



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Nivel de conocimiento y prácticas de la lactancia materna de madres
primerizas del Hospital de Apoyo Yungay 2022

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Díaz Sotelo, Yasmin Arasely (orcid.org/0000-0003-1607-0145)
Huesa Margarito, Sharon Fabiola (orcid.org/0000-0001-9536-2837)

ASESORA:

Mg. Ñique Miranda, Maria Isabel (orcid.org/0000-0001-6456-5412)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Materna

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO - PERÚ

2022

DEDICATORIA

A mis padres, quienes con su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más, gracias por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo y valentía, de no temer las adversidades porque Dios está conmigo siempre. Finalmente quiero dedicar esta tesis a todos mis amigos, por apoyarme cuando más las necesito, por extender su mano en momentos difíciles y por el amor brindado cada día, de verdad mil gracias, siempre las llevo en mi corazón.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por ser mi guía y acompañarme en el transcurso de mi vida, brindándome paciencia y sabiduría para culminar con éxito mis metas propuestas.

Agradezco a los todos docentes que, con su sabiduría, conocimiento y apoyo, motivaron a desarrollarme como persona y profesional en la Universidad Cesar Vallejo.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de Contenidos	iv
Índice de Tablas	v
Resumen	v
Abstract	vii
I. Introducción.....	1
ii. Marco Teórico	4
iii. Metodología.....	12
3.1. Tipo Y Diseño De Investigación	12
3.2. Variables Y Operacionalización.....	13
3.3. Población, Muestra Y Muestreo	14
3.4. Técnicas E Instrumentos De Recolección De Datos	14
3.5. Método De Análisis De Datos:.....	15
3.6. Aspectos Éticos.....	16
iv. Resultados	17
v. Discusión.....	21
vi. Conclusiones.....	25
vii. Recomendaciones.....	26
Referencias.....	27
Anexos.....	33

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Resultado para el primer objetivo específico: Identificar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna de madres primerizas del Hospital de apoyo de Yungay 2022.....	17
Tabla 2. Resultado para el segundo objetivo específico: Evaluar las prácticas de la lactancia materna exclusiva de madres primerizas del Hospital de apoyo de Yungay 2022.....	18
Tabla 3. Prueba de normalidad.....	19
Tabla 4. Resultado para el objetivo general: Determinar la relación entre conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primerizas del Hospital de Yungay 2022.....	20

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primerizas del Hospital de Yungay – 2022. El diseño de la investigación fue: no experimental, de tipo cuantitativo y de nivel correlacional. Respecto a la muestra, estuvo conformado por 35 madres primerizas del Hospital de Yungay. Los resultados respecto a la variable nivel de conocimiento, el 51.43% de las madres tienen un nivel de conocimiento suficiente, el 42.866% de las madres consideran tener un nivel de conocimiento regular, y el 5.71% tienen un nivel de conocimiento deficiente. Asimismo, respecto a la variable prácticas, el 71.43% de las madres ejercen la lactancia materna de manera adecuada, y el 28.57% de las madres realizan la lactancia materna de manera inadecuada. Según el coeficiente de correlación Pearson resultante entre el nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna fue 0.662, siendo una correlación alta, por lo que se determinó que el grado de correlación entre estas variables es aceptable. Conclusión, existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna de madres primerizas del Hospital de apoyo de Yungay 2022.

Palabras clave: *Conocimiento, prácticas, lactancia, madres primerizas.*

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship between knowledge and practice on breastfeeding in first-time mothers at the Yungay Hospital - 2022. The research design was non-experimental, quantitative and correlational. Regarding the sample, it was made up of 35 new mothers from the Yungay Hospital. The results regarding the level of knowledge variable, 51.43% of the mothers have a sufficient level of knowledge, 42.866% of the mothers consider having a regular level of knowledge, and 5.71% have a level of knowledge deficient. Likewise, regarding the practice's variable, 71.43% of the mothers practice breastfeeding adequately, and 28.57% of the mothers practice breastfeeding in an inadequate manner. According to the Pearson connection coefficient between the level of knowledge and breastfeeding practices, it was 0.662, being a high connection, so it will be prolonged that the degree of connection between these variables is acceptable. Conclusion, there is a significant relationship between the level of knowledge and the practice of breastfeeding of first-time mothers of the Yungay Support Hospital 2022.

Keywords: *Knowledge, practices, breastfeeding, new mothers.*

I. INTRODUCCIÓN

El amamantamiento materno se considera un hecho biológico debido a que todas las madres han amamantado a lo largo de los años de manera natural considerándose un hecho normal, sin embargo, debemos dar principal importancia al hecho de que el amamantamiento es fundamental en los primeros 6 meses de nacimiento porque provee nutrientes, proteína, grasas, hierro, vitaminas, factores del crecimiento que protegen al niño de enfermedades y al correcto desarrollo y crecimiento beneficioso (1).

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud OMS y el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia UNICEF en conjunto con Red Internacional de Acción por la Alimentación Infantil en 2020 informan que el mundo aún no es capaz de acabar con información falsa sobre la promoción de sustituir la leche materna (2).

Los bebés amamantados únicamente tienen 14 veces menor probabilidad de morir que los bebés que no son amamantados. Sin embargo, hoy en día un 41% de bebés menores de 6 meses, ingieren únicamente leche materna y los estados de la OMS se comprometen a aumentar que este número suba al 50% para 2025. Los suplentes de la leche materna continúan debilitando los esfuerzos para aumentar el tanto por ciento del amamantamiento materno (3).

A nivel global, las tasas de del amamantamiento desde que nacen hasta al año de vida son del 74% que reciben leche materna, disminuyéndose hasta el 46% hasta los 2 años de vida. Para todas las edades los más elevados porcentajes se encuentran en la región africana y del Sur de Asia, ya que el 70% de los infantes ingieren la leche materna hasta los 2 años (4).

