

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



**“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN  
MADRES PRIMERIZAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE  
DIOS CARAZ-2023”**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN  
ENFERMERIA EN NEONATOLOGIA**

**AUTORAS:**

Dolly Marli Cabrera Saenz  
Mirta Liliana Francia Belleza

**ASESOR:**

Dra ROSARIO MIRAVAL CONTRERAS

**LINEA DE INVESTIGACION:**

Neonatología

**Callao, 2023**

**PERÚ**



## Document Information

Analyzed document	URKUN DOLLY Y MIRTA.docx (D172214109)
Submitted	7/19/2023 4:45:00 AM
Submitted by	
Submitter email	mlfranciab@unac.edu.pe
Similarity	20%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com

## Sources included in the report

W	URL: <a href="https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13053/6695/T061_41433954_S.pd...">https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13053/6695/T061_41433954_S.pd...</a> Fetched: 11/18/2022 5:53:11 PM	 4
W	URL: <a href="https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6695/T061_41433954_S.pdf?sequ...">https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6695/T061_41433954_S.pdf?sequ...</a> Fetched: 10/7/2022 6:25:35 PM	 4
SA	<b>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</b> 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	
SA	<b>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</b> Document CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA VILLA SAYAN 2023.docx (D170266397) Submitted by: gasdali23@hotmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com	
W	URL: <a href="https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/5999/TEN01160C95.pdf?sequence...">https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/5999/TEN01160C95.pdf?sequence...</a> Fetched: 4/15/2022 6:16:17 AM	 6
SA	<b>Antezana Cortez Tesis corregido Julio.docx</b> Document Antezana Cortez Tesis corregido Julio.docx (D141880180)	 1
SA	<b>informe final definitivo. MAYRA PALOMINO HUACCHA - final.docx</b> Document informe final definitivo. MAYRA PALOMINO HUACCHA - final.docx (D129233143)	 6
W	URL: <a href="https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4976/TESIS%20MAYRA%20MELISSA%20PA...">https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4976/TESIS%20MAYRA%20MELISSA%20PA...</a> Fetched: 10/25/2022 12:59:17 AM	 16
W	URL: <a href="http://190.116.36.86/bitstream/handle/20.500.14074/4976/TESIS%20MAYRA%20MELISSA%20PALOMINO%20H...">http://190.116.36.86/bitstream/handle/20.500.14074/4976/TESIS%20MAYRA%20MELISSA%20PALOMINO%20H...</a> Fetched: 9/7/2022 2:32:41 AM	 14
W	URL: <a href="https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4976/TESIS%20MAYRA%20MELISSA%20PA...">https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4976/TESIS%20MAYRA%20MELISSA%20PA...</a> Fetched: 9/19/2022 9:48:49 AM	 9
W	URL: <a href="http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5365/FLORES%2C%20GUILLEN%20FCS%20...">http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5365/FLORES%2C%20GUILLEN%20FCS%20...</a> Fetched: 8/3/2022 9:11:05 PM	 13
W	URL: <a href="http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5365/FLORES%2C%20GUILLEN%20FCS%20...">http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5365/FLORES%2C%20GUILLEN%20FCS%20...</a> Fetched: 8/31/2021 1:09:32 PM	 13

SA	<b>Universidad Nacional del Callao / ERIKA GUZMAN FALCON.docx</b> Document ERIKA GUZMAN FALCON.docx (D82411275) Submitted by: erikitagf.85@gmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com	
SA	<b>Universidad Nacional del Callao / ERIKA GUZMAN FALCON.docx</b> Document ERIKA GUZMAN FALCON.docx (D82118416) Submitted by: erikitagf.85@gmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com	
SA	<b>Universidad Nacional del Callao / ERIKA GUZMAN FALCON.docx</b> Document ERIKA GUZMAN FALCON.docx (D81993466) Submitted by: erikitagf.85@gmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com	
SA	<b>URKUND SONIA LACTANCIA.docx</b> Document URKUND SONIA LACTANCIA.docx (D14186067)	
SA	<b>Universidad Nacional del Callao / OLIVOS - PACHECO - VELASQUEZ.docx</b> Document OLIVOS - PACHECO - VELASQUEZ.docx (D147518417) Submitted by: carlaolivos10@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	
SA	<b>tesis 2019270519.pdf</b> Document tesis 2019270519.pdf (D52942209)	
SA	<b>Universidad Nacional del Callao / INFORME DE TESIS LACTANCIA.pdf</b> Document INFORME DE TESIS LACTANCIA.pdf (D44627666) Submitted by: yovanna.pc@gmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com	
SA	<b>Universidad Nacional del Callao / INFORME DE TESIS LACTANCIA.docx</b> Document INFORME DE TESIS LACTANCIA.docx (D44627665) Submitted by: yovanna.pc@gmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com	
SA	<b>Universidad Nacional del Callao / INFORME DE TESIS LACTANCIA FINAL.pdf</b> Document INFORME DE TESIS LACTANCIA FINAL.pdf (D46004495) Submitted by: yovanna.pc@gmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com	
W	URL: <a href="http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3061/Picon%20y%20Sernaque_TESIS2D...">http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3061/Picon%20y%20Sernaque_TESIS2D...</a> Fetched: 7/4/2022 4:49:05 AM	
SA	<b>CABALLA BEATRIZ (1).docx</b> Document CABALLA BEATRIZ (1).docx (D111611523)	
W	URL: <a href="https://1library.co/document/yngp700z-intervencion-enfermeria-practica-lactancia-hospital-infa...">https://1library.co/document/yngp700z-intervencion-enfermeria-practica-lactancia-hospital-infa...</a> Fetched: 12/23/2021 3:21:47 AM	
SA	<b>Universidad Nacional del Callao / ALIAGA-DÍAZ-RAFAEL.docx</b> Document ALIAGA-DÍAZ-RAFAEL.docx (D158190749) Submitted by: abi.marycielo@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	
SA	<b>d17d3d1ac692de374399011fd03e5834a032e16c.html</b> Document d17d3d1ac692de374399011fd03e5834a032e16c.html (D143838748)	

### Entire Document

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO/ FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA/CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRESPRIMERIZAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARAZ-2023' TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA  
AUTORAS / CODIGO ORCID / DNI: MIRTA LILIANA FRANCIA BELLEZA/ Código Orcid: 0009-0004-8614-6306 / 15438664 /DOLLY MARLI CABRERA SAENZ/ Código Orcid: 0009-0008-1994-6740 / 43503574 /Callao, 2023 PERÚ

## **INFORMACION BASICA**

**FACULTAD: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**UNIDAD DE INVESTIGACIÓN:** Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Neonatología de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**TÍTULO:** “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CARAZ - 2023”

**AUTOR (es) / CÓDIGO ORCID / DNI:**

MIRTA LILIANA FRANCA BELLEZA/ 0009-0004-8614-6306 /15438664

DOLLY MARLI CABRERA SAENZ/ 0009-0008-1994-6740 / 43503574

**ASESOR:** LIC. ESP. Dra Rosario Miraval Contreras

**LUGAR DE EJECUCIÓN:** HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CARAZ

**UNIDAD DE ANÁLISIS:** Madres primerizas

**TIPO:** Correlacional

**ENFOQUE:** Cuantitativo

**DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:** No experimental de corte transversal

**TEMA OCDE:** SALUD

## HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

### MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

- |  |            |
|--|------------|
| <input type="checkbox"/> Mg. Laura del Carmen Matamoros Sampen | PRESIDENTA |
| <input type="checkbox"/> Dra. Vilma María Arroyo Vigil         | SECRETARIA |
| <input type="checkbox"/> Dr. César Miguel Guevara Llacza       | VOCAL      |

**Nº de Libro:** 209

**Nº de Folio:** 377

**Nº de Acta:** 209 - 2023

**Resolución de sustentación:** N° 279 - 2023 -D / FCS

**Fecha de Aprobación de la tesis:**

14 de Agosto del 2023



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

**CONSTANCIA DE AUTENTICIDAD N° 237 -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 PRIMERIZAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARAZ-2023**

presentado por: CABRERA SÁENZ DOLLY MARLÍ  
FRANCIA BELLEZA MIRTA LILIANA

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 **20%**, 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, 19 de julio de 2023



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

  
.....  
**Dra. Mercedes Lulilea Ferrer Mejía**  
**DIRECTORA**

Recibo: 050.001.0014  
Fecha : 18/7/2023

050.001.0015  
18/7/2023

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"



**INFORME N°009 -2023-JS-XCIII-CTT/ESPECIALIDAD**

**PARA** : DRA. ANA LUCY SICCHA MACASSI  
DECANA FCS

**DE** : PRESIDENTE DE JURADO EVALUADOR DE SUSTENTACIÓN DE TESIS DEL XCIII  
CICLO TALLER DE TESIS PARA OPTAR TITULO DE SEGUNDA  
ESPECIALIDAD PROFESIONAL

**ASUNTO** : INFORME FAVORABLE DEL PRESIDENTE DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN

**FECHA** : Callao, 14 de agosto de 2023.

---

Vista el Acta de Sustentación N° 209 -2023 de la Tesis Titulada:

**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN  
MADRES PRIMERIZAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARAZ-2023**

Presentado por - CABRERA SAENZ DOLLY MARLI  
- FRANCIA BELLEZA MIRTA LILIANA

Para obtener **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN  
NEONATOLOGÍA**, por modalidad de Tesis.

En tal sentido se informa que no existe observación alguna a dicha Tesis, por lo que  
se da **CONFORMIDAD**.

Sin otro particular reitero los sentimientos de estima personal.

.....  
**Dra. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN**  
Presidenta

## DEDICATORIA

Al regalo más grande que Dios me dio, mi hija; la persona más importante de mi vida y la que me da fuerzas para luchar y salir adelante, por su amor y por creer siempre en mí.

Dolly

Dedico esta tesis a mi familia, especialmente a mi esposo y mis hijos; quienes día a día me inspiran a seguir adelante y ser mejor. Ellos me dieron siempre su apoyo constante, sabíamos que no sería fácil, pero también sabíamos que no era imposible; ahora aquí tengo el fruto de aquel gran esfuerzo.

Mirta

## ÍNDICE

INFORMACIÓN BÁSICA	3
HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO	4
DEDICATORIA	5
ÍNDICE	6
ÍNDICE DE TABLAS	8
RESUMEN	9
ABSTRACT	10
INTRODUCCIÓN	11
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
1.1 Descripción de la realidad problemática	12
1.2 Formulación del problema	15
1.2.1 Problema general	15
1.2.2 Problemas específicos	15
1.3 Objetivos	15
1.3.1 Objetivo general	15
1.3.2 Objetivos específicos	15
1.4 Justificación	16
1.5 Delimitantes de la investigación	17
1.5.1 Teórico	17
1.5.2 Temporal	17
1.5.3 Espacial	17
II. MARCO TEÓRICO	18
2.1 Antecedentes:	18
2.1.1 Antecedentes a Nivel Internacional	18
2.1.2 Antecedentes a Nivel Nacional	21
2.2 Bases teóricas	24
2.3 Marco conceptual	29
2.4 Definición de términos básicos	46

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES	48
3.1 Hipótesis	48
3.1.1 Operacionalización de las variables	50
IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO	52
4.1 Diseño metodológico	52
4.2 Método de investigación	53
4.3 Población y muestra	53
4.4 Lugar de estudio y periodo desarrollado	55
4.5 Técnicas e instrumentos para la recolección de la información	55
4.6 Análisis y procesamiento de datos	56
4.7 Aspectos éticos en la investigación	56
V. RESULTADOS	58
5.1 Resultados descriptivos	58
5.2 Resultados inferenciales	71
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	71
6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados	71
6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares	71
6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes	73
VII. CONCLUSIONES	73
VIII. RECOMENDACIONES	74
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	75
ANEXOS	84
Anexo 1. Matriz de consistencia	85
Anexo 2. Instrumento de Evaluación	87
Anexo 3. Consentimiento informado	92

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 01	Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas que asisten al Hospital San Juan de Dios- Caraz 2023	59
Tabla 02	Conocimiento en relaciona a entendimiento sobre lactancia materna exclusiva de madres primerizas que acuden al Hospital San Juan de Dios- Caraz	60
Tabla 03	Conocimiento en relación a cuando debe dar de lactar las madres primerizas que asisten al Hospital San Juan de Dios- Caraz 2023	61
Tabla 04	Conocimiento en relación a beneficios de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas que son atendidas en el Hospital San Juan de Dios- Caraz 2023	62
Tabla 05	Conocimiento en relación a qué momento se debe iniciar la lactancia materna exclusiva en los lactantes de las madres primerizas que son atendidas en el Hospital San Juan de Dios- Caraz 2023	63
Tabla 06	Conocimiento en relaciona hasta qué edad debe durar la lactancia materna exclusiva en madres primerizas que son atendidas en el Hospital San Juan de Dios- Caraz 2023	64
Tabla 07	Conocimiento en relación a cuánto tiempo que debe durar la lactancia materna en cada seno en madres primerizas que son atendidas en el Hospital San Juan de Dios- Caraz 2023	65
Tabla 08	Conocimiento en relación a técnicas de amamantamiento en madres primerizas que son atendidas en el Hospital San Juan de Dios- Caraz 2023	66
Tabla 09	Conocimiento en relación a componentes de la leche materna en madres primerizas que son atendidas en el Hospital San Juan de Dios- Caraz 2023	67
Tabla 10	Conocimiento en relación a implementos que usa para realizarse la higiene del seno en madres primerizas que son atendidas en el Hospital San Juan de Dios- Caraz 2023	68
Tabla 11	Prácticas sobre lactancia materna exclusiva que realizan las madres primerizas que son atendidas en el Hospital San Juan de Dios- Caraz 2023	69
Tabla 12	Relación del nivel de conocimiento sobre las prácticas de lactancia materna exclusiva de madres primerizas que son atendidas en el Hospital San Juan de Dios- Caraz 2023	70

## RESUMEN

El objetivo de la investigación fue, determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas del Hospital San Juan de Dios, Caraz – 2023. El tipo de estudio usado fue cuantitativa correlacional y el diseño de investigación fue no experimental, de corte transversal. Se planteo la Hipótesis existe relación significativa entre conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de seis meses de edad. La hipótesis se contrasto con la prueba estadística Chi cuadrado con un nivel de significancia del 5 %. La población estuvo conformada por 57 madres primerizas, las cuales cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta, y como instrumento un cuestionario para conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y una lista de cotejo para la práctica de lactancia materna exclusiva. La información se procesó mediante el programa estadístico SPSS V 24. Resultados: El nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas que asisten al Hospital San Juan de Dios de Caraz, en su mayoría tienen el nivel medio, Las prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres con niños menores de seis meses de edad que asisten al CRED la mayoría sus prácticas son inadecuadas, Al establecer la relación del nivel de conocimientos sobre las prácticas de lactancia materna exclusiva de madres con niños menores de seis meses no se relaciona, Conclusión: se ha demostrado que el nivel de conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva no se relacionan en las madres con hijos menores de seis meses de edad atendidos en el Hospital San Juan de Dios Caraz.

