

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



**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA
EXCLUSIVA, EN MADRES DE NEONATOS EN EL SERVICIO DE
ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE
ANDAHUAYLAS - HUGO PESCCCE PECETO – APURIMAC, 2023.**

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

AUTORES:

**APAZA AYMARA, NOEMI
ESPINOZA ALARCON, YADY
ZAMBRANO OLIVARES, MARIA LUZ**

ASESOR: LIC. ESP. BLAS SANCHO YRENE ZENAIDA

LINEA DE INVESTIGACIÓN: NEONATOLOGIA

Callao, 2023

Perú

Document Information

Analyzed document	APAZA-ESPINOZA-ZAMBRANO.docx (D172189622)
Submitted	2023-07-18 04:23:00
Submitted by	
Submitter email	yadhya_apm_16@hotmail.com
Similarity	10%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com

Sources included in the report

	Universidad Nacional del Callao / 23.05.23_JOSE_HAYDEE_TESIS_ENFERMERIA LISTO.docx	
SA	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	Luz Mabela Chiclote Carmona. proyecto de investigación..docx.pdf Document Luz Mabela Chiclote Carmona. proyecto de investigación..docx.pdf (D172000099)	2
SA	informe final definitivo. MAYRA PALOMINO HUACCHA - final.docx Document informe final definitivo. MAYRA PALOMINO HUACCHA - final.docx (D129233143)	1
SA	Astocondor_Mitma_Diana_Carolina_Titulo profesional_2021.docx Document Astocondor_Mitma_Diana_Carolina_Titulo profesional_2021.docx (D111888410)	1
	Universidad Nacional del Callao / CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA VILLA SAYAN 2023.docx	
SA	Document CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA VILLA SAYAN 2023.docx (D170613995) Submitted by: gasdali23@hotmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com	28
SA	UNU_ENFERMERIA_2023_BT_MERCEDES-CORAL_SUSANA-ESTRADA-V2.docx Document UNU_ENFERMERIA_2023_BT_MERCEDES-CORAL_SUSANA-ESTRADA-V2.docx (D167729430)	9
W	URL: https://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/268/0 Fetched: 2023-01-25 05:44:37	2
SA	3_EF_AYCHO D_NECIOSUP J.docx Document 3_EF_AYCHO D_NECIOSUP J.docx (D110345671)	3
SA	tesis 2019270519.pdf Document tesis 2019270519.pdf (D52942209)	1
SA	proyecto de investigacion sonia.docx Document proyecto de investigacion sonia.docx (D15274316)	1
SA	2023 EMPASTADO TESIS KAREN RAMIREZ.docx Document 2023 EMPASTADO TESIS KAREN RAMIREZ.docx (D155846824)	1
	Universidad Nacional del Callao / OLIVOS - PACHECO - VELASQUEZ.docx	
SA	Document OLIVOS - PACHECO - VELASQUEZ.docx (D147518417) Submitted by: carlaolivos10@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com	1

INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD:

Ciencias de la Salud

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN:

Segunda especialidad profesional de enfermería en neonatología de la facultad de ciencias de la salud.

TÍTULO:

“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, EN MADRES DE NEONATOS EN EL SERVICIO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS - HUGO PESCCCE PECETO – APURIMAC, 2023”

AUTOR (es)

APAZA AYMARA, NOEMI / Código Orcid: 0009-0008-6903-8628/DNI: 45527756

ESPINOZA ALARCON, YADY / Código Orcid: 0000-0003-4491-1829/DNI:72254013

ZAMBRANO OLIVARES, MARIA LUZ / Código Orcid: 0009-0008-4157-2001/DNI:31185358

ASESOR y COASESOR / CODIGO ORCID / DNI:

BLAS SANCHO YRENE ZENAIDA/ ORCID 0000-0002-3017-551X- /DNI:08045264

LUGAR DE EJECUCIÓN:

Hospital Hugo Sub Regional Andahuaylas

UNIDAD DE ANÁLISIS TIPO / ENFOQUE / DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:

Básica/ Cuantitativo/ Relacional/ no experimental

TEMA OCDE: Ciencias Salud

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

- Dr. LUCIO ARNULFO FERRER PEÑARANDA PRESIDENTE
- Dra. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGON SECRETARIA
- Dr. SANDY DORIAN ISLA ALCOSER VOCAL

ASESORA: LIC. ESP. BLAS SANCHO YRENE ZENAIDA

Nº de Libro: 06

Nº de Folio: 123

Nº de Acta: 306 - 2023

Fecha de Aprobación de la tesis: Viernes 03 de noviembre de 2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE AUTENTICIDAD N° 232 -UI-FCS-2023

La Directora y el Comité Directivo de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao;

HACEN CONSTAR QUE:

Se ha procedido con la revisión de Tesis

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, EN MADRES DE NEONATOS EN EL SERVICIO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS - HUGO PESCCO PECETO – APURIMAC, 2023

presentado por: APAZA AYMARA NOEMI
ESPINOZA ALARCON YADY
ZAMBRANO OLIVARES MARIA LUZ

para la obtención del: **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN NEONATOLOGÍA**

Al realizar la revisión de la autenticidad mediante el URKUND, se obtuvo un resultado del **10%**, lo cual no supera el máximo establecido en la Directiva N° 013-2019-R "Directiva que Regula y Norma el Uso del Software para la Identificación de la Autenticidad de Documentos Académicos en la Universidad Nacional del Callao", aprobado con Res. N° 704-2019-R del 05 de Julio de 2019.

Se expide la presente constancia, a fin de continuar con el trámite correspondiente.

Bellavista, 18 de julio de 2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Unidad de Investigación

.....
Dra. Mercedes Lulile Ferrer Mejía
DIRECTORA

Recibo: 4871300930

784.465.562.6925

4871300886

Fecha : 17/7/2023

17/7/2023

17/7/2023

Misión FCS UNAC

"Formar profesionales competentes en lo científico, cultural y humanístico, desarrollando investigación científica, extensión y responsabilidad social universitaria; contribuyendo al desarrollo sostenible a nivel regional y nacional"

Document information

Analyzed document	APAZA-ESPINOZA-ZAMBRANO.docx (D172189622)
Submitted	2023-07-18 04:23:00
Submitted by	
Submitter email	yadhya_apm_16@hotmail.com
Similarity	10%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.urkund.com

Sources included in the report

	Universidad Nacional del Callao / 23.05.23_JOSE_HAYDEE_TESIS_ENFERMERIA LISTO.docx	
SA	Document 23.05.23_JOSE_HAYDEE_TESIS_ENFERMERIA LISTO.docx (D168393151) Submitted by: jokupri8@hotmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.urkund.com	6
SA	Luz Mabela Chicote Carmona. proyecto de investigación..docx.pdf Document Luz Mabela Chicote Carmona. proyecto de investigación..docx.pdf (D172000099)	2
SA	Informe final definitivo. MAYRA PALOMINO HUACCHA - final.docx Document informe final definitivo. MAYRA PALOMINO HUACCHA - final.docx (D129233143)	1
SA	Astocondor_Mitma_Diana_Carolina_Titulo profesional_2021.docx Document Astocondor_Mitma_Diana_Carolina_Titulo profesional_2021.docx (D111688410)	1
	Universidad Nacional del Callao / CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA VILLA SAYAN 2023.docx	
SA	Document CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA VILLA SAYAN 2023.docx (D170613995) Submitted by: gasdal23@hotmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.urkund.com	28
SA	UNU_ENFERMERIA_2023_BT_MERCEDES-CORAL_SUSANA-ESTRADA-V2.docx Document UNU_ENFERMERIA_2023_BT_MERCEDES-CORAL_SUSANA-ESTRADA-V2.docx (D167729430)	9
W	URL: https://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/268/0 Fetched: 2023-01-25 05:44:37	2
SA	3_EF_AYCHO D_NECIOSUP J.docx Document 3_EF_AYCHO D_NECIOSUP J.docx (D110345671)	3
SA	tesis 2019270519.pdf Document tesis 2019270519.pdf (D52942209)	1
SA	proyecto de investigacion sonia.docx Document proyecto de investigacion sonia.docx (D15274316)	1
SA	2023 EMPASTADO TESIS KAREN RAMIREZ.docx Document 2023 EMPASTADO TESIS KAREN RAMIREZ.docx (D155846824)	1
	Universidad Nacional del Callao / OLIVOS - PACHECO - VELASQUEZ.docx	
SA	Document OLIVOS - PACHECO - VELASQUEZ.docx (D147518417) Submitted by: carlaolivos10@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.urkund.com	1

DEDICATORIA

A mis pacientes recién nacidos, que me han mostrado el verdadero significado de la fortaleza y la valentía, dedico En este camino de especialización en enfermería en neonatología, lo que más me ha inspirado ha sido la valentía y su espíritu inquebrantable por ello lo dedico a todos los niños prematuros y a aquellos que luchan a diario por sus vidas.

Noemi

A mis compañeros de trabajo y profesores, que me han ayudado y aconsejado en todo momento durante mi estudio como enfermera neonatal. Agradezco sus conocimientos, tolerancia y dedicación a la grandeza. Esta tesis es un testimonio de nuestro compromiso compartido de proporcionar información valiosa. Como grupo, hemos dejado nuestra huella en la vida de estos pequeños luchadores, que son nuestros neonatos.

Yady

A mi familia, cuyo amor y apoyo inquebrantables me han dado el valor para seguir mi pasión por la enfermería en neonatología. Sus mensajes de apoyo y simpatía en los momentos difíciles me han dado la motivación para seguir adelante. Han sido mi mayor motivación y, al dedicarles mi tesis, quiero devolverles todo lo que han hecho por mí a través de mi trabajo con neonatos.

María

AGRADECIMIENTO

Nuestros más sinceros agradecimientos a la Licenciada en Enfermería y Especialista Blas Sancho Yrene Zenaida, por ejercer como asesora de nuestra tesis de nuestra segunda especialidad en neonatología. Nuestra educación y crecimiento profesional en este campo de la enfermería se han beneficiado mucho de su experiencia y conocimientos. Nos ha proporcionado asistencia experta y ha fomentado nuestro desarrollo profesional a lo largo de este proceso académico, y agradecemos enormemente su atención y compromiso en cada instante. Su disposición para responder a las preguntas y sus continuos ánimos han sido una fantástica inspiración para alcanzar nuestros objetivos y superar las dificultades que surgieron durante la realización del estudio. Admiramos no sólo sus consejos, sino también su carrera como enfermera especialista y su entusiasmo por este campo, que nos han servido de continua fuente de inspiración.

Apreciamos mucho su apoyo.

Atte: Autoras

ÍNDICE

INDICE DE TABLAS.....	10
INDICE DE FIGURAS.....	11
RESUMEN.....	13
ABSTRACT.....	14
INTRODUCCIÓN.....	13
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	19
1.1 Descripción de la realidad problemática	19
1.2 Formulación del problema.....	21
1.2.1 Problema general	21
1.2.2 Problema específico	22
1.3 Objetivos.....	23
1.3.1 Objetivo general	23
1.3.2 Objetivos específicos	23
1.4 Justificación de la investigación.....	24
1.4.1 Justificación teórica:	24
1.4.2 Justificación practica	24
1.4.3 Justificación social	24
1.5 Delimitantes de la investigación	25
1.5.1. Delimitante teórica	25
1.5.2. Delimitante temporal.....	25
1.5.3. Delimitante espacial.....	25

II. MARCO TEÓRICO.....	26
2.1 Antecedentes: Internacional y nacional.....	26
2.1.1 A nivel internacional.....	26
2.1.2 A nivel nacional	30
2.2 Bases teóricas	35
2.2.1 Teoría de Ramona Mercer.....	35
2.2.2 Teoría del apego	41
2.3 Marco conceptual	41
2.3.1 Conocimiento sobre la lactancia materna.....	41
2.3.2 Practicas sobre la lactancia materna.....	52
2.4 Definición de términos básicos	55
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES	58
3.1 Hipótesis	58
3.1.1 Hipótesis general:.....	58
3.1.2 Hipótesis específica:.....	58
3.1.3 Operacionalización de variable	61
IV. METODOLOGIA	64
4.1 Diseño metodológico	64
4.2 Método de investigación	66
4.3 Población y muestra.....	67
4.4 Lugar de estudio.....	68

4.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	68
4.6 Análisis y procesamiento de datos	71
4.7 Aspectos éticos de la investigación.....	71
V. RESULTADOS.....	73
5.1. Resultados descriptivos	73
5.2. Resultados inferenciales	81
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	86
VII. CONCLUSIONES.....	92
VIII. RECOMENDACIONES	95
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA.....	97
ANEXOS	105
Anexo 01. MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	108
Anexo 02. CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA.....	113
Anexo 02. LISTA DE COTEJO DE PRACTICAS DE LACTANCIA MATERNA.....	117
Anexo 03. BASE DE DATOS.....	118
OTROS ANEXOS	
Anexo 04. Prueba binomial de juicio de expertos.....	123
Anexo 05. Prueba de confiabilidad de los instrumentos de conocimiento de lactancia materna y practicas de lactancia materna (prueba piloto): Valores de alfa de Cronbach.....	137
Prueba de confiabilidad de los instrumentos de conocimiento de lactancia materna y practicas de lactancia materna (problacion muestral).....	137

Anexo 06. Prueba de normalidad.....	136
Anexo 07. Documentos Administrativos.....	140
Anexo 08. Evidencias fotograficas.....	141

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 4.1. Fuerza de correlacion Rho Spearman.....	71
Tabla 5.1.1. Conocimiento lactancia materna exclusiva.....	74
Tabla 5.1.2. Practica lactancia materna exclusiva.....	74
Tabla 5.1.3. Conocimientos de conceptos generales sobre lactancia materna exclusiva.....	75
Tabla 5.1.4. Conocimiento sobre beneficios de la lactancia materna exclusiva	77
Tabla 5.1.5. Conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento.....	¡Error!
Marcador no definido.	
Tabla 5.1.6. Conocimiento sobre la extracción manual de la leche	¡Error!
Marcador no definido.	
Tabla 5.2.1. Estadísticos Inferenciales Del Objetivo General	81
Tabla 5.2.2. Estadísticos Inferenciales Del Objetivo Especifico 1	81
Tabla 5.2.3. Estadísticos Inferenciales Del Objetivo Especifico 2	82
Tabla 5.2.4. Estadísticos Inferenciales Del Objetivo Especifico 3	83
Tabla 5.2.5. Estadísticos Inferenciales Del Objetivo Especifico 4	84
Tabla 6.1.1 Estadísticos Inferenciales De la Hipotesis General.....	85
Tabla 6.2.1 Estadísticos Inferenciales De la hipotesis Especifica 1.....	86
Tabla 6.3.1 Estadísticos Inferenciales De la hipotesis Especifica 2.....	87
Tabla 6.4.1 Estadísticos Inferenciales De la hipotesis Especifica 3.....	89
Tabla 6.5.1 Estadísticos Inferenciales De la hipotesis Especifica 4.....	90

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 5.1.1. Conocimiento lactancia materna exclusiva.....	73
Figura 5.1.2. Practica lactancia materna exclusiva	¡Error! Marcador no definido.
Figura 5.1.3. Conocimientos de conceptos generales sobre lactancia materna exclusiva.....	76
Figura 5.1.4. Conocimiento sobre beneficios de la lactancia materna exclusiva	77
Figura 5.1.5. Conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento.....	78
Figura 5.1.6. Conocimiento sobre la extracción manual de la leche materna...	80

RESUMEN

En la investigación se propuso determinar la relación entre el conocimiento y prácticas, de lactancia materna exclusiva, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto- Apurímac, 2023. Usando una metodología: investigación de tipo básica, nivel relacional, enfoque cuantitativo, método hipotético deductivo, diseño no experimental. Con una población de 52 madres de familia que acuden al servicio de alojamiento conjunto del hospital sub regional de Andahuaylas. Se usó 1 cuestionario y 1 lista de cotejo. Teniendo como prueba estadística el uso de Rho Spearman. Los resultados obtenidos indican que bajo la prueba de Correlación de Spearman para las variables Conocimiento y Practicas de lactancia materna exclusiva, en donde se evidencia una relación significativa ($p < .05$), Positiva media ($\rho = .139$) entre las variables de estudio. Por lo cual se procede a rechazar la hipótesis nula y a validar la hipótesis alterna. Llegando a la conclusión de que existe relación entre el conocimientos y prácticas, sobre lactancia materna exclusiva, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto- Apurímac, 2023."

Palabras claves: Alojamiento conjunto, Conocimiento, Lactancia materna exclusiva, Practica.

ABSTRAC

The research proposed to determine the relationship between knowledge and practices of exclusive breastfeeding in mothers of newborns in the joint lodging service of the Sub Regional Hospital of Andahuaylas-Hugo Pescce Peceto-Apurimac, 2023. Using a methodology: basic research, relational level, quantitative approach, hypothetical deductive method, non-experimental design. With a population of 52 mothers who attend the joint lodging service of the sub regional hospital of Andahuaylas. One questionnaire and one checklist were used. The statistical test used was the Rho Spearman test. The results obtained indicate that under the Spearman Correlation test for the variables Knowledge and Practices of exclusive breastfeeding, where a significant relationship ($p < .05$), Positive mean ($\rho = .139$) between the study variables is evidenced. Therefore, the null hypothesis was rejected and the alternative hypothesis was validated. We conclude that there is a relationship between the knowledge and practices on exclusive breastfeeding in mothers of newborns in the co-housing service of the Sub Regional Hospital of Andahuaylas-Hugo Pescce Peceto-Apurimac, 2023".

Key words: Co-housing, Knowledge, Exclusive breastfeeding, Practice.

INTRODUCCIÓN

Está comúnmente aceptado que el mejor tipo de alimentación para los bebés durante sus primeros seis meses de vida es la lactancia materna exclusiva. Tanto las madres como los bebés se benefician de sus ventajas nutricionales, inmunológicas, emocionales y cognitivas. A pesar de estas conocidas ventajas, la lactancia materna exclusiva no se practica de forma generalizada en muchas regiones del mundo, lo que subraya la necesidad de evaluar los niveles de concienciación y los hábitos de las madres en torno a esta práctica crucial.

El programa de alojamiento en el hospital es un componente vital de la promoción y el fomento de la lactancia materna exclusiva. Promueve el desarrollo de una lactancia materna eficaz y ofrece una oportunidad especial para el aprendizaje y la conexión madre-hijo al permitir que las madres y los recién nacidos estén juntos las 24 horas del día.

El Hospital Sub Regional Hugo Pesce Peceto de Andahuaylas, en Apurímac, ofrece servicios de maternidad y puericultura de alta calidad y se ha comprometido a abogar por la lactancia materna exclusiva como prioridad absoluta para la salud y el bienestar de los recién nacidos. Examinar la comprensión que tienen las madres de la lactancia materna exclusiva en esta situación, así como las técnicas que utilizan en relación con ella, es crucial. Por todo ello nuestro presente trabajo de investigación “Conocimiento Y Prácticas Sobre Lactancia Materna Exclusiva, En Madres De Neonatos En El Servicio De Alojamiento Conjunto Del Hospital Sub Regional De Andahuaylas - Hugo Pesce Peceto – Apurimac, 2023.”, tiene como objetivo general determinar la relación entre el conocimiento y prácticas, de lactancia materna exclusiva, en madres de

neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pescce Peceto- Apurímac, 2023.