Para proteger, promover y apoyar el amamantamiento materno requiere acciones coordinadas en tiempos normales y posiblemente más aún en situaciones de emergencia. La pandemia de COVID19 ha resaltado la exigencia de interceder por la lactancia materna como una intervención de salud pública para salvar vidas y prevenir infecciones y enfermedades en la población general (5).

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES del 2019, señalan que nuestro país solo un 55,6% de neonatos comienzan la leche materna en las primeras horas de nacimiento, ya que al año aproximadamente 300 mil neonatos

no degustan el amamantamiento en la primera hora de nacimiento, ni a los beneficios para el desarrollo. En el año 2019, la habilidad del amamantamiento materno se considera más recurrente de la región Sierra y la región Selva 76,7% y 74,6%, correspondientemente; esos tantos por ciento comparan lo observado en la zona Costeña, considerando un 56,8 % son lactantes de seis meses de edad adquieren el amamantamiento materno (6).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI nos indica que ENDES en el año 2016 es donde la prevalencia del amamantamiento en la zona urbana disminuye 3,8 %, por otro lado, muestra que la lactancia materna en la costa con un 57.1% que 6 de cada 10 lactantes menores de 6 meses de nacidos ingieren netamente la leche materna (7).

La representante de Promoción de la Salud del MINSA, Eleana Medina Leiva, señala que se observó que en las regiones de la costa como Tumbes, Ica y Callao tienen cobertura por debajo del 50% que continua con amamantamiento exclusivo, mientras que las zonas de la sierra como: Áncash, Apurímac, Puno y Cajamarca tienen coberturas por encima del 85% (8).

La lactancia materna en la región de Ancash nos muestra que según el reporte muestra que las Redes de Salud con el mayor número de niños que tiene lactancia materna exclusiva son las ubicadas en la zona sierra de Ancash con un 89.4%, empezando por Conchucos Sur, seguida de Conchucos Norte y Huaylas Norte (9).

La presente investigación se justificará teóricamente en la necesidad de medir el nivel de conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna en madres primerizas, viendo en algunas culturas las madres deciden si amamantan o no a su hijo antes de nacer, en el aspecto práctico justificará y permitirá brindar recomendaciones para mejorar dicho proceso en la lactancia materna y lograr estrategias en mejora de las deficiencias encontradas, como justificación metodológica servirá como antecedentes de futuras investigaciones relacionados al tema de estudio, por otro lado se ha de fomentar el avance de la línea de investigación en Salud materna con el tema de amamantamiento.

Por lo tanto, como parte de nuestra investigación, nuestro objetivo es determinar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna y demostrar la importancia de las

prácticas de lactancia de las nuevas madres. Por esta razón, nuestro trabajo se titula Nivel De Conocimiento Y Practica De La Lactancia Materna de Madres Primerizas Del Hospital De Apoyo De Yungay II-I 2022. De esta manera se planteó el problema ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna de madres primerizas del Hospital de apoyo de Yungay 2022?

Teniendo como objetivo general Determinar la relación entre conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primerizas del Hospital de Yungay – Caraz 2022. Tenemos como objetivos específicos los siguientes Identificar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna de madres primerizas del Hospital de apoyo de Yungay 2022. Evaluar las prácticas de la lactancia materna exclusiva de madres primerizas del Hospital de apoyo de Yungay 2022.

Por último, se plantearon las siguientes hipótesis Hi: Existe una relación significativa el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna de madres primerizas del Hospital de apoyo de Yungay 2022. Ho: No existe relación significativa el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna de madres primerizas del Hospital de apoyo de Yungay 2022

II. MARCO TEÓRICO

En cuanto a trabajos previos, a nivel internacional, Paredes E., et al., 2019 en su investigación Conocimiento y Practica sobre la Lactancia materna de madres primigestas de derechohabientes de una unidad de medicina familiar, su objetivo: Estudiar los conocimientos y prácticas de lactancia materna de madres primerizas de beneficiarias del Servicio de Medicina Domiciliaria, tuvo como estudio de tipo descriptivo corte transversal que involucra a 75 primíparas de 14 y 34 años, y se empleó como instrumento el cuestionario, resultando en una edad de primípara de $24,88\% \pm 4,64$ años. Sí, quedó claro que las mujeres eran las segundas más dominantes. Para el trimestre de gestación fue suficiente un nivel de conocimiento del 61,3%, y el 48% mostraron tener suficiente practica para el amamantamiento. Concluyeron que las mamás primerizas poseen suficiente conocimiento del amamantamiento materno y sus beneficios (10).

Carrasco M., et al., 2021 en su estudio: Nivel de conocimiento sobre la Lactancia Materna exclusiva en madres de lactantes menores en el servicio de hospitalización Materno infantil del Hospital Teodoro Maldonado Carbo 2020 y 2021, su objetivo: Determinar el Nivel de Conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores ingresadas en el servicio de hospitalización materno infantil. El tipo de investigación es descriptivo cuantitativo, con una población de 48 madres, la técnica e instrumento la encuestas y observación directa, cuestionarios de múltiples respuestas, teniendo como resultado de un 45.84% en mamás muestran conocimientos bajos, 33% obtienen un nivel medio y solo el 20.83% un rendimiento de intelecto alto, el tema asunto con menos saberes es de la fase de la lactancia materna con 81% tienen respuestas erróneas. En conclusión: Debido al bajo rendimiento de conocimiento sobre lactancia materna entre las mamás encuestadas, los hospitales necesitan establecer lineamientos que ayuden a potenciar aún más este tema (11).