**PALABRAS CLAVE:** Conocimiento, practica, lactancia materna exclusiva

## ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship that exists between the level of knowledge and practices of exclusive breastfeeding in first-time mothers of the San Juan de Dios Hospital, Caraz - 2023. The type of study used was quantitative correlational and the research design it was non-experimental, cross-sectional. The hypothesis was raised that there is a significant relationship between knowledge and practices of exclusive breastfeeding in mothers with children under six months of age. The hypothesis was contrasted with the Chi square statistical test with a significance level of 5%. The population consisted of 57 first-time mothers, who met the inclusion and exclusion criteria. For data collection, the survey was used as a technique, and as an instrument a questionnaire for knowledge about exclusive breastfeeding and a checklist for the practice of exclusive breastfeeding. The information was processed using the statistical program SPSS V 24. Results: The level of knowledge about exclusive breastfeeding in first-time mothers who attend the San Juan de Dios Hospital, mostly have the medium level. The practices on exclusive breastfeeding of mothers With children under six months of age who attend the CRED, most of their practices are inadequate. When establishing the relationship of the level of knowledge about exclusive breastfeeding practices of mothers with children under six months, it is not related. Conclusion: it has been demonstrated that the level of knowledge and exclusive breastfeeding practices are not related in mothers with children under six months of age cared for at the San Juan de Dios Caraz Hospital.

KEY WORDS: Knowledge, practice, exclusive breastfeeding.

## INTRODUCCIÓN

La historia de la lactancia materna es tan antigua como la humanidad, constituye la medida más importante para lograr la reducción de la morbilidad y mortalidad por enfermedades infecciosas y previene retrasos en el crecimiento en esta etapa de vida. Se entiende por lactancia materna al proceso de alimentación de la madre a sus hijos utilizando la secreción de sus mamas, los efectos beneficiosos de la lactancia materna tienen efectos biológicos, nutricionales, inmunológicos y psicológicos, produciendo un impacto incomparable al facilitar el vínculo de la duada madre-niño.

Si bien las tasas de lactancia materna no disminuyen a nivel mundial y muchos países han experimentado un aumento significativo en la última década, la OMS confirma que al menos 2 de cada 10 niños dejan de ser alimentados con lactancia materna exclusiva al mes de vida y sólo el 38% de niños menores de 6 meses reciben exclusivamente leche materna a pesar de las recomendaciones que se les brinda a las madres.

En la actualidad según la ONU, la lactancia de la materna exclusiva contribuye en el cumplimiento del segundo objetivo de desarrollo sostenible “con poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria y mejorar la nutrición; el cual tiene como meta relacionada a la lactancia materna lo siguiente: el aseguramiento de una alimentación sana, nutritiva y suficiente para el lactante en especial para los niños menores de 6 meses.

Según la encuesta demográfica y de salud familiar el porcentaje de niños menores de 6 meses con lactancia materna exclusiva para el año 2,022 fue un 62.4%. La decisión de cumplir o no con una buena práctica de lactancia materna exclusiva es únicamente de la madre, en quien influyen diversos factores, los cuales varían según el lugar de residencia, educación. Condición económica, edad, experiencia en esta nueva etapa de su vida (madres primerizas) provocándoles angustia y generando que la práctica de lactancia materna se vea limitada.

Una buena técnica de amamantamiento permite que el lactante se alimente bien y por completo, ya que la leche materna contiene proteínas, vitaminas, minerales, sustancias inmunoprevenibles que van a ayudar al niño que se está alimentando. Las madres deben confiar en la capacidad de amamantar aun siendo un hecho fisiológico y sencillo y reforzando la enseñanza.

Con la presente investigación se pretende lograr que se tome más énfasis en que las madres conozcan sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva, para disminuir la morbilidad infantil en los lactantes.

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1. Descripción de la realidad problemática**

La OMS refiere que la lactancia que ofrece la madre tiene la facultad de promover un mejor estado de salud tanto del niño como de la madre. Asimismo, se menciona que, si la lactancia que brinda la madre se da de manera universal, se podrían salvar cerca de 800 mil vidas anuales, y gran parte de este número menores de 6 meses, dentro de estos beneficios también se halla una reducción en la tasa de cáncer de mama y ovario, entre otras enfermedades no transmisibles. Por lo mismo este proceso de la lactancia materna podría evitar que más de 20 mil madres mueran por estas enfermedades en una cifra anual.

En la Región de las Américas, se encuentra que el 54% de los recién nacidos reciben lactancia materna en sus primeras horas de vida. Y este proceso dado de forma exclusiva se brinda hasta los seis meses en un promedio del 38%, según recomendaciones de la OPS; instando a los gobiernos a implementar leyes para la protección de la maternidad.

En el contexto Latinoamericano en el país de Bolivia, en un estudio practicado en los municipios de Cochabamba, las cuales tuvieron una selección en fundamento del sistema de vigilancia nutrición de la comuna en mención, se encontró un 98.95% de niños menores de 2 años recibieron

lactancia materna, asimismo el 85.6% menores de 6 meses recibieron lactancia materna exclusiva dentro de los cuales en un 14.74% no cumplían con la lactancia materna exclusiva.<sup>5</sup> Asimismo, en Ecuador, en el Centro de Salud la Inmaculada sur de Quito, se evidenció un conocimiento bajo con un 27% respecto a la relevancia y beneficios para los integrantes de la sociedad, así como para la madre como el niño, asimismo se halló un conocimiento regular en un 60.9% en cuanto a la técnica de amamantar, en la extracción y conservación de la leche que brinda la madre a su niño.<sup>6</sup> Asimismo, de acuerdo a la Unicef<sup>7</sup> o Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia durante el 2017 el Perú ocupaba el puesto 23 en cuanto a los índices de lactancia materna exclusiva siendo en un porcentaje del 60%. Dentro de estos resultados se incluyeron a 194 países, destacando el Perú y Bolivia como países que más fomentaron la LME.

En el Perú según ENDES 2018, el porcentaje de niños de 0 a 6 meses que reciben Lactancia Materna Exclusiva se redujo de 70,6% en 2011 a 67,6% en 2012. El mayor descenso se da en las zonas urbanas, especialmente en las principales ciudades, como Lima Metropolitana. En las regiones de Huancavelica, 89,8%; Apurímac 86,1%; y Cusco 85,2%, registran la mayor proporción de niños que recibe Lactancia Materna Exclusiva. (INEI, 2013)

En el Hospital San Juan de Dios de Caraz se observa que la atención de enfermería en el área de Neonatología y programa de Crecimiento y Desarrollo está basada en la promoción de salud del niño, así como el desarrollo de actividades educativas a las madres; sin embargo este esfuerzo no se ve reflejado cuando estadísticamente se observa que el porcentaje de madres que brindan lactancia materna exclusiva, hasta el sexto mes de vida de sus niños son mínimos, incrementándose con mayor frecuencia la lactancia mixta. Durante la entrevista realizada a las madres en el programa de crecimiento y desarrollo, ellas refieren diversas situaciones como: la opinión de otros familiares para el uso de sustitutos de la leche materna, por motivos de trabajo, temor, poca producción, dolor de espalda; entre otras excusas. También se ha observado que mientras las madres esperan para la atención

a su niño; algunas de ellas todavía hacen uso de biberones o usan técnicas de amamantamiento inadecuadas lo que ocasiona que el niño no succione correctamente y no pueda satisfacer las necesidades de alimentación. Esto sucede posiblemente por la falta de conocimientos de la madre o por falta de una buena práctica que tienen para alimentar a sus niños por la falta de orientación.

Este estudio muestra que es conveniente reforzar la información y educación a las madres con hijos menores de seis meses de edad sobre LME, especialmente durante el periodo de 6 meses, pero también la conveniencia de continuar la LME hasta los dos años. Asimismo, insistir en los riesgos del uso del biberón y sucedáneos de la leche materna que generan gasto y consecuencias negativas para la salud del niño menor de seis meses de edad en el ámbito geográfico de estudio.

Algunas madres primerizas desconocen los beneficios que brinda la lactancia materna, en ellas y el lactante, perjudicando su estado nutricional del menor. Ante esta problemática, la investigación busca determinar el conocimiento acerca de la práctica de lactancia materna y su relación con el estado nutricional infantil; para así proponer alternativas de solución, poder intervenir, promocionando la lactancia materna exclusiva, concientizando a mujeres primíparas sobre su repercusión en los menores y reforzando sus conocimientos.

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primerizas del Hospital San Juan de Dios-2023?

### **1.2.2 Problemas específicos:**

¿Cuál es el nivel de conocimiento según dimensión importancia de la lactancia materna exclusiva y las prácticas de la lactancia materna en madres primerizas del Hospital San Juan de Dios-2023?

¿Cuál es el nivel de conocimiento según dimensión técnicas de la lactancia materna exclusiva y las prácticas de la lactancia materna en madres primerizas del Hospital San Juan de Dios-2023?

¿Cuál es el nivel de conocimiento según dimensión beneficios de la lactancia materna exclusiva y las prácticas de la lactancia materna en madres primerizas del Hospital San Juan de Dios-2023?

## **1.3 Objetivos**

### **OBJETIVO GENERAL**

Determinar la relación entre nivel de conocimiento sobre las prácticas de lactancia materna exclusiva en las madres primerizas del Hospital San Juan de Dios de Caraz-2023.

### **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

- Identificar el nivel de conocimiento según dimensión importancia de la lactancia materna exclusiva y las prácticas de la lactancia materna en madres primerizas del Hospital San Juan de Dios-2023

- Identificar el nivel de conocimiento según dimensión técnicas de la lactancia materna exclusiva y las prácticas de la lactancia materna en madres primerizas del Hospital San Juan de Dios-2023
- Identificar el nivel de conocimiento según dimensión beneficios de la lactancia materna exclusiva y las prácticas de la lactancia materna en madres primerizas del Hospital San Juan de Dios-2023.

#### **1.4 Justificación**

Según el MINSA, hasta la fecha no se ha detectado el contagio de ninguna enfermedad a través del amamantamiento, en la actualidad según pruebas desarrolladas en el mundo científico, los beneficios de la lactancia materna superan cualquier tipo de riesgo potencial de transmisión de enfermedades. La lactancia materna inicia en el contacto piel a piel con la madre, se garantiza así la memoria inmunológica en el recién nacido, sobre todo en la primera hora del nacimiento con el calostro, que viene a ser una sustancia bioactiva que facilita el establecimiento del microbiota intestinal.

La lactancia materna es un derecho del bebé y de la madre, donde se recomienda alimentar con leche materna exclusiva a los lactantes hasta los 6 meses de vida, en cumplimiento a los compromisos establecidos, promueve, protege y apoya la lactancia materna, se considera como la primera y mejor práctica de alimentación a la leche materna (1).

En tal sentido, este estudio evidencia e indica que la lactancia materna es el método de alimentación infantil más seguro y saludable, proporcionando beneficios a corto y largo plazo al lactante tanto en su estado nutricional, afectivo, de salud y desarrollo durante los primeros años de vida e incluso en períodos posteriores, así mismo otorga beneficios a la madre, familia y comunidad.

Por otro lado, es relevante que se investigue tanto el conocimiento como la práctica sobre la lactancia materna exclusiva, porque es la base de la

efectividad de cualquier estrategia que se desarrolle, asimismo se logró tener una mejor visión de las deficiencias y en base a ello mejorar los procesos por los cuales son instruidas a la madre al respecto. Asimismo, el presente estudio servirá para futuras investigaciones de los colegas de enfermería y en beneficio de todas las madres y niños de la ciudad de Caraz.

## **1.5. Delimitantes de la investigación**

### **1.5.1 Teórica**

El presente proyecto de investigación se delimitará a estudiar 2 variables, tanto el nivel de conocimiento lactancia materna exclusiva en madres primerizas del Hospital San Juan de Dios - Caraz y la práctica de la lactancia materna exclusiva. Se desarrollará la teoría de la promoción de la salud para la primera variable y la teoría de la acción razonada para la segunda variable respectivamente.

### **1.5.2 Temporal**

El periodo de tiempo de esta presente investigación se realizará en los meses de febrero a mayo del año 2023.

### **1.5.3 Espacial**

Se desarrollará en el Hospital San Juan de Dios de CARAZ, previa coordinación con la directora del hospital, jefe de Recursos Humanos, y las madres primerizas que serán los personajes para que se encamine el proyecto de investigación.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes:

#### 2.1.1 Antecedentes a Nivel Internacional

ALBINS C,al (2018) realizaron la investigación **titulada:** “Conocimiento de las madres adolescentes sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y técnicas para amamantar en los primeros seis meses de vida del niño. Ambulatorio Urbano tipo III La Carucieña - Barquisimeto. Venezuela; mayo 2010 - marzo 2011”, La **metodología** que se realizó fue un estudio de tipo cuantitativo, prospectivo, descriptivo y de corte transversal de campo, con una muestra de 20 madres adolescentes, **resultados** se encontró un alto conocimiento sobre beneficios de lactancia materna en un 68.8% y los beneficios de la lactancia materna exclusiva y técnicas correctas de amamantar en el 70.8%.

**Conclusiones:** el 60% de las madres adolescentes tienen conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, el 66,25% de las madres encuestadas conoce sobre los beneficios fisiológicos, psicológicos y económicos de la lactancia materna; y el 61,66% de las madres encuestadas conocen sobre la técnica para amamantar.

Paredes E, Trujillo L, y otros (España 2018), Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar; donde el **objetivo** fue el de identificar el nivel de conocimiento de las madres y su nivel de práctica en cuanto a la lactancia materna, con la participación de 75 mujeres primigestas, quienes resolvieron un cuestionario. Obteniendo que el 61.3% presentó un conocimiento regular, asimismo se encontró una relación con el grado de instrucción y el académico. Evidenciando que la mayoría de la muestra presentó un conocimiento regular acerca de la lactancia

materna y de sus características. La **metodología** que se realizó fue un estudio de tipo cuantitativo, a través de un estudio cuantitativo con un corte trasversal; **resultados** se encontró un alto conocimiento sobre beneficios de lactancia materna en un 58.8% y practica de la lactancia materna exclusiva y técnicas correctas de amamantar en el 60.8%. **Conclusiones:** el 64% de las madres primigestas tienen conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva.

- Olivera M, Pérez V, Piñón A, Naranjo C, Mejía J, Reyna E. (2018), presentaron su estudio titulado: Grado de conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas primigestas; con el **propósito** de conocer el nivel de conocimiento de las madres que fueron primigestas; basándose una **metodología** de nivel explicativo, prospectiva y trasversal; trabajando con una muestra de 80 embarazadas; como instrumento se utilizó un cuestionario. En los resultados se encontró un alto conocimiento sobre contraindicaciones. En los **resultados** se encontró un alto conocimiento sobre contraindicaciones en un 78.8% y posiciones correctas de lactancia en el 73.8%, también se obtuvo un nivel bajo en cuanto la extracción y almacenamiento de la leche materna esto en un 12.5%, por lo que se **concluye** que la mayoría de la muestra presenta un grado alto de conocimiento sobre la lactancia materna, por lo que se debe hacer un reforzamiento en las estrategias para que se comprendan todos los elemento en el proceso de dicha lactancia.
  
- Alsulaimani N. Arabia Saudita 2019. Estudio titulado: “Lactancia materna exclusiva entre madres sauditas: exponiendo la brecha sustancial entre el conocimiento y la práctica”. **Objetivo:** el conocimiento y la técnica de la lactancia materna exclusiva. Investigación con **metodologia** descriptiva, corte trasversal. Se encuestó a 393 parejas de madres e infantes que asistían a

clínicas de bienestar infantil de tres centros de salud en la metrópoli de Tamale. En los **resultados** se encontró un alto conocimiento sobre lactancia materna en un 30.8% y prácticas de lactancia materna en el 43.8%, donde se **Concluyó** que solo el 16.3 % de las madres indicaron que se dedican exclusivamente dar de mamar, solo después de que su bebé alcanzó los 6 meses, dan alimentos suplementarios, mientras que el 83.7% restante indico lo contrario, es decir, suministran alimentos suplementarios.