El presente trabajo estará dividido en los siguientes capítulos:

El capítulo I presenta el planteamiento del problema y describe: la realidad problemática, la formulación del problema, los objetivos y los limitantes de la investigación. El capítulo II presenta el marco teórico y describe: los antecedentes (internacionales y nacionales), las bases teóricas, el marco conceptual y la definición de términos básicos. El capítulo III presenta la hipótesis y variables: Describe la definición conceptual de variable y la operacionalización de variables. El capítulo IV presenta el diseño metodológico y describe: el tipo y diseño de investigación, el método de investigación, la población y muestra, el lugar de estudio, las técnicas e instrumentos para la recolección de la información y, el análisis y procesamiento de datos. El capítulo V presenta los resultados, describiendo los resultados descriptivos El capítulo VI presenta la contratación de los resultados con otros estudios similares y la responsabilidad ética de acuerdo con los reglamentos vigentes. Finalmente, las conclusiones y recomendaciones; la fuente de referencias bibliográficas y anexos.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

Lactancia materna como conocimiento, es la forma en que la madre conoce cómo se alimenta al bebé con su leche; esta alimentación debe ser exclusiva durante los seis primeros meses, tras lo cual debe reforzarse con otras formas de alimentación hasta que el niño tenga dos años o más. La lactancia materna proporciona al niño las necesidades nutricionales necesarias para su crecimiento y desarrollo, tanto fisiológico como psicosocial. (1)

Referente a la práctica de la lactancia materna, la capacidad de las madres de producir leche para alimentar a sus hijos es una bendición. Por tanto, todo será llevado de mejor manera siempre que las madres dispongan de buenas técnicas y del apoyo de sus familias y grupos sociales, así todas podrán amamantar de manera correcta. (2)

La OMS indica que la lactancia materna exclusiva es una de las formas más eficaces de garantizar la salud y la supervivencia de los niños. Sin embargo, casi dos de cada tres menores de 1 año no son amamantados exclusivamente durante los 6 meses que se recomiendan, una tasa que no ha mejorado a la actualidad. Los niños amamantados muestran un mejor desempeño en las pruebas de inteligencia, son menos propensos al sobrepeso o la obesidad y, más tarde en la vida, a padecer diabetes. Las mujeres que amamantan también presentan un menor riesgo de padecer cáncer de mama y de ovario.

La comercialización incorrecta de los sucedáneos de la leche materna sigue socavando los esfuerzos para mejorar las tasas de lactancia materna y su duración en todo el mundo. (3)

De la misma manera para la OPS, recomiendan a los Estados implementar y aplicar el Código Internacional de Comercialización de Sucédáneos de la Leche Materna en todos los niveles, para garantizar que las madres lactantes y sus familias no sean blanco de la industria, la publicidad y los diferentes agentes que puedan poner en peligro la lactancia materna mediante la promoción de la alimentación con fórmula y todos sus productos asociados, en los casos que el o la bebé no los necesite. Del mismo modo, buscar el involucramiento de funcionarios públicos y privados vinculados a la salud, nutrición y desarrollo materno infantil para velar por el acceso efectivo de la misma. (4)

A pesar del hecho de que se ha demostrado que la lactancia materna aumenta las probabilidades de salud y supervivencia de un bebé, solo alrededor de la mitad de los bebés menores de un año reciben leche materna exclusivamente durante los seis meses recomendados, esta realidad no ha cambiado en los últimos 20 años. Dado que es sana, segura e incluye anticuerpos que protegen de muchas enfermedades infantiles, la leche materna es el mejor alimento para los lactantes porque les aporta todos los nutrientes y la energía que necesitan durante sus primeros meses de vida. Además, durante la segunda mitad del primer año y hasta el tercer año, la lactancia materna es

una fuente importante de nutrientes. Los bebés que fueron amantados tenían menores riesgos de desarrollar diabetes y obesidad más adelante en la vida, además obtuvieron puntajes más altos en pruebas cognitivas. Además, las mujeres que amamantan tienen un menor riesgo de desarrollar cáncer de mama y ovario (5)

A nivel internacional en España (2021), según datos del INE, a los seis meses, la tasa de lactancia materna exclusiva es del 28,53%, mientras que la mixta es del 18,42%, según Maite Hernández, responsable de la Unidad de Lactancia Materna del Hospital Universitario Dr. Peset y de la Red de Hospitales Amigos de los Niños (IHAN). Sólo el 46,95% de las madres amamanta con éxito a sus hijos durante los seis primeros meses, ya sea sólo o junto con biberón. Hernández considera que estos porcentajes son extremadamente pobres en comparación con el objetivo de la OMS del 70% de lactancia materna exclusiva a los seis meses, fijado para el año 2025. Esta baja proporción sugiere que actualmente falta apoyo social a la lactancia materna y a la crianza de los hijos. (6)

En Alemania (2019) Después de los primeros días de vida, las tasas de lactancia materna descienden rápidamente; a los tres meses, alrededor del 40% de los lactantes seguían siendo alimentados exclusivamente con leche materna; a los seis meses, esa cifra había descendido al 22%. Según una investigación de Friburgo que analizó todos los tipos de lactancia, la tasa global de lactancia materna era del 74% a los tres meses, del 61% a los seis

meses y del 28% a los doce meses. Estos porcentajes siguen estando por debajo de las recomendaciones de la OMS, aunque pueden sobrestimar la prevalencia de la lactancia materna en la comunidad en general. Por desgracia, debido a la falta de financiación gubernamental, hasta la fecha no se ha realizado un seguimiento sistemático de las tasas de lactancia materna (7)

A nivel nacional en el Perú (2021), Según la ENDES 2021, En las zonas rurales, el 80% de los niños son amamantados, mientras que en las zonas urbanas esta cifra desciende al 60%. Se afirma que las madres que han completado más estudios tienden a amamantar a sus hijos con menos frecuencia. Ugaz sostiene que, a pesar de ello, hay que esforzarse por aumentar la tasa de lactancia materna en las zonas urbanas; sin embargo, no hay que descuidar las zonas periurbanas y rurales, ya que los niños que viven en ellas luchan contra la pobreza alimentaria. (8)

En Lima (2021) Según su dirección de salud Centro, se implementaron los programas "Bebé mamoncito", "Periódico mural", "Yo conozco los beneficios de la lactancia materna" y "Lactancia materna prolongada y alimentación complementaria" los cuales son algunas de las actividades que se realizaron en colaboración con la comunidad para promover la lactancia materna exclusiva en los niños, según el Dr. John Espinoza, jefe de Intervención en Salud de Diris Lima Centro. (9)

A nivel local en el Hospital Sub Regional de Andahuaylas Hugo Pesce

Pesceto de Apurímac, brinda servicios de atención de diferentes especialidades, situaciones de emergencias y otros. En el servicio de alojamiento conjunto se pudo evidenciar que las madres no aplican la técnica adecuada de la lactancia materna, observándose la mala posición del lactante, no realizan la higiene de pezones, el lactante no logra un buen agarre del pezón. Asimismo, se observa que las madres a pesar de contar con varios controles prenatales a la entrevista refieren “no recordarse la importancia de la lactancia materna exclusiva”, “el calostro y sus beneficios”. Las madres consideran que “la leche artificial, es la mejor forma de alimentar”, no precisan “el tiempo que dura la lactancia materna exclusiva”.

Por ello es importante identificar los conocimientos y prácticas de la lactancia materna exclusiva, en las madres atendidas en la unidad de alojamiento conjunto para proponer nuevas estrategias educativas y fortalecer los conocimientos de la madre referente a la lactancia materna exclusiva y fomentar la práctica del amamantamiento de manera permanente.

Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo

Pescce Peceto- Apurímac, 2023?

1.2.2 Problema específico

¿Cuál es la relación entre el conocimiento de conceptos generales sobre la lactancia materna exclusiva y las prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pescce Peceto- Apurímac, 2023?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pescce Peceto- Apurímac, 2023?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento de la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pescce Peceto- Apurímac, 2023?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre la extracción manual de la leche materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pescce Peceto- Apurímac, 2023?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento y prácticas, de lactancia materna exclusiva, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto- Apurímac, 2023.

1.3.2 Objetivos específicos

Establecer la relación entre el conocimiento de conceptos generales sobre la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto- Apurímac, 2023

Identificar la relación entre el conocimiento sobre los beneficios de la leche materna y las prácticas de lactancia materna exclusiva , en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto- Apurímac, 2023.

Analizar la relación entre el conocimiento de las técnicas de amamantamiento y las practicas de la lactancia materna exclusiva, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto- Apurímac, 2023.

Identificar la relación entre el conocimiento sobre la extracción manual

de la leche materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto- Apurímac, 2023.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Justificación teórica:

El estudio pretende establecer la conexión entre el conocimiento y la aplicación de la lactancia materna exclusiva utilizando teorías de distintos autores y los resultados de investigaciones previas de la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud. Esto permitirá fortalecer la validez de estos supuestos en América Latina. Cerrando brechas y aumentando conocimiento sobre el problema de la lactancia materna exclusiva en la región de Apurimac.

1.4.2 Justificación Practica

Aportó en la mejora del que hacer de enfermería promoviendo la lactancia materna exclusiva a favor de binomio madre niño, fortaleciendo capacidades que permitan el empoderamiento en el rol del enfermero

1.4.3 Justificación social

Se justifica socialmente porque contribuirá a mejorar la práctica de lactancia materna exclusiva, beneficiando en primer lugar a los neonatos, y a las madres que son atendidas en el Hospital Sub Regional de Andahuaylas. De la misma manera mejorará el conocimiento de las

madres de familia, de la provincia de Andahuaylas, siendo estrategia para la formación de nuevos programas y mejoramiento la información en los establecimientos de salud de la región.

1.5 Delimitantes de la investigación

1.5.1. Delimitante teórica

La siguiente investigación se basará y abordará las teorías de Romana Mercer (Adopción del rol materno) y de Jhon Bowlby (teoría del apego)

Donde se propone la necesidad de que los profesionales de enfermería tengan en cuenta el entorno familiar, la escuela, el trabajo, la iglesia y otras entidades de la comunidad como elementos importantes en la adopción de este rol y la descripción del efecto que producen las experiencias tempranas y la relación de la primera figura vincular en el desarrollo del niño respectivamente.

1.5.2. Delimitante temporal

El estudio se desarrollará en el periodo Abril, Mayo 2023

1.5.3. Delimitante espacial

El estudio se realizará en el Hospital Sub Regional de Andahuaylas, Servicio neonatología unidad de alojamiento conjunto .

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes: Internacional y nacional.

2.1.1 A nivel internacional

Salazar, A. Et al. (Colombia - 2020), realizaron la investigación titulada "Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en primigesta que asisten a control prenatal de Neiva, Colombia 2020". **Objetivo:** Fue con el fin de conocer el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en mujeres primíparas que acuden a control prenatal en una institución de salud de la ciudad de Neiva. **Metodología:** Se utilizó un diseño de investigación transversal, cuantitativo y descriptivo, con un grupo de conveniencia y un cuestionario de 14 preguntas para evaluar los conocimientos de las primigestas. **Resultados:** Los hallazgos mostraron que las primigrávidas que se sometieron a control prenatal entre noviembre de 2019 y febrero de 2020 tenían un grado regular de conocimientos sobre lactancia materna, incluyendo la comprensión de la leche materna, los métodos de amamantamiento y el valor de la lactancia materna. **Conclusión:** La investigación mostró que las mujeres embarazadas tenían una excelente comprensión de los métodos de congelación y descongelación de la leche materna, mientras que el nivel de conocimiento fue bajo en cuanto a la posición adecuada del bebé para amamantar y la preparación de las mamas para la lactancia. (10)

Aquino, E (Bolivia - 2018) En su trabajo de investigación titulado Tácticas para la prevención de la desnutrición en niños menores de 6 meses a través de la concientización de la lactancia materna exclusiva en la población que asiste al Centro de Salud Universitario Norte de la ciudad de Santa Cruz. Cuyo **Objetivo:** fue aumentar el conocimiento de la población del Centro de Salud Universitario Norte sobre la necesidad de prevenir la desnutrición y apoyar la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses. **Metodología:** Los métodos cuantitativos y descriptivos utilizados se centraron en el comportamiento y el nivel de conocimiento de las madres con respecto a la lactancia materna exclusiva y el agarre adecuado al pecho. El grupo estaba formado por setenta madres con bebés menores de seis meses. Los conocimientos se evaluaron mediante una encuesta dicotómica, y se creó un protocolo de observación para evaluar el agarre suficiente. En las dos fases del estudio se utilizaron grupos de discusión y jornadas educativas para aumentar los conocimientos y el correcto agarre al pecho. Los **Resultados:** revelaron que, mientras que el 37% de las madres conocían la lactancia materna exclusiva y el agarre correcto, el 63% no. La malnutrición infantil disminuyó como resultado de una mejora de los conocimientos y del correcto agarre del 60% tras la intervención. Llegando a la **Conclusión:** que, tras realizar un estudio estadístico analítico, estos resultados fueron estadísticamente significativos. (11)

Bueno, Y. (Colombia – 2018) realizó una investigación titulada Conocimiento sobre lactancia materna en gestoras educativas Madres Fami del área rural y urbana de una fundación de Cartagena-Bogotá en el 2018. **Objetivo:** De comparar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna entre las gestoras educativas, o "Madres FAMI", de una organización de las regiones rural y urbana de Cartagena. **Metodología:** Se evaluaron a 214 gestoras educativas constituyeron la muestra para el enfoque descriptivo. Expertos validaron las preguntas de la encuesta antes de su administración. **Resultados:** Mostraron que las "Madres FAMI" de las regiones rurales tienen más conocimientos sobre conceptos y tiempos de lactancia, pero menos información o información obsoleta sobre las causas y justificaciones para no practicar la lactancia, así como problemas con la extracción y almacenamiento de la leche materna. Esto podría influir en los malos hábitos de lactancia de sus clientas. **Conclusión:** Se encontró que el conocimiento sobre lactancia materna, extracción y almacenamiento de las "Madres FAMI" varía ligeramente entre las zonas rurales y urbanas, principalmente debido a la falta de información actualizada o el acceso limitado a la misma. (12)

Olivera, M. et al. (2018) Colombia, presentaron su estudio titulado: Grado de conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas primigestas. **Objetivo:** fue evaluar los conocimientos sobre lactancia materna de las madres primerizas. **Metodología:** Se realizó una investigación prospectiva,

transversal y explicativa, Se utilizó un cuestionario como herramienta de medición y se trabajó con un grupo de 80 embarazadas. **Resultados:** Revelaron que el 78,8% de las participantes sabía mucho sobre las razones para no amamantar, mientras que el 73,8% sabía mucho sobre las posturas adecuadas para dar el pecho. El 12,5% de las participantes demostró no tener suficiente información sobre la extracción y el almacenamiento de la leche materna, lo que indica un bajo grado de conocimiento en este ámbito. **Conclusión:** La mayoría de las madres primerizas de la muestra mostraron un alto nivel de conocimientos sobre lactancia materna, pero es necesario reforzar las iniciativas educativas para aumentar el conocimiento de todos los factores que intervienen en este proceso. (13)

Hernández, J (Guatemala -2018). Desarrollo una investigación titulada Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres de niños menores de 2 años. **Objetivo:** determinar los conocimientos sobre lactancia materna de madres de niños menores de 2 años. **Metodología:** Se desarrolló desde una línea de estudio descriptivo, transversal, observacional, considero como población a las madres de niños menores de 2 años que acudieron al puesto de salud de La Nueva Concepción, San Juan Ostuncalco, Quetzaltenango; su muestra se delimito a 142 Madres de niños menores de 2 años que acudieron al puesto de salud de la aldea La Nueva Concepción de abril a junio de 2018, se usó la técnica de la entrevista. **Resultado:** Se

encontró 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. Dentro de los factores que influyeron de manera positiva en los conocimientos, se encontró haber recibido información ($p=0.005$), el esposo como jefe del hogar ($p=0.06$) y la edad de la madre ($p=0.08$). La frecuencia de inicio de lactancia en primera hora de nacimiento fue mayor en quienes tuvieron parto con comadrona.

Conclusión: El conocimiento de las madres en general fue deficiente, dado que sólo el 11% tenía un adecuado conocimiento, el buen conocimiento sobre lactancia materna tuvo como factores influyentes haber recibido información previa; al hogar donde el jefe era el esposo; y a una edad materna de 20 a 34 años. (14)

2.1.2 A nivel nacional

Arizapana J. y Chávez M. (Lima - 2021), en su investigación titulada “Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento en madres que acuden al centro materno infantil ramos Larrea Imperial, Cañete 2020-2021” El Centro Materno Infantil Ramos Larrea.

Objetivo: Determinar la relación entre el Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento en madres que acuden al centro materno infantil ramos Larrea Imperial, Cañete 2020-2021.

Metodología: 45 madres de niños de esa edad constituyeron la muestra, que es representativa del total de la comunidad. Se empleó una técnica transversal

con un diseño cuantificado y no experimental. **Resultados:** El 35,6% (16) de las madres tenían un nivel alto de conocimientos sobre lactancia materna, el 8,8% (4) un nivel bajo y el 55,6% (25) de las madres tenían un nivel medio. El 64,4% (29) de las madres tenían hábitos de lactancia aceptables, y el 35,6% (16) prácticas deficientes. En las mujeres que acudieron al Centro Materno Infantil Ramos Larrea con lactantes menores de 6 meses. **Conclusión:** Se descubrió una correlación sustancial entre el nivel educativo y los hábitos de lactancia materna exclusiva. (15)

Córdova, M y Villanueva E. (Huancayo - -2020). dentro de su investigación Nivel de conocimiento y la aplicación de la técnica de la lactancia materna exclusiva en madres primíparas del hospital regional docente materno infantil el Carmen Huancayo – 2020. **Objetivo:** fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la técnica de amamantamiento en este hospital regional. **Metodología:** Se seleccionó un grupo de 83 participantes de una comunidad de 100 madres primíparas en el estudio, que combinaba un método cuantitativo y cualitativo. Con un coeficiente de correlación de Spearman de 0,418 y un valor p de 0,004, la investigación realizada en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020. **Resultado:** Se descubrió que, en el hospital, el 57,8% de las mujeres primíparas tenía un conocimiento medio de la lactancia materna exclusiva, mientras que el 64,4% aplicaba el método con regularidad. **Conclusión:** Se

encontró una correlación significativa moderada entre el nivel de conocimiento y la aplicación de la técnica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas. (16)

Temoche L. (Piura- -2020), en su investigación titulada “Conocimiento, práctica y actitud del método de lactancia materna exclusiva y amenorrea, en puérperas del hospital de la amistad Perú Corea II-2 Santa Rosa, Piura 2019”.

Objetivo: Determinar el conocimiento, práctica y actitud del método de lactancia materna exclusiva y amenorrea, en un hospital del Perú.

Metodología: La investigación se llevó a cabo utilizando un enfoque cuantitativo, prospectivo y un diseño no experimental transversal con una muestra de 169 puérperas seleccionadas de una población total de 300 pacientes que acudieron a la consulta de planificación familiar durante el mes de estudio.