Navas J., en el 2019 Su estudio lo denominó: Conocimientos, Actitudes y Prácticas en Lactancia Materna de Madres de neonatos ingresados en HAN en febrero y marzo del 2018. Objetivo: identificar los conocimientos, actitudes y prácticas de la lactancia materna en madres con recién nacidos. Tipo de investigación de descripciones transversales, cuantitativos. Sus resultados fueron: En cuanto a los

conocimientos proporcionados por las madres, el 52% de las madres proporcionaron conocimientos buenos, el 48% de las madres conocimientos Deficientes en cuanto a las reacciones maternas hacia la lactancia materna, el 95% de las mamás aprueban significancia de la lactancia materna y solo 5% lo desapueba. El 75%, mostraron prácticas adecuadas al momento del amamantamiento a sus bebés. En el 25% mostraron prácticas de amamantamiento fueron inadecuadas en cuanto a la higiene, mostrando un 52% buen conocimiento y un 48% conocimiento inadecuado sobre los conocimientos presentados por sus madres. En cuanto a la actitud de las mamás hacia el amamantamiento materno, el 95% fueron positivas sobre los resultados de la lactancia materna y el 5% fueron negativas. El 75% mostró prácticas de lactancia adecuadas que solo son relevantes para la lactancia del bebé (12).

Andrea S. et al en su investigación: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en primigestantes que asisten a control prenatal en Neiva, 2020 , su objetivo fue Identificar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en mujeres primigestantes que asisten a control prenatal en un instituto de Salud de la ciudad de Neiva pública en los meses de noviembre, diciembre, del año de 2019 y enero de 2020, su metodología fue cuantitativo descriptivo, de corte transversal con un formulario que permite valorar los conocimientos de madres primíparas. Sus resultados fueron: El 63% de las primigestantes tuvieron un nivel de conocimiento regular sobre la lactancia materna, el 27% malo y sólo el 10% un nivel de conocimiento bueno, con respecto a la práctica de amamantamiento su nivel de conocimiento fue regular. Conclusión: Las mujeres embarazadas tienen un buen conocimiento de las técnicas de extracción y descongelación de la leche materna; Los niveles bajos de comprensión son la posición de alimentación del bebé y la preparación del pecho para la lactancia (13).

A nivel nacional, Vizquerra P. Et Al., 2020 ,tiene como título de estudio, Factores asociados a Nivel de Conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas atendidas por tele consulta Instituto Nacional materno perinatal en el 2020, su objetivo: Determinar el Nivel de Conocimiento sobre la lactancia materna en madres primíparas atendidas por tele consultas del instituto nacional materno perinatal en el año 2020, su proyecto fue de tipo descriptivo cuantitativo, con

teniendo como muestra representativa de 240 madres primerizas, su instrumentos fue un formato de regresión de Poisson, Los resultados muestran que la tasa de reconocimiento de la lactancia materna exclusiva es del 75,5% con un intervalo de confianza del 95% de 69,5% a 81,1%. Conclusión si existe relación estadísticamente significativa para las variables durante el embarazo de mujeres añosas (RPa 1,21 con intervalos de confianza 95% 1,05-1,39) y educación superior (RPa 1,22 IC 95% 1,02-1,44). alto nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva entre las parturientas que participaron en la tele consulta del Instituto Nacional de Madres Perinatales en 2020 (14).

Barbosa A., & Morales S. 2021 tiene como título, Conocimiento y Práctica de la lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo, Chincha 2021, su objetivo: Determinar la asociación de conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud Condorillo, Chincha 2021, su investigación fue descriptivo correlacional no experimental, técnica de instrumento: fue la encuesta para recolectar datos mediante cuestionario y la lista de observaciones, para la obtención de información mediante un formulario y una ficha de observación, teniendo como respuesta de 20 .34% presenta conocimiento sobre el amamantamiento materno exclusivo con un rendimiento escaso, el 47.46 % intermedio y el 32.20% superior; y el 22.03% obtuvieron nivel escaso de praxis del amamantamiento, el 45.76% intermedio y el 32.20% excelente, concluyó que si hay una asociación directa entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva de niños menores de 6 meses que ingresaron al Centro de Salud Condorillo, Chincha- 2021 (15).

Alvares M., & Ángeles A.,2021 en su estudio, Conocimientos sobre la lactancia materna en madres primíparas materno perinatal Lima 2019, objetivo: Determinar el nivel de Conocimiento sobre la lactancia materna en madres primígestas del instituto nacional materno perinatal en Julio 2019, tiene como investigación de tipo descriptivo, transversal cuantitativo, resultados fue que un 80.4% de mamás primíparas obtuvieron un nivel de rendimiento medio, 11.20% tuvieron un grado de conocimiento buena y 8.3% tuvo un nivel de conocimiento bajo. Un alto porcentaje de mamás tiene buen conocimiento de amamantamiento entre las edades 20 y 35

años que es un 93.54%, concluyendo: que el rendimiento de conocimiento es superior sobre la lactancia. Los perfiles de mamás plenamente informadas son de 20 a 35 años, limeñas, amas de casa de ocupación y con estudios superiores (16).

Palomino N. 2019 en su estudio titulado, Nivel de Conocimientos de la lactancia materna exclusiva en puérperas de 20 a 35 años del nosocomio Rezola Cañete 2019, objetivo: Determinar el Nivel de Conocimientos de la lactancia materna exclusiva en puérperas de 20 a 35 años en el Nosocomio Rezola Cañete 2019, con tipo de investigación descriptivo no experimental, la muestra estuvo compuesta por 123 puérperas quienes se atendieron en el servicio de maternidad del Nosocomio Rezola en los meses de febrero y marzo del 2019, se empleó un formulario a través de preguntas, cuyo resultados se obtuvieron que el mayor nivel de conocimiento medio sobre el amamantamiento es de 65%, seguido de un nivel bajo en el 28.5%, en posición y técnica y 57.7% en beneficios, concluyó que en el nosocomio las madres postparto obtuvieron un grado de conocimientos medio acerca del amamantamiento (17).

Álvaro L. 2019. Con su estudio titulado. Conocimiento y Practica sobre la Lactancia materna exclusiva en mujeres que dieron a luz en el área de Ginecología y Obstetricia, Hospital Regional Manuel Núñez Boutron, Puno, 2018. Objetivos: Determinar el conocimiento y la práctica de lactancia materna en mujeres que dieron a luz., tipo de estudio descriptivo simple de corte transversal, la técnica que se utilizó un formulario de preguntas y una guía de observación. los resultados revelaron que un 76% de mamás primigestas muestran una práctica inadecuada y solo un 20% tienen buena praxis de amamantamiento de la Leche materna, Concluyendo que las madres primíparas muestran un rendimiento de conocimiento deficiente y una práctica inadecuada de amamantamiento (18).