- Albán I, Yépez B. (2018) presentaron su estudio que llevo por **título**: Conocimientos, actitudes y prácticas en lactancia materna de las madres que asisten a los centros de salud N° 1, Centro de Salud N° 4, obrero independiente y el placer en la Ciudad de Quito en el año 2015; con el propósito de identificar el nivel de los conocimientos, actitudes y practica en referencia a la lactancia que brinda la madre con su leche materna, a través de una **metodología** de estudio descriptivo con un diseño donde no se manipulo las variables de estudio, con la participación de 45 madres a quienes se le aplico un cuestionario. Dentro de los **resultados** se encontró que el 91% considera importante brindar la lactancia de forma inmediata; también hubo la afirmación que el 64% lo realizo en la primera hora de vida. Pero también se halló que el 36% de las madres no cumplen con el proceso de la lactancia materna inmediata. Por lo que se llegó a una **conclusión** que el nivel de conocimiento de las madres con una asesoría adecuada por personal especializado, conlleva a que las madres realicen una práctica efectiva de la LM resolviendo algunos mitos y creencias, que tiene un efecto negativo en la práctica.

### 2.1.2 Antecedentes a Nivel Nacional:

- Cieza G. (Perú 2020), realizó su investigación que llevó por **título:** Factores psicosociales y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres del Centro de Salud El Bosque Chiclayo-2019; que tuvo como objetivo de identificar como los factores psicológicos y sociales se relacionan con la lactancia materna que se brinda de forma exclusiva. Para ello se hizo uso de una **metodología** cuantitativa y de un diseño no experimental, con el aporte de 73 madres, a quienes se les aplicó un cuestionario, cuyos **resultados** mostraron que el 47.9% presentó un estrés alto, el 91.8% logró efectuar el apego, así como el 86.3% presentó una práctica adecuada de la lactancia materna, por lo que se **concluye** que los factores mencionados en el estudio se relacionan de manera directa con la práctica de la lactancia materna exclusiva, con una significancia del 0.04 en el apego como factor psicológico y 0.013 en el aspecto social.
- Chumpitaz V, Franco B. (2019), realizaron su estudio con el **título:** Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, que acuden al hospital “San José” de Chincha, durante el periodo Julio a diciembre de 2018; con el propósito de definir el nivel del conocimiento de la madre respecto a la LME. A través de una **metodología** de estudio descriptivo, de un diseño donde no se manipulan las variables de estudio, con la participación de una muestra de 140 madres, empleándose en la recolección de datos la evaluación Ad Hoc. En los **resultados** se halló que el 80.71% presentó un nivel de conocimiento inadecuado, así un 90% presenta un conocimiento inadecuado respecto a las ventajas de la lactancia materna; en cuanto a la técnica de amamantamiento el 53.57% tiene un conocimiento

inadecuado y el 46.43% adecuado, de igual forma en cuanto al valor nutritivo con un 64.29% de conocimiento inadecuado, llegando a una **conclusión**: finalmente se evidenció que la mayoría de la muestra presenta un conocimiento inadecuado sobre la lactancia materna.

- Salazar J, Hostia M. (2019) realizaron su investigación que llevó por **título**: Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres con neonatos de 0-29 días de nacido. Hospital Santa María del socorro – Ica, 2019; teniendo como objetivo encontrar el grado de conocimiento de las madres de recién nacidos, a través de una **metodología** de un estudio descriptivo además de ser transversal y prospectivo de nivel descriptivo; la muestra ha sido representada por 80 madres; para la recolección de la información se utilizó un cuestionario. Se obtuvo como **resultados** que el grado de conocimiento global sobre lactancia materna exclusiva es malo en el 20%, regular 70% y bueno 10%; el grado de conocimiento sobre generalidades de la lactancia materna exclusiva es regular en el 65% y malo en el 35% y respecto el grado de conocimiento sobre beneficios de la lactancia materna exclusiva se encontró nivel de conocimiento regular 50%, malo 35% y bueno 15%. **Concluyéndose** que el grado de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva es regular.
- Flores B, Gonzales I. (2019), realizaron su estudio que llevó por **título**: Conocimiento y actitud de la lactancia materna exclusiva de madres adolescentes con niños menores de seis meses; con el propósito de definir como se relaciona el conocimiento con la actitud de la madre en cuanto a la lactancia materna exclusiva, por lo que se trabajó con una

**metodología** descriptiva de corte transversal con la participación de 89 madres y como instrumento se tuvo al cuestionario. En los **resultados** se encontró que el 59.6% tiene un conocimiento medio, el 21.3% bajo y el 19.1% alto. Por lo que se evidenció por **conclusión** que la mayoría de la muestra presenta un conocimiento medio y una actitud favorable, por lo que ambas se relacionan de manera directa.

- Castilla M. (2018), presentó su estudio **titulado:** Conocimiento, actitudes y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Nacional Hipólito Unanue de Enero – febrero 2018, con el propósito de medir el nivel de conocimiento de las madres, así como sus actitudes y práctica de la LME; empleando una **metodología** con un enfoque cuantitativo y un nivel descriptivo; se trabajó con una muestra de 282 madres con la aplicación de un cuestionario como instrumento. Los **resultados** evidenciaron que el nivel de conocimiento es alto obtuvo el porcentaje con un 42.2%; por el cual se **concluye** que mientras la práctica fue negativa en el 74.5%, por lo que se evidenció que la práctica no se relaciona con el conocimiento ni con la actitud.
- Quispe T. (2018) presentó su estudio **titulado:** Conocimientos, actitudes, practicas sobre lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Consultorio Crecimiento - Desarrollo en el Centro de Salud Conde de la Vega Baja, Lima - Perú, 2017; con el propósito de conocer el nivel de las actitudes, conocimiento y las prácticas de las madres sobre lactancia materna exclusiva, mediante una **metodología** descriptiva y un enfoque cuantitativo teniendo como muestra a 35 madres, quienes participaron en la aplicación de un cuestionario y una ficha de cotejo, que permitieron obtener

que el siguiente **resultado** que un 80% presenta un conocimiento alto de la LM seguido por el 20% con un nivel medio. En cuanto a las practicas el 65.7% presentaron prácticas en un nivel alto seguido de un nivel medio en un 34.3%. Por lo que se **concluyó** que el nivel de conocimiento es alto en su mayoría al igual que sus prácticas por lo que están en la capacidad de brindar lactancia materna para un adecuado crecimiento y desarrollo de su niño.

## 2.2. Bases Teóricas:

- **TEORIA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD: NOLA PENDER**

El Modelo de Promoción de la Salud propuesto por Nola Pender, es ampliamente utilizado por los profesionales de enfermería, ya que permite comprender comportamientos humanos relacionados con la salud, y a su vez, orienta hacia la generación de conductas saludables.

Nola Pender, enfermera, autora del Modelo de Promoción de la Salud (MPS), expresó que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Se interesó en la creación de un modelo enfermero que diera respuestas a la forma cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud.

El MPS pretende ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr (1)

- **TEORIA DEL AUTOCUIDADO: DOROTEA OREM**

Autocuidado: Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigidas por las personas hacia sí mismas o hacia su entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud y bienestar.

Uno de los supuestos que de aquí se desprenden es que todos tenemos la capacidad para cuidarnos y este autocuidado lo aprendemos a lo largo de nuestra vida; principalmente mediante las comunicaciones que ocurren en las relaciones interpersonales. Por esta razón no es extraño reconocer en nosotros mismos prácticas de autocuidado aprendidas en el seno de la familia, la escuela y las amistades.

Es así como las personas desarrollan prácticas de autocuidado que se transforman en hábitos, que contribuyen a la salud y el bienestar. Todas estas actividades son medidas por la voluntad, son actos deliberados y racionales que realizamos muchas veces sin darnos cuenta siquiera, se han transformado en parte de nuestra rutina de vida. Las niñas cuando aprenden estas prácticas se están transformando en personas que se proporcionan sus propios cuidados, en este caso ellos son sus propios agentes de autocuidado.

Estos factores son diez y dentro de ellos podemos citar, la edad, el sexo, el estado de desarrollo o etapa del ciclo vital en que uno se encuentre. Junto con ellos, están el ambiente, la familia, factores sociales y culturales, la propia orientación sociocultural y religiosa, los recursos financieros, el sistema de salud y el estado de salud, no solo si se está enfermo o sano sino la propia percepción de salud.

Todas las personas tienen capacidades de autocuidado en mayor o menor grado, pero cuando surgen estos problemas, se crean déficits que deberán ser compensados por otros. Así es como algunos van a requerir que se les satisfagan todas sus necesidades, otros parcialmente y otros necesitarán sólo una pequeña ayuda en orientación y guía. (2)

- **TEORIA DE ADOPCION DEL ROL MATERNAL DE RAMONA MERCER:**

Ramona Mercer, en su Teoría de Adopción del Rol Maternal explica una serie de cambios que enfrenta la mujer al transformarse en madre, existen diversos indicadores como edad, cultura, social; por lo cual interviene el entorno familiar, el trabajo, la iglesia y la comunidad; durante

todo el proceso desde el embarazo hasta el nacimiento. Cuando se es madre se tiene en cuenta la aptitud de ofrecer atención al hijo. Al establecer el proceder, sobre las situaciones donde va a intervenir con la intención de ser su protectora buscando el bienestar de su hijo. El cuidado de enfermería es actuar descubriendo en conjunto con la madre cualquier obstáculo o fuente de amparo que facilitan, creando acción a favor de la adopción del rol materno.

Este proceso es durante cierto tiempo evolutivo e interactivo, en cuanto se adapta a esta modificación y cambio, la mujer logra el rol maternal, facilitando los vínculos madre-hijo, experimentando sensaciones nuevas. Influye en el cuidado del niño al brindar la alimentación mediante la leche de pecho exclusiva a través de la progenitora; en el cual, se consigue establecer lazos en binomio madre-hijo, para esto es importante el rol de la enfermera participar brindándoles el conocimiento necesario para que ellas lo apliquen y el lactante reciba nutrientes necesarios.

Los metaparadigmas de esta teoría, hablan sobre conceptos globales, la persona, hace referencia cuando la mujer aumenta su conciencia individualmente, evoluciona en un contexto cultural y la determinan las situaciones por las que afronta. En la adopción del rol maternal las definiciones de confianza y autoestima en uno mismo es fundamental, experimenta varias emociones que son parte de la formación, influyen en el desempeño del rol maternal, para considerarse independiente estableciendo lazos con el niño, creando unión y apego, en la madre u otra persona valiosa para ella. (2)

Enfermería se define como ciencia en constante evolución en todas las áreas, profesión dinámica con 3 focos: promoción y prevención de la enfermedad, cuidado profesional asistencial consiguiendo una salud óptima y la investigación adquiriendo nuevos conocimientos como base del cuidado de enfermería; encargadas de fomentar los cuidados de las madres que no son capaces de proporcionarse por sí mismo, apoyando emocionalmente desde la etapa de la gestación hasta que la madre llega

adaptarse a su entorno, además de apoyar en cada etapa del rol materno.

La salud se define en la apreciación que tienen los padres de su salud en los diferentes momentos de su vida, ya que son propensos a la enfermedad, además la inquietud por mantener la salud sobre todo del niño en variables infantiles y maternas, ayudando a conservarla, dispuestos a afrontar cualquier tipo de situación. El estado de salud familiar en ocasiones se ve afectado por el estrés que surge del posparto, afrontar la adaptación del rol en la enfermedad. Todas las situaciones vividas le ayudarán a ejecutar cuidados cuando el niño lo requiera en todas las etapas de su vida desde que nace.

Mercer define al entorno cuando el individuo en relación la pareja, familia y comunidad son un apoyo social, que predominan en el acogimiento del papel maternal, siendo una contribución en el logro del rol; proporcionando amor, seguridad, afecto, compañía, en conjunto con el cónyuge son factores importantes para adoptar el rol de madre, incluye cambiar su entorno, espacio vital y ambiente que va a estar en constante transformación, según el desarrollo y crecimiento del niño, creando una atmósfera agradable y aceptable.(3)

- **MODELO DE INTERACCION EN SALUD INFANTIL DE KATHERYN E. BARNARD:**

Teoría de la interacción para la evaluación de la salud infantil: Barnard, determina que el sistema padres- lactante tiene influencia de las características de cada uno de los miembros, estas se modifican para satisfacer las necesidades del sistema mediante la adaptación del comportamiento.

Teoría de la interacción para la evaluación de la salud infantil: Barnard, determina que el sistema padres- lactante tiene influencia de las características de cada uno de los miembros, estas se modifican para satisfacer las necesidades del sistema mediante la adaptación del comportamiento.

Su teoría se inspira en la psicología y el desarrollo humano y se centra en la interacción madre-hijo con el entorno. La teoría de Barnard se basa en escalas

diseñadas para medir los efectos de la alimentación, la enseñanza y el. Su teoría sigue siendo específica de las poblaciones; fue diseñada originalmente para que pudiera aplicarse a las interacciones entre el cuidador y el niño en su primer año y se ha ampliado a los tres primeros años de vida. Con una investigación continuada, Barnard ha refinado la teoría y ha proporcionado un estrecho vínculo con la práctica que ha transformado la manera en que los proveedores de atención sanitaria evalúan a los niños a la luz de la relación entre estos y sus progenitores. Barnard ha modelado el papel del investigador en la práctica clínica y se ha comprometido en el desarrollo teórico para la práctica con vistas al avance de la ciencia enfermera. Su registro de sueño-actividad del ciclo de sueño-vigilia del lactante fue utilizado para la investigación sobre el ciclo circadiano de la madre y el niño. El trabajo de Barnard consiste en una teoría de la enfermería donde estableció lo siguiente:

- Niño: Su estado físico, temperamento, patrón de nutrición, de sueño y autorregulación.
- Cuidador: Con características psicosociales, salud física y mental, cambios en la vida, experiencias y las preocupaciones acerca del niño y lo más importante el estilo del cuidador en ofrecer las habilidades de adaptación.
- Entorno: Se ven afectados tanto al niño como al cuidador e incluye recursos sociales y financieros disponibles que puede satisfacer todas las necesidades básicas. Esto identifica la importancia de la interacción madre e hijo que le permita ampliar vínculos afectivos que ayuden al crecimiento y desarrollo adecuado de su hijo. Requiere un proceso educativo para el refuerzo de conocimientos sobre el cuidado del niño y los factores que influyen de manera directa o indirecta con la salud del paciente como lo son: el entorno, la familia, la sociedad y el desempeño del rol maternal. De esta forma la madre asimila que los

procesos realizados en el cuidado de su hijo dependen totalmente de ella y del vínculo establecido a lo largo de su vida. (3)

### **2.3. Marco conceptual:**

- **Conocimiento:**

El conocimiento transforma todo el material sensible que se recibe del entorno, codificándolo, almacenándolo y recuperándolo en posteriores actitudes y comportamientos adaptativos. El conocimiento es el conjunto organizado de datos que constituye un mensaje sobre un determinado fenómeno, la información también son datos que han recibido un procesamiento y tienen un significado claro y definido. Los datos son números, palabras, sonidos o imágenes, no necesariamente organizados (MINSA 2009)

Según Bunge el conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados comunicables que pueden ser claros, precisos y ordenados. Por otra parte, hace énfasis que el conocimiento está determinado por la intuición sensible y el concepto, distinguiéndose dos tipos: puro y empírico, el puro o priori se desarrolla antes de la experiencia y el empírico es elaborado después de la experiencia.