Resultados: El 52,1% de las puérperas tenía un conocimiento razonable de la amenorrea como método anticonceptivo y el 34,3% tenía un conocimiento deficiente, mientras que sólo el 13,6% tenía un conocimiento excelente. En cuanto a las actitudes, 58% de las puérperas demostraron apoyo al uso de la lactancia exclusiva y la amenorrea como medio anticonceptivo, mientras que 42% demostraron oposición. **Conclusión:** Se descubrió que, en términos de uso, 56,8% de las instancias mostraron un uso incorrecto, mientras que 43,2% mostraron un uso adecuado de la técnica anticonceptiva. (17)

Cholque S. y Solis P. (Cusco - 2020) En su investigación titulada “Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en las puérperas del servicio de maternidad hospital regional del cusco – 2020”. **Objetivo:** Lograr determinar la relación entre conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en las puérperas del Servicio de Maternidad del Hospital Regional del Cusco – 2020. **Metodología:** Se abordó desde un estudio a nivel descriptivo correlacional transversal, la población considerada para el estudio fue de 114 puérperas durante el mes de marzo del año 2020, mientras que la muestra estuvo conformada por 88 puérperas del Servicio de Maternidad del Hospital Regional del Cusco, utilizo las técnicas de entrevista y observación y sus instrumentos fueron el test de conocimiento y la guía de observación. **Resultado:** Respecto a las características de la población, prevalece el grupo etéreo comprendido entre 18 y 28 años con un 56,8%, un 79,5% son conviviente, un 63,6% son del área rural, el 54,5% tienen grado de instrucción secundario, el 50% tiene solo un hijo y el 55,7% tuvieron un parto eutócico. Un 52,30% tienen un nivel de conocimiento sobre lactancia materna suficiente, por lo que, el nivel de conocimiento prevaleciente en las puérperas del Servicio de Maternidad del Hospital Regional del Cusco – 2020, respecto a las prácticas, el 56,8% de las madres tienen prácticas adecuadas, seguido de un 43,2% que obtuvo prácticas inadecuadas. **Conclusiones:** La prueba estadística de Chi cuadrado con un $p = 0,00 < 0,05$ donde rechaza a la hipótesis H_0 , indica la existencia de una relación significativa entre el nivel de

conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna en las puérperas del Servicio de Maternidad del Hospital Regional del Cusco. (18)

Camargo, D y Martínez N. (Lima-2020), a través de su investigación “Conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres puérperas del hospital de chancay – 2019”. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y los tipos de prácticas de amamantamiento en madres puérperas del Hospital de Chancay – 2019. **Metodología:** Para el estudio se contempló un nivel de investigación de tipo correlacional a través de un diseño no experimental bajo un enfoque cuantitativo, considero una población acorde a los datos estadísticos del hospital de chancay, mismo que fue de 280 madres en el año 2019 comprendidas en el mes de mayo hasta julio que fueron atendidas en el Hospital de Chancay, del cual se calculó una muestra de 162 madres puérperas para la aplicación del instrumento. **Resultado:** Los estadísticos descriptivos mostraron que el nivel de conocimiento de las madres puérperas del Hospital de Chancay fue de nivel medio en un 48.8% (79), de nivel alto en un 28.4% (46) y de nivel bajo en un 22.8% (37), en cuanto a los tipos de prácticas de amamantamiento fue adecuada en un 51.9% (84) e inadecuada en un 48.1% (78). **Conclusión:** Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y los tipos de prácticas de amamantamiento en madres puérperas del Hospital de Chancay – 2019, así

mismo la relación entre las variables de estudio fue intermedia, el cual fue determinado mediante V de Cramer. (19)

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Teoría de Ramona Mercer

Mercer (1995), a través de su teoría Adopción del Rol Maternal propuso la necesidad de que los profesionales en enfermería tengan en cuenta el ambiente familiar, el aula, el lugar de trabajo, y otras organizaciones comunitarias como factores cruciales para asumir este papel. El modelo de adopción de Mercer se basa en los niveles anidados de análisis de Bronfenbrenner: el microsistema, el mesosistema y el macrosistema. (20)

La teoría se basa en la premisa de que el embarazo y la maternidad son transiciones normativas y universales en la vida de las mujeres. Durante estas transiciones, las mujeres experimentan cambios significativos en sus roles, responsabilidades y relaciones sociales. Estos cambios pueden generar estrés y ansiedad, pero también pueden ofrecer posibilidades de crecimiento personal y la satisfacción de superación. Según la teoría de Adopción del Rol Maternal, las mujeres atraviesan cuatro fases durante la transición hacia la maternidad: la fase anticipatoria, la fase formal, la fase informática y la fase personal. Durante la fase anticipatoria, las mujeres comienzan a prepararse para el papel de madre y experimentan cambios emocionales y psicológicos. Durante la fase formal, las mujeres asumen oficialmente el papel de madre y

comienzan a adaptarse a las nuevas responsabilidades y rutinas. En la fase informática, las mujeres buscan y reciben información y apoyo sobre la maternidad. En la fase personal, las mujeres internalizan el papel de madre y desarrollan su propia identidad maternal.

La teoría resalta la relevancia del apoyo social y la educación para las mujeres durante la transición hacia la maternidad. Los profesionales de la salud, incluyendo las enfermeras, pueden proporcionar información y apoyo emocional para ayudar a las mujeres a enfrentar los desafíos de la maternidad y a adaptarse al nuevo rol. La teoría de Adopción del Rol Maternal proporciona una comprensión profunda de los procesos psicológicos y sociales que las mujeres atraviesan durante la transición hacia la maternidad. Esta teoría puede ser útil para los profesionales de la salud que laboran con mujeres embarazadas y madres para proporcionar apoyo y educación adecuados.

Características del modelo de adopción del rol maternal

Ramona Mercer con su teoría Adopción del Rol Maternal, propone la necesidad de que los profesionales de enfermería tengan en cuenta el entorno familiar, la escuela, el trabajo, la iglesia y otras entidades de la comunidad como elementos importantes en la adopción de este rol. El cual es entendido como un proceso interactivo y evolutivo que se produce durante cierto periodo de tiempo, en el cual la madre involucra una transformación dinámica y una evolución de la persona-mujer en comparación de lo que

implica el logro del rol maternal se va sintiendo vinculada a su hijo, adquiere competencia en la realización de los cuidados asociados a su rol y experimenta placer y gratificación dentro del mismo igualmente hay desplazamiento hacia el estado personal en el cual la madre experimenta una sensación de armonía, intimidad y competencia constituyendo el punto final de la adopción del rol maternal, es decir la identidad materna. El modelo de la adopción de Mercer se sitúa en los círculos concéntricos de Bronfenbrenner del microsistema, mesosistema y el macrosistema.

- a. El microsistema es el entorno inmediato donde se produce la adopción del rol maternal, que incluye la familia y factores con el funcionamiento familiar, las relaciones entre la madre y el padre, el apoyo social y el estrés. Mercer amplió los conceptos iniciales y el modelo para destacar la importancia del padre en la adopción del rol, ya que este ayuda a “difuminar la tensión en la dualidad madre- niño”. La adopción del rol maternal se consigue en el microsistema por medio de las interacciones con el padre, la madre y el niño
- b. El mesosistema agrupa, influye e interactúa con las personas en el microsistema. Las interacciones del mesosistema pueden influir en lo que ocurre al rol maternal en desarrollo y el niño. Incluye el cuidado diario, la escuela, el lugar de trabajo y otras entidades que se encuentran en la comunidad más inmediata.
- c. El macrosistema incluye las influencias sociales, políticas y culturales

sobre los otros dos sistemas. El entorno de cuidado de la salud y el impacto del actual sistema de cuidado de la salud sobre la adopción del rol maternal origina el macrosistema. Las leyes nacionales respecto a las mujeres y a los niños y las prioridades sanitarias que influyen en la adopción del rol maternal.

Estadios de la adquisición del rol maternal

- a. Anticipación: el estadio de anticipación empieza durante la gestación e incluye los primeros ajustes sociales y psicológicos al embarazo. La madre aprende las expectativas del rol, fantasea sobre él, establece una relación con el feto que está en el útero y se inicia la adopción del rol.
- b. Formal: empieza cuando el niño nace e incluye el aprendizaje del rol y su activación. Las conductas de rol se orientan por medio de las expectativas formales y consensuadas de los otros en el sistema social de la madre.
- c. Informal: empieza cuando la madre desarrolla sus propias maneras de realizar el rol no transmitidas por el sistema social. La mujer hace que el nuevo rol encaje en su estilo de vida basándose en experiencias pasadas y en objetivos futuros.
- d. Personal: o de identidad de rol se produce cuando la mujer interioriza el rol. La madre experimenta un sentimiento de armonía, confianza y competencia en el modo en que lleva a cabo el rol y alcanza el rol maternal.

2.2.2 Teoría del apego

La teoría del apego desarrollada por Bowlby durante los años 1969 a 1980, describe el efecto que producen las experiencias tempranas y la relación de la primera figura vincular en el desarrollo del niño, rescatando en la base de sus principios conceptos inherentes a la etología y al psicoanálisis.

La teoría del apego establece los conceptos de sensibilidad y responsabilidad, para referirse a la capacidad de la madre de sintonizar con los estados emocionales del niño, de modo que pueda saber si llora porque tiene hambre, porque está incómodo o por otro motivo.

Enfoca en el vínculo afectivo entre el niño y sus cuidadores principales, especialmente la figura materna. Según Bowlby, los niños tienen una necesidad innata de establecer lazos emocionales seguros con los adultos que los cuidan, y estos lazos tienen un impacto fundamental en su desarrollo emocional y social.

La teoría del apego de Bowlby se basa en la observación de que los bebés y niños pequeños necesitan la presencia constante y la atención de un adulto para sentirse seguros y protegidos. Bowlby argumentó que el apego se desarrolla a través de una serie de fases, comenzando con el llanto y la búsqueda activa de contacto físico, seguido por la formación de lazos emocionales con los cuidadores y la formación de modelos mentales internos de apego.

Según la teoría del apego de Bowlby, un apego seguro en la infancia tiene un

impacto positivo en el desarrollo de habilidades sociales, emocionales y cognitivas. Un apego inseguro o la ausencia de un apego seguro puede tener consecuencias negativas para la salud mental y emocional del niño, incluyendo problemas de ansiedad y depresión en la edad adulta.

La teoría del apego de Bowlby ha tenido un gran impacto en la comprensión de la psicología del desarrollo infantil y ha sido utilizada en la práctica clínica y en la intervención temprana para ayudar a los padres y cuidadores a desarrollar relaciones de apego saludables con sus hijos.

Según Bowlby, el desarrollo del vínculo de apego a lo largo del primer año de vida es un proceso gradual que pasa por cuatro etapas:

- a. Fase inicial de pre-apego (1-2 meses). El niño no discrimina a quien dirige los comportamientos de apego. La separación del cuidador primario puede no causar malestar, y el comportamiento de búsqueda de proximidad puede dirigirse a distintas personas disponibles.
- b. Fase de instauración del apego (2-6 meses). El niño empieza a discriminar entre los cuidadores y responde a ellos de forma diferenciada, manifestando preferencias.
- c. Fase de exploración activa y búsqueda de proximidad (alrededor de los 7 meses) o fase en que el apego completo resulta posible. El niño explora el entorno de forma más activa y es capaz de buscar la proximidad con cuidadores específicos. En este periodo es capaz de expresar

completamente la búsqueda de proximidad y el comportamiento relacionado con la base segura. Por esta razón se empieza a combinar la preferencia por un cuidador con la protesta ante la separación de este.

- d. Fase de la «relación corregida por los objetivos» (goal-corrected partnership), alrededor de los 3 años. En esta fase el vínculo de apego se consolida según un mayor nivel de sofisticación cognitiva del niño, negociando la proximidad a nivel psicológico o simbólico en lugar de solo físicamente. (21)

2.3 Marco conceptual

2.3.1 Conocimiento sobre Lactancia Materna

La lactancia materna es la forma de alimentación que contribuye con mayor efectividad al desarrollo físico y mental del niño, proporcionándole nutrientes en calidad y cantidad adecuadas. Se recomienda que el niño reciba leche materna en forma exclusiva durante los primeros seis meses de vida y que constituya parte importante de la alimentación hasta los dos años. Las curvas de crecimiento confeccionadas a partir del peso y talla de niños alimentados con leche materna exclusiva los primeros seis meses de vida, muestran un crecimiento superior al de las de referencia basadas en los pesos de niños con lactancia mixta o artificial. (22)

Conocimiento sobre la lactancia materna

El conocimiento es la información que una persona ha adquirido a través

de la experiencia y la reflexión, y puede incluir hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y otros factores que pueden o no ser útiles, precisos o edificantes. (22)

Cuando hablamos sobre los saberes de la lactancia materna de una madre, estamos hablando de todo lo que sabe sobre la lactancia materna. En general, incluidos los diferentes tipos de leche materna, la frecuencia con la que amamanta, el tiempo que amamanta por, la composición de la leche materna, entre otros, y los beneficios que tienen los miembros de la familia y la mejor técnica para amamantar.

El conocimiento de las madres sobre la lactancia materna se refiere al cuerpo de información que poseen y las habilidades que han perfeccionado a lo largo de su proceso como madres, incluyendo el conocimiento sobre la producción de leche materna, la frecuencia y duración de las tomas, la posición y el enganche adecuados del bebé al pecho, y cómo manejar problemas comunes como la congestión mamaria o las grietas del pezón.

Además, desarrollar la comprensión de los beneficios de la lactancia materna tanto para la madre como para el niño, ayuda a la prevención de enfermedades, el fortalecimiento de los vínculos entre la madre y su hijo, y la disminución de los riesgos de contraer cáncer de mama.

Es importante destacar que el conocimiento de la lactancia materna no solo se limita a las madres, sino que también puede ser compartido por familiares, amigos y profesionales de la salud que rodean a la madre y al bebé. Este

grupo de personas puede ayudarle a mejorar sus prácticas de lactancia materna proporcionándole asesoramiento y estímulo.

Beneficios de la leche materna

La leche materna es ideal para un bebé ya que contiene todos los nutrientes que necesitan para crecer y desarrollarse, tales como:

- a. Vitaminas, como la A, B, C para una salud y seguridad óptimas para que pueda crecer sin obstáculos.
- b. Fósforo y Calcio, para garantizar huesos sanos y robustos.
- c. Hierro, para mantener la energía.
- d. Proteínas, con el fin de mantenerlo sano y ayudarlo a convertirse en un adulto fuerte y brillante.
- e. Grasas, a medida que crecen, las grasas en la leche materna los mantendrán saludables y evitarán que se desarrollen problemas cardíacos y circulatorios. La inteligencia de los niños también se ve impulsada por las grasas en la leche materna.
- f. Azúcares, para que pueda mantener su vitalidad y nutrir su cerebro.

La leche materna de una madre es la mejor defensa que un niño pequeño puede tener contra:

- a. Las diarreas y la deshidratación.
- b. Las infecciones respiratorias, tales como la bronquitis y la neumonía.
- c. El estreñimiento

- d. Los cólicos.
- e. Las alergias
- f. Las enfermedades de la piel, como los granos y el salpullido o sarpullido.
- g. El sarampión.
- h. El cólera.
- i. Desnutrición.
- j. La diabetes juvenil.
- k. deficiencia de micronutrientes

El pecho

- a) Areola: La areola es la región pigmentada y circular que rodea el pezón en el centro del seno femenino y también en el pezón masculino. Es una zona de piel más oscura y sensible que el resto del seno o del pezón y contiene pequeñas glándulas sebáceas y sudoríparas. La areola tiene un diámetro variable, que puede ser de unos pocos centímetros, y puede cambiar de tamaño durante el embarazo y la lactancia en las mujeres. La areola también puede tener pequeños bultos llamados tubérculos de Montgomery que segregan aceites para mantener la piel suave y protegerla de las bacterias y otros patógenos. Durante el embarazo se oscurece aún más, para hacerse más visible cuando el bebé empiece a mamar. El niño o niña debe tomar parte de la areola para mamar bien.

- b) **Pezón:** El pezón es una protuberancia en el centro de la areola que se encuentra en el seno tanto de hombres como de mujeres. El pezón se compone de tejido eréctil y contiene conductos lactíferos que transportan la leche materna durante la lactancia en las mujeres. Los pezones pueden variar en tamaño, forma y color, y pueden cambiar de apariencia durante el embarazo y la lactancia, y es por donde sale la leche a través de 15 a 20 pequeños agujeros.
- c) **Glándulas de Montgomery:** Las glándulas de Montgomery, también conocidas como glándulas areolares o glándulas tuberosas, son pequeñas protuberancias o bultos que se encuentran en la superficie de la areola que rodea el pezón en el seno femenino. Durante el embarazo, las glándulas de Montgomery pueden aumentar en número y tamaño, y a veces se inflaman, lo que se conoce como areolitis. Estas glándulas sebáceas se caracterizan por tener una apariencia similar a la de un grano o una espinilla y suelen ser de color claro o amarillento. Además, tiene un olor que atrae al niño o niña al pezón.
- d) **Alvéolos:** Los alvéolos son pequeñas estructuras saculares en forma de bolsa que se encuentran en el tejido mamario de los senos femeninos. Estas estructuras son la unidad funcional básica de la glándula mamaria y son responsables de la producción y secreción de la leche materna durante la lactancia. Los alvéolos están rodeados de células secretoras llamadas células alveolares que producen la leche materna a partir de los

nutrientes y el agua que se absorben de la sangre. La leche se acumula en el interior de los alvéolos y se excreta a través de los conductos lactíferos hacia los conductos galactóforos, que llevan la leche hacia el pezón para su expulsión durante la lactancia.

- e) Conductos lactíferos: Los conductos lactíferos son los tubos que transportan la leche materna desde los alvéolos, las unidades productoras de leche en los senos, hacia el pezón. Los conductos lactíferos son esenciales para la lactancia, ya que permiten que la leche sea secretada de los senos y llegue al bebé durante la alimentación.
- f) Senos galactóforos: Los conductos lactíferos se unen para formar conductos galactóforos, que son tubos más grandes que transportan la leche materna desde los alvéolos hasta el pezón durante la lactancia. Los conductos galactóforos están ubicados en el tejido mamario de los senos y son esenciales para la producción y secreción de la leche materna.
- g) Nervios: Son los que mandan la orden al cerebro de hacer más leche en los alvéolos. También transmiten la orden al cerebro para hacerla salir del pecho.
- h) Tejido graso: Los conductos lactíferos se unen para formar conductos galactóforos, que son tubos más grandes que transportan la leche materna desde los alvéolos hasta el pezón durante la lactancia. Los conductos galactóforos están ubicados en el tejido mamario de los senos y son esenciales para la producción y secreción de la leche materna. El tejido

graso en los senos es diferente en cada mujer y puede variar en cantidad y distribución según su edad, composición corporal y nivel hormonal. Por lo general, el tejido graso de la mama aumenta durante la pubertad, el embarazo y la lactancia, y disminuye después de la menopausia. El exceso de tejido graso en los senos puede hacer que los senos parezcan más grandes, pero no tienen ningún efecto en la producción de leche durante la lactancia. (23)

Dimensiones de la lactancia materna exclusiva

Conceptos generales sobre la lactancia materna exclusiva:.