A nivel regional, Lam S., Et al. 2019 con su estudio titulado Pensamientos distorsionados y práctica de lactancia materna exclusiva en madres primerizas de un Hospital Chimbote, 2018. como objetivo que determinó fue que la relación entre los pensamientos distorsionados y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres primerizas; su estudio fue básico, correlacional causal. Tuvo una población de 98 mamás primigestas internadas en el área de Ginecoobstetricia en el periodo del diciembre 2017. Su instrumento fue el cuestionario, Se obtuvo como resultado:

donde los pensamientos distorsionados (OR: 8,134; IC: 2,717-24,354; $p < 0,01$) y ocupación fuera de casa (OR: 8,333; IC: 2,230-31,333; $p < 0,01$) aumentan el riesgo de no practicar la lactancia materna exclusiva, con una probabilidad de 0,91472 si la mujer presenta a la vez pensamientos distorsionados y una ocupación fuera de casa; y de 0,56871 si presenta uno de los dos factores mencionados. Concluyendo que: existe asociación significativa $p = 0,013$. (19).

Una vez analizado los antecedentes de la investigación, con respecto a las teorías relacionadas, el teorista Edgar Morin nos dice que el conocimiento se crea en la captación de los sentidos y que estos estímulos son interpretados por nuestro cerebro teniendo como una manera de una explicación personal de la circunstancia. Siendo el principal grupo de normas, valores, y principios básicos que favorecen a preparar el esquema del pensamiento (20).

Según los teóricos Muñoz y Riverola (21) concretan el conocimiento como “la capacidad de situar un problema dado”. Y de acuerdo con Alavi y Leidner (22) quienes concretan al conocimiento como “la información personal y subjetiva de un individuo en su mente, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden o no ser útiles, precisa o estructurada”. La información, una vez procesada en la mente de un individuo, se transforma en conocimiento, y nuevamente se transforma en información una vez que se expresa o comunica a otros a través de texto, formato electrónico, comunicación oral o escrita, etc.

Como también Whiston, argumenta que *“el conocimiento es poder, entonces el aprendizaje es la clave, y este enfoque refuerza la tendencia actual de promover el aprendizaje personal y organizacional como motor del cambio necesario para que las empresas alcancen posiciones competitivas”*. Respecto a los tipos de conocimiento estas se definen como: Primero, el conocimiento trivial señalado por el gusto lo poseen los humanos y los animales, y el aprendizaje surge de la persistencia de la memoria en la memoria. El conocimiento adquirido a través de la experiencia o la experiencia es una forma superior de conocer, que consiste en familiarizarse con las cosas de una manera directa y concreta que no se puede enseñar. Segundo, *tékhne*, arte o tecnología es saber hacer cosas, se define como conocimiento avanzado que se puede impartir. En tercer lugar, la ciencia, o

epistemología, es un saber ejemplar que organiza y sistematiza varios saberes especializados. Permite entender por qué y primeros principios. Cuarto, Nous, o conocimiento intuitivo, que nos permite comprender intuitivamente principios indemostrables, aquellos que surgen espontáneamente de la iluminación y que no parecen derivar de nada. En cuanto a las dimensiones del conocimiento, existen cuatro: hechos de la realidad, fenómenos o problemas, paradigmas y conceptos, contemplación u observación, y el ámbito de la naturaleza. La definición de Aristóteles de cuatro conocimientos demostrables complementa estas dimensiones: empírico, científico, técnico e intuitivo (23).

Los niveles de conocimiento son el avance del saber que presentan un incremento en la complejidad y expone o interpreta la realidad. El inicio del nivel de conocimiento como el inicio de la indagación de información sobre un determinado objeto de estudio o investigación (24). El conocimiento es la percepción de los sentidos, traducida por nuestro cerebro y responde a estímulos que forman la interpretación personal de la realidad. Gran parte del conocimiento que adquirimos se transmite a través de nuestras experiencias a lo largo de nuestras vidas (25).

Según Ramona Mercer, la teoría de la adopción de roles de la madre muestra que las enfermeras deben comprender el ambiente familiar, la escuela, el trabajo, la iglesia y otras unidades en la población como parte integral para asumir este rol. Esto crea un vínculo con el bebé al comprender los procesos que ocurren durante el período de tiempo que la madre está involucrada y ocurre el desarrollo de la mujer, en comparación con lo que significa desempeñar el papel de la madre (26).

Considerando que el amamantamiento, es el medio de alimentación del lactante creando vínculos hacia la madre. La OMS afirma que el amamantamiento es un acto natural y nutritivo para el adecuado crecimiento y desarrollo del niño, que ayuda a su salud y el confort de las mamás, además OMS recomienda que el amamantamiento inicie a partir del nacimiento aportando los nutrientes que necesitan (27). La lactancia materna tiene un impacto beneficioso para el desarrollo integral del lactante por este motivo se recomienda que la principal fuente de alimento es el amamantamiento, que favorece aspectos psicológicos y sociales y medio ambientales fortaleciendo el afecto de amor entre madre e hijo, reduciendo

la morbimortalidad materna, además disminuye la aparición de enfermedades futuras en los lactantes (28).

La leche materna nunca podrá ser sustituida por otro alimento artificial debido a que, los nutrientes obtenidos en la leche materna no se consiguen en otras leches ni en formulas algunos de estos componentes son La lactancia materna es uno de los procesos de alimento natural. Así como una mamá es capaz de nutrir el niño dentro del útero, además es capaz de nutrirlo absolutamente en el pecho. La leche materna es el alimento indispensable hacia tu niño, y es lo que necesitan en el desarrollo adecuado durante los primeros meses de su vida (29).