Asimismo, detalla que conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia, el aprendizaje o a través de la introspección. En el sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados que, al ser tomados por sí solos, poseen un menor valor cualitativo. Tiene su origen en la percepción sensorial, después llega al entendimiento y concluye finalmente en la razón. Mario Bunge, concluye que el conocimiento es conjunto de ideas, conceptos, enunciados que pueden ser claros, precisos, ordenados e inexactos, en base a ello se tipifica al conocimiento en: conocimiento científico y conocimiento vulgar. (5)

El Conocimiento es un proceso dialéctico de reflejo y penetración a los fenómenos y procesos, sean estos naturales o sociales, que se da principalmente en tres etapas y tres niveles íntimamente vinculados; el descriptivo, el conceptual y el teórico, proceso en el que el hombre ha ido y sigue estableciendo conceptos, hipótesis, leyes y teorías en su afán de conocer, explicar, predecir y transformar el mundo. (Gallego, 2001)

Salazar Bondy Desde el punto de vista filosófico, define el conocimiento como el acto y contenido, dice que el conocimiento como acto es la aprehensión de una cosa, una propiedad, un hecho u objeto; entendiéndose como aprehensión al proceso mental y no físico. Del conocimiento como contenido asume que es aquel que se adquiere gracias a los actos de conocer, al producto de la operación mental de conocer, este conocimiento se puede adquirir, acumular, transmitir y derivar de unos a otros como: conocimiento vulgar, conocimiento científico y conocimiento filosófico.

- **Niveles de Conocimiento**

- **Conocimiento Vulgar:** los conocimientos se adquieren en forma espontánea o natural, están estrechamente vinculados con los impulsos más elementales del hombre, sus intereses y sentimientos y por lo general se refieren a problemas inmediatos que la vida le plantea. El sujeto trabaja con intuiciones vagas y razonamientos no sistemáticos, ganados un poco al azar. La organización metódica y sistemática del conocimiento permite pasar del saber vulgar al científico.
- **Conocimiento Científico:** se caracteriza por ser selectivo, metódico y sistemático, se basa constantemente en la experiencia y busca explicar racionalmente los fenómenos. Lo cual le da un carácter riguroso y objetivo, y hace que el, sin perder su esencia teórica, sea eficaz instrumento de dominio de la realidad. La ciencia es un saber que se apoya en observaciones metódicas en procesos racionales claramente definidos, precisos y ordenados. En este aspecto el conocimiento

filosófico es exactamente igual al científico, con la diferencia que aborda problemas más difíciles de resolver, objetos más huidizos a la captación y además aplica permanentemente la crítica a sus propios métodos y principios. (5)

- Conocimiento Filosófico: esclarece el trabajo de las ciencias y describe su fundamento de verdad; pone además a prueba todas las certezas y nos instruye sobre los alcances de nuestro saber. Se caracteriza por ser eminentemente problemático y crítico, incondicionado y de alcance universal, cuyos temas de investigación van más allá de la experiencia; ganando así un nivel superior de racionalidad gracias a la cual el hombre intenta dar una explicación integral del mundo y de la vida.
- Las principales diferencias entre el conocimiento vulgar y científico podemos mencionar que el primero se adquiere por medio del azar, no es verificable ni subjetivo además está sujeto a nuestra experiencia y modo de sentir, es dogmático porque se apoya en creencias y respuestas no verificables, es inexacto, sin definiciones poco precisas, es subjetivo. Por otro lado, el conocimiento científico se adquiere mediante la razón, es verificable, puede estar basado en la experiencia, pero se puede demostrar, es sistemático, se adquiere mediante el conocimiento acumulativo, porque sirve de base para otros entendimientos. (6)

### **Historia de Lactancia Materna Exclusiva**

En 1979, la Organización Mundial de la Salud y UNICEF organizaron una reunión en Ginebra, Suiza, donde un grupo de expertos se reunió con representantes de la industria, organizaciones no gubernamentales (ONG) y delegados de países seleccionados para discutir posibles regulaciones dirigidas a controlar la promoción de sucedáneos de la leche materna. En esta conferencia los participantes tomaron la decisión de desarrollar un código de conducta y acordaron algunos de sus principios más importantes. Se hicieron luego varias reuniones para redactar el texto que debería contener el código. El 21 de mayo de 1981, la Asamblea Mundial de la Salud adoptó el Código Internacional para la Comercialización de Sucédáneos de la Leche Materna. En 1994, el

gobierno de los Estados Unidos finalmente decidió apoyarlo. El Código se aplica a la comercialización de sucedáneos de la leche materna, y su artículo más importante dice: «No se debe hacer publicidad u otra forma de promoción de productos para el público en general dentro del ámbito de este Código». Otros detalles se refieren al suministro de muestras en los puntos de venta; contacto entre personal de comercialización y las madres; el uso de entidades de salud para promocionar la fórmula infantil; las etiquetas y la calidad de los productos.

El primero de agosto de 1990, en Florencia, Italia se firma la Declaración de Florencia que conduce las acciones necesarias para beneficiar la práctica de la lactancia materna, hace un llamado a los gobiernos para la aplicación de los "Diez pasos para la lactancia exitosa". En ese mismo año los días 29 y 30 de septiembre se celebró la Cumbre Mundial a favor de la infancia, se reunió en las Naciones Unidas el grupo más grande de dirigentes mundiales en la historia a fin de adoptar una declaración sobre la Supervivencia, la Protección y el Desarrollo del niño, entre sus metas se encuentra la de lograr que todas las mujeres amamanten a sus hijos durante 4-6 meses y continúen la lactancia con la adición de alimentos hasta bien entrado el segundo año de vida. (6)

- **Lactancia Materna :**

La lactancia materna es el proceso por el que la madre alimenta a su hijo recién nacido a través de sus senos, que segregan leche inmediatamente después del parto, que debería ser el principal alimento del bebé a la actualidad hasta que la madre y el niño lo decidan sin importar el límite de edad.

Según la OMS, La lactancia materna es la forma ideal de aportar a los niños pequeños los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludables. Prácticamente todas las mujeres pueden amamantar, siempre que dispongan de buena información y del apoyo de su familia y del sistema de atención de salud.

- **Lactancia Materna Exclusiva :**

La Lactancia Materna en forma exclusiva (LME) es cuando el niño(a) no ha recibido ningún alimento sólido ni líquido (agua, té y otros), ni otro tipo de leche que no fuera la materna durante los primeros seis meses de vida.

La lactancia materna exclusiva es la alimentación del lactante mediante leche materna sin ningún otro suplemento sólido o líquido, incluyendo el agua, según la Organización Mundial de la Salud (OMS). Las sociedades médicas recomiendan este tipo de lactancia durante los primeros 6 meses de vida.

Se entiende por lactancia materna el proceso de alimentación de la madre a su hijo utilizando la secreción de sus mamas (leche materna) (Puente, 2004)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia recomiendan (UNICEF); Considera como imprescindible la lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses del recién nacido. También recomiendan seguir amamantando a partir de los seis meses, al mismo tiempo que se va ofreciendo al bebé otros alimentos complementarios, hasta un mínimo de dos años. El Comité de Lactancia de la Asociación Española de Pediatría coincide en sus recomendaciones con OMS y UNICEF. La Academia Americana de Pediatría recomienda mantener la lactancia al menos durante el primer año. (OMS, 2010)

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) (1987) recomienda que el destete no se realice de manera abrupta, sino más bien que realice en forma progresiva con la introducción de alimentos suaves y macerados en forma de papillas, este proceso se debe comenzar a partir de los 6 meses. (OMS, 2010)

El Ministerio de Salud (MINSA) considera que la leche materna es el mejor alimento para el bebé, lo protege de enfermedades infecciosas, asegura su desarrollo y crecimiento óptimos (principalmente del sistema nervioso y del cerebro) y, a largo plazo, potencia su capacidad de aprendizaje y rendimiento escolar.(7)

➤ **Importancia de la Lactancia Materna :**

La Lactancia Materna es la forma más adecuada y natural de proporcionar aporte nutricional, inmunológico y emocional al bebé, ya que le aporta todos los nutrientes y anticuerpos que lo mantendrán sano, sin olvidar que le permitirá crear fuerte lazo afectivo con la madre. La importancia de la lactancia materna alcanza niveles sorprendentes, ya que se trata de uno de los elementos más trascendentes para la vida humana no sólo en términos nutricionales, sino fundamentalmente por los componentes afectivos y vinculares que rodean al acto del amamantamiento.

Como ocurre con todos los mamíferos, las primeras semanas de vida en los seres humanos son marcadoras esenciales de los acontecimientos futuros. Las necesidades estructurales y funcionales del cerebro y de otros órganos resultan particularmente exigentes en la primera infancia. La leche materna se caracteriza por brindar el exacto equilibrio de macronutrientes (proteínas, hidratos de carbono, lípidos), vitaminas, minerales y elementos traza que se requieren para un adecuado desarrollo anatómico y funcional del niño.

Por otra parte, en la leche materna se encuentran también anticuerpos protectores contra gran cantidad de infecciones virales y bacterianas. Dado que el sistema inmunológico de los recién nacidos sólo alcanza su madurez plena hacia los seis meses de vida, la lactancia actúa como una modalidad de inmunización pasiva semejante a ciertas vacunas, confiriendo así protección plena ante distintas enfermedades transmisibles.

En otro orden, otro elemento que permite demostrar la importancia de la lactancia materna es su mínimo o nulo efecto antigénico. En términos simples, dado que sus componentes son de origen biológico humano, la posibilidad de aparición de alergias es prácticamente inexistente; por el contrario, el uso de leche bovina o de otros animales en las primeras semanas de vida puede provocar alergias de leves a graves, que incluso

pueden signar enfermedades como la atopía o el asma para los años venideros. Su importancia en este sentido es tal que se estimula la conformación de los bancos de leche materna para aquellos niños que no tienen acceso directo al amamantamiento por parte de sus propias madres. (8)

Se destaca que la relevancia de la lactancia como vínculo afectivo es quizás aún mayor que la puramente nutricional. En efecto, el contacto entre la madre y el niño que se vehiculiza durante el acto de mamar fortalece el lazo entre ambos, brinda particular confianza al niño y genera en la madre un incremento de su unión con el pequeño. Tanto en función de su importancia en la alimentación como en términos de su valor vinculante, se propone no interrumpir la lactancia, en lo posible, antes de los seis meses de vida, para lograr los resultados más apropiados para esta ancestral y prodigiosa forma de relación humana.

- **Características de la Lactancia Materna Exclusiva:**

**Duración y frecuencia entre las tomas.** - Un niño puede desear mamar a los 15 minutos de haber realizado una toma o por el contrario tardar más de 4 horas en pedir la siguiente, aunque al principio, durante los primeros 15 ó 20 días de vida, es conveniente intentar que el niño haga al menos unas 8 tomas en 24 horas. Tampoco es aconsejable que la madre o quienes la acompañan limiten la duración de cada toma, el bebé es el único que sabe cuándo se ha quedado satisfecho y para ello es importante que haya tomado la leche del final de la toma.

Lo ideal es que la toma dure hasta que sea el niño quien se suelte espontáneamente del pecho. Algunos niños obtienen cuanto necesitan de un solo pecho y otros toman de ambos. En este último caso, es posible que el niño no vacíe completamente el último, por lo que la toma siguiente deberá iniciarse en éste. Tanto el número de tomas que el niño realiza al día, como el tiempo que invierte en cada una, es muy

variable se recomienda que estos deben durar un aproximado de 15-20 min. En cada seno.(9)

**Uso de técnica correcta de amamantamiento:** El éxito de la lactancia materna exclusiva depende principalmente de una correcta técnica de amamantamiento. La buena disposición y confianza de la madre en su capacidad de amamantar se logra si el equipo de salud demuestra interés, promueve, apoya y facilita la práctica de la lactancia materna como la forma naturalmente dispuesta para alimentar al niño o niña. (Pedreros , 2012)

**Procedimiento correcto para amamantar:** Soportar el seno con la mano en forma de "C", colocando el pulgar por encima y los otros cuatro dedos por debajo del pezón detrás de la areola, pues si chocan los labios del niño con los dedos de la madre se impide que pueda coger todo el pezón y parte de la areola para succión adecuada.

- La madre debe adoptar una postura correcta, con la espalda recta y los hombros relajados.
- Recordar a la madre que debe acercar el niño al seno y no el seno al niño, previniendo así dolores de espalda y tracción del pezón.
- Estimular el reflejo de búsqueda acercando el pezón a la comisura labial y cuando el niño abra la boca completamente, introducir el pezón hasta la areola. Si se resiste, bajar suavemente hacia abajo su barbilla para lograr una correcta succión.
- Los labios del niño deben estar totalmente separados, sin repliegues y predisposición a la formación de fisuras que dificultan la lactancia materna. Si adopta la posición incorrecta se debe retirar del seno e intentar de nuevo.
- Es importante que los labios permanezcan evertidos (boca de pescado)
- Si el bebé ya terminó de alimentarse, lo ideal es que se retire espontáneamente en señal de saciedad, pero si se observa que

sigue pegado al pecho, no se debe quitar abruptamente, eso le puede causar daño al pezón, lo mejor es detener la succión colocando un dedo en la esquina de la boca del bebé para que entre aire y empujar contra las encías, hasta que el niño suelte el pezón.(9)

➤ **Técnicas de Amamantamiento**

El éxito de la lactancia materna depende bastante de una posición adecuada de la madre y su hijo, así como de un buen acoplamiento de la boca del niño al pecho de su madre. Existen muchas posiciones para el amamantamiento, pero la más adecuada en cada momento, será aquella en que la madre y el niño se encuentren más cómodos ya que pasarán muchas horas al día amamantando.

Una postura incorrecta está relacionada con la hipogalactia (insuficiente producción de leche) e irritación del pezón, ambas se solucionan con una buena técnica.

➤ **Técnica de Lactancia Materna**

El éxito y posterior satisfacción de la lactancia materna depende en gran medida de la técnica por ejemplo de la posición del bebé la embocadura para la succión, entre otras grietas. Ante todo, la madre debe estar cómoda y tener al bebé lo más cerca posible (se recomendará seguir esta regla: “ombligo con ombligo” o “barriga con barriga”). Independientemente de la postura adoptada, debe ser él o ella quien se acerque al pecho y no el pecho al bebé. Para conseguirlo, se le estimula rozando con el pezón su labio inferior, así abrirá la boca “de par en par”, sus labios deben abarcar no sólo el pezón sino también buena parte de la areola. Si hiciera ruido al succionar significa que no tiene la postura correcta. (10)

## ➤ Posiciones para Amamantar

### 1. Posición sentada (o posición de cuna)

Se coloca al bebé con el tronco enfrentado y pegado a la madre. La madre lo sujeta con la mano en su espalda, apoyando la cabeza en el antebrazo, pero no muy cerca del codo para que el cuello no se flexione, lo que dificultaría el agarre. Con la otra mano dirige el pecho hacia la boca del bebé y en el momento en que éste la abre, lo acerca con suavidad al pecho.