Según American Academy of Pediatrics (2022) indica que la lactancia materna es muy beneficiosa para los bebés y las madres lactantes. Por eso, la AAP menciona que la lactancia debe ser exclusiva durante los primeros seis meses de vida de un recién nacido, y debe continuar durante el tiempo que decida la madre, aun después que el bebé haya comenzado a comer alimentos sólidos. Sin embargo, la situación de cada unidad familiar puede ser distinta, debido a una variedad de factores, no todas las madres pueden amamantar durante el tiempo que quisieran. Las madres pueden optar por amamantar por un período de tiempo más corto o complementar la dieta de su bebé con fórmula, mientras que otras madres pueden amamantar a sus bebés durante dos años o más años. (24)

La leche materna es el alimento ideal para los bebés, ya que contiene todos

los nutrientes y anticuerpos que necesita para un crecimiento y desarrollo saludable, es recomendada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) durante los primeros seis meses de vida del bebé, tiene múltiples beneficios para la salud del bebé, incluyendo una disminución en la incidencia de infecciones, enfermedades respiratorias, alergias y obesidad infantil. La lactancia materna exclusiva también tiene beneficios para la salud de la madre, como una disminución en el riesgo de cáncer de mama y ovario, y una recuperación más rápida después del parto. Para establecer y mantener la lactancia materna exclusiva, es importante que la madre tenga un buen apoyo y educación sobre la lactancia, y que el bebé sea alimentado a demanda. Si la lactancia materna exclusiva no es posible, se recomienda el uso de fórmula infantil en lugar de otros alimentos o líquidos para los primeros seis meses de vida del bebé, en casos de Infecciones de transmisión sexual.

Beneficios de la lactancia materna exclusiva:

Según la Organización Panamericana de la salud indica que los beneficios de la lactancia materna y la interacción entre madres e hijos para prevenir infecciones y promover la salud y el desarrollo son especialmente importantes cuando la salud y otros servicios comunitarios se ven afectados o limitados. Las madres y los bebés deben recibir apoyo para permanecer juntos y practicar el contacto piel a piel y / o el método de madres canguro, se debe proporcionar asesoramiento sobre lactancia materna, apoyo psicosocial

básico y apoyo de alimentación práctica a todas las mujeres embarazadas y madres con bebés y niños pequeños. (25)

Técnicas de amamantamiento de la lactancia materna exclusiva:

Según el Instituto nacional de Salud indica que Una adecuada técnica para amamantar estimula una adecuada producción de leche y favorece a una lactancia materna exitosa.

Para una adecuada técnica de amamantamiento se recomienda que la madre adopte cualquiera de las posiciones y se sienta muy cómoda y relajada.

Posición sentada

La madre debe estar sentada cómoda y relajada, la espalda debe apoyarse en el respaldo de la silla o en la cabecera de la cama, si es posible debe tener un cojín en la falda de la madre, la cabeza de la niña o niño debe descansar sobre la flexión del codo y el cuerpo de la niña o niño sobre la falda de la madre.

Con el pezón roce el labio inferior para que el bebé abra bien la boca, así la niña o niño succionará más leche y no lastimará el pezón.

Atraiga al bebe hacia su pecho, asegurando que la boca de la niña o niño cubra la mayor parte de la areola. El labio inferior de la niña o niño debe estar evertido (dirigido hacia fuera), la nariz y la barbilla de la niña o niño debe estar tocando su pecho.

Sostener su pecho delicadamente. Coloque sus dedos debajo del pecho, con el pulgar encima. Recuerde que el colocar los dedos en forma de tijera, puede impedir que la niña o niño logre coger bien la areola.

Al dar de mamar a la niña o niño debe haber una alternancia de mamas a fin de evitar la acumulación de leche en una de ella. El vaciamiento adecuado asegura una buena alimentación en la niña o niño.

Posición acostada

Es más cómoda después del parto y ayuda a descansar mientras amamanta.

La madre y el bebé deben ubicarse recostados de lado, uno frente al otro o la niña o niño debe estar acostado encima de la madre.

Debe flexionar la pierna que esté arriba y, para mayor comodidad de la madre puede ayudarse con una almohada o frazada para sostener a la niña o niño.

Debe colocar los dedos debajo del seno y levantarlo hacia arriba, luego el bebé debe acercarse hacia la madre para que inicie a mamar.

Posición sandía

Es una buena posición para después de una cesárea o para amamantar gemelos o mellizos. La madre debe estar sentada y ayudarse con una almohada o frazada a cada lado. Los pies de la niña o niño hacia atrás debajo del brazo de la madre. La madre coloca su brazo debajo del cuerpo de la niña o niño y con su mano le sostiene la cabeza como si estuviera cargando una sandía.

Posición de bailarina

Coloque su mano apoyando la mama y a la vez sosteniendo el mentón y la mandíbula del bebé mientras da de mamar. Esta es una buena posición para la niña o niño con hipotonía muscular y/o Síndrome de Down.

Posición de caballito

El Instituto Nacional de Salud indica que se coloca a la niña o niño frente a la madre montado en su pierna, con una mano coger la cabecita del bebé y con la otra mano coger el cuerpo, esta es una buena posición para dar de mamar a la niña o niño que vomitan mucho cada vez que maman o con paladar hendido. (27)

Extracción manual de la leche

Según López et al, indica que la extracción manual de la leche consiste en el uso de las manos para la recogida de la leche. Se trata de una técnica indolora, sencilla, ecológica y gratuita que permite su uso en cualquier lugar y momento. El método más adecuado para la extracción de leche (inicio de bombeo vs extracción manual) depende del tiempo transcurrido desde el nacimiento, el propósito de la extracción. La extracción de leche antes del nacimiento, la relajación, el masaje y el calor aplicado en el pecho previamente son herramientas de gran utilidad, sobre todo para aquellas mujeres que

presentan riesgo de retraso de la Lactogénesis II (mujeres con alteraciones metabólicas o aquellas cuyo parto se programe por cesárea y se produzca separación de la diada). El embarazo es un buen momento para que las mujeres aprendan la técnica. La tranquilidad de aprender y practicar corroborando el aumento de la producción de calostro suele ser muy satisfactoria y mejorar su seguridad para la lactancia. UNICEF a través de su iniciativa recalca la importancia de enseñar a todas las mujeres a extraerse leche de forma manual y eficazmente herramienta clave en la resolución de problemas que pueden surgir al principio. (28)

Prácticas sobre la lactancia materna

Práctica en Salud

la práctica en Salud Pública incluye La organización de personal y de sus funciones para suministrar todos los servicios de salud requeridos para el fomento de la salud. Así también, comprende al conjunto de respuestas sociales a los problemas de salud y a sus determinantes, sea que se encuentren dentro o fuera de los límites del Sistema de Atención de Salud. (29)

Práctica de Lactancia Materna

Las prácticas sobre la lactancia materna son acciones que se llevan a cabo para promover, proteger y apoyar la lactancia materna en madres y bebés. Las prácticas sobre la lactancia materna son importantes porque la lactancia materna ofrece muchos beneficios tanto para la madre como para el bebé. La

lactancia materna proporciona al bebé los nutrientes que necesita para crecer y desarrollarse de manera saludable, y también ayuda a protegerlo contra enfermedades e infecciones. Además, la lactancia materna puede ayudar a la madre a recuperarse del parto más rápidamente y reducir su riesgo de ciertas enfermedades, como el cáncer de mama y de ovario.

Características del modelo de adopción del rol maternal

Según Romana Mercer, el modelo de adopción del rol maternal, también conocido como modelo de Madres Empoderadas, se refiere a un enfoque que busca fomentar la confianza y el empoderamiento de las madres en su capacidad para amamantar y cuidar a sus hijos. Este modelo se basa en la teoría de la adopción de roles, que sugiere que las personas pasan por varias etapas antes de adoptar completamente un nuevo papel en su vida.

Para Romana Mercer estos son los estadios de la adquisición del rol maternal

- a. Anticipación: el estadio de anticipación empieza durante la gestación e incluye los primeros ajustes sociales y psicológicos al embarazo. La madre aprende las expectativas del rol, fantasea sobre él, establece una relación con el feto que está en el útero y se inicia la adopción del rol.
- b. Formal: empieza cuando el niño nace e incluye el aprendizaje del rol y su activación. Las conductas de rol se orientan por medio de las expectativas formales y consensuadas de los otros en el sistema social de la madre.
- c. Informal: empieza cuando la madre desarrolla sus propias maneras de realizar el rol no transmitidas por el sistema social. La mujer hace que el

nuevo rol encaje en su estilo de vida basándose en experiencias pasadas y en objetivos futuros.

- d. Personal: o de identidad de rol se produce cuando la mujer interioriza el rol. La madre experimenta un sentimiento de armonía, confianza y competencia en el modo en que lleva a cabo el rol y alcanza el rol maternal.

Técnicas de lactancia materna

Existen diversas técnicas de lactancia materna que pueden ayudar a las madres y a los bebés a tener una experiencia satisfactoria y efectiva de la lactancia materna. Algunas de estas técnicas incluyen:

- a. Posición adecuada del bebé: Es importante que el bebé se coloque en una posición cómoda y adecuada para la lactancia materna.
- b. Posturas: Para esto es importante es que la madre esta cómoda y el agarre al pecho sea correcto, para lo cual la cabeza y el cuerpo del bebé tienen que estar alineados, barriga con barriga. Dentro de las posturas más comunes se tiene la biológica o natural que es recostada boca arriba, otra postura es la postura sentada, que consiste en estar sentada en una silla con los pies algo elevados y un cojín bajo el bebé o en una silla muy baja, y finalmente la postura de acostada, el cual consiste en que la madre como el niño estén de lado uno frente a otra barriga con barriga.
- c. Enganche correcto del pezón: El enganche correcto del pezón es

esencial para que el bebé pueda extraer leche materna de manera efectiva y para prevenir lesiones o dolor en los pezones de la madre. Un buen enganche implica colocar la boca del bebé de manera que su mandíbula inferior se ajuste firmemente en la areola, no solo en el pezón.

- d. Frecuencia y duración adecuadas de las tomas: Las madres deben alimentar a sus bebés con frecuencia y durante el tiempo que necesiten para asegurar que reciban suficiente leche materna y promover la producción de leche materna a largo plazo. Las necesidades de cada bebé son diferentes, pero como regla general, se recomienda alimentar a los bebés cada 2-3 horas durante el día y cada 3-4 horas durante la noche.
- e. Uso de compresas frías o calientes: Las compresas frías pueden ser útiles para aliviar el dolor y la inflamación en los pezones después de las tomas. Las compresas calientes pueden ayudar a estimular el flujo de leche materna y aliviar la congestión mamaria.
- f. Extracción manual o con extractor de leche: Las madres pueden utilizar técnicas manuales para extraer leche materna y aliviar la congestión mamaria. También pueden utilizar extractores de leche para extraer la leche y almacenarla para su uso posterior. (29)

2.4 Definición de términos básicos

- a. Conocimiento sobre lactancia materna:** El conocimiento sobre lactancia materna se refiere a la comprensión de los principios básicos, beneficios y técnicas necesarias para amamantar a un bebé recién nacido. Esto incluye la información sobre la producción de leche materna, la frecuencia y duración de las tomas, las posturas adecuadas para amamantar, el manejo de problemas comunes como el dolor de pezones y la congestión de los senos, y la importancia de mantener una dieta saludable y una hidratación adecuada para apoyar la producción de leche. (30)
- b. Lactancia materna exclusiva:** La lactancia materna exclusiva se refiere a la práctica de alimentar a un recién nacido o lactante únicamente con leche materna, sin dar ningún otro alimento o líquido, ya sea agua, fórmula infantil u otro líquido. Esto significa que el bebé recibe todos los nutrientes, vitaminas y minerales necesarios para su crecimiento y desarrollo a través de la leche materna. (31)
- c. Leche materna:** La lactancia materna exclusiva se refiere a la práctica de alimentar a un recién nacido o lactante únicamente con leche materna, sin dar ningún otro alimento o líquido, ya sea agua, fórmula infantil u otro líquido. Esto significa que el bebé recibe todos los nutrientes, vitaminas y minerales necesarios para su crecimiento y desarrollo a través de la leche materna. (32)
- d. Amamantamiento:** El amamantamiento es el proceso de alimentar a

un recién nacido o lactante con leche materna directamente del pecho de la madre. El amamantamiento es una parte fundamental de la lactancia materna y es una forma natural y saludable de alimentar a un bebé.

- e. Madre:** Una madre es una mujer que ha dado a luz a un niño o niña, o que ha adoptado a un niño o niña y lo cría como su propio hijo. La figura materna es una de las más importantes en la vida de un niño, ya que es la responsable de proporcionar amor, cuidado, protección, apoyo emocional y educación desde el nacimiento hasta la edad adulta.
- f. Práctica de la lactancia materna:** La práctica de la lactancia materna se refiere a la acción de amamantar a un recién nacido o lactante con leche materna. La lactancia materna es una práctica natural y saludable que proporciona muchos beneficios para la salud del bebé y de la madre. La práctica de la lactancia materna puede ser diferente para cada madre y bebé, y puede requerir práctica y tiempo para establecer una técnica adecuada. (33)
- g. Técnicas de amamantamiento:** La práctica de la lactancia materna se refiere a la acción de amamantar a un recién nacido o lactante con leche materna. La lactancia materna es una práctica natural y saludable que proporciona muchos beneficios para la salud del bebé y de la madre. La práctica de la lactancia materna puede ser diferente para cada madre y bebé, y puede requerir práctica y tiempo para establecer

una técnica adecuada. (34)

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis

3.1.1 Hipótesis general:

Existe relación entre el conocimientos y prácticas, sobre lactancia materna exclusiva, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto- Apurímac, 2023.

3.1.2 Hipótesis específica:

Existe relación entre el conocimiento de conceptos generales sobre la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto- Apurímac, 2023

Existe relación entre el conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto- Apurímac, 2023.

Existe relación entre el conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento de la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres

de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto- Apurímac, 2023.

Existe relación entre el conocimiento sobre la extracción manual de la leche materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto- Apurímac, 2023.

3.1.3 Operacionalización de variable

Variable 1

VARIABLE 1	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICION
Conocimientos de lactancia materna	El grado de conocimiento sobre el acto natural de alimentación del bebé al pecho por su madre y comportamiento que se aprende, y la comprensión que las mujeres asignan a una práctica, en este caso a lactancia materna y a la leche materna. (33)	Información adquirida de la madre sobre la composición de la leche materna, los beneficios y las técnicas para la lactancia materna obtenida a través de la observación o experiencia propia. Se administrará un cuestionario a toda la muestra para medir esta variable.	Conceptos generales sobre la lactancia materna exclusiva	<ul style="list-style-type: none"> Lactancia materna exclusiva Lactancia materna mixta. 	1. ¿Qué entiende usted lactancia materna exclusiva? 2. ¿Cuándo cree usted que debe de empezar a dar de lactar a su bebé? 3. ¿Hasta qué edad se debe brindar la lactancia materna? 4. ¿Hasta qué edad se debe brindar la lactancia materna exclusiva? 5. ¿Con que frecuencia se debe brindar lactancia materna al bebé? 6. ¿Cuál es la importancia de la lactancia materna exclusiva? 7. ¿Cómo se denomina a la primera leche del seno materno? 8. ¿Por qué es importante el calostro?	Respuesta correcta: 1 punto Respuesta incorrecta: 0 puntos. Alto: 16-20 pts. Medio: 11-15 pts. Bajo: 0-10pts
			Beneficios de la lactancia materna exclusiva	<ul style="list-style-type: none"> Para la mamá Para el recién nacido Para la familia 	9. ¿Qué nutrientes contiene la leche materna? 10. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna a la madre? 11. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna al bebe?	

					12. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna a la familia?
			Técnicas de Amamantamiento de la lactancia materna exclusiva	<ul style="list-style-type: none"> • Sentada. • Acostada. • Sandía 	<p>13. ¿Cuál de estas posiciones es la más correcta para amamantar a un bebe?</p> <p>14. ¿Cuánto tiempo debe durar el momento de amantamiento?</p> <p>15. ¿Al iniciar nuevamente la alimentación de mi bebé, debo comenzar por?</p> <p>16. ¿Cuál es la correcta forma de sostener el seno con la mano?</p> <p>17. ¿Cuál es la forma correcta en que él bebe debe coger el pezón?</p> <p>18. ¿Al finalizar el amamantamiento, que debo realizar?</p>
			Extracción manual de leche materna exclusiva	<ul style="list-style-type: none"> • Estimulación • Producción • Secreción 	<p>19. ¿Conoce cómo se produce la leche materna?</p> <p>20. ¿Cuál es la principal acción para que el seno produzca más leche?</p>

Variable 2

VARIABLE 1	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICION
Práctica de lactancia materna	Las prácticas sobre la lactancia materna son el conjunto de acciones y estrategias que se implementan para promover, proteger y apoyar la lactancia materna en madres y bebés.	Grupo de acciones aprendidas por la madre a lo largo del acto de amamantar, teniendo en cuenta reglas obvias en limpieza, posicionamiento, estimulación y evaluación después del final de la lactancia. Utilizaremos una guía de observación que se aplica a todas las madres mientras están amamantando a sus bebés. sin que las madres sean conscientes de que están siendo evaluadas para obtener una lectura precisa de esta variable.	Higiene	<ul style="list-style-type: none"> • Lavado de manos • Limpieza y tamaño de las uñas. 	1. Realiza el lavado de manos antes de dar de lactar. 2. Mantiene las uñas cortadas y limpias	Practica Adecuada: 1 punto practica Inadecuada: 0 puntos. Alto: 12-16 pts. Medio: 06-11 pts. Bajo: 0-5 pts
			Posición	<ul style="list-style-type: none"> • De la madre • Del niño • Sostén del seno • Agarre de pezón 	3. La madre se sienta cómoda con la espalda apoyada e idealmente un cojín sobre su falda para el apoyo del bebe (sentada) 4. La madre se acuesta de lado apoyada sobre una almohada y /o cojín tanto, la cabeza como el hombro (acostada) 5. La madre sostiene la cabeza del niño, sobre, el ángulo de su codo con, el cuerpo alineado, quedando, muy cerca al cuerpo del bebe a la madre apuntando la nariz del bebe hacia el pezón cuando se aproxima al pecho. (madre sentada) 6. El cuerpo del niño está a lo largo y frente al de la madre a la altura del pezón. (madre acostada) 7. Sostiene la mama con los dedos en forma de "C". 8. La madre atrae al bebe a su pecho para introducir el pezón y areola a la boca del bebe (labio inferior hacia afuera, el mentón toca el pecho, se ve más areola por arriba que por debajo de la boca.	