Según Quispe nos señala las siguientes dimensiones: Los beneficios de lactar se comienzan inmediatamente después del nacimiento del neonato. Un bebé que sostiene su pecho inmediatamente después de dar a luz se siente reconfortado por el calor y la sensación del cuerpo. Al escuchar su latido familiar y el sonido de tu voz, se calma cuando encuentra un lugar para amamantar, que facilitará su introducción al mundo exterior (30). Al elegir amamantar, ayuda a proteger al bebé de enfermedades comunes en los primeros años de vida, como resfriados, infecciones de oído y distensión abdominal, a lo largo de las semanas o meses de su vida. Siempre está disponible a la temperatura adecuada, no requiere mezcla ni equipo y cuesta muy poco. Muchas madres sienten que nada más crea un vínculo más estrecho entre ellas y sus bebés. La mayoría de los bebés se pueden calmar y tranquilizar rápidamente poniéndolos al pecho de su madre (31).

Posiciones y técnicas de lactancia, la forma en que el lactante se adhiere al pecho es una de las cosas más primordial que usted y él debe aprender. Para un agarre correcto, la boca de su bebé debe colocarse encima de las bolsas de leche que se hallan entre 2,5 y 4 cm detrás del pezón. Hay dos razones importantes para esto. Primero, obtendrá la mayor cantidad de leche cuando se coloque allí. En segundo lugar, será menos probable que le duelan los pezones (32)

Técnicas de lactancia materna, no existe una posición correcta para amamantar. De hecho, hay varias posiciones que pueden ser cómodas para la madre y el bebé. Es probable que quiera probar varias posiciones para ver cuál es la mejor para usted o alternar según el lugar donde se encuentre o la hora del día. Por ejemplo, es posible que disfrute de una cuna sentada en una silla cómoda durante el día,

pero prefiera amamantar acostada por la noche. Algunos expertos incluso sugieren cambiar de posición para evitar que su bebé se agarre y aplique presión en el mismo lugar cada vez (33).

Despertar a tu bebé para alimentarlo, un lactante permanece mucho durmiendo durante los primeros 2 o 3 días de su nacimiento que tendrá que levantarlo para alimentarlo. El viejo adagio, Nunca despiertes a un bebé dormido, ¡es una mala noticia para un recién nacido. La mayoría de los neonatos descansan muy profundamente durante 6 a 12 horas luego de este procedimiento. Intentar alimentarlo diariamente con frecuencia al menos cada 2 o 3 horas, si la actitud de su neonato es dormir más en el día y mamar con frecuencia en el transcurso de la noche (34).

III. METODOLOGÍA

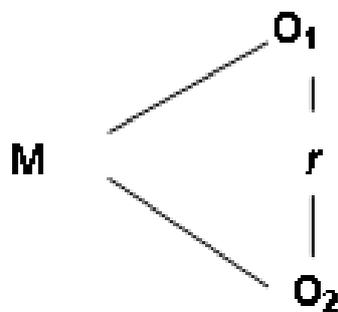
3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación

De acuerdo a Keith Stanovich 2007 la investigación será de tipo aplicadas como estarán basadas en teorías científicas para aportar saberes precisos para adicionar la calidad de vida de los habitantes o resolver problema (35). La investigación será desarrollada en base de la ruta cuantitativa, esta se define como un estudio que se elabora sin maniobrar variables. Por lo tanto, se trata de investigaciones en las cuales no se manipula las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables. En la investigación no experimental se observan o miden fenómenos que ocurren en su entorno natural para analizarlos. Hernández y Mendoza, 2018 (36).

3.1.2. Diseño de investigación

Diseño de investigación: Según Hernández & Mendoza, 2018 el diseño de estudio fue: no experimental transeccional correlacional, este diseño es de mucha utilidad para disponer relaciones entre dos o más variables, únicamente en términos correlacionales: Nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna. (36)



Dónde:

M: Mamas primerizas del hospital de apoyo Yungay

O1: Observación de la variable Nivel de conocimiento

O2: Observación de la variable prácticas de lactancia materna

R: Relación entre las dos variables

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1 cuantitativa - Nivel de conocimiento

- **Definición conceptual:** El conocimiento de la lactancia materna en madres primerizas el saber de las ventajas y las dificultades. Para capacitarlas en las técnicas como la posición y cómo amamantar, la madre siempre debe estar en la posición que le sea más adecuada para ella y el niño. (37)
- **Definición operacional:** El nivel de conocimiento fue medido de acuerdo con las tres dimensiones, aspectos generales, técnicas de lactancia materna y complicaciones y cuidado, mediante un cuestionario de 12 preguntas.
- **Indicadores:** Definición sobre lactancia materna, beneficios de la lactancia materna, frecuencia de lactancia del recién nacido, beneficios de la leche materna, preparación de las mamas, posición, duración, condiciones de higiene, congestión mamaria, conductos de leche obstruidos, mastitis y ansiedad, alimentación balanceada.
- **Escala de medición:** ordinal.

Variable 2 cuantitativa: Prácticas de lactancia materna

- **Definición conceptual:** Es el modo perfecto de nutrir al neonato, y así mismo suministra los nutrientes que se requiere de manera proporcionada, y así se previene la morbilidad y la mortalidad debido a enfermedades infecciosas. (38)
- **Definición operacional:** Las prácticas de lactancia materna fue medido de acuerdo con las tres dimensiones, posición de la mamá y del lactante, signos de transferencia de leche materna, mediante un cuestionario de 12 preguntas.
- **Indicadores:** Madre relajada y cómoda, cabeza y cuerpo del lactante alineados, cuerpo del lactante bien sujeto, contacto visual, boca bien abierta, labios superior e inferior evertidos, movimientos de succión lentos y profundos con pausas, mejillas llenas y redondeadas al mamar, humedad alrededor de la boca del bebé, el bebé relaja progresivamente brazos y

piernas, sale leche del otro pecho, la bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.

- **Escala de medición:** ordinal.