### 2. Posición acostada

La madre se sitúa acostada de lado, con el bebé también de lado, con su cuerpo enfrentado y pegado al cuerpo de la madre. Cuando el bebé abra la boca, la madre puede acercarlo al pecho empujándolo por la espalda, con suavidad, para facilitar el agarre. Es una posición muy cómoda para la toma nocturna y los primeros días de lactancia.

### 3. Posición crianza biológica

La madre se coloca recostada (entre 15 y 65) boca arriba y el bebé boca abajo, en contacto piel con piel con el cuerpo de la madre. Esta postura permite al bebé desarrollar los reflejos de gateo y búsqueda. La madre le ayuda a llegar al pecho ofreciendo límites con sus brazos. Esta posición es especialmente adecuada durante los primeros días y cuando exista algún problema de agarre (dolor, grietas, rechazo del pecho).

### 4. Posición en balón de rugby (o posición invertida)

Se sitúa al bebé por debajo de la axila de la madre con las piernas hacia atrás y la cabeza a nivel del pecho, con el pezón a la altura de la nariz, es la posición en la cual el/la bebé tiene los pies hacia nuestro costado. Es útil para facilitar la curación de las grietas y mejorar el vaciado de la zona externa del pecho, también en el caso de cesárea y gemelos. Es importante dar sujeción al cuello y a los hombros del bebé, pero no a la cabeza, que necesita estar con el cuello un poco estirado para atrás (de flexionado), para facilitar el

agarre. Es una posición adecuada para amamantar a gemelos y a prematuros.

#### 5. Posición de caballito

El bebé se sitúa sentado sobre una de las piernas de la madre, con el abdomen pegado y apoyado sobre el materno. Esta postura es útil en casos de grietas, reflujo gastroesofágico importante, labio leporino o fisura palatina, prematuros, mandíbula pequeña (retro micrognatia) o problemas de hipotonía. En estos casos puede ser necesario sujetar el pecho por debajo, a la vez que se sujeta la barbilla del bebé (11)

#### ✓ SIGNOS DE BUEN AGARRE

-El mentón y la nariz del bebé están cerca del pecho de la madre.

-Los labios del bebé están invertidos, sobre todo el inferior bien doblado hacia abajo.

-La boca del bebé está bien abierta.

-Se observa más areola por encima de la boca del bebé que por debajo (agarre asimétrico). (29)

#### ✓ SIGNOS DE SUCCION EFICAZ

El reflejo de succión es un reflejo innato en los recién nacidos que les permite poder alimentarse y garantizar su desarrollo. Se trata de un reflejo inconsciente que se comienza a gestar en el útero materno y que se prolonga durante los seis primeros meses de vida. Cuando los labios del bebé entran en contacto con el pezón, comienza el proceso de succión, gracias a este reflejo se puede garantizar un amamantamiento eficaz.

El reflejo de succión se activa también al contacto de los labios del bebé con la tetina del biberón, del chupete o con un dedo, este reflejo va desapareciendo poco a poco y da

paso a un valor consciente de la succión a partir de los 6 meses de edad. En caso contrario, si el reflejo se prolongara podría considerarse un signo patológico

Podríamos decir que el reflejo de succión pertenece al grupo de los reflejos del recién nacido, concretamente a los reflejos primarios. A medida que el bebé evoluciona, desaparecen siendo sustituidos por las conductas con intención, un ejemplo sería el reflejo de prensión.

Gracias al reflejo de succión, la producción de leche se desarrolla, la estimulación realizada a través de los pezones genera la producción de prolactina, hormona que estimula la producción de leche materna en las glándulas mamarias. La succión de los pezones garantiza la producción de leche, aunque los pechos deben ser vaciados con frecuencia para que la estimulación sea efectiva y se siga generando leche.

El reflejo de succión es un mecanismo fundamental para garantizar la lactancia materna, pero es un mecanismo innato asociado a los pechos de la madre, es decir, interferencias como los chupetes o las tetinas de un biberón, provocan que el bebé no sepa mamar adecuadamente y ante las dificultades de alimentarse comienza a ponerse nervioso, muerde los pezones y no logra alimentarse bien, también provoca que la producción de leche se reduzca.(11)

➤ **Practica de Lactancia Materna Exclusiva:**

Es la habilidad o experiencia que adquiere con la realización continuada de una actividad o destreza. Las prácticas son el comportamiento, conducta procedimientos, reacciones, es decir todo lo que acontece al individuo y de lo que él participa.

Es la habilidad o experiencia que adquieren las madres con la realización continuada de los procedimientos para una LME exitosa.

a. Higiene para amamantar:

Higiene, Lavado de manos: El lavado de manos es la frotación vigorosa de las manos previamente enjabonadas, seguida de un aclarado con agua abundante, con el fin de eliminar la suciedad, materia orgánica, flora transitoria y residente, y así evitar la transmisión de estos microorganismos de persona a persona.

Tipos de lavado de manos

Objetivo: Eliminar la suciedad, materia orgánica y flora transitoria de las manos.

Material:

Jabón líquido ordinario, en dispensador desechable, con dosificador.

Toalla de papel desechable.

Técnica:

- Humedecer las manos con agua corriente, preferiblemente templada.
- Aplicar jabón líquido con dosificador.
- Frotar las manos palma con palma, sobre dorsos, espacios interdigitales y muñecas durante al menos 10 minutos.
- Aclarar con abundante agua corriente.
- Secar las manos con toallas de papel.
- Cerrar el grifo con la toalla de papel utilizada para el secado.

Indicaciones:

Antes y después de cada actividad que realiza la madre para con sus niños.

Después del contacto con alguna fuente de microorganismos (sustancias y fluidos corporales, objetos contaminados con suciedad).

#### b. Higiene del seno

Para la higiene de los pechos, una ducha diaria es suficiente no siendo necesario lavar el pezón antes ni después de cada toma. Un lavado excesivo de los pezones podría llegar a irritarlos produciendo molestias durante la lactancia o el uso del sacaleches.

Al iniciar la lactancia es normal que sientas los senos doloridos y tensos. Les pasa a casi todas las mujeres y no indica ningún problema. Pero si este dolor aumenta en intensidad, quemazón o se prolonga: podría haber una infección u otro problema que requeriría su correspondiente tratamiento. (12)

Uno de los mejores cuidados, según explica Sonia Rubio, matrona del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, de Murcia, es adquirir la costumbre de humedecerlo con la leche cada vez que termine de dar el pecho y después dejarlo secar al aire libre. La leche materna tiene múltiples propiedades antiinfecciosas y antiinflamatorias y será una excelente prevención contra las grietas.

#### Los masajes

Los masajes suaves en los senos son de gran ayuda para prevenir la congestión mamaria. La manera correcta de hacerlos es presionando el pecho con las yemas de los dedos, sin apretar demasiado. El movimiento, siempre desde arriba hacia la areola, en pequeños círculos (no

deslizando la mano). Puedes incluso darte los masajes mientras estés dando de mamar, así ayudarás a que fluya la leche.

c. Duración,

La duración de la alimentación varía y en general no se debe limitar. Por lo general un lactante se alimenta de 8 a 12 minutos, pero algunos comen más rápido o más despacio, y ambos tipos casi siempre reciben una cantidad adecuada de leche. Algunas madres creen que la leche del pecho izquierdo es diferente al derecho, pero esto no es así; el niño se lactante alimentar de ambos pechos, más o menos en forma igual.

d. Frecuencia,

Durante los primeros días será normal que el recién nacido mame de 8-12 veces en 24 horas (día y noche), a libre demanda. La producción de leche posteriormente ira aumentando de forma progresiva.

e. Técnicas de LME,

Una buena técnica de amamantamiento permite que el infante se alimente bien y por completo ya que la parte de la leche contiene más lípidos y tiene mayor concentración de calorías ayudando en la nutrición del lactante, además las madres deben confiar en la capacidad de amamantar y aunque sea un hecho fisiológico y sencillo si hay aspectos que enseñar y reforzar.

Según Degan y Boni refiere que: El amamantamiento natural promueve el mejor desarrollo cráneo facial, tanto muscular como óseo y favorece el desarrollo de las

funciones del sistema estomatognático tales como la respiración, la deglución, la masticación y el habla. Cuando el recién nacido se alimenta del pecho materno, el lactante ejercita todas las estructuras que involucran a la succión, estimula el crecimiento óseo, favorece la normalización del retro prognatismo que es tan característico en el recién nacido y coordina la succión con funciones de deglución y respiración. (13)

➤ **Beneficios de la Lactancia Materna Exclusiva.**

Los efectos beneficiosos incluyen aspectos biológicos, nutricionales, inmunológicos y psicológicos entre otros. En la esfera afectiva la lactancia materna produce un impacto inigualable al facilitar el vínculo con la madre, la adaptación social y un desarrollo psicomotor mejor que los lactantes alimentados con otras fórmulas (Puente, 2004)

**Beneficios para la madre.** -Las madres que amamantan a sus lactantes también disfrutan de algunos beneficios y recompensas:

- Crea un vínculo único entre madre e hijo
- Pérdida de peso más fácilmente
- Menos sangrado después del parto
- Costo más bajo en la alimentación
- No tener que limpiar biberones
- No tener que preparar leche maternizada (la leche materna está siempre disponible a la temperatura apropiada)
- Disminución del riesgo de cáncer de mama, algunos tipos de
- cáncer ovárico.

### **Beneficios en el lactante:**

- Tiene la proporción ideal de nutrientes.
- El acto de amamantar crea y mejora la relación madre-hijo.
- Tiene también otros no-nutrientes como factores de crecimiento cerebral
- El apego a la madre.
- La digestión de la leche materna es más fácil y eficiente. La grasa de la leche materna incluye una lipasa, enzima que ayuda a digerir la leche.
- Transmite inmunidad pasiva
- Provee al lactante de alimento por sus primeros 6 meses de vida
- Disminuye la gravedad de las alergias
- Disminuye el riesgo de infecciones respiratorias, digestivas, de las vías aéreas superiores y de otitis.

### ➤ **CONSECUENCIAS DE UNA MALA TÉCNICA DE LACTANCIA MATERNA:**

#### **Grietas en el pezón:**

Son heridas en los pezones producto de una presión inadecuada producida por la boca del niño. Generalmente se producen por mal acoplamiento. Aun cuando existan grietas, si el pezón queda bien introducido en la boca del niño, el amamantar no debiera producir dolor. Siempre hay que evaluar una desproporción boca pezón que impide que el niño introduzca la areola en su boca. En este caso se recomienda extraer la leche y darla al niño por vaso o sonda al dedo. Si el dolor es muy intenso, o la herida de la grieta se abre al mamar, se recomienda dejar de amamantar por 24 - 48 horas y extraer manualmente la leche cada 3 a 4 horas para dársela al niño. En resumen, lo clave en el

tratamiento de las grietas es el buen acoplamiento, pero sobre la herida se puede aplicar un poco de leche de la madre y dejarla secar. No se ha demostrado que ninguna crema sea mejor que la leche, siempre que se corrija el acoplamiento.(14)

La mejor prevención de las grietas es que la postura de la madre y del lactante sea correcta y sobre todo que su boca abarque la mayor parte de la areola. Al empezar con la lactancia es posible que los pezones estén más sensibles, para que no lleguen a producirse grietas vienen muy bien las pezoneras; se puede usar desde el primer día como prevención

#### **Mastitis (pechos hinchados y dolorosos):**

La acumulación de leche y el aumento de flujo sanguíneo para producir más leche es lo que provoca el que los pechos estén hinchados y duros. En este caso se puede aplicar hielo entre las tomas colocándose una bolsa de hielo rodeada por una toalla.

## **2.4. Definición de términos básicos**

- **MADRE:** Es la mujer que dio a luz a uno o más hijos.
- **PRIMERIZA:** Es la mujer que tiene hijo por primera vez
- **GRIETAS EN PEZONES:** La causa más frecuente de las grietas en el pezón es la mala posición del niño al mamar, ya que la fricción de niño con un agarre insuficiente y el roce continuado es lo que provocará las grietas.
- **CONGESTION MAMARIA:** La congestión mamaria, o la llenura extrema de los senos, la cual causa una sensación incómoda, no es algo fuera de lo común. Puede ser muy normal si sucede cuando leche madura se produce por primera vez, alrededor de dos a cinco días después del parto
- **DOLOR DE PEZONES :** Durante el puerperio y las primeras semanas de la lactancia, el organismo ordena la subida de la leche

materna, lo que provoca hinchazón y dolor generalizado en las mamas.

- **CONDUCTOS DE LECHE OBSTRUIDOS:** Comidas o extracciones salteadas. Seno demasiado lleno o sobreproducción de leche. Destete demasiado rápido. Distracciones externas que evitan o retrasan la lactancia.
- **MASTITIS:** La mastitis es una inflamación en el tejido mamario que a veces implica una infección. La inflamación provoca dolor, hinchazón, calor y enrojecimiento en los pechos. Es posible que también tengas fiebre y escalofríos. La mastitis comúnmente afecta a las mujeres que está amamantando (mastitis asociada con la lactancia)
- **Ansiedad post parto:** Los sentimientos de ansiedad, irritación, tristeza con llanto e inquietud son comunes en las dos primeras semanas después de tener a su bebé. Estos sentimientos a menudo se denominan depresión posparto o "tristeza posparto". Casi siempre desaparecen pronto, sin necesidad de tratamiento.
- **PEZONES PLANOS E INVERTIDOS:** La mayoría de los pezones invertidos están rodeados de tejido suficientemente protráctil como para que el pezón protruya con la estimulación o la succión, y después de unos cuantos días de lactancia se mantengan hacia fuera incluso entre toma y toma. La mayoría de mujeres con pezones invertidos no tienen problemas y pueden amamantar porque el pezón queda moldeado en la boca del bebé durante la succión. (15)
- **PEZONES PROTUBERANTES:** Es cuando los pezones sobresalen de las areolas y dificulta el correcto agarre del pezón en la boca del bebe, usualmente se evidencia en madres multíparas por la frecuencia de estimulación en los pezones.
- **PEZON ABULTADO:** El pezón y la areola forman un montículo levantado por igual.

- **UNILATERAL INVERTIDO:** solo un pezón se retrae hacia adentro en la areola el color del pezón y el ancho de la areola también varían con cada tipo los pezones pueden estar invertidos en diversos grados.
- **PEZONES SANGRANTES:** Ocurre cuando se empieza a amamantar, esto puede deberse a los cambios que se producen en la piel después del parto o a que tu bebé no se sujeta bien al pecho.

### III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

#### 3.1 HIPÓTESIS

##### **HIPÓTESIS GENERAL:**

Existe relación significativa entre conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres Primerizas del Hospital San Juan de Dios – Caraz.

##### **HIPÓTESIS ESPECÍFICAS:**

- ✓ Existe relación entre el nivel de conocimiento según dimensión importancia de la lactancia materna exclusiva y las prácticas de la lactancia materna en madres primerizas del Hospital San Juan de Dios-2023.
- ✓ Existe relación entre el nivel de conocimiento según dimensión técnicas de la lactancia materna exclusiva y las prácticas de la lactancia materna en madres primerizas del Hospital San Juan de Dios-2023.
- ✓ Existe relación entre el nivel de conocimiento según dimensión beneficios de la lactancia materna exclusiva y las prácticas de la lactancia materna en madres primerizas del Hospital San Juan de Dios-2023.