			Estimulación	<ul style="list-style-type: none"> • Vocal • Táctil • Succión • Vaciamiento de la mama 	<p>9. La madre estimula el agarre del pezón</p> <p>10. La madre habla con su bebe, lo acaricia, lo mantiene despierto.</p> <p>11. Estimula al bebe cuando este deja de succionar</p>	
			Evaluación	<ul style="list-style-type: none"> • Reflejo eyecto lácteo • Cambio de seno 	<p>12. Observa la flacidez de la mama</p> <p>13. Cambia el seno para amamantar al bebe</p> <p>14. Luego de cada amamantada, la madre estimula el reflejo eyecto lácteo</p> <p>15. Al finalizar la lactancia materna, la madre coloca al bebe en posición decúbito lateral.</p> <p>16. La madre inicia la lactancia por el ultimo seno amantado en la toma anterior.</p>	

IV. METODOLOGIA DEL PROYECTO

4.1 Diseño metodológico

Tipo de investigación

La investigación fue de tipo Básica. La investigación se enfocó en obtener un conocimiento novedoso de manera sistemática, con el objetivo exclusivo de ampliar el conocimiento de una realidad específica, a partir de conocimiento ya generado. (36)

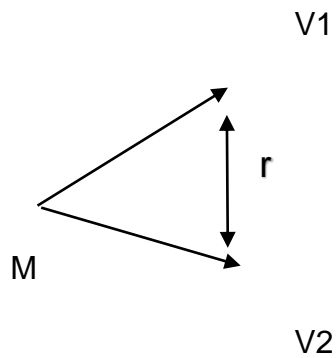
La investigación se centra en la generación de conocimientos teóricos, la exploración de conceptos fundamentales y la comprensión de principios en un campo determinado. De la misma manera se enfoca profundizar en la comprensión de una teoría sin una aplicación práctica directa.

Diseño de investigación

El diseño de esta investigación es no experimental, La investigación no experimental es aquella que se lleva a cabo sin intervenir de manera intencional en las variables en estudio. Se centra principalmente en la observación de los fenómenos tal y como se presentan en su entorno natural para posteriormente analizarlo. (37)

La investigación se caracteriza por observar, describir o analizar fenómenos o situaciones sin intervenir directamente en ellos, no involucra manipulación de variables se basa en la recopilación y análisis de datos existentes.

El diseño no experimental se esquematiza de la siguiente manera:



Dónde:

M: Muestra de recién nacidos a término

O1 : Conocimiento de Lactancia materna exclusiva

O2 : Practica de lactancia materna exclusiva

r: Relación de variables

Nivel de investigación

La investigación tuvo un nivel relacional, estos estudios, de enfoque científico, ya que buscan ampliar el conocimiento actual en la realidad y en el ámbito teórico. Su objetivo es establecer si existe una relación entre variables y, en caso afirmativo, determinar la fuerza de esa relación. (38)

La investigación se enfoca en analizar y comprender las relaciones entre nuestras 2 variables, identificando la correlación o asociación entre ellas. Se busca examinar la conexión entre estas diferentes variables.

4.2 Método de investigación

Hipotético Deductivo

Esta investigación se aplicó un método hipotético deductivo, se inicia con la observación de un fenómeno o problema, lo que permite formular una

hipótesis provisional que lo explique. A través de procesos de deducción, se determinan las consecuencias básicas de la hipótesis, lo que permite someterla a verificación y refutación o ratificación del pronunciamiento hipotético inicial. (39)

La investigación es hipotético-deductiva porque implica la formulación de una hipótesis inicial sobre la relación entre las variables y la posterior recopilación y análisis de datos para probar esa hipótesis. Se sigue un proceso lógico en el que se plantea una suposición basada en la teoría existente.

4.3 Población y muestra

Población y muestra

La población se pudo definir un objeto de estudio como un conjunto de elementos que presentan ciertas características que se desean analizar o investigar. (40)

La población estará conformada por las madres que son atendidas en el Hospital Subregional de Andahuaylas, que será un total de 52 madres.

A conveniencia para el presente estudio se mantendrá las 52 madres.

Criterios de Inclusión

- Madres que hayan dado a luz en el hospital Sub Regional de Andahuaylas en el periodo de la investigación.
- Madres que posean sistema integral de salud
- Madres que deseen participar de la investigación.
- El servicio de alojamiento conjunto brinda las atenciones no solamente a los bebés nacidos en el hospital, sino también se acoge a los neonatos nacidos en otros establecimientos de salud, donde la enfermera brinda atención

impulsando a la lactancia materna exclusiva, observando los signos de alarma en bienestar del recién nacido. por lo cual este año el hospital se recertificó como Hospital amigo de la madre el niño y la niña.

Criterios de exclusión

- Madres que no hayan dado a luz en el hospital Sub Regional de Andahuaylas en el periodo de la investigación.
- Madres que posean Seguro social de salud
- Madres que no deseen participar de la investigación.

4.4 Lugar de estudio

El estudio se realizó en el área Alojamiento Conjunto del Hospital Sub Regional de Andahuaylas, Apurímac. La duración del estudio estuvo comprendida entre los meses abril 2022 hasta junio 2023.

4.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Las técnicas que se usó fue la encuesta y la observación

Encuesta

La encuesta se trata de una estrategia de investigación de enfoque cuantitativa que se utilizó para recopilar información sobre las opiniones relacionadas con uno o varios aspectos de un producto o servicio. (41)

Observación

Se define a la observación como una herramienta educativa que permite evaluar de forma directa la calidad de las prácticas tanto de enseñanza como de aprendizaje, y que a su vez es capaz de transformar y retroalimentar el proceso educativo. (42)

Los instrumentos que se usarán serán el cuestionario y la lista de cotejo:

Cuestionario

El cuestionario, se trata de un cuestionario que consiste en una serie de preguntas formuladas de manera lógica y ordenada, con el propósito de obtener información completa y estructurada a partir de las respuestas proporcionadas. (43)

El cuestionario está conformado por las siguientes dimensiones: Dimensión Conceptos generales sobre la lactancia materna exclusiva, que cuenta con 2 indicadores; Lactancia materna exclusiva, Lactancia materna mixta. Conformado por 8 ítems. Dimensión Beneficios de la lactancia materna exclusiva que cuenta con 3 indicadores; Para la mamá, Para el recién nacido, Para la familia y las siguientes, conformado por 4 ítems. Dimensión Técnicas de amamantamiento de la lactancia materna exclusiva, que cuenta con 3 indicadores; Sentada, Acostada, Sandía, conformado por 6 ítems, y por último la dimensión extracción manual de leche materna exclusiva, que cuenta con 3 indicadores; Estimulación, Producción, Secreción. Conformado por 2 ítems. Los cuales tuvieron una escala de medición: Respuesta correcta: 1 punto Respuesta incorrecta: 0 puntos; Alto: 16-20 pts. Medio: 11-15 pts. Bajo: 0-10pts.

Para el cuestionario se realizó la confiabilidad y la prueba piloto. Obteniendo una Alpha de Crombach de 0,87. La prueba piloto se realizó en un establecimiento sanitario acorde con las mismas características del Hospital Sub Regional de Andahuaylas, donde se trabajó con 15 madres.

El cuestionario se aplicó a cada madre que se encontraba hospitalizada en la unidad de alojamiento conjunto de manera voluntaria donde algunas madres

quechua hablantes tuvieron dificultades para responder las preguntas donde nosotras les brindamos ayuda.

Lista de Cotejo

La validación de expertos de la lista de cotejo se llevó a cabo por 3 expertos licenciadas en enfermería con la especialidad de neonatología. Quienes en su evaluación consignaron opiniones afirmativas en la coherencia, pertinencia y claridad del instrumento.

Una lista de cotejo se refiere a una técnica de evaluación llamada rubrica de evaluación, la cual establece los criterios necesarios para resolver una actividad de aprendizaje de manera eficaz, y los indicadores que permiten observar si dichos criterios han sido cumplidos o no. También puede ser llamada rubrica de control o rubrica de verificación. (44)

La lista de cotejo está conformada por las siguientes dimensiones: Dimensión Higiene, que cuenta con 2 indicadores; Lavado de manos y Limpieza y tamaño de las uñas. Conformado por 2 ítems. Dimensión Posición, que cuenta con 4 indicadores; De la madre, Del niño, Sostén del seno, Agarre de pezón; conformado por 6 ítems. Dimensión Estimulación, que cuenta con 4 indicadores; Vocal, Táctil, Succión, Vaciamiento de la mama, conformado por 3 ítems, y por último la dimensión Evaluación, que cuenta con 2 indicadores; reflejo eyecto lácteo y cambio de seno. Conformado por 5 ítems.

Los cuales tuvieron una escala de medición Practica Adecuada: 1 punto, practica Inadecuada: 0 puntos.

Para la lista de cotejo se realizó la confiabilidad y la prueba piloto. Obteniendo una Alpha de Crombach de 0,88. La prueba piloto se realizó en un

establecimiento sanitario acorde con las mismas características del Hospital Sub Regional de Andahuaylas, donde se trabajó con 15 madres.

La lista de cotejo se realizó en diferentes horarios donde las mamás hospitalizadas en la unidad de alojamiento conjunto del hospital sub regional de Andahuaylas no sabían de la evaluación de las técnicas de lactancia materna que realizamos a través de la observación para evitar un sesgo de información.

4.6 Análisis y procesamiento de datos

Los datos se obtuvieron a través de los cuestionarios y las listas de cotejo, para luego confeccionar una base de datos en una hoja de cálculo Excel, posteriormente se procedió a su procesamiento con el software estadístico SPSS v25. Para las variables se obtuvieron medidas de frecuencia relativa y frecuencia absoluta, medidas de tendencia central y dispersión. Para cada una de estas variables se obtuvieron los gráficos y tablas. Se usó la prueba de Kolmogorov-Smirnov por el número de la muestra, para hallar si las variables eran paramétricas o no. Posteriormente para evaluar la asociación entre las variables, se empleó la prueba estadística Rho de Spearman.

Tabla 4.1. Fuerza de correlación Rho de Spearman

Coefficiente de correlación	Correlación
-0.91 a -1.00	Correlación negativa perfecta
-0.76 a -0.90	Correlación negativa muy fuerte
-0.51 a -0.75	Correlación negativa considerable
-0.11 a -0.50	Correlación negativa media
-0.01 a -0.10	Correlación negativa débil
0.00	No existe correlación

+0.01 a +0.10	Correlación positiva débil
+0.11 a +0.50	Correlación positiva media
+0.51 a +0.75	Correlación positiva considerable
+0.76 a +0.90	Correlación positiva muy fuerte
+0.91 a +1.00	Correlación positiva perfecta

Fuente: Fuente: Elaboración propia, basada en Hernández Sampieri & Fernández Collado, 1998

4.7 Aspectos éticos de la investigación

Respeto por las personas:

En la siguiente investigación se consideró el uso adecuado del consentimiento informado, protección de la identidad de las participantes, la información obtenida fue plasmada de manera clara y comprensible, para que sea de fácil comprensión.

Beneficencia:

En la investigación se tuvo en cuenta, la protección de la salud y el bienestar de los participantes, la protección de los derechos humanos, como el derecho a la dignidad, a la privacidad, la seguridad y la libertad de expresión.

Justicia

En la investigación los participantes fueron seleccionados de manera justa y sin discriminación por motivos de raza, género, orientación sexual, religión, nacionalidad, entre otros. Además, se aseguró que los participantes elegidos sean representativos de la población a la que se quiere generalizar los resultados del estudio. Los participantes fueron informados de manera clara y comprensible acerca de los objetivos, beneficios y riesgos de la investigación, así como también de su derecho a retirarse en cualquier momento. Además, deben dar su consentimiento libre y voluntariamente, sin presiones ni coerción. Se solicitó la autorización respectiva de la dirección del Hospital Sub

Regional de Andahuaylas.

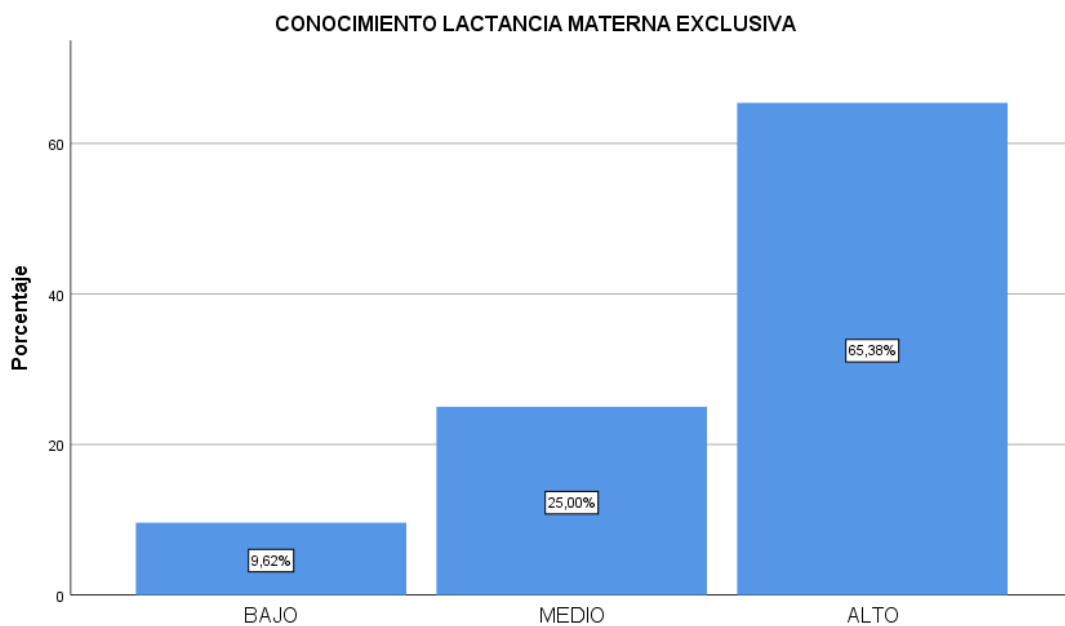
V. RESULTADOS

5.1. Resultados descriptivos

Tabla N° 5.1.1. Conocimiento lactancia materna exclusiva en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto- Apurímac, 2023.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	BAJO	5	9,62%
	MEDIO	13	25,00%
	ALTO	34	65,38%
	Total	52	100,0%

Figura N° 5.1.1 Conocimiento lactancia materna exclusiva en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto- Apurímac, 2023.

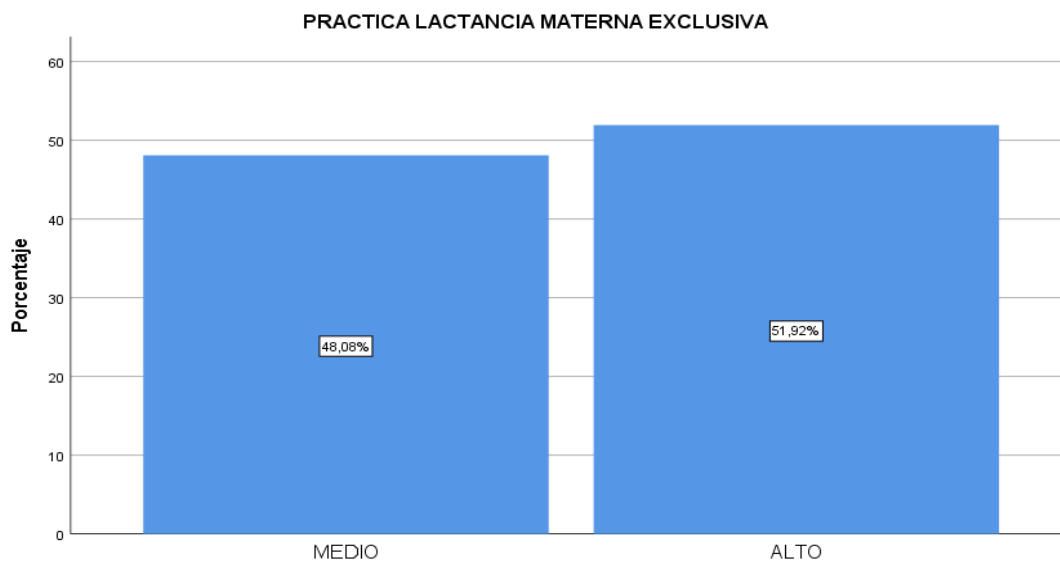


En la TABLA y FIGURA N° 5.1.1: Se observó que del 100% (52) madres, hay un mayor porcentaje que tienen un nivel de conocimiento alto 65.38% (34), por otro lado, un nivel de conocimiento medio 25.00 % (13) y con un nivel de conocimiento bajo 9.62% (5); sobre la lactancia materna exclusiva. En la figura, se pudo observar que hay un mayor porcentaje que tienen un nivel de conocimiento alto 65.38%, por otro lado, un nivel de conocimiento medio 25.00 % y con un nivel de conocimiento bajo 9.62%; sobre lactancia materna exclusiva.

Tabla N° 5.1.2. Practica lactancia materna exclusiva en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pescce Peceto-urímac, 2023.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	MEDIO	25	48,08 %
	ALTO	27	51,92 %
	BAJO	0	0.00 %
	Total	52	100,0 %

Figura N° 5.1.2. Practica lactancia materna exclusiva en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pescce Peceto- Apurímac, 2023.



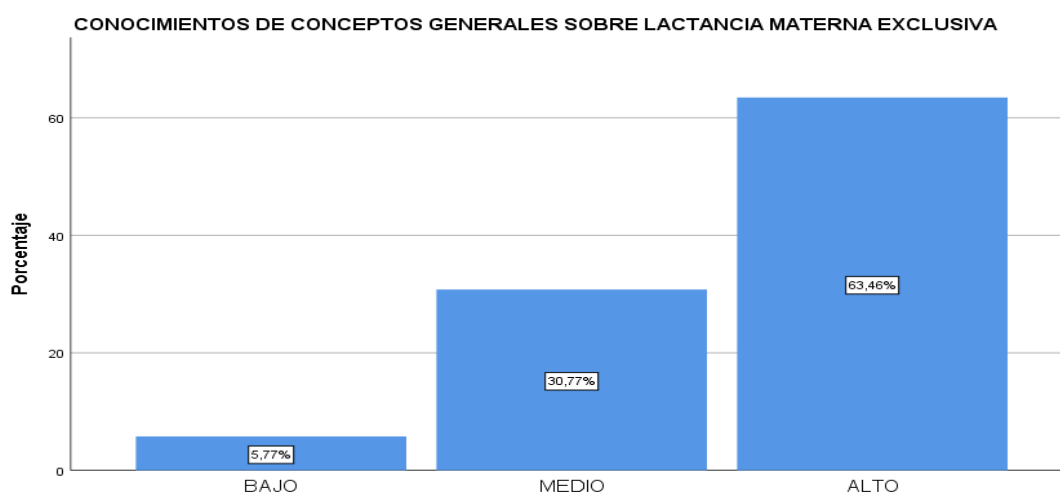
EN LA Y FIGURA TABLA N° 5.1.2: se observó que del 100% (52) madres, hay un mayor porcentaje que tienen un nivel de conocimiento alto 51.92% (27), por otro lado, un nivel de conocimiento medio 48.08% (25) y un nivel de conocimiento bajo 0.00% (0); sobre la práctica lactancia materna exclusiva. En la figura, se pudo observar que hay un porcentaje mayor que tienen un nivel de conocimiento alto 59.92%, por otro lado, un nivel de conocimiento medio 48.08 % y con un nivel de conocimiento bajo 0.00%; sobre la practica lactancia materna exclusiva.