3.3. Población censal

La población en estudio estuvo compuesta de 35 madres primerizas, las cuales serán atendidas en el Hospital de apoyo Yungay. Tipo de muestra censal: ya que la muestra estuvo constituida por 35 mamás primíparas que recibirán atención en el Hospital de apoyo Yungay 2022.

- **Criterios de inclusión:** Madres primerizas del servicio del Hospital de apoyo Yungay. Madres que quieran participar voluntariamente formar parte del estudio. Madres adolescentes primíparas
- **Criterios de exclusión:** Madres no primíparas del servicio del Hospital de apoyo Yungay. Madres primíparas con óbito. Aquellos que reciben solo fórmula.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Este estudio, según García Ferrando, es una técnica que utiliza un conjunto de métodos de investigación estandarizados para recopilar y analizar un conjunto de datos de una población más grande o una muestra representativa del universo. La cual se utilizó una encuesta para recopilar datos y se aplicó un cuestionario como herramienta a las madres primerizas en los Servicios del Hospital de Apoyo de Yungay, alfa comprueba la fiabilidad del dispositivo (38).

De acuerdo con Artigas y Robles (2010), una herramienta es un formato que formula preguntas, estructuradas o no estructuradas, sobre una variable sustentada teóricamente y de la cual se derivan dimensiones e índices, debe basarse en conceptos y definiciones que sustenten la investigación; Incorporar una teoría en su formulación es una forma de asegurar la validez de un instrumento (39).

VALIDEZ

Según Chávez la validez nos quiere decir que es la eficacia del instrumento con la cual se pretende medir las variables (40), (41). Se utilizó una encuesta para cada variable, que creación nuestra (autoras de la presente investigación) las cuales fue

validado por tres expertos profesionales de enfermería con experiencia en el campo de estudio.

CONFIABILIDAD

En la investigación cuantitativa, según Guillermo Briones, menciona que al grado de certeza con que los resultados obtenidos por el investigador pueden ser aceptados a partir de los procedimientos utilizados para realizar la investigación. (42) El instrumento fue medido por una prueba piloto que estuvo conformado por 27 madres primerizas empleando la fórmula de alfa de Cronbach en el programa SPSS, cuyo resultado.

3.5. Procedimientos

Petición de permiso: Se solicitó el permiso y autorización de forma virtual, al director del Hospital de apoyo Yungay y a la jefatura de obstetricia, una vez aprobado el proyecto de investigación, una vez dado la autorización se realizó la adaptación del instrumento. Aceptación del consentimiento informado: Previo a la recopilación de datos, se llevó a cabo la aceptación del consentimiento informado, preparando la información acerca del objetivo y finalidad del proyecto, se aplicó una encuesta a las mamás primerizas que colaboraron en la investigación.

3.6. Método de análisis de datos

Después de obtener la información se continuo con las siguientes acciones: Se organizo la información recogida, los datos se codificaron previamente y luego se realizó el vaciado de datos en una hoja de cálculo office para cada una de las variables, para luego procesar la información, seguidamente se elaborará cuadros de contingencia, teniendo en cuenta las variables y los objetivos para su análisis, consecuentemente se procederá a construir gráficos de barras y tablas para poder representar todos los datos de forma ordenada a través de la tabulación. El análisis se realizó el software estadístico SPSS 25. Luego para la correlación de variables se utilizó el estadístico de R de Pearson dependiendo de los resultados de la prueba de normalidad, el cual mide su eficacia y el sentido de la asociación de dos variables, finalmente desarrollamos la discusión y así poder llegar a las conclusiones y a las recomendaciones.

3.7. Aspectos éticos

Se utilizó los tres principios éticos en todos los estudios del informe Belmont: autonomía: porque los encuestados participaron de forma voluntaria, y los resultados obtenidos fueron evaluados bajo estricta privacidad. Justicia: todas las usuarias encuestadas tuvieron el derecho de ser informadas sobre el estudio que se está realizando. Beneficencia: a cada madre primeriza, después de ser aplicada la entrevista se buscó mejorar la praxis del amamantamiento en los bebés y sensibilizar a las mamás de la importancia del cuidado del recién nacido, beneficiándose así el investigador y la encuestada. No maleficencia: todos los datos obtenidos no serán divulgados, se mantendrá en todo momento la protección del participante (43).

IV. RESULTADOS

Tabla 1. *Resultado para el primer objetivo específico: Identificar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna de madres primerizas del Hospital de apoyo de Yungay 2022.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	2	5.71%
Regular	15	42.86%
Suficiente	18	51.43%
Total	35	100%

Fuente: base de datos de la encuesta

Interpretación: el 51.43% de las mamás tienen un nivel de conocimiento suficiente sobre la variable nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna, el 42.866% de mamás consideran tener un nivel de conocimiento óptimo, y el 5.71% tienen un rendimiento de conocimiento defectuoso.

Tabla 2. Resultado para el segundo objetivo específico: *Evaluar las prácticas de la lactancia materna exclusiva de madres primerizas del Hospital de apoyo de Yungay 2022.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	10	28.57%
Adecuado	25	71.43%
Total	35	100.00%

Fuente: base de datos de la encuesta

Interpretación: que el 71.43% de las mamás que practican la lactancia materna de manera adecuada respecto a la variable prácticas de lactancia materna, y el 28.57% son madres que practican la lactancia materna de manera inadecuado.

Tabla 3. Prueba de normalidad

	Kolmogórov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	n	Sig.	Estadístico	Gl	Sig.
Nivel de conocimiento	.224	35	<.001	.927	35	.023
Prácticas de Lactancia matern	.165	35	.017	.944	35	.075

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación: se observa en la tabla la prueba de normalidad Shapiro-Wilk, realizadas en el procesamiento de datos de las variables nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna, teniendo como muestra 35 datos se aplicó el estadístico Shapiro-Wilk para muestras pequeñas, donde el nivel de significancia tanto de nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna es mayor que 0.05, esto quiere decir que los datos son paramétricos y se debe aplicar el coeficiente de correlación de Pearson.