## **DEFINICIÓN DE VARIABLE:**

- **V.I.**  
Nivel de conocimiento de las madres sobre LME
  
- **V. D.**  
Prácticas de lactancia materna exclusiva

### 3.1.1. Operacionalización de variables.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	MÉTODO Y TÉCNICA
<p><b>V.I.</b></p> <p>Nivel de conocimiento de las madres sobre LME</p>	<p>Es la facultad del ser humano que le permite entender la naturaleza de las cosas que los rodean, sus relaciones y cualidades por medio del razonamiento.</p> <p>Mario Bunge</p>	<p>Es la organización de la variable en: Conceptualización, técnicas de LME, higiene de la madre, dificultades para LME exitosa, Beneficios de la LME.</p>	<p>NIVEL GOGNITIVO</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición</li> <li>• Importancia LME</li> <li>• Tiempo de LME</li> <li>• Componentes de LME</li> </ul>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4,5</p> <p>6,7</p> <p>8,9</p> <p>10,11</p> <p>12,13</p> <p>14,15</p> <p>16</p> <p>17,18,19</p> <p>20</p>	<p><b>Tipo de la investigación:</b> Es de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal.</p> <p><b>Diseño de investigación:</b> No experimental, relacional y no experimental.</p> <p><b>Técnica:</b> Se aplicará la técnica de la encuesta para ambas variables.</p> <p><b>Instrumento V1:</b> Cuestionario de alternativas múltiples.</p>

<b>V. D.</b> <b>Prácticas de lactancia materna exclusiva</b>	Es la habilidad o experiencia que adquieren, las madres con la realización continuada de los procedimientos para una LME exitosa.(PEDRERO)	La variable práctica de LME comprende: Higiene, duración, frecuencia, técnicas de LME, contacto socio afectivo (madre – niño)	Higiene  Duración de la lactancia materna  Frecuencia  Técnicas de lactancia materna	Prácticas adecuadas    Prácticas inadecuadas	1, 2, 3 4, 5, 6  7, 8, 9 10,11,12	<b>Instrumento V2:</b>  Cuestionario de escala de Likert.
---	--	---	--	--	---	---

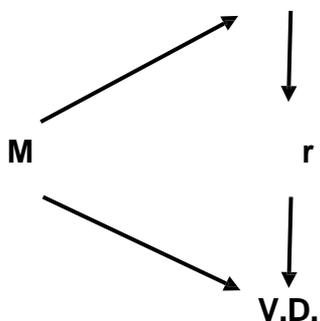
## METODOLOGÍA DEL PROYECTO

### 4.1. Diseño metodológico

La presente investigación es de enfoque cuantitativo, de tipo prospectivo y de corte transversal.

- Es de enfoque cuantitativo, porque se implementa para concluir una relación entre dos o más variables dentro de un público objetivo. La investigación cuantitativa tiene preguntas de investigación claramente definidas y de estas, se deben obtener respuestas de una población o grupo objetivo. (16)
- Es prospectivo porque se recolectan los datos a medida que se va desarrollando la investigación.
- Es de corte transversal, porque se recopila cierta información, en un momento determinado o en el transcurso de un periodo corto.
- El diseño de investigación es:
  - Es no experimental porque consiste en estudios que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos.
  - Es de tipo relacional, buscan relación o vínculo entre dos variables y no buscan causalidad, la cual se busca y se puede encontrar en los estudios explicativos, los cuales si tienen variables dependientes e independientes.
  - Es de tipo descriptivo porque implica observar y describir el comportamiento de un sujeto sin influir sobre él de ninguna manera.

Diagrama:  
V.I



Dónde:

**M:** Madres

**V.I:** Conocimientos

**V.D:** Prácticas sobre lactancia materna

**r:** Posible relación entre las variables del estudio.

#### 4.2. Método de investigación.

- Deductivo: es una estrategia de razonamiento empleada para deducir conclusiones a partir de una serie de premisas o principios.
- Analítico: Parte de los fenómenos para llegar a las leyes; es decir, parte de los efectos a la causa, va de lo general a lo específico.
- Descriptivo: Tiene como finalidad definir, clasificar, catalogar y caracterizar el objeto de estudio. Se usa para la evaluación de algunas características de una población.

#### 4.3. POBLACIÓN Y MUESTRA.

##### 4.3.1. Población

La población estará conformada por 100 madres primerizas que acuden al Hospital San Juan de Dios de Caraz, durante el periodo de estudio del año 2021.

### 4.3.2. Muestra

Se utilizó la fórmula de la muestra finita; la misma que se denota de la siguiente manera:

$$n = \frac{N \cdot Z_a^2 \cdot p \cdot q}{d^2 \cdot (N-1) + Z_a^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

N = Total de la población

Z<sub>a</sub> = Nivel de confianza para 95% = 1.96, para 99% = 2.58

p = Prevalencia del fenómeno de estudio (en este caso 5% = 0.05)

q = 1 - p (en este caso 1 - 0.05 = 0.95)

D = Nivel de precisión (5%)

$$n = \frac{100 \cdot 1.96^2 \cdot 0.05 \cdot 0.95}{0.05^2 \cdot (100-1) + 1.96^2 \cdot 0.05 \cdot 0.95}$$

$$N = 56.6712548$$

$$N = 57$$

### 4.3.3. criterios de evaluación

#### a) Criterios de inclusión:

Madres primerizas.

Madres que desean participar en el estudio.

Madres que son atendidas por el servicio de Neonatología y CRED

#### b) Criterios de exclusión:

Madres multíparas.

Madres que hayan presentado alguna complicación en embarazos anteriores.

Madres con patologías o malformaciones maternas y del lactante que impidan dar de lactar. (VIH, Hepatitis B, Enfermedades que afecten al sistema inmune)

#### 4.4. LUGAR DE ESTUDIO.

Esta investigación se realizará en el Hospital San Juan de Dios de Caraz, la recolección de los datos para el presente estudio se realizara en el área de Alojamiento Conjunto y servicio de Cred del mismo Hospital.

#### 4.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

**Técnica:** Encuesta.

Categoría de análisis

a) Variable independiente: Nivel de conocimientos

Como instrumento se utilizará un cuestionario de alternativas múltiples, que estarán conformadas por 20 preguntas. Se evaluará en la escala vigesimal el nivel de conocimiento sobre Lactancia Materna en madres primerizas, otorgando con el valor de 1 punto a la respuesta correcta y 0 puntos a la respuesta incorrecta, así también está categorizado en tres niveles de conocimientos: Bueno, regular y deficiente. La elaboración del instrumento fue por autoría de Román D. y Mejía M. 2019, las cuales han sido modificadas por las autoras del presente estudio.

<b>NIVEL DE CONOCIMIENTOS</b>	<b>PUNTAJE</b>
Nivel de conocimiento bueno	13 - 20
Nivel de conocimiento regular	7 - 12
Nivel de conocimiento deficiente	0 - 6
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>

b) Variable dependiente: Prácticas de Lactancia Materna Exclusiva

<b>NIVEL DE ACTITUDES</b>	<b>PUNTAJE</b>
Actitud Positiva	≥45
Actitud Negativa	≤ 44

Se validará mediante la prueba binomial, el cual será sometido a un juicio de expertos, y así también para la evaluación de la fiabilidad de dichos ítems, aplicándose el coeficiente de Alfa de Crombach.

#### **4.6. Análisis y procesamiento de datos.**

Después de la recolección de la información por medio de las encuestas aplicadas, se procederá al ordenamiento y a la creación de una base de datos para su análisis e interpretación. Para realizar el procesamiento de los datos se utilizará como programa estadístico SPSS versión 23 y Microsoft Excel, en donde se obtendrá la tabulación de los datos figuras, parámetros y/o medidas que servirán para describir cada una de las variables en estudio. Posteriormente al procesamiento de la información, se analizará e interpretará cada tabla y figura que se obtenga, las cuales proporcionarán un mayor entendimiento en donde se mostrará a través de datos porcentuales el nivel de conocimientos y actitudes hacia los primeros auxilios en los estudiantes. Para evaluar la relación de las variables tanto el nivel de conocimiento y las actitudes se aplicará la prueba estadística R de Pearson.

#### **4.7. Aspectos Éticos en Investigación:**

De acuerdo a las consideraciones bioéticas por parte del proyecto de investigación se considerará que la participación no será obligatoria, se solicitará el consentimiento de los padres o

apoderado para la realización de este presente estudio y que los resultados que se logren obtener serán netamente académicos y la identidad de los estudiantes será de forma anónima.

## **V.RESULTADOS:**

Los siguientes resultados corresponden a la aplicación del cuestionario para evaluar la calidad que perciben los usuarios y el cuestionario aplicado por las egresadas de la especialidad de enfermería en Neonatología, para evaluar el “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARAZ-2023”

### **5. 1.Resultados Descriptivos:**

#### **DATOS SOCIODEMOGRAFICOS:**

CARACTERÍSTICAS	N	%
EDAD:		
< 17 años	8	14
18-20 años	12	21
21-24 años	16	28
25 a mas	21	37
GRADO DE INSTRUCCION:		
Primaria	12	21
Secundaria	25	44
Superior	20	35
ESTADO CIVIL:		
Soltera	13	23
Casada	8	14
Conviviente	36	63
Viuda	0	0
TOTAL	57	100

### **Interpretación:**

Según lo evidenciado en la tabla, la mayoría de madres primerizas encuestadas en el Hospital San Juan de Dios de Caraz fueron de edad de 25 años a más donde el porcentaje asciende a 37%, así mismo la entrevista fue realizada a las madres primerizas, también se puede encontrar que el mayor grado de instrucción encontrado es secundaria completa dando un porcentaje de 44%, por último se encuentra que la mayoría de madres primerizas son convivientes, dando un porcentaje de 63%.

### **CONOCIMIENTO:**

**TABLA N°01: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS QUE ASISTEN AL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS- CARAZ 2023**

<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>ALTO</b>	14	25
<b>MEDIO</b>	43	75
<b>BAJO</b>	0	0
<b>Total</b>	57	100

Fuente elaboración Propia

### **Interpretación:**

Según lo evidenciado en la tabla 01 se observa de las 57 madres primerizas que son atendidas en el Hospital San Juan de Dios de Caraz 43 madres primerizas tienen conocimientos de nivel medio sobre lactancia materna exclusiva, haciendo un porcentaje de 75%, también se puede encontrar que 14 madres primerizas tienen conocimiento altos sobre lactancia materna exclusiva dando un porcentaje de 25%.

**TABLA N° 02. CONOCIMIENTO EN RELACIONA A ENTENDIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE MADRES PRIMERIZAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS-CARAZ 2023.**

<b>Conocimiento</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>No conoce</b>	9	16
<b>Conoce</b>	48	84
<b>TOTAL</b>	57	100

**Interpretación:**

Según lo evidenciado en la tabla 02 se observa de las 57 madres primerizas que son atendidas en el Hospital San Juan de Dios de Caraz 48 madres primerizas conocen sobre conocimientos relacionados al entendimiento sobre lactancia materna exclusiva, haciendo un porcentaje de 84%, también se puede encontrar que 09 madres primerizas no conocen sobre conocimiento relacionados sobre lactancia materna exclusiva dando un porcentaje de 16%.

**TABLA N° 03. CONOCIMIENTO EN RELACIÓN A CUANDO DEBE DAR DE LACTAR LAS MADRES PRIMERIZAS QUE ASISTEN AL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS- CARAZ 2023.**

<b>Conocimiento</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>No conoce</b>	11	19
<b>Conoce</b>	46	81
<b>TOTAL</b>	57	100

**Interpretación:**

Según lo evidenciado en la tabla 03 se observa de las 57 madres primerizas que son atendidas en el Hospital San Juan de Dios de Caraz 46 madres primerizas tienen conocimientos cuando deben de dar de lactar, haciendo un porcentaje de 81%, también se puede encontrar que 11 madres primerizas no conocen sobre cuando deben dar de lactar, dando un porcentaje de 19%.

**TABLA N°04. CONOCIMIENTO EN RELACION A BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS QUE SON ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS-CARAZ 2023.**

<b>Conocimiento</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>No conoce</b>	4	07
<b>Conoce</b>	53	93
<b>TOTAL</b>	57	100

**Interpretación:**

Según lo evidenciado en la tabla 04 se observa de las 57 madres primerizas que son atendidas en el Hospital San Juan de Dios de Caraz 53 madres primerizas tienen conocimientos en relación a los beneficios de la Lactancia Materna Exclusiva, haciendo un porcentaje de 93%, también se puede encontrar que 04 madres primerizas no conocen sobre los beneficios de la Lactancia Materna , dando un porcentaje de 7%.

**TABLA N°05. CONOCIMIENTO EN RELACION A QUÉ MOMENTO SE DEBE INICIAR LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN LOS LACTANTES DE LAS MADRES PRIMERIZAS QUE SON ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS- CARAZ 2023.**

<b>Conocimiento</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>No conoce</b>	07	12
<b>Conoce</b>	50	88
<b>TOTAL</b>	57	100

**Interpretación:**

Según lo evidenciado en la tabla 05 se observa de las 57 madres primerizas que son atendidas en el Hospital San Juan de Dios de Caraz 50 madres primerizas tienen conocimientos en relación a en que momento se debe iniciar la Lactancia Materna Exclusiva, haciendo un porcentaje de 88%, también se puede encontrar que 07 madres primerizas no conocen sobre en que momento se debe iniciar la Lactancia Materna Exclusiva, dando un porcentaje de 12%.

**TABLA N°06. CONOCIMIENTO EN RELACIONA HASTA QUÉ EDAD DEBE DURAR LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS QUE SON ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS- CARAZ 2023.**

<b>Conocimiento</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>No conoce</b>	10	18
<b>Conoce</b>	47	82
<b>TOTAL</b>	57	100

**Interpretación:**

Según lo evidenciado en la tabla 06 se observa de las 57 madres primerizas que son atendidas en el Hospital San Juan de Dios de Caraz 47 madres primerizas tienen conocimientos en relación hasta que edad debe durar la Lactancia Materna Exclusiva, haciendo un porcentaje de 82%, también se puede encontrar que 10 madres primerizas no tienen conocimiento hasta la edad que debe de durar la Lactancia Materna Exclusiva , dando un porcentaje de 18%.

**TABLA N°07. CONOCIMIENTO EN RELACION A CUÁNTO TIEMPO QUE DEBE DURAR LA LACTANCIA MATERNA EN CADA SENO EN MADRES PRIMERIZAS QUE SON ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS- CARAZ 2023.**

<b>Conocimiento</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>No conoce</b>	14	25
<b>Conoce</b>	43	75
<b>TOTAL</b>	57	100

**Interpretación:**

Según lo evidenciado en la tabla 07 se observa de las 57 madres primerizas que son atendidas en el Hospital San Juan de Dios de Caraz 43 madres primerizas tienen conocimientos en relación a cuanto tiempo debe durar la Lactancia Materna Exclusiva en cada seno, haciendo un porcentaje de 75%, también se puede encontrar que 14 madres primerizas no conocen hasta cuanto tiempo debe de durar la Lactancia Materna Exclusiva en cada seno, dando un porcentaje de 25 %.

**TABLA N° 08. CONOCIMIENTO EN RELACIÓN A TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES PRIMERIZAS QUE SON ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS- CARAZ 2023.**

<b>Conocimiento</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>No conoce</b>	14	25
<b>Conoce</b>	43	75
<b>TOTAL</b>	57	100

**Interpretación:**

Según lo evidenciado en la tabla 08 se observa de las 57 madres primerizas que son atendidas en el Hospital San Juan de Dios de Caraz 43 madres primerizas tienen conocimientos en relación a técnicas de amamantamiento de la Lactancia Materna Exclusiva, haciendo un porcentaje de 75%, también se puede encontrar que 14 madres primerizas no conocen las técnicas de amamantamiento de la Lactancia Materna Exclusiva, dando un porcentaje de 25 %.