Tabla N° 5.1.3. Conocimientos de conceptos generales sobre lactancia materna exclusiva en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pescce Peceto-Apurímac, 2023.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	BAJO	3	5,8 %

MEDIO	16	30,8 %
ALTO	33	63,46 %
Total	52	100,0 %

Figura N° 5.1.3. Conocimientos de conceptos generales sobre lactancia materna exclusiva en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto-Apurímac, 2023.



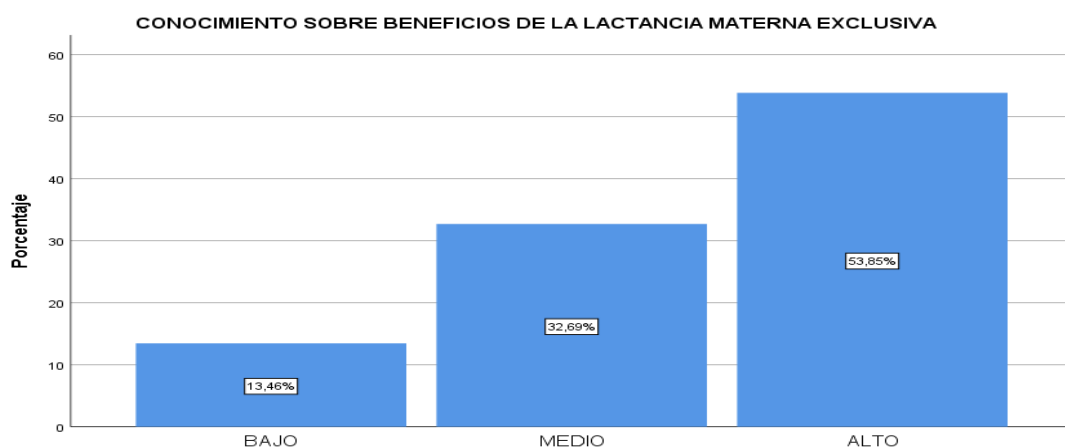
EN TABLA y FUGIRA N° 5.1.3: se pudo observar que del 100% (52) madres, hay un mayor porcentaje que tienen un nivel de conocimiento alto 63.46% (33), por otro lado, un nivel de conocimiento medio 30.77 % (16) y con un nivel de conocimiento bajo 5.77% (3); sobre conocimientos de conceptos generales sobre lactancia materna exclusiva. En la figura, se pudo observar que hay un porcentaje mayor que tienen un nivel de conocimiento alto 63.46%, por otro lado, un nivel de conocimiento medio 30.77 % y con un nivel de conocimiento bajo 5.77%; sobre conocimientos de conceptos generales sobre lactancia

materna exclusiva.

Tabla N° 5.1.4. Conocimiento sobre beneficios de la lactancia materna exclusiva en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto- Apurímac, 2023.

	Frecuencia	Porcentaje	
Válido	BAJO	7	13,46 %
	MEDIO	17	32,69 %
	ALTO	28	53,85 %
	Total	52	100,0 %

Figura N° 5.1.4. Conocimiento sobre beneficios de la lactancia materna exclusiva en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto- Apurímac, 2023.



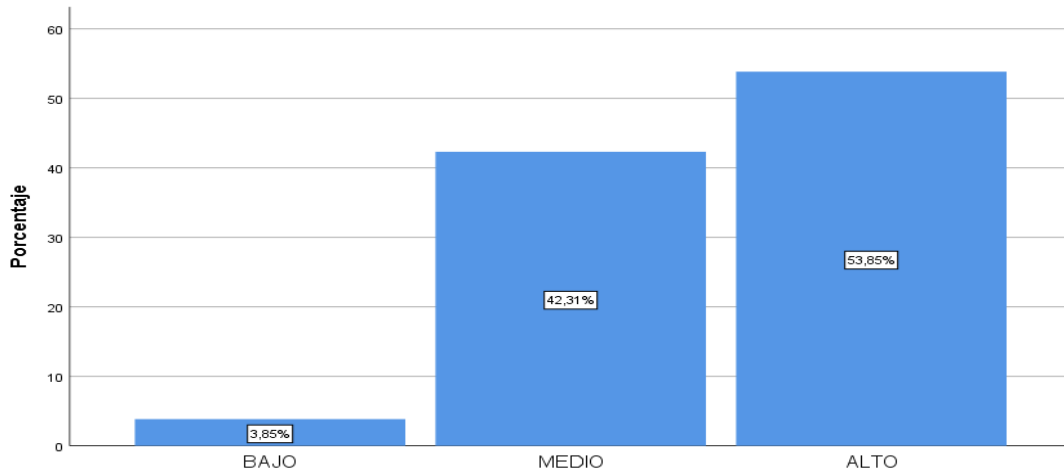
EN LA TABLA y FIGURA N° 5.1.4: Se pudo observar que del 100% (52) madres, hay un mayor porcentaje que tienen un nivel de conocimiento alto 53.85% (28), por otro lado, un nivel de conocimiento medio 32.69 % (17) y con un nivel de conocimiento bajo 13.46% (7); sobre conocimiento de beneficios de la lactancia materna exclusiva. En la figura, se pudo observar que hay un porcentaje mayor que tienen un nivel de conocimiento alto 53.85%, por otro lado, un nivel de conocimiento medio 32.69 % y con un nivel de conocimiento bajo 13.46%; sobre conocimientos de conceptos generales sobre lactancia materna exclusiva.

Tabla N° 5.1.5. Conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento de la lactancia materna exclusiva en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto- Apurímac, 2023.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	BAJO	2	3,85 %
	MEDIO	22	42,31 %
	ALTO	28	53,85 %
	Total	52	100,0

Figura N° 5.1. 5. Conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento de la lactancia materna exclusiva.

CONOCIMIENTO SOBRE LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

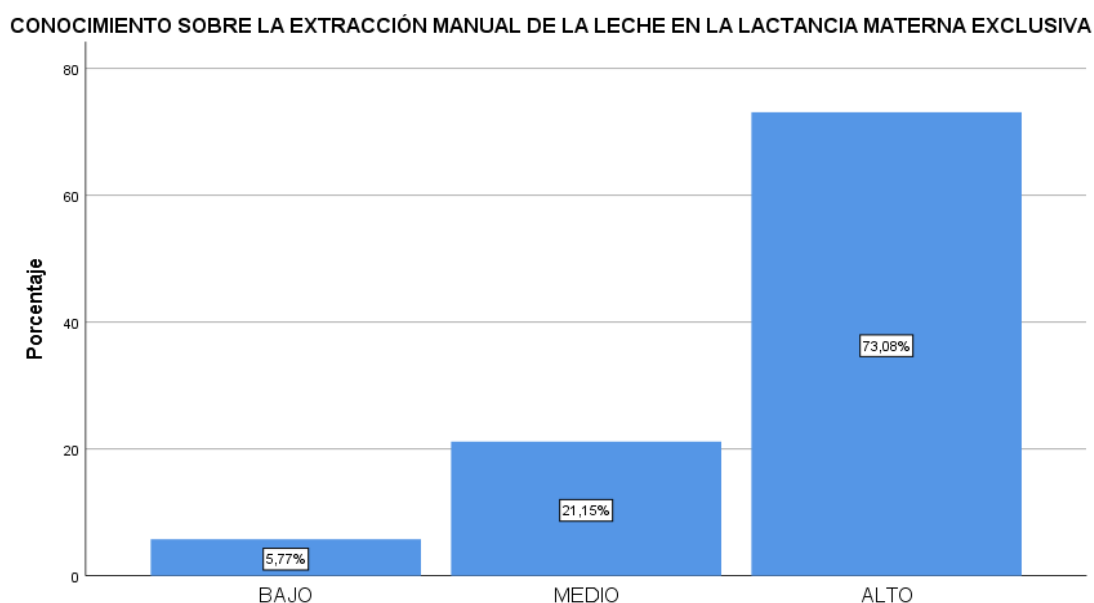


EN LA TABLA y FIGURA N° 5.1.5: Se pudo observar que del 100% (52) madres, hay un mayor porcentaje que tienen un nivel de conocimiento alto 53.85% (28), por otro lado, un nivel de conocimiento medio 42.31 % (22) y con un nivel de conocimiento bajo 3.85% (2); sobre conocimiento de las técnicas de amamantamiento de la lactancia materna exclusiva. En la figura, se pudo observar que hay un porcentaje mayor que tienen un nivel de conocimiento alto 53.85%, por otro lado, un nivel de conocimiento medio 42.31 % y con un nivel de conocimiento bajo 3.85%; conocimiento de las técnicas de amamantamiento de la lactancia materna exclusiva.

Tabla N° 5.1.6. Conocimiento sobre la extracción manual de la leche en la lactancia materna exclusiva en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto- Apurímac, 2023.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	BAJO	3	5,77 %
	MEDIO	11	21,15 %
	ALTO	38	73,08 %
	Total	52	100,0 %

Figura N° 5.1.6. Conocimiento sobre la extracción manual de la leche materna en la lactancia materna exclusiva en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto- Apurímac, 2023.



EN LA TABLA y FIGURA N° 5.1.6: Se puede observó que del 100% (52) madres, hay un mayor porcentaje que tienen un nivel de conocimiento alto 73.08% (38), por otro lado, un nivel de conocimiento medio 21.15 % (11) y con un nivel de conocimiento bajo 5.77% (3); sobre conocimiento de la extracción manual de la leche en la lactancia materna exclusiva. En la figura, se pudo observar que hay un porcentaje mayor que tienen un nivel de conocimiento alto 73.08%, por otro lado, un nivel de conocimiento medio 21.15 % y con un nivel de conocimiento bajo 5.77%; sobre conocimiento de la extracción manual de la leche en la lactancia materna exclusiva.

5.2 Resultados inferenciales

Tabla N° 5.2.1. Estadísticos Inferenciales Del Objetivo General

			CONOCIMIENTO LACTANCIA MATERNA	PRACTICA LACTANCIA MATERNA
Rho de Spearman	CONOCIMIENTO LACTANCIA MATERNA	Coefficiente de correlación	1,000	,139
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	52	52
	PRACTICA LACTANCIA MATERNA	Coefficiente de correlación	,139	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	52	52

Fuente: Datos procesados el SPSS V.25

Interpretación. - Según el coeficiente de correlación de Rho de Spearman ($r=0.139$), se observó una correlación positiva media entre el nivel de conocimiento de lactancia materna y la práctica de la lactancia materna. Además, el valor calculado ($P = \text{Sig.} = 0.000$).

Tabla N° 5.2.2. Estadísticos Inferenciales Del Objetivo Especifico 1

			CONOCIMIE NTOS DE CONCEPTOS GENERALES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	PRACTICA LACTANCIA MATERNA
Rho de Spearman	CONOCIMIENTOS DE CONCEPTOS GENERALES SOBRE LACTANCIA	Coefficiente de correlación	1,000	0,091
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	52	52

MATERNA EXCLUSIVA			
PRACTICA LACTANCIA MATERNA	Coeficiente de correlación	,091	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	52	52

Fuente: Datos procesados el SPSS V.25

Interpretación. - Según el coeficiente de correlación de Rho de Spearman ($r=0.091$), se observó una correlación positiva débil entre el nivel de Conocimientos de conceptos generales sobre lactancia materna exclusiva y la práctica de la lactancia materna. Además, el valor calculado ($P = \text{Sig.} = 0.000$).

Tabla N° 5.2.3. Estadísticos Inferenciales Del Objetivo Especifico 2

			CONOCIMIENTO SOBRE BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	PRACTICA LACTANCIA MATERNA
Rho de Spearman	CONOCIMIENTO SOBRE BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	Coeficiente de correlación	1,000	,149
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	52	52
	PRACTICA LACTANCIA MATERNA	Coeficiente de correlación	,149	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	52	52

Fuente: Datos procesados el SPSS V.25

Interpretación. - Según el coeficiente de correlación de Rho de Spearman ($r=0.149$), se observó una correlación positiva media entre el nivel de Conocimientos sobre beneficios de la lactancia materna exclusiva y la práctica

de la lactancia materna. Además, el valor calculado ($P = \text{Sig.} = 0.000$).

Tabla N° 5.2.4. Estadísticos Inferenciales Del Objetivo Especifico 3

			CONOCIMIE NTO SOBRE LAS TECNICAS DE AMAMANTA MIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	PRACTICA LACTANCIA MATERNA
Rho de	CONOCIMIENTO	Coeficiente de correlación	1,000	,053
Spearman	SOBRE LAS	Sig. (bilateral)	.	,000
	TECNICAS DE	N	52	52
	AMAMANTAMIEN TO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA			
	PRACTICA	Coeficiente de correlación	,053	1,000
	LACTANCIA	Sig. (bilateral)	,000	.
	MATERNA	N	52	52

Fuente: Datos procesados el SPSS V.25

Interpretación. - Según el coeficiente de correlación de Rho de Spearman ($r=0.053$), se observó una correlación positiva débil entre el nivel de Conocimientos sobre las técnicas de amamantamiento de la lactancia materna exclusiva y la práctica de la lactancia materna. Además, el valor calculado ($P = \text{Sig.} = 0.000$).

Tabla N° 5.2.5. Estadísticos Inferenciales Del Objetivo Especifico 4

			CONOCIMIE NTO SOBRE LA EXTRACCIÓN MANUAL DE LA LECHE EN LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	PRACTICA LACTANCIA MATERNA
Rho de	CONOCIMIENTO	Coefficiente de correlación	1,000	,050
Spearman	SOBRE LA	Sig. (bilateral)	.	,000
	EXTRACCIÓN	N	52	52
	MANUAL DE LA			
	LECHE EN LA			
	LACTANCIA			
	MATERNA			
	EXCLUSIVA			
	PRACTICA	Coefficiente de correlación	,050	1,000
	LACTANCIA	Sig. (bilateral)	,000	.
	MATERNA	N	52	52

Fuente: Datos procesados el SPSS V.25

Interpretación. - Según el coeficiente de correlación de Rho de Spearman ($r=0.050$), se observó una correlación positiva débil entre el nivel de Conocimientos sobre la extracción manual de la leche en la lactancia materna exclusiva y la práctica de la lactancia materna. Además, el valor calculado ($P = \text{Sig.} = 0.000$).

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1 Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados

Hipótesis general

a. Hipótesis estadística

H₀: No existe relación entre el conocimientos y prácticas, sobre lactancia materna exclusiva, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto- Apurímac, 2023.

H₁: Existe relación entre el conocimientos y prácticas, sobre lactancia materna exclusiva, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto- Apurímac, 2023.

b. Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$

c. Estadística de prueba: Correlación Rho Spearman

Tabla N° 6.1.1 Estadísticos Inferenciales De la Hipotesis General

			CONOCIMIENTO LACTANCIA MATERNA	PRACTICA LACTANCIA MATERNA
Rho de Spearman	CONOCIMIENTO LACTANCIA MATERNA	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000 . 52	,139 ,000 52
	PRACTICA LACTANCIA MATERNA	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	,139 ,000 52	1,000 . 52
		N	52	52

DECISIÓN ESTADÍSTICA: En la tabla N° 6.2.1.1, se observaron los resultados del análisis estadístico bajo la prueba de Correlación de Spearman para las variables Conocimiento y Practicas de lactancia materna exclusiva, en donde se evidenció una relación significativa ($p < .05$), Positiva media ($\rho = .139$) entre las variables de estudio. Por lo cual se procede a rechazar la

hipotesis nula y a validar la hipótesis alterna. H_1 “Existe relación entre el conocimientos y prácticas, sobre lactancia materna exclusiva, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pescce Peceto- Apurímac, 2023.”

6.2.2 Hipótesis específica 1

a. Hipótesis estadística

H₀: No existe relación entre el conocimiento de conceptos generales sobre la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pescce Peceto- Apurímac, 2023

H₁: Existe relación entre el conocimiento de conceptos generales sobre la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pescce Peceto- Apurímac, 2023

b. Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$

c. Estadística de prueba: Correlación Rho Spearman

Tabla N° 6.1.2. Estadísticos Inferenciales De la hipótesis Específica 1

			CONOCIMIENTOS DE CONCEPTOS GENERALES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	PRACTICA LACTANCIA MATERNA
Rho de Spearman	CONOCIMIENTOS DE CONCEPTOS GENERALES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 52	0,091 ,000 52

PRACTICA	Coeficiente de	,091	1,000
LACTANCIA	correlación		
MATERNA	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	52	52

Fuente: Datos procesados el SPSS V.25

DECISIÓN ESTADÍSTICA: En la tabla N° 6.2.2.1 se observaron los resultados del análisis estadístico bajo la prueba de Correlación de Spearman para las variables Conocimientos de conceptos generales y Practicas de lactancia materna exclusiva, en donde se evidenció una relación significativa ($p < .05$), Positiva débil ($\rho = .091$) entre las variables de estudio. Por lo cual se procede a rechazar la hipótesis nula y a validar la hipótesis alterna. H_1 “*Existe relación entre el conocimiento de conceptos generales sobre la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pescce Peceto- Apurímac, 2023.*”

6.2.3 Hipótesis específica 2

a. Hipótesis estadística

H₀: No existe relación entre el conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pescce Peceto- Apurímac, 2023.

H₁: Existe relación entre el conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pescce Peceto- Apurímac, 2023.

b. Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$

c. Estadística de prueba: Correlación Rho Spearman

Tabla N° 6.1.3 Estadísticos Inferenciales De la hipótesis Especifica 2

			CONOCIMIENTO SOBRE BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	PRACTICA LACTANCIA MATERNA
Rho de Spearman	CONOCIMIENTO SOBRE BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000 .	,149 ,000
n	PRACTICA LACTANCIA MATERNA	N	52	52
	CONOCIMIENTO SOBRE BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	,149 ,000	1,000 .
	PRACTICA LACTANCIA MATERNA	N	52	52

Fuente: Datos procesados el SPSS V.25

DECISIÓN ESTADÍSTICA: En la tabla N° 6.2.3.1 se observaron los resultados del análisis estadístico bajo la prueba de Correlación de Spearman para las variables Conocimientos sobre beneficios y Practicas de lactancia materna exclusiva, en donde se evidencia una relación significativa ($p < .05$), Positiva media ($\rho = .149$) entre las variables de estudio. Por lo cual se procedió a rechazar la hipótesis nula y a validar la hipótesis alterna. H_1 “*Existe relación entre el conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pescce Peceto- Apurímac, 2023.*”

6.2.4 Hipótesis específica 3

a. Hipótesis estadística

H₀: No existe relación entre el conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento de la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pescce Peceto- Apurímac, 2023.

H₁: Existe relación entre el conocimiento sobre las técnicas de

amamantamiento de la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto- Apurímac, 2023.

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$

b. Estadística de prueba: Correlación Rho Spearman

Tabla N° 6.1.4 Estadísticos Inferenciales De la hipótesis Especifica 3

			CONOCIMIENTO SOBRE LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	PRACTICA LACTANCIA MATERNA
Rho de Spearman	CONOCIMIENTO SOBRE LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000 .	,053 ,000
		N	52	52
	PRACTICA LACTANCIA MATERNA	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	,053 ,000	1,000 .
		N	52	52

Fuente: Datos procesados el SPSS V.25

DECISIÓN ESTADÍSTICA: En la tabla N° 6.2.4.1. se observaron los resultados del análisis estadístico bajo la prueba de Correlación de Spearman para las variables Conocimientos sobre beneficios y Practicas de lactancia materna exclusiva, en donde se evidencia una relación significativa ($p < .05$),

Positiva débil ($\rho = .053$) entre las variables de estudio. Por lo cual se procedió a rechazar la hipótesis nula y a validar la hipótesis alterna. H_1 “*Existe relación entre el conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento de la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto- Apurímac, 2023.*”

6.2.5 Hipótesis específica 4

a. Hipótesis estadística

H₀: No existe relación entre el conocimiento la extracción manual de la leche en la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto- Apurímac, 2023.