Tabla 4. Resultado para el objetivo general: Determinar la relación entre conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primerizas del Hospital de Yungay – Caraz 2022.

		Nivel de conocimiento	Prácticas de lactancia materna
Nivel de conocimiento	Correlación de Pearson (bilateral)	.662**	<.001
		3	3
Prácticas de Lactancia materna	Correlación de Pearson (bilateral)	.662	<.001
		3	3

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

Interpretación: El formula de correlación de Pearson entre el nivel de conocimiento resultante y la práctica de lactancia tiene resultado de 0,662, ya que la correlación es alta, por lo que el grado de correlación entre estas variables se considera aceptable.

Contrastación de hipótesis:

Por otro lado, el nivel de significación (valor p) es de 0,001, es menor al nivel de significación de 0,05, por lo que se refuta la hipótesis nula y se permite la hipótesis alternativa (la propuesta por los investigadores): Si hay una conexión significativa el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna de madres primerizas del Hospital de apoyo de Yungay 2022).

V. DISCUSIÓN

Para dar respuesta al objetivo general, de acuerdo con los datos obtenidos en la tabla 4, la fórmula de correlación Pearson resultó que entre el nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna es 0.662, por lo tanto, la correlación es alta, por lo que se determina que el grado de correlación entre estas variables es aceptable. Esto significa que el estudio de ambas variables guarda una buena relación para los participantes de modo que el conocimiento está estrechamente relacionada con las prácticas de lactancia de las madres a sus hijos menores de cinco años de edad. Teóricamente, los niveles de conocimiento son el avance del saber que presentan un incremento en la complejidad y expone o interpreta la realidad. El inicio del nivel de conocimiento como el inicio de la indagación de información sobre un determinado objeto de estudio o investigación (24).

De la misma manera, sobre las técnicas de lactancia materna, no existe una posición correcta para amamantar. De hecho, hay varias posiciones que pueden ser cómodas para la madre y el bebé. Es probable que quiera probar varias posiciones para ver cuál es la mejor para usted o alternar según el lugar donde se encuentre o la hora del día, es posible que disfrute de una cuna sentada en una silla cómoda durante el día, pero prefiera amamantar acostada por la noche. Algunos expertos incluso sugieren cambiar de posición para evitar que su bebé se agarre y aplique presión en el mismo lugar cada vez (33).

Estos resultados tienen similitud con lo encontrado por, Barbosa A., & Morales S donde llegaron a la conclusión fue que, si hay una relación directa entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva de niños menores de 6 meses (15). Del mismo modo contrastan con los resultados encontrados por Paredes E., Et A, donde concluyeron que la edad de las mamás primigesta fue de $24.88\% \pm 4.64$ años, con predominios de mujeres en el segundo trimestre de embarazo, el nivel de conocimiento fue suficiente 61.3% (10).

Además, Carrasco M., Et Al, concluyeron que el 33,33% tiene conocimiento moderado, solo el 20,83% tiene conocimiento alto estoy esperando. El tema menos conocido es el 81% etapa de lactancia incorrecta (11), por último, coincide con los resultados de María P. Et Al., donde concluyo que el 65,3% de las encuestadas tenían hijos, el 95,8% consumieron leche materna y el 81,3% se dio el

amamantamiento con una duración de 6 meses. El 36,1% siguió instrucciones sobre la lactancia materna. El 61,9% reconoce concepto de lactancia materna exclusiva, 41,5% reconoció los privilegios de la LM y también 47,6% del peligro al no consumirlo. El 81,6% reconoce el significado de afecto prematuro. El 72,1% reconoce las desventajas de LM. El 87,1% reconoce las probables alteraciones (13).

Respecto al primer objetivo específico, de acuerdo con la conclusión dados en la tabla 1 y el grafico 1, el 51.43% de las primíparas muestran un nivel de conocimiento suficiente relación de la variable nivel de conocimiento sobre prácticas del amamantamiento, el 42.866% de mamás consideran tener un nivel de conocimiento regular, el 5.71% presenta rendimiento bajo de conocimiento. Esto significa que la mayoría de las madres primerizas tiene el conocimiento suficiente para alimentar a sus hijos mediante una buena practica de amamantamiento.

Teóricamente, considerando que el amamantamiento, es el medio de alimentación del lactante creando vínculos hacia la madre. La OMS afirma que el amamantamiento es un acto natural y nutritivo para el adecuado crecimiento y desarrollo del niño, que ayuda a su salud y el confort de las mamás, además OMS recomienda que el amamantamiento inicie a partir del nacimiento aportando los nutrientes que necesitan (27). Como también, La lactancia materna tiene un impacto beneficioso para el desarrollo integral del lactante por este motivo se recomienda que la principal fuente de alimento es el amamantamiento, que ayuda en aspectos psicológicos y sociales y medio ambientales fortaleciendo el afecto el vínculo entre madre e hijo, reduciendo la morbilidad materna, además disminuye la aparición de enfermedades futuras en los lactantes (28).

Estos resultados tienen similitud en lo encontrado por Navas J., quien concluyo, que, en relación a los saberes presentados por las mamás, el 52% presentaban un intelecto bueno y 48% mostro saberes deficientes. referente a las actitudes de las madres hacia la lactancia materna, el 95% la calificó positivamente sobre los privilegios de la leche materna y el 5% la calificó negativamente. El 75% indica prácticas adecuadas de lactancia materna para los lactantes. El 25% representa lactancia materna inadecuada en cuanto a las medidas de higiene (12), así mismo, coinciden con los resultados por Vizquerra P. Et Al., quienes concluyeron que un

75.5% del nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva alto con un intervalo de confianza del 95% de 69,5% a 81,1%, se encontró una relación estadísticamente significativa para las variables durante el embarazo y un alto nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva entre las parturientas que participaron en la tele consulta del Instituto Nacional de Madres Perinatales en 2020 (14).