**TABLA N° 09. CONOCIMIENTO EN RELACION A COMPONENTES DE LA LECHE MATERNA EN MADRES PRIMERIZAS QUE SON ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS- CARAZ 2023.**

<b>Conocimiento</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>No conoce</b>	11	19
<b>Conoce</b>	46	81
<b>TOTAL</b>	57	100

**Interpretación:**

Según lo evidenciado en la tabla 09 se observa de las 57 madres primerizas que son atendidas en el Hospital San Juan de Dios de Caraz 46 madres primerizas tienen conocimientos en relación a los componentes de la leche Materna, haciendo un porcentaje de 81%, también se puede encontrar que 11 madres primerizas no conocen los componentes de la lecha materna, dando un porcentaje de 19 %.

**TABLA N°10. CONOCIMIENTO EN RELACION A IMPLEMENTOS QUE USA PARA REALIZARSE LA HIGIENE DEL SENO EN MADRES PRIMERIZAS QUE SON ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS- CARAZ 2023.**

<b>Conocimiento</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>No conoce</b>	09	16
<b>Conoce</b>	48	84
<b>TOTAL</b>	57	100

**Interpretación:**

Según lo evidenciado en la tabla 10 se observa de las 57 madres primerizas que son atendidas en el Hospital San Juan de Dios de Caraz 48 madres primerizas tienen conocimientos para realizarse la higiene del, haciendo un porcentaje de 84%, también se puede encontrar que 9 madres primerizas no conocen los implmentos para realizarse la higiene del seno, dando un porcentaje de 16 %.

## **PRÁCTICA:**

**TABLA N°11. PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA QUE REALIZAN LAS MADRES PRIMERIZAS QUE SON ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS- CARAZ 2023.**

<b>PRACTICAS SOBRE LME.</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>ADECUADAS</b>	27	47
<b>INADECUADAS</b>	30	53
<b>TOTAL</b>	57	100

### **Interpretación:**

Según lo evidenciado en la tabla 11 se observa de las 57 madres primerizas que son atendidas en el Hospital San Juan de Dios de Caraz 30 madres primerizas tienen practicas inadecuadas sobre Lactancia Materna Exclusiva, haciendo un porcentaje de 53%, también se puede encontrar que 27 madres primerizas tienen practicas adecuadas sobre Lactancia materna, dando un porcentaje de 47%.

**TABLA N°12. RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE MADRES PRIMERIZAS QUE SON ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS- CARAZ 2023.**

NIVEL DE CONOCIMIENTO	PRACTICAS				TOTAL	
	ADECUADA		INADECUADA		N	%
	N	%	N	%		
ALTO	07	12	0	0	14	6
MEDIO	20	35	30	53	226	94
BAJO	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>27</b>	<b>47</b>	<b>30</b>	<b>53</b>	<b>57</b>	<b>100</b>

**Interpretación:**

Según lo evidenciado en la tabla 12 se observa de las 57 madres primerizas que son atendidas en el Hospital San Juan de Dios de Caraz 30 madres primerizas, que representa el 53% que tienen el nivel de conocimientos medio y con practicas inadecuadas de Lactancia Materna Exclusiva; asi mismo se encuentra que 20 madres primerizas tienen practicas adecuadas sobre Lactancia materna, dando un porcentaje de 35% que tienen el nivel de conocimiento medio;por ultimo se evidencia 07 madres primerizas, que representa el 12% que tienen el nivel de conocimientos medio y con practicas adecuadas de Lactancia Materna Exclusiva.

## 5.2.RESULTADOS INFERENCIALES

- Existe relación significativa entre conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres Primerizas del Hospital San Juan de Dios – Caraz.

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	,000 <sup>a</sup>	,000	-,018	,58093

- Como el R calculado es positivo indica que la relación entre las variables es directamente proporcional.
- Como el R calculado es 0.000 indica que no existe relación entre el conocimiento y la practica de la lactancia.

## VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS:

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

- No existe relación el nivel de conocimientos sobre las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas que son atendidas en el Hospital San Juan de Dios – Caraz
- Las prácticas de las madres primerizas que son atendidas en el Hospital San Juan de Dios, la mayoría realizan prácticas inadecuadas sobre lactancia materna exclusiva.
- El nivel de conocimientos en las madres primerizas que son atendidas en el Hospital San Juan de Dios, en su mayoría tienen el nivel medio sobre lactancia materna exclusiva.

### 6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares.

- Por otro lado, en relación a la duración de cada mamada el 53.3 % de madres respondieron que daba a libre demanda y solo el 18.4 %

respondió que duraba de 10 a 15 minutos; de la misma manera, las madres afirmaron sacar los gases a sus bebés con un resultado de 41 % luego de amamantarles. Se llegó a concluir que más de 70 % de madres adolescentes tiene un buen nivel de conocimiento, de la misma manera, más del 70 % muestra actitudes favorables hacia LME y un 29 % muestra actitudes desfavorables.

Por lo tanto tiene similitud con nuestro tema de investigación.

- En ese mismo contexto, los estudios de Cuentas y Quispe (18) obtuvieron los resultados: en relación al nivel de conocimiento de la lactancia materna el 15.4 % fue bajo, el 73.1 % obtuvo un nivel medio y solo un 11.5 % presentó un nivel de conocimiento alto. Con respecto a las actitudes hacia la lactancia materna, un 30.8 % fue desfavorable, mientras que un 61.5 % fue medianamente favorable y tan solo un 7.7 % fue favorable.

Por lo tanto tiene similitud con nuestro tema de investigación.

- Donde concluyeron que hay una significativa y directa correlación entre el nivel de conocimiento y actitudes en las madres adolescentes, así mismo, se diría que no hay suficiente conocimiento acerca de la lactancia materna, ya que solo se presenta con un 11.5 %, y en tanto a las actitudes frente a lactancia materna con un 7.7 % son desfavorables. Estos hallazgos se respaldan sobre la lactancia materna es una técnica de mayor preferencia de alimentación para los bebés en sus primeros 6 meses de vida. Donde la lactancia materna tiene ventajas como: disminuye la incidencia de diabetes tipo I y II u otras enfermedades. Por su parte la OMS y Unicef en 1991 realizaron una campaña global para incrementar la incidencia y el tiempo que dura una lactancia materna (22), si bien en lo práctico es la destreza y habilidad que se adquiere en relación a las actividades continuas, aplicando particularmente ideas, doctrinas o teorías en cada actividad, también se refiere a la costumbre habitual (26).

Por lo tanto tiene similitud con nuestro tema de investigación.

- Se concluye, por ello, que el conocimiento está relacionado con la práctica y que a mayor es el conocimiento de cómo ser madre se va a poder saber el cómo atender a los hijos en cuanto al acto de lactancia materna exclusiva, también se resalta que una madre adolescente sin haber experimentado o quemado las etapas del caso siempre se omiten muchos criterios para un buen desenvolvimiento en cuanto a las actividades de lactancia materna exclusiva.

### 6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes

Las autoras del presente estudio nos responsabilizamos por toda la información contenida en el estudio de tesis.

## VII.CONCLUSIONES

- No existe relación el nivel de conocimientos sobre las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas que son atendidas en el Hospital San Juan de Dios – Caraz.
- El nivel de conocimientos en las madres primerizas que son atendidas en el Hospital San Juan de Dios, en su mayoría tienen el nivel medio sobre lactancia materna exclusiva.
- Las prácticas de las madres primerizas que son atendidas en el Hospital San Juan de Dios, la mayoría realizan prácticas inadecuadas sobre lactancia materna exclusiva

## VIII.RECOMENDACIONES

- A las autoridades del Hospital San Juan de Dios, especialmente a los profesionales de enfermería considerar los resultados obtenidos en la investigación, a quienes se les hará llegar oportunamente, para que sea considerado como parte de los planes de mejora continua para que implementen estrategias de mejora en las prácticas de la lactancia materna exclusiva en las madres primerizas que acuden y son atendidas en el Hospital San Juan de Dios de Caraz.
- A las enfermeras responsables de monitorear y supervisar las Lactancia Materna Exclusiva en las madres primerizas que son atendidas en el Hospital San Juan de Dios Caraz, tomar en cuenta los resultados de la investigación, con la finalidad de hacer de conocimiento al personal de enfermería de los servicios de consultorios externos CRED y NEONATOLOGIA para mantener el alto nivel de calidad de atención de gestantes y madres que acuden a dicho hospital.
- A las autoridades responsables de la formación académica de enfermería de la Universidad Nacional del Callao a la especialidad de NEONATOLOGIA para tomar en cuenta los resultados de la investigación, con la finalidad de incorporar en el proceso de formación académico de los futuros enfermeros
- Se recomienda hacer la difusión de los resultados de la investigación a través de la plataforma virtual de la Universidad Nacional del Callao.
- Se recomienda involucrar a todo el personal del Hospital San Juan de Caraz; sin excepción, en las actividades relacionadas a la Lactancia Materna Exclusiva, todos los días del año y en todas las áreas de dicho establecimiento.

## IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Huerta G, Rivera R. Efecto del programa educativo en el conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres, Humaya 2019 – 2020. [Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería]. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2020. [Citado el 5 de Enero del 2021].  
Disponible en:  
<http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3981/HUERTA%20ZARZOSA%20y%20RIVERA%20VEGA.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
2. OMS. Semana Mundial de la Lactancia Materna. Organización Mundial de la Salud ginebra [Internet]. 2019 [Citado el 14 de Enero del 2021]  
Disponible en:  
<https://www.who.int/es/newsroom/events/detail/2019/08/01/default-calendar/worldbreastfeeding-week-2019#:~:text=La%20OMS%20recomienda%20la%20lactancia,los%202%20a%C3%B1os%20o%20m%C3%A1s.>
3. OPS. Lactancia materna desde la primera hora de vida. Organización Panamericana de la Salud Uruguay 2019. [Internet]. 2019 [Citado el 14 de Enero del 2021]; Disponible en:  
[https://www.paho.org/clap/index.php?option=com\\_content&view=article&id=579:lactancia-materna-desde-la-primera-hora-devida&Itemid=215&lang=es](https://www.paho.org/clap/index.php?option=com_content&view=article&id=579:lactancia-materna-desde-la-primera-hora-devida&Itemid=215&lang=es)
4. Mamani Y, Olivera V, Luizaga M, Illanes D. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en Cochabamba-Bolivia: un estudio departamental. Gac Med Bol [Internet]. 2017 Dic [Citado el 15 de Enero del 2021]; 40(2): 12-21. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1012-29662017000200004&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1012-29662017000200004&script=sci_arttext)

5. Tasiguano M. Conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en mujeres de 20 a 35 años de edad que acuden a la consulta externa del Centro de Salud la Inmaculada sur de Quito periodo mayo - junio 2020 [Tesis para la obtención del Título de Obstetriz] Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2020 [Citado el 16 de Enero del 2021]. Disponible en:  
<http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/22137>
6. Revista Gana más. En Perú el 68.4% de bebés reciben lactancia materna exclusiva. [Internet]. 2019. [Citado el 16 de Enero del 2021]. Disponible en: [https://revistaganamas.com.pe/en-peru-el-68-4-debebes-reciben-lactancia-maternaexclusiva/#:~:text=La%20lactancia%20materna%20exclusiva%20h%20asta,Salud%20\(OPS%20FOMS\)](https://revistaganamas.com.pe/en-peru-el-68-4-debebes-reciben-lactancia-maternaexclusiva/#:~:text=La%20lactancia%20materna%20exclusiva%20h%20asta,Salud%20(OPS%20FOMS)).
7. Huaranga L. Conocimientos de lactancia y conductas preventivas en madres de un Centro de Salud de Lima, Perú. Revista Ciencia y Arte de Enfermería 2017. [Internet]. 2019 [Citado el 16 de Enero del 2021]. 2(2) 56-57 Disponible en:  
<http://cienciaenfermeria.org/index.php/rcae/article/view/50>
8. Cosme S. Conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres puérperas del hospital de Chancay - 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2020. [Citado el 20 de Enero del 2021]. Disponible en:  
<http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/4154>
9. Bautista Y, Díaz I. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud de Bagua. Rev enferm Herediana. [Internet] 2020. [Citado el 20 de Enero del 2021]. 10(1):14-21. Disponible en:  
<https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/3126/310>

10. Paredes E, Trujillo L, Chávez M, Romero A, León D, Muñoz G. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar. Rev Enferm IMSS. [Internet]. México. 2018. [Citado el 20 de Enero del 2021]. 26(4):239-247 Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim184c.pdf>
11. 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 20 de Enero del 2021]. 27(1), 13-17 Disponible en: <https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/view/126>
12. Albán I, Yépez B. Conocimientos, actitudes y prácticas en lactancia materna de las madres que asisten a los centros de salud N° 1, Centro de Salud N° 4, obrero independiente y el placer en la Ciudad de Quito en el año 2015. [Tesis para optar por el título de licenciadas en nutrición humana] Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2016. [Citado el 21 de enero del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/11423/TESIS%20CAPS%20DE%20LACTANCIA%20MATERNA%2011-05-2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Castilla M. Nivel de conocimientos, actitudes y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Nacional Hipólito Unanue de Enero – Febrero 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia] Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2018. [Citado el 21 de enero del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1864>
14. Quispe T. Conocimientos, actitudes, practicas - Lactancia materna exclusiva - Madres usuarias - Consultorio Crecimiento - Desarrollo - Centro de Salud Conde de La Vega Baja, Lima - Perú, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Lima:

Universidad Nacional Federico Villareal; 2018. [Citado el 21 de enero del 2021 Disponible en:

<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1800>

15. Chumpitaz V, Franco B. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, que acuden al hospital “San José” de Chincha, durante el periodo Julio a Diciembre de 2018. [Tesis para optar el título profesional de: licenciada en enfermería] Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2019 [Citado el 22 de enero del 2021]. Disponible en:  
<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/567>
16. Salazar J, Hostia M. Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres con neonatos de 0-29 días de nacido. Hospital Santa María del socorro – Ica, 2019. [Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en Enfermería] Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2019. [Citado el 22 de enero del 2021]. Disponible en:  
<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/698>
17. Flores B, Gonzales I. Conocimiento y actitud de la lactancia materna exclusiva de madres adolescentes con niños menores de seis meses. Ica. Rev méd panacea [Internet] 2019 [Citado el 22 de enero del 2021]; 8(3): 101-107. Disponible en:  
<https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/193/222>
18. Villarreal C. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes de los hospitales San Juan de Lurigancho y San José en el periodo de Abril- Mayo 2017. [Tesis para optar al título profesional de licenciada en obstetricia] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2017 [Citado el 22 de enero del 2021].  
Disponible en:  
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/942/TITULO%20-%20Villarreal%20Pariona%20Claudia%20Esther.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