H₁: Existe relación entre el conocimiento la extracción manual de la leche en la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto- Apurímac, 2023.

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$

b. Estadística de prueba: Correlación Rho Spearman

Tabla N° 6.1.5. Estadísticos Inferenciales De la hipótesis Especifica 4

	CONOCIMIE	PRACTICA
	NTO SOBRE	LACTANCIA
	LA	MATERNA
	EXTRACCIÓN	
	MANUAL	
	DE LA	
	LECHE EN	

		LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA		
Rho de	CONOCIMIENTO	Coeficiente de correlación	1,000	,050
Spearman	SOBRE LA	Sig. (bilateral)	.	,000
	EXTRACCIÓN	N	52	52
	MANUAL DE LA			
	LECHE EN LA			
	LACTANCIA			
	MATERNA			
	EXCLUSIVA			
	PRACTICA	Coeficiente de correlación	,050	1,000
	LACTANCIA	Sig. (bilateral)	,000	.
	MATERNA	N	52	52

Fuente: Datos procesados el SPSS V.25

DECISIÓN ESTADÍSTICA: En la tabla N° 6.2.5.1, se observaron los resultados del análisis estadístico bajo la prueba de Correlación de Spearman para las variables Conocimientos sobre beneficios y Practicas de lactancia materna exclusiva, en donde se evidencia una relación significativa ($p < .05$), Positiva débil ($\rho = .050$) entre las variables de estudio. Por lo cual se procedió a rechazar la hipótesis nula y a validar la hipótesis alterna. H_1 *“Existe relación entre el conocimiento la extracción manual de la leche en la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pescce Peceto-Apurímac, 2023.”*

6.2 Contratación de los resultados con otros estudios similares

Según a los datos obtenidos, se observó que las madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto poseen un conocimiento adecuado sobre la lactancia materna exclusiva, y de la misma forma se ha puesto en evidencia que dichos conocimientos se contrastan con una práctica de

lactancia materna exclusiva. Dichos resultados concuerdan con los de Arizapana y Chávez (15), quien llevo a cabo un estudio sobre Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento en madres que acuden al centro materno infantil ramos Larrea Imperial, Cañete 2020-2021, a través del cual demostró que las madres tienen un nivel de conocimiento alto sobre lactancia materna iguales a sus hábitos de lactancia aceptables, donde se encontró una correlación sustancial entre ambas variables. Por otro lado, Cholque y Solis (18), dentro de su estudio relación entre conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en las puérperas del Servicio de Maternidad del Hospital Regional del Cusco – 2020, determino que el 52.30% de madres tienen un nivel de conocimiento suficiente sobre lactancia materna, igual que con un nivel de prácticas adecuadas alta con un 56.8%. Indicando que existe relación significativa entre ambas variables.

Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes

Para fomentar la colaboración entre estudiantes y profesores durante el segundo ciclo de instrucción, la universidad ha elaborado normas y reglamentos. Al adherirse firmemente a estas normas a lo largo de su programa de máster, cada estudiante ha demostrado un alto nivel de profesionalidad, produciendo excelentes logros.

El desarrollo de la investigación ha seguido adecuadamente las directrices previstas para ello. La correcta atribución de los autores mencionados, la preservación de la disponibilidad de los datos y la actualización periódica

de los contenidos han sido objeto de especial atención. Esto indica que la información ofrecida en este estudio es fresca, no ha sido publicada anteriormente y comparte poco con otros trabajos. Los jóvenes profesionales valoran la adquisición de experiencia y están constantemente abiertos a aprender cosas nuevas, ya que el aprendizaje es un proceso continuo.

Nos dedicamos a aprovechar cada oportunidad para crecer como personas y como profesionales, aplicando lo que hemos aprendido en clase y poniendo el listón muy alto en cada una de nuestras disciplinas. Prometemos que toda la información utilizada en este estudio es totalmente exacta e imparcial. Se han tenido en cuenta criterios académicos a la hora de evaluar e interpretar las descripciones. Gracias al esfuerzo de los autores, la información recopilada y presentada en este estudio es fidedigna. Todo el material se ha mantenido confidencial, y la bibliografía da el debido crédito a todos los escritores que se incluyen.

VII. CONCLUSIONES

Las siguientes conclusiones pueden extraerse y darse por sentadas en función de los objetivos previstos de la investigación y tras un examen de los datos recopilados:

1. En este estudio se estableció que existe relación entre el nivel de conocimiento y prácticas, sobre lactancia materna exclusiva, se halló mediante la prueba de correlación Rho Spearman ($r= 0.139$), se observó una correlación positiva media entre ambas variables. Con un p- valor ($P = \text{Sig.} = 0.000$) en donde se muestra que existe relación entre el conocimientos y prácticas, sobre lactancia materna exclusiva, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pescce Peceto- Apurímac, 2023, debido a que el nivel de significancia fue menor a 0.05.
2. Se estableció la relación entre el conocimiento de conceptos generales sobre la lactancia materna exclusiva y prácticas, se halló mediante la prueba de Correlaciona Rho Spearman ($r= 0.091$), se observó una correlación positiva débil entre ambas variables. Con un p- valor ($P = \text{Sig.} = 0.000$) en donde se muestra que existe relación entre el conocimiento de conceptos generales sobre la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pescce Peceto- Apurímac, 2023, debido a que el nivel de significancia fue menor a 0.05.

3. Se estableció que existe relación entre el conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y prácticas, se halló mediante la prueba de correlación Rho Spearman ($r= 0.149$), se observó una correlación positiva media entre ambas variables. Con un p- valor ($P = \text{Sig.} = 0.000$) en donde se muestra que existe relación entre el conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pescce Peceto- Apurímac, 2023, debido a que el nivel de significancia fue menor a 0.05.

4. Se estableció que existe relación entre el nivel de conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento de la lactancia materna exclusiva y prácticas, se halló mediante la prueba de correlación Rho Spearman ($r= 0.053$), se observó una correlación positiva débil entre ambas variables. Con un p- valor ($P = \text{Sig.} = 0.000$) en donde se muestra que existe relación entre el conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento de la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pescce Peceto- Apurímac, 2023, debido a que el nivel de significancia fue menor a 0.05.

5. Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre la extracción manual de la leche en la lactancia materna exclusiva y prácticas, se halló mediante la prueba de correlación Rho Spearman ($r= 0.050$), se observó una

correlación positiva débil entre ambas variables. Con un p- valor ($P = \text{Sig.} = 0.000$) en donde se muestra que existe relación entre el conocimiento la extracción manual de la leche en la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto-Apurímac, 2023, debido a que el nivel de significancia fue menor a 0.05.

VIII. RECOMENDACIONES

1. Reforzar la educación y la información: Dado que los conocimientos y los hábitos de lactancia materna exclusiva mostraron una relación media favorable, es esencial desarrollar iniciativas educativas e informativas dirigidas a las madres primerizas. Estas sesiones pueden abarcar diversos temas relacionados con la lactancia materna, como sus ventajas, las prácticas adecuadas y la extracción manual de la leche.
2. Promover la concienciación sobre la lactancia materna: Dado que existe un vínculo medio positivo entre los comportamientos y la comprensión de las ventajas de la lactancia materna exclusiva, es fundamental hacer hincapié en las ventajas tanto para la madre como para el lactante. Esto puede incluir aspectos como el vínculo emocional, el crecimiento y la salud de la madre y el niño.
3. Se debe ofrecer apoyo y orientación a las mujeres, ya que existe una escasa relación entre la comprensión de los conceptos generales de la lactancia materna y las prácticas de la lactancia. Esto puede incluir la accesibilidad de especialistas sanitarios con experiencia en lactancia que puedan proporcionar asesoramiento personalizado, responder a consultas y ofrecer apoyo emocional durante el proceso de lactancia.
4. Fomentar el desarrollo de habilidades prácticas en lactancia materna y extracción manual, a pesar de que sólo existe una tenue relación entre el conocimiento de estos temas y la capacidad de extraer leche

manualmente. Esto puede lograrse organizando sesiones de formación o talleres en los que las madres puedan adquirir y practicar estas habilidades bajo la dirección de expertos enfermeros neonatólogos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. Conocimientos sobre Lactancia Materna en Madres Primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2019 | Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal [Internet]. investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe. Available from: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/lactancia-madres-primerizas#:~:text=La%20lactancia%20materna%20es%20la>
2. Sáenz-Lozada ML, Camacho-Lindo ÁE. Prácticas de Lactancia Materna y Alimentación Complementaria en un Jardín Infantil de Bogotá. *Revista de Salud Pública*. 2007 Dec;9(4):587–94. <https://scielosp.org/article/rsap/2007.v9n4/587-594/es/>
3. “Lactancia Materna.” *Www.who.int*, www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
4. Delmi. “La Lactancia Materna Como Un Derecho Que Debe Ser Promovido Y Protegido.” *Página de Novedades Del Instituto Interamericano Del Niño, La Niña Y Adolescentes.*, 27 July 2022, novedades.iinadmin.com/la-lactancia-materna-como-un-derecho-que-debe-ser-promovido-y-protegido/. Accessed 14 Mar. 2023.
5. Who.int. Lactancia materna.x [citado el 16 de Agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding>
6. Oliver D. Por qué abandonan las mujeres la lactancia materna. Ediciones EL PAÍS S.L. 2021 [citado el 27 de agosto de 2022]. Disponible en:

https://elpais.com/mamas-papas/expertos/2021-10-25/por-que-abandonan-las-mujeres-la-lactancia-materna.html?event=go&event_log=go&prod=REGCRART&o=cerradoam

7. Rouw Et al. El alto coste de la escasa promoción de la lactancia materna en Alemania [Internet]. Amamantarasturias.org. [citado el 05 de setiembre de 2022]. Disponible en: https://amamantarasturias.org/wp-content/uploads/2019/11/2014-IntBFJ-Rouw_high-costs.-traduccion.pdf
8. Unicef. El Perú debe reforzar la lactancia materna frente a la crisis alimentaria global. [citado el 02 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/peru-debe-reforzar-lactancia-materna-frente-crisis-alimentaria-global>
9. Andina. Diris Lima Centro: más de 23,000 niños han recibido lactancia materna exclusiva este año. [citado el 22 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia.aspx?id=906890>
10. Salazar, A. Et al. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en primigestantes que asisten a control prenatal en Neiva, 2020. Revista Neuronum. 2020 [citado el 23 de agosto de 2022];6(3):7–24. Disponible en: <https://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/268/0>
11. Aquino (2018). Vista de Tácticas para la prevención de la desnutrición en niños menores de 6 meses a través de la concientización de la lactancia materna exclusiva en la población que asiste al centro de salud universitario norte de la ciudad de Santa Cruz. [citado el 28 de enero de

- 2023]. Disponible en:
<https://investigacion.unitepc.edu.bo/revista/index.php/revista-unitepc/article/view/30/49>
12. Bueno. Conocimiento sobre lactancia materna en gestoras educativas madre familia del área rural y urbana de una fundación de Cartagena. Universidad de Cartagena; 2018. Disponible en:
<https://repositorio.unicartagena.edu.co/handle/11227/7006?show=full>
13. Olivera M, Pérez V, Piñón A, Naranjo C, Mejía J, Reyna E. Grado de conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas primigestas. Revista Repertorio De Medicina Y Cirugía [Internet]. Colombia. 2018. [Citado el 8 de marzo del 2023]. 27(1), 13-17 Disponible en:
<https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/view/126>
14. Hernandez JR. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres de niños menores de 2 años [Internet]. Edu.gt. [citado el 15 de marzo de 2023]. Disponible en:
<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2018/09/18/Hernandez-Jose-Ramon.pdf>
15. Arizapana Joiija AM, Chavez Madueño JL. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento en madres que acuden al centro materno infantil Ramos Larrea Imperial, Cañete 2020-2021. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2021.
16. Mallqui Cordova BS, Villanueva Estalla S. Nivel de conocimiento y la aplicación de la técnica de la lactancia materna exclusiva en madres primiparas del hospital regional docente materno infantil El Carmen

- Huancayo - 2020. Universidad Nacional del Callao; 2020.
17. Temoche Vélchez L. Conocimiento, práctica y actitud del método de lactancia materna exclusiva y amenorrea, en puérperas del Hospital de la Amistad Perú Corea II-2 Santa Rosa, Piura 2019. Universidad Nacional de Piura; 2020.
18. Ccolque S, Solis P. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en las puérperas del servicio de maternidad Hospital Regional del Cusco – 2020 [Internet]. Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2021 [citado el 15 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/6090>
19. Camargo, D y Martínez N. (2020). Conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres puérperas del hospital de Chancay - 2019. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2020.
20. Mercer, R. T. (1995). Becoming a mother: Research on maternal identity from Ruby to the present. New York: Springer.
21. La teoría del apego. (2021, julio 22). Recuperado el 15 de marzo de 2023, de PSISE website: <https://psisemadrid.org/teoria-del-apego/>
22. Lactancia Materna [Internet]. Ministerio de Salud – Gobierno de Chile. Available from: <https://www.minsal.cl/lactancia-materna/>
23. Alavi, Maryam y Leidner, Dorothy (2003), Sistemas de gestión del conocimiento: cuestiones, retos y beneficios, en Sistemas de gestión del conocimiento. Teoría y práctica, editor Stuart Barnes, Colección Negocios, Thompson Editores, España, pp 17-40

24. Mondello F, Gandara CC. Lactancia materna [Internet]. Unicef.org. 2013 [citado el 8 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/ecuador/media/2611/file/Lactancia%20materna.pdf>
25. Alvarado Laura, Guarín Luzmila, Cañon-Montañez Wilson. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la Unidad Materno Infantil. Rev Cuid [Internet]. 2011 Jan [cited 2023 Mar 07]; 2(1): 195-201. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732011000100015&lng=en. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v2i1.57>.
26. *HealthyChildren* (2022) Buenas Razones Para Amamantar: Beneficios Para Usted Y Su Bebé. www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/breastfeeding/Paginas/why-breastfeed.aspx.
27. OPS (2020) Semana Mundial de La Lactancia Materna 2020 - OPS/OMS | Organización Panamericana de La Salud. www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020
28. INS (2022) Técnicas Correctas de Amamantamiento | Alimentación Saludable. <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/porciones-recomendadas/ninos-de-0-6-meses/lactancia-materna/tecnicas-correctas-de>
29. Epidemiología y Práctica de Salud [Internet]. Unmsm.edu.pe. 2022. Available from: https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/epidemiologia/v08_n1/ensayoii.htm#:~:text=Por%20lo%20tanto%2C%20la%20pr%C3%A1ctica
30. Lopez M; Granda M & Huerta E. (2021) Extracción de leche.

https://amamantarasturias.org/wp-content/uploads/2021/12/boletin_extraccion.pdf

31. Van-Dijk, T. (2014). Estructuras y funciones del discurso. México D. F.: Siglo XXI Editores.
32. Mark AP. Lactancia Materna: La Guia De Vida. New York, NY: Alpha Books; 2002.
33. Organización Panamericana de la Salud. (2010). Protección de la Salud Infantil Guía para los agentes de salud. Washington, DC: OPS.
34. Sáenz-Lozada ML, Camacho-Lindo AE. Breastfeeding and supplementary feeding practice in a child day-care centre in Bogotá. Rev Salud Pública (Bogota) [Internet]. 2007 [citado el 11 de marzo de 2023];9(4):587–94. Disponible en: <https://scielosp.org/article/rsap/2007.v9n4/587-594/es/>
35. De tu hijo TLC el F. Técnica Correcta de Lactancia Materna [Internet]. Org.mx. [citado el 11 de marzo de 2023]. Disponible en: <http://www.anmm.org.mx/PESP/archivo/INPer/Tecnica-Correcta-de-Lactancia-Materna.pdf>
36. OMS. Who.int. 2016 [citado el 11 de marzo de 2023]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
37. Alvares (2020) Clasificación de las Investigaciones. <https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota%20Acad%C3%A9mica%202020%2818.04.2021%29%20-%20Clasificaci%C3%B3n%20de%20Investigaciones.pdf?sequence=4&isAllowed=y#:~:text=%E2%9D%96%20Investigaci%C3%B3n%20b%C3%A1sica%3A%20Cuando%20la,conocimiento%20de%20una%20realidad%2>

[Oconcreta.](#)

38. Dzul (2010) Aplicación Básica de los métodos científicos. Diseño no experimental.
https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf
39. Espinoza & Ochoa (2021) El nivel de investigación relacional en las ciencias sociales.
<http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/AJP/article/download/257/221#:~:text=Los%20estudios%20de%20nivel%20relacional,tan%20fuerte%20es%20esa%20relaci%C3%B3n.>
40. Neill & Cortez (2018) Procesos y fundamentos de la investigación científica. Universidad de Machala.
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/Procesos-y-FundamentosDeLainvestiacionCientifica.pdf>
41. Ventura-León José Luis. ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2017 Dic [citado 2023 Mar 10]; 43(4). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000400014&lng=es.
42. López, Pedro Luis. (2004). POBLACIÓN MUESTRA Y MUESTREO. *Punto Cero*, 09(08), 69-74. Recuperado en 01 de marzo de 2023, de
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012&lng=es&tlng=es.
43. Encuesta - SDA. *Sda.aragon.es*, sda.aragon.es/servicios-y-

herramientas/recursos-trabajo/encuesta. Accessed 03 Mar. 2023.

44. Domínguez Gómez, Zoe, González Jurado, Margarita, Hernández Pino, Juan Luis, & Abreus González, Adrian. (2021). La observación de clases como vía de aprendizaje para los docentes de inglés en formación. *Conrado*, 17(82), 21-29. Epub 02 de octubre de 2021. Recuperado en 02 de marzo de 2023, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442021000500021&lng=es&tlng=es.
45. School EB. Qué es el cuestionario en una investigación | Euroinnova [Internet]. Euroinnova Business School. [cited 2023 Mar 11]. Available from: <https://www.euroinnova.pe/blog/que-es-el-cuestionario-en-una-investigacion>
46. Lista de Cotejo - Inter_ECODAL (sf). *Www.upf.edu*, www.upf.edu/web/ecodal/glosario-lista-de-cotejo#:~:text=Una%20lista%20de%20
47. cotejo%2C%20tambi%C3%A9n.

ANEXO

Anexo 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, EN MADRES DE NEONATOS EN EL SERVICIO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS - HUGO PESCCCE PECETO – APURIMAC, 2023.

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS GENERAL	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGIA
¿Cuál es la relación entre el conocimiento y prácticas, sobre lactancia materna exclusiva, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pescce Peceto-Apurímac, 2023?	Identificar la relación entre el conocimiento y prácticas, sobre lactancia materna exclusiva, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pescce Peceto-Apurímac, 2023.	Existe relación entre el conocimientos y prácticas, sobre lactancia materna exclusiva, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pescce Peceto-Apurímac, 2023.	CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA	<p>Conceptos generales sobre la lactancia materna exclusiva (Es la mejor forma de proporcionar todos los nutrientes y anticuerpos necesarios para el crecimiento y desarrollo óptimo del bebé.)</p> <p>Beneficios de la lactancia materna exclusiva (La lactancia materna exclusiva ofrece beneficios tanto para el bebé como para la madre,</p>	<p>-Lactancia materna exclusiva -Lactancia materna mixta.</p> <p>-Para la mamá -Para el recién nacido -Para la familia</p> <p>-Sentada. -Acostada. -Sandía</p> <p>-Estimulación -Producción</p>	<p>Tipo de Investigación</p> <p>Básica</p> <p>Según el enfoque: Cuantitativo</p>

				<p>incluyendo una protección contra enfermedades, fortalecimiento del sistema inmunológico, y una recuperación más rápida para la madre después del parto)</p> <p>Técnicas de Amamantamiento de la lactancia materna exclusiva. (Algunas técnicas de amamantamiento para la lactancia materna exclusiva incluyen el posicionamiento adecuado del bebé para un agarre correcto del pecho, el uso de compresiones mamarias para estimular el flujo de leche y el amamantamiento a demanda para satisfacer las necesidades del bebé.)</p> <p>Extracción manual</p>	-Secreción	<p>Diseño: No experimental</p> <p>Nivel: Relacional</p> <p>Método: Hipotético – Deductivo</p> <p>Población y muestra: 52 madres.</p>
--	--	--	--	---	------------	--

				de leche materna exclusiva. (La extracción manual de leche materna exclusiva es el proceso de extraer la leche del pecho de forma manual, sin utilizar dispositivos o bombas, para alimentar al bebé cuando la madre no puede estar presente o para estimular la producción de leche.)	
PROBLEMAS ESPECIFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	HIPOTESIS ESPECIFICAS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
¿Cuál es la relación entre el conocimiento de conceptos generales sobre la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo	Establecer la relación entre el conocimiento de conceptos generales sobre la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo	Existe relación entre el conocimiento de conceptos generales sobre la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo	PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA	-Higiene (La higiene es el conjunto de prácticas y medidas destinadas a mantener la limpieza y prevenir enfermedades, tanto a nivel personal como en el entorno en el que nos encontramos.)	-Lavado de manos -Limpieza y tamaño de las uñas. -De la madre -Del niño -Sostén del seno -Agarre de pezón -Vocal -Táctil

Pesce Peceto-Apurímac, 2023?	Pesce Peceto-Apurímac, 2023	Pesce Peceto-Apurímac, 2023				
¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto-Apurímac, 2023?	Comparar la relación entre el conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto-Apurímac, 2023.	Existe relación entre el conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto-Apurímac, 2023.				
¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento de la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto-	Analizar la relación entre el conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento de la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto-	Existe relación entre el conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento de la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto-				
				<p>-Posición (La posición de amamantamiento se refiere a la forma en que la madre y el bebé se colocan durante la lactancia materna, asegurando un agarre adecuado y cómodo para ambos.)</p> <p>-Estimulación (La estimulación se refiere a la acción de activar, promover o impulsar la producción de leche materna mediante la succión del bebé o el uso de técnicas como el bombeo de leche.)</p> <p>-Evaluación (La evaluación en la lactancia materna se refiere al proceso de analizar y valorar la alimentación del</p>	<p>-Succión</p> <p>-Vaciamiento de la mama</p> <p>-Reflejo eyecto lácteo</p> <p>-Cambio de seno</p>	

Apurímac, 2023?	Apurímac, 2023.	Apurímac, 2023.		bebé, el agarre adecuado, la producción de leche, el crecimiento y otros aspectos relacionados para asegurar un amamantamiento exitoso y saludable.)		
¿Cuál es la relación entre el conocimiento la extracción manual de la leche en la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto- Apurímac, 2023?	Determinar la relación entre el conocimiento la extracción manual de la leche en la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto- Apurímac, 2023.	Existe relación entre el conocimiento la extracción manual de la leche en la lactancia materna exclusiva y prácticas, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del Hospital Sub Regional de Andahuaylas-Hugo Pesce Peceto- Apurímac, 2023.				

Anexo 02.

Instrumentos validados

CUESTIONARIO PARA EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA

I. Introducción

Estimada: Somos alumnas de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería segunda especialidad profesional de la Universidad Nacional del Callao, queremos invitarlo a formar parte de nuestro estudio titulado “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, EN MADRES DE NEONATOS EN EL SERVICIO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS - HUGO PESCCCE PECETO – APURIMAC, 2023” Su participación es totalmente voluntaria, y cualquier información que proporcione se tratará con la mayor confianza y de forma anónima.

Gracias por tomarse el tiempo necesario para trabajar con nosotros.

Si ha decidido ayudarme con esta investigación, responda honestamente y marque cuando corresponda.

II. Datos generales

Edad: 16-25 () 26-35 () mas de 35 ()

Grado de instrucción: Primaria () Secundaria () Superior ()

III. Datos específicos

1. ¿Qué entiende usted lactancia materna exclusiva?

- a. Amamantar al bebe únicamente con leche materna
- b. Amamantar al bebe con leche materna y formula
- c. Amamantar al bebe con leche materna y de vez en cuando con agüitas

2. ¿Cuándo cree usted que debe de empezar a dar de lactar a su bebé?

- a. inmediatamente al nacer
- b. A los 30 min del nacimiento
- c. A las 46 horas del nacimiento

3. ¿Hasta qué edad se debe brindar la lactancia materna?

- a. Los 3 meses
 - b. Los 6 meses
 - c. Los 24 meses
- 4. ¿Hasta qué edad se debe brindar la lactancia materna exclusiva?**
- a. Hasta los 3 meses
 - b. Hasta los 6 meses
 - c. Hasta los 24 meses
- 5. ¿Con qué frecuencia se debe brindar lactancia materna al bebé?**
- a. Cada 2 horas
 - b. Cada 3 horas
 - c. A libre demanda
- 6. ¿Cuál es la importancia de la lactancia materna exclusiva?**
- a. Es el único, alimento• que contiene todos los nutrientes que él bebe necesita hasta los 6 meses de edad.
 - b. Sumando con otras sustancias evita que él bebe sufra de estreñimiento hasta la edad de 8 meses
 - c. Tiene los mismos nutrientes que la leche en fórmula.

IV. Composición de la leche materna

- 7. ¿Cómo se denomina a la primera leche del seno materno?**
- a. Leche de transición
 - b. Calostro
 - c. leche entera
- 8. ¿Por qué es importante el calostro?**
- a. Está formada por un mayor contenido de proteínas, minerales y carbohidratos indispensables en el recién nacido.
 - b. Está formada solo para que él bebe se llene rápido, y evita los gases.
 - c. Favorece que la sensación de llenura en él bebe sede por más tiempo debido a sus componentes nutricionales.

V. Beneficios de la leche materna

- 9. ¿Qué nutrientes contiene la leche materna?**
- a. Vitaminas, minerales y grasas
 - b. Contiene agua y minerales
 - c. No contiene grasas
- 10. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna a la madre?**
- a. Favorece la pérdida de peso disminuye la hemorragia posparto el riesgo de cáncer.

- b. Solo ayuda a que él bebe no llore mucho y no tenga hambre.
- c. Para que la madre pueda estar tranquila y no le duela los senos por la acumulación de leche, evitando infecciones de los senos.

11. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna al bebe?

- a. Protege al niño de posibles alergias y enfermedades infecciosas
- b. Solo ayuda a que él bebe no llore mucho y no tenga hambre.
- c. Protege al niño de enfermedades infecciosas y tiene los mismos beneficios que la leche de tarro o formula.

12. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna a la familia?

- a. No tiene beneficio, significativo,
- b. Solo deja dormir a los demás porque hay menos llanto
- c. Se logra mayor unión familiar y menos gasto

VI. Técnicas de amamantamiento

13. ¿Cuál de estas posiciones es la más correcta para amamantar a un bebe?

- a. Sentada con la espalda apoyada en la silla o cama,
- b. Cargo a mi bebé de costado con la cabecita mirando a seno, mientras su cuerpecito, es sostenido por mi brazo.
- c. Sentada, mi cuerpo hacia mi bebé, acerco mi seno hasta su boca acostado, mi bebé boca arriba y le coloco mi seno a su boca para que no se mueva.

14. ¿Cuánto tiempo debe durar el momento de amantamiento?

- a. Es a libre demanda
- b. Hasta que se quede dormido
- c. Alrededor de 15 a 20 minutos por seno

15. ¿Al iniciar nuevamente la alimentación de mi bebé, debo comenzar por?

- a. Cualquiera de los senos es igual
- b. El seno que mamo primero en la toma anterior
- c. El seno que mamo último en la toma anterior

16. ¿Cuál es la correcta forma de sostener el seno con la mano?

- a. En forma de C: pulgar sobre el pezón y 4 dedos por debajo del pezón
- b. Debo coger con toda la mano para que el seno no le tape la nariz.
- c. Deba colocar 2 dedos encima de mi seno y los 3 dedos restantes coger por debajo de mi pezón.

17. ¿Cuál es la forma correcta en que él bebe debe coger el pezón?

- a. Debe coger solo la punta del pezón
- b. Debe coger el pezón y la areola

- c. Debe coger como mejor se acomode él bebe

18. ¿Al finalizar el amamantamiento, que debo realizar?

- a. Limpiar la boca del bebe
- b. Ver que no se haya hecho en el pañal
- c. Hacer que elimine los gases (chanchito)

VII. Extracción manual de leche materna

19. ¿Conoce cómo se produce la leche materna?

- a. Succión - liberación de hormonas - producción y liberación de la leche
- b. Succión - estimulación de glándulas mamarias
- c. Succión - eliminación de hormonas que producen leche

20. ¿Cuál es la principal acción para que el seno produzca más leche?

- a. Alimentar bien
- b. Que él bebe succione el pecho
- c. Tomar abundante agua

Anexo 3
LISTA DE COTEJO PARA LA PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA

Guia de observacion y ficha de cotejo

ASPECTOS A EVALUAR	ADECUADA	INADECUADA
I. Higiene		
1. Realiza el lavado de manos antes de dar de lactar.		
2. Mantiene las uñas cortadas y limpias		
II. Posicion		
Según su posición de madre.		
3. La madre se sienta cómoda con la espalda apoyada e idealmente un cojín sobre su falda para el apoyo del bebe (sentada)		
4. La madre se acuesta de lado apoyada sobre una almohada y /o cojín tanto, la cabeza como el hombro (acostada)		
Según la posición del bebe		
5. La madre sostiene la cabeza del niño, sobre, el ángulo de su codo con, el cuerpo alineado, quedando, muy cerca al cuerpo del bebe a la madre apuntando la nariz del bebe hacia el pezón cuando se aproxima al pecho. (madre sentada)		
6. El cuerpo del niño está a lo largo y fuente al de la madre a la altura del pezón. (madre acostada)		
7. Sostiene la mama con los dedos en forma de "C".		
8. La madre atrae al bebe a su pecho para introducir el pezón y areola a la boca del bebe (labio inferior hacia afuera, el mentón toca el pecho, se ve más areola por arriba que por debajo de la boca.		
III. Estimulación		
9. La madre estimula el agarre del pezón		
10. La madre habla con su bebe, lo acaricia, lo mantiene despierto.		
11. Estimula al bebe cuando este deja de succionar		
IV. Evaluación		
12. Observa la flacidez de la mama		
13. Cambia el seno para amamantar al bebe		
14. Luego de cada amamantada, la madre estimula el reflejo eyecto lácteo		
15. Al finalizar la lactancia materna, la madre coloca al bebe en posición decúbito lateral.		
16. La madre inicia la lactancia por el ultimo seno amantado en la toma anterior.		

Anexo 4

BASE DE DATOS

.																		
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	0															
2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
	1	1	1															
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
	1	1	1															
3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
	1	1	1															
2	2	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1
	1	1	1															
2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0
	1	1	1															
2	3	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1
	1	1	1															
2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
	1	1	1															
3	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1
	1	1	0															

2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1															
2	2	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1
	1	1	0															
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
	1	1	1															
3	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	0	0															
2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1
	1	1	1															
2	2	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1
	1	0	1															
1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1
	1	1	1															
1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1
	1	1	1															
2	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1
	1	1	1															
1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1
	0	1	1															
2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
	1	1	1															

3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
	1	1	1																
2	2	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1
	1	1	1																
2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	
	1	1	1																
1	2	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1
	1	1	1																
3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	
	1	1	1																
2	2	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1
	1	1	0																
2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1																
2	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1
	1	1	0																
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	
	1	1	1																
1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	0	0																
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	
	1	1	1																

2	2 1	1 1	1 0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
2	2 1	1 1	1 1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
1	2 1	1 1	1 1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
2	2 1	1 1	1 1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1
3	1 1	0 1	0 1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1
2	2 1	1 1	1 1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
2	2 1	0 1	0 1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1
1	2 1	1 1	1 1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
3	2 1	0 1	0 0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0
2	2 1	1 1	1 1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
3	2 1	0 1	0 0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0

2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1															
2	2	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1
	1	1	0															
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
	1	1	1															
2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	0	0															
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1
	1	1	1															
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	0															
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
	1	1	1															
2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
	1	1	1															
3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
	1	1	1															
3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
	1	1	1															

Otros anexos hoja en blanco

Anexo 5

. Prueba binomial de juicio de expertos

ANEXO 4
FORMATO DE EVALUACIÓN PARA LOS INSTRUMENTOS
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, EN MADRES DE NEONATOS EN EL SERVICIO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS - HUGO PESCCO PECETO – APURIMAC, 2023."

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

CUESTIONARIO VARIABLE 1

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, EN MADRES DE NEONATOS EN EL SERVICIO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS - HUGO PESCCO PECETO – APURIMAC, 2023."

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		

6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		

Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	MONICA MALLMA NAVARRO	Firma:
Especialidad/Grado académico	LICENCIADA EN ENFERMERÍA	
Fecha y sello:		

ANEXO 4

FORMATO DE EVALUACIÓN PARA LOS INSTRUMENTOS

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, EN MADRES DE NEONATOS EN EL SERVICIO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS - HUGO PESCCO PECETO – APURIMAC, 2023."

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

LISTA DE COTEJO VARIABLE 2

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, EN MADRES DE NEONATOS EN EL SERVICIO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS - HUGO PESCCO PECETO – APURIMAC, 2023."

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación



A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		

6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.					X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.					X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	MONICA MALLMA NAVARRO	Firma:
----------------------	-----------------------	--------

Especialidad/Grado académico	LICENCIADA EN ENFERMERÍA	
Fecha y sello:		

ANEXO 4

FORMATO DE EVALUACIÓN PARA LOS INSTRUMENTOS

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, EN MADRES DE NEONATOS EN EL SERVICIO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS - HUGO PESCCO PECETO – APURIMAC, 2023."

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

CUESTIONARIO VARIABLE 1

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, EN MADRES DE NEONATOS EN EL SERVICIO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS - HUGO PESCCO PECETO – APURIMAC, 2023."

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación



A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		

6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		

Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	QUINTANILLA BARRIENTOS IVONNE	Firma: 
Especialidad/Grado académico	LICENCIADA EN ENFERMERÍA ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA MAESTRIA EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE SALUD	
Fecha y sello:	 <small>Escaneado con CamScanner</small>	

ANEXO 4
FORMATO DE EVALUACIÓN PARA LOS INSTRUMENTOS
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, EN MADRES DE NEONATOS EN EL SERVICIO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS - HUGO PESCE PECETO – APURIMAC, 2023."

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

LISTA DE COTEJO VARIABLE 2

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, EN MADRES DE NEONATOS EN EL SERVICIO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS - HUGO PESCE PECETO – APURIMAC, 2023."



Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		

4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.					X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.					X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	MONICA MALLMA NAVARRO	Firma:
Especialidad/Grado académico	LICENCIADA EN ENFERMERÍA	
Fecha y sello:		

ANEXO 4

FORMATO DE EVALUACIÓN PARA LOS INSTRUMENTOS

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, EN MADRES DE NEONATOS EN EL SERVICIO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS - HUGO PESCE PECETO – APURIMAC, 2023."

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

CUESTIONARIO VARIABLE 1

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, EN MADRES DE NEONATOS EN EL SERVICIO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS - HUGO PESCE PECETO – APURIMAC, 2023."

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación



A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		

6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		

Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	YONY OLAYA ALARCON	Firma: 
Especialidad/Grado académico	LICENCIADA EN ENFERMERÍA ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD	
Fecha y sello:		

ANEXO 4
FORMATO DE EVALUACIÓN PARA LOS INSTRUMENTOS
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, EN MADRES DE NEONATOS EN EL SERVICIO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS - HUGO PESCE PECETO – APURIMAC, 2023."

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

LISTA DE COTEJO VARIABLE 2

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, EN MADRES DE NEONATOS EN EL SERVICIO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS - HUGO PESCE PECETO – APURIMAC, 2023."

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación



A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		

6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.					X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.					X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	MONICA MALLMA NAVARRO	Firma:
----------------------	-----------------------	--------

Especialidad/Grado académico	LICENCIADA EN ENFERMERÍA	
Fecha y sello:		

Anexo 6

. Prueba de confiabilidad de los instrumentos de conocimiento de lactancia materna y prácticas de lactancia materna (prueba piloto)

Conocimiento de lactancia materna (PILOTO)

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,872	20

Practica de lactancia materna (PILOTO)

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,882	16

Prueba de confiabilidad de los instrumentos de conocimiento de lactancia materna y practicas de lactancia materna (problacion muestral)

Conocimiento de lactancia materna (POBLACION MUESTRAL)

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,875	20

Practica de lactancia materna (POBLACION MUESTRAL)

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,889	16

Anexo 06. PRUEBA DE NORMALIDAD

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento de lactancia materna	,393	52	,000	,696	52	,000
Practica de lactancia materna	,457	52	,000	,554	52	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors



AUTORIZACIÓN

El jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital Sub Regional de Andahuaylas, autoriza la recolección de datos, aplicación de los instrumentos y la publicación de los resultados de la investigación a:

APAZA AYMARA, NOEMI; ESPINOZA ALARCON, YADY Y ZAMBRANO OLIVARES, MARIA LUZ

Estudiantes de la ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO, con el Tema de Investigación: CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, EN MADRES DE NEÓNATOS EN EL SERVICIO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS-HUGO PESCE PECETO-APURIMAC, 2023.

Se expide la presente autorización que contribuya a la elaboración del presente trabajo de investigación.

Las personas autorizadas para la recolección de datos y aplicación del instrumento deberán usar los equipos de protección personal adecuados (mandil descartable, gorra descartable, mascarilla simple) y su respectiva identificación.

Andahuaylas, 27 de Abril del 2023

Atentamente,


Mag. Crispin Barrios Lujan
CSP 13068 RNE 2017
UNIDAD DE APOYO A DOCENCIA E INVESTIGACIÓN



Anexo 08. Evidencias fotográficas realizando la encuesta