19. Silva C. Conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva en el Hospital Regional de Cajamarca. [Tesis para optar el título de: especialista en enfermería mención cuidados intensivos – neonatología] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2018 [Citado el 22 de Enero del 2021]. Disponible en:  
<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11812/2E533.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Padilla F. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las madres puérperas de la unidad de alojamiento conjunto de un hospital de Lima, 2019. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería: cuidados intensivos neonatales] Lima: Universidad Peruana Unión; 2019 [Citado el 22 de Enero del 2021]. Disponible en:  
[https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/2156/Felicita\\_Trabajo\\_Academico\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/2156/Felicita_Trabajo_Academico_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Bullon E, Cordova J, Gallardo L, Monzon K. Conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud La Libertad, 2019. [Tesis para obtener el grado académico de bachiller en enfermería] Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2019. [Citado el 23 de enero del 2021]. Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/35316/BULLON\\_RE%2cCORDOVA\\_DJ%2cGALLARDO\\_ML%2cMONZON\\_PI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/35316/BULLON_RE%2cCORDOVA_DJ%2cGALLARDO_ML%2cMONZON_PI.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
22. Coronado N, Vásquez K. Conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres puérperas adolescentes. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Lima. Universidad Ricardo Palma; 2015 [Citado el 23 de enero del 2021]. Disponible en:

- [https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/392/Coronado\\_n e%3b%2bVasquez\\_yr.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/392/Coronado_n e%3b%2bVasquez_yr.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Quispe L. Efecto de una intervención educativa con enfoque integrativo sobre lactancia materna en el nivel de conocimientos y actitudes de las gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho, 2019. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en nutrición] Lima. Universidad Cesar Vallejo; 2019 [Citados el 23 de enero del 2021]. Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/34822 /Quispe\\_HL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/34822 /Quispe_HL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  24. Ministerio de Salud de Panamá. Lactancia Materna Exclusiva. Panamá. Dirección Nacional de Provisión de Servicios de Salud Departamento de Salud Nutricional. Ministerio de Salud de Panama [Internet]; 2017. [Consultado el 23 de Enero del 2021]. 2012 [Citado el 7 de enero del 2021] Disponible en:  
<http://www.medicos.cr/web/documentos/boletines/BOLETIN%2008 0113/LACTANCIA%20MATERNA%20EXCLUSIVA.pdf>
  25. OMS. Lactancia Materna Exclusiva. Organización Mundial de la Salud. [Internet] Ginebra, 2018 [Consultado el 24 de Enero del 2021] Disponible en:  
[https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive\\_breastfeeding/es/](https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/)
  26. Natabel. Los beneficios de la lactancia materna exclusiva. [Internet] España; 2018. [Consultado el 24 de Enero del 2021]. Disponible en:  
<https://www.natalben.com/beneficios-lactancia-materna-exclusiva>
  27. Medline Plus. Beneficios de la lactancia materna. Institutos Nacionales de la Salud Biblioteca Nacional de Medicina de los EE.UU. [Internet] Estados Unidos; 2018 [Consultado el 24 de Enero del 2021] Disponible en:  
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000639.htm>

28. Minsa. Guía técnica para la consejería en lactancia materna / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Promoción de la Salud. [Internet] Lima: Ministerio de Salud; 2017. [Consultado el 24 de Enero del 2021] Disponible en:  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
29. Alvaro L. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en púerperas primíparas en el Servicio de Gineco - Obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno - 2018. [Tesis para optar el título profesional de: licenciada en enfermería] Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2019 [Consultado el 25 de Enero del 2021]. Disponible en:  
[http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11869/Alvaro\\_Saavedra\\_Lucy.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11869/Alvaro_Saavedra_Lucy.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
30. Avendaño M, Medrano K. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un Hospital Nacional - 2017. [Tesis para optar el título profesional de: licenciada en enfermería] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019. [Citado el 8 de Febrero del 2021]. Disponible en:  
<http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/853>
31. Obregón J. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil de Lima, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. [Citado el 8 de Febrero del 2021]. Disponible en:  
[https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10376/Obregon\\_rj.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10376/Obregon_rj.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
32. Sánchez F, Vigo R. Nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres del centro de salud “Simón Bolívar” Cajamarca – 2015. [Tesis para obtener el Título Profesional de

Licenciada en Enfermería] Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2016. [Citado el 9 de Febrero del 2021].

Disponible en:

[http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/424/INFO\\_RME%20FINAL%20DE%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/424/INFO_RME%20FINAL%20DE%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

33. Greyton G, Bartra M. Lactancia materna en Comunidades Nativas: Conocimientos y prácticas en madres de Chiricyacu y Aviación - Distrito de San Roque. Periodo junio - noviembre 2018. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería] Lima: Universidad Nacional de San Martín; 2019. [Citado el 10 de Febrero del 2021].

Disponible en:

<http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3372/ENFERMERIA%20%20Greyton%20Sangama%20Amasifu%c3%a9n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

34. Ramos F. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en primíparas del hospital San Juan de Lurigancho - 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en obstetricia] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2017. [Citado el 10 de Febrero del 2021]. Disponible en:

<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/769/TITULO%20-%20Ramos%20Tomayro%20Flor%20De%20Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

35. Carrillo G, Quispe C. Relación entre factores psicosociales y nivel del vínculo afectivo en madres primíparas y sus recién nacidos a término, Hospital Belén de Trujillo 2012. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2017. [Citado el 11 de Febrero del 2021]. Disponible en:

<https://hdl.handle.net/20.500.12759/236>

36. Ayerra A, Zabau J, Adán S, Barricarte L. Anatomía y fisiología de la lactancia materna. [Internet] España; 2019. [Citado el 11 de enero del

- 2021]. Disponible en: <https://revistamedica.com/anatomiafisiologia-lactancia-materna/>
37. Alba. La succión y la deglución durante la lactancia materna. Asociación Alba Lactancia Materna España. [Internet] 2019 [Citado el 11 de Febrero del 2021]. Disponible en: <https://albalactanciamaterna.org/lactancia/claves-para-amamantarcon-exito/succion-ydeglucion/#:~:text=Los%20beb%C3%A9s%20realizan%20dos%20tipos,el%20final%20de%20la%20toma.>
  38. Kidshealth. Preguntas frecuentes sobre la lactancia materna: ¿Cuánto y con qué frecuencia? The Nemours Foundation Estados Unidos. [Internet] 2019. [Citado el 12 de Febrero del 2021]. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/breastfeed-oftenesp.html#:~:text=%C2%BFCon%20qu%C3%A9%20frecuencia%20debo%20amamantar,nacidos%20tienen%20hambre%20a%20menudo.>
  39. Velásquez M. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que acuden a un centro de salud de Lima, 2018. [Tesis Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. [Citado el 12 de Febrero del 2021]. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10390/Velasquez\\_tm.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10390/Velasquez_tm.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
  40. Marquina P. Nivel de conocimiento de las madres de menores de seis meses sobre lactancia materna exclusiva en servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Sergio E. Bernales en el período Noviembre – Diciembre 2018. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada de Enfermería] Lima: Universidad Nacional Federico Villareal. 2019 [Citado el 14 de Febrero del 2021]. Disponible en: [http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3034/UNFV\\_MARQUINA\\_BERCERA\\_PAMELA\\_TITULO\\_PROFESIONAL\\_2019](http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3034/UNFV_MARQUINA_BERCERA_PAMELA_TITULO_PROFESIONAL_2019)

# **ANEXOS**

## Anexo 1. Matriz de consistencia

### TITULO: “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARAZ-2023”

Problema de investigación	Objetivos de investigación	Hipótesis	Variables	Metodología
<b>Problema general:</b>	<b>Objetivo general:</b>	<b>Hipótesis general:</b>		<b>Tipo de investigación:</b>
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primerizas del Hospital San Juan de Dios-2023?	. Determinar la relación entre nivel de conocimiento sobre las prácticas de lactancia materna exclusiva en las madres primerizas del Hospital San Juan de Dios de Caraz-2023.	Existe relación significativa entre conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres Primerizas del Hospital San Juan de Dios – Caraz.	V.D  Nivel de conocimiento	<b>Diseño de investigación:</b>  <b>Diagrama:</b> <pre> graph TD     M --&gt; VI[V.I]     M --&gt; VD[V.D]     VI -- r --&gt; VD             </pre>
<b>Problema específicos:</b> ¿Cuál es el nivel de conocimiento según dimensión importancia de la lactancia materna exclusiva y las prácticas de la lactancia materna	<b>Objetivo específicos:</b> • Identificar el nivel de conocimiento según dimensión importancia de la lactancia materna exclusiva y las prácticas de la lactancia materna en madres primerizas del	<b>Hipotesis específicas:</b> <input type="checkbox"/> Existe relación entre el nivel de conocimiento según dimensión importancia de la lactancia materna exclusiva y las prácticas de la lactancia materna en madres		

<p>en madres primerizas del Hospital San Juan de Dios-2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento según dimensión técnicas de la lactancia materna exclusiva y las prácticas de la lactancia materna en madres primerizas del Hospital San Juan de Dios-2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento según dimensión beneficios de la lactancia materna exclusiva y las prácticas de la lactancia materna en madres primerizas del Hospital San Juan de Dios-2023?</p>	<p>Hospital San Juan de Dios-2023</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar el nivel de conocimiento según dimensión técnicas de la lactancia materna exclusiva y las prácticas de la lactancia materna en madres primerizas del Hospital San Juan de Dios-2023</li> <li>• Identificar el nivel de conocimiento según dimensión beneficios de la lactancia materna exclusiva y las prácticas de la lactancia materna en madres primerizas del Hospital San Juan de Dios-2023.</li> </ul>	<p>primerizas del Hospital San Juan de Dios-2023</p> <p><input type="checkbox"/>Existe relación entre el nivel de conocimiento según dimensión técnicas de la lactancia materna exclusiva y las prácticas de la lactancia materna en madres primerizas del Hospital San Juan de Dios-2023</p> <p><input type="checkbox"/>Existe relación entre el nivel de conocimiento según dimensión beneficios de la lactancia materna exclusiva y las prácticas de la lactancia materna en madres primerizas del Hospital San Juan de Dios-2023</p>	<p>V.I Practicas</p>	<p><b>Población y muestra:</b></p> <p>Población 100 madres primerizas que acuden al Hospital</p> <p>Muestra: 57 madres primerizas</p>
---	---	--	--------------------------	---

**Anexo 2. Instrumento de Evaluación**

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

**CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DEL “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARAZ-2023”**

Fecha:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**I. INTRODUCCIÓN:**

El presente cuestionario tiene como finalidad llevar a cabo el estudio titulado: “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARAZ-2023”, con el objetivo de recolectar información y contribuir en la toma de decisiones.

Por ello, se requiere que usted responda con la mayor sinceridad posible, debido a que los resultados serán con fines de investigación. Se le agradece de antemano su participación.

**II. DATOS GENERALES**

**1. Edad:**

- a) <17 años      b) 18-20 años      c) 21-24 años      d) 25 a mas

**2. Número de hijos:**

- a) 1 hijo      b) 2 hijos      c) 3 hijos      d) más de 4 hijos

**3. Grado de Instrucción:**

- a) Primaria      b) Secundaria      c) Superior

**4. Estado civil:**

- a) Soltera      b) Casada      c) Conviviente      d) Viuda

## II : CONOCIMIENTO:

1. **¿Qué entiende Ud. por lactancia materna exclusiva?**
  - a) Es la alimentación con agüitas, juguitos y leche de tarro durante el primer año de vida del lactante
  - b) La lactancia materna exclusiva es la alimentación solamente con leche del seno materno desde el nacimiento hasta los 6 primeros meses de vida del lactante**
  - c) Es dar leche materna más leche artificial.
2. **¿Cuándo debe dar de lactar a su lactante?**
  - a) A libre demanda, cuando lo solicite o desee el niño.**
  - b) Cada 2 horas.
  - a) Cada 4 horas.
3. **¿Cuáles son beneficios de la lactancia materna exclusiva**
  - a) Fortalece solo el vínculo afectivo de madre con el lactante**
  - b) Previene problemas de salud a la madre y al lactante
  - c) Afecta la economía familiar
4. **¿En qué momento se debe iniciar la lactancia materna exclusiva?**
  - a) A las 24 horas de nacido él lactante
  - b) En las primeras horas de vida del recién nacido**
  - c) Cuando él bebe llore por hambre
5. **¿Hasta qué edad debe de durar la lactancia materna exclusiva?**
  - a. Hasta los 6 meses junto con alimentación complementaria.
  - b. Hasta los 6 meses**
  - c. Hasta los 2 años.
6. **¿Cuánto tiempo debe durar la lactancia materna en cada seno?**
  - a) De 10 a 20 minutos cada seno.
  - b) Intercalado a libre demanda.**
  - c) Hasta que él bebe suelte el pecho.
7. **¿Qué técnicas de amamantamiento conoce?**
  - a) Posición del niño con la madre acostada, posición tradicional o de cuna, Posición sentada**
  - b) Posición del niño con la madre acostada, posición tradicional o de cuna

c) Ninguna

**8. ¿Cuáles son los componentes de la leche materna?**

a) **Grasas, proteínas, hierro**

b) Grasas, agua, calcio

c) Grasas, agua, azúcar

**9. ¿Qué implementos usa para realizarse la higiene del seno?**

a) Agua y jabón.

b) **Solo agua hervida.**

c) No es necesaria la higiene del seno.

**10. ¿En qué momento se debe realizar la higiene del seno materno?**

a) Durante el baño diario

b) Cada vez que dá de lactar

c) **Antes y después de dar de lactar**

**Tabla de respuestas del cuestionario sobre conocimiento de lactancia**

<b>Preguntas</b>	<b>Claves</b>
<b>1</b>	<b>B</b>
<b>2</b>	<b>A</b>
<b>3</b>	<b>A</b>
<b>4</b>	<b>B</b>
<b>5</b>	<b>B</b>
<b>6</b>	<b>B</b>
<b>7</b>	<b>A</b>
<b>8</b>	<b>A</b>
<b>9</b>	<b>B</b>
<b>10</b>	<b>C</b>

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

**CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DEL “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARAZ- 2023”**

**I.- LISTA DE COTEJO PARA PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA**

<b>ACTIVIDADES</b>	<b>Prácticas Adecuadas</b>	<b>Prácticas inadecuadas</b>
1. Se lava las manos antes de dar el pecho a su lactante.	57	0
2. Realiza la higiene de la mamas antes de dar la lactancia materna	57	0
3. La madre acerca el bebé al seno	55	2
4. Coloca los dedos cogiendo el seno en forma de "C"	52	5
5. Se acomoda en la silla para dar de lactar a su bebé, coloca su espalda recta con los hombros cómodos y relajados	50	7
6. El lactante permanece con la boca abierta cogiendo todo el pezón	57	0
7. Cuando le da de lactar a su lactante, le sonrío, le habla y acaricia a su bebé	57	0

8. La lactancia es a libre demanda	57	0
9.El proceso de lactancia dura por lo menos10 minutos. En cada seno	57	0
10.La madre utiliza posiciones para amamantar como: posición de cuna o sentada	57	0

### Anexo 3. Consentimiento informado

Título de la investigación:

**“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARAZ-2023”**

Yo, \_\_\_\_\_ identificado(a) con DNI N° \_\_\_\_\_, mediante la información dada por la egresada de la especialidad de Enfermería en Neonatología de la Facultad Ciencias de la Salud; **ACEPTO** la autorización para participar de la investigación, así brindar la información solicitada por el investigador, el cual deja indicando que se realizará de forma anónima y confidencial. Concuero con la utilización de los datos para la encuesta, el cual será con fines netamente investigativos.

Responsable (Madre, Padre o Apoderado) en señal de estar conforme con lo mencionado anteriormente.

---

Datos: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_

Callao, .....de..... del 2023.