Respecto al segundo objetivo específico, acorde a los resultados arrojados en la tabla 2 y el grafico 2, el 71.43% de las mamás practican la lactancia materna de manera adecuada respecto a la variable prácticas de lactancia materna, y el 28.57% de las mamás practican el amamantamiento inadecuado. Esto significa que la mayoría de las madres realizan el amamantamiento de manera correcta, pero una cierta cantidad de ellas necesitan apoyo para ponerse acorde en cuanto a la buena práctica de lactancia que es importante para una buena salud de sus hijos.

Teóricamente, los beneficios de lactar se comienzan inmediatamente después del nacimiento del neonato. Un bebé que sostiene su pecho inmediatamente después de dar a luz se siente reconfortado por el calor y la sensación del cuerpo. Al escuchar su latido familiar y el sonido de tu voz, se calma cuando encuentra un lugar para amamantar, que facilitará su introducción al mundo exterior (30).

Como también, un lactante permanece mucho durmiendo durante los primeros 2 o 3 días de su nacimiento que tendrá que levantarlo para alimentarlo. La mayoría de los neonatos descansan muy profundamente durante 6 a 12 horas luego de este procedimiento se debe intentar alimentarlo diariamente con frecuencia al menos cada 2 o 3 horas, si la actitud de su neonato es dormir más en el día y mamar con frecuencia en el transcurso de la noche puede tomar un tiempo (34).

Estos resultados tienen similitud con los resultados encontrados por Álvaro L. Quien concluyó que 76% de puérperas primíparas tienen una inadecuada práctica y el 20% tienen una buena práctica de amamantamiento en la lactancia materna exclusiva, por ello las madres primíparas muestran un rendimiento de conocimiento deficiente y una práctica inadecuada de amamantamiento (18).

Del mismo modo, coinciden con los resultados de Alvares M., & Ángeles A., concluyeron que 80.4% de las mamás primerizas arrojaron un nivel de conocimiento regular, 11.20% mostraron un índice de conocimiento buena y el 8.3% indicaron un nivel

de conocimiento malo. El más alto porcentaje de mamás con un índice de información buenos sobre la lactancia materna entre los 20 y 35 años (93.54%) (16), Como también, coinciden con los resultados encontrados por Palomino N. Quien concluyó que el nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva fue en su mayoría medio 65%, seguido de un nivel bajo en el 28.5%, en posición y técnica y 57.7% en beneficios (17), Por último, coinciden con los resultados de Lam S., quien concluyo que obtuvo como resultado: donde los pensamientos distorsionados y ocupación fuera de casa incrementan el riesgo de no practicar la lactancia materna exclusiva, con una probabilidad de 0,91472 si la mujer presenta a la vez pensamientos distorsionados y una ocupación fuera de casa; y de 0,56871 si presenta uno de los dos factores mencionados (19).

VI. CONCLUSIONES

- Respecto al objetivo general, determinar la relación entre conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primerizas del Hospital de Yungay – Caraz 2022, el coeficiente de correlación Pearson resultante del nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna es de 0.662, por lo tanto, la correlación fue alta, por lo que se determina que el grado de correlación entre estas variables es aceptable.
- Por otra parte, el nivel de relevancia p -valor es 0,001 ya que esto es menor que el nivel de significancia 0.05, esto quiere decir que si se encuentra una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna de madres primerizas del Hospital de apoyo de Yungay 2022.
- Respecto al primer objetivo específico, identificar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna de madres primerizas del Hospital de apoyo de Yungay 2022, el 51.43% de las madres tienen un rendimiento de conocimiento suficiente referente a la variable del nivel de conocimiento sobre prácticas de lactancia materna, el 42.866% de las primigestas consideran tener un nivel de conocimiento regular, y el 5.71% tienen un nivel de conocimiento deficiente, es decir que un porcentaje mayor de las madres tienen el conocimiento suficiente para brindar una lactancia materna adecuada para sus recién nacidos.
- Respecto al segundo objetivo específico, evaluar las prácticas de lactancia materna exclusiva de madres primerizas del Hospital de apoyo de Yungay 2022, el 71.43% de las madres practican la lactancia materna de manera adecuada respecto a la variable prácticas del amamantamiento, y el 28.57% en madres que practican el amamantamiento materno de manera inadecuado. Esto quiere decir que casi la totalidad de las mujeres primerizas practican la lactancia de forma adecuada favoreciendo al correcto crecimiento de sus hijos.

VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a los cuidadores que fortalezcan y/o diseñen nuevas estrategias para brindar educación y asesoramiento de la lactancia materna exclusiva a nuevas mamás, y que realicen cursos de demostración, como talleres, sobre técnicas adecuadas de amamantamiento y lograr una verdadera lactancia materna exclusiva.
- Se recomienda continuar brindando contenidos educativos sobre lactancia materna prenatal, intraparto y posparto, de manera que se puedan poner en práctica los conocimientos brindados y se fortalezca la crianza del niño.
- Destacar el contenido educativo de la extracción y el guardo adecuado de la leche materna, razón por el cual algunas madres adolescentes regresan a estudiar o trabajar después del parto, dejando a sus hijos solos por unas horas o más.
- Por lo tanto, se recomienda a los investigadores que realicen periódicamente más observaciones para estimar los esfuerzos del Ministerio de Salud para promocionar la lactancia materna con frutos positivos.

REFERENCIAS

- (1). Castillo M, Carla G.T, Ricardo E. Estrategia mundial para la alimentación del lactante y del niño pequeño: pasos para una lactancia materna exitosa Rev.Cs.Farm. y Bioq vol.6 no.2 La Paz nov. 2018 disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2310-02652018000200009&script=sci_arttext
- (2). La OMS y UNICEF, Advierten de que los países no están acabando con la comercialización nociva de los sucedáneos de la leche materna 2020, disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/la-oms-y-unicef-advierten-de-que-los-pa%C3%ADses-no-est%C3%A1n-acabando-con-la>
- (3). UNICEF, En todo el mundo, 77 millones de recién nacidos no reciben leche materna en su primera hora de vida, 2016 disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/en-todo-el-mundo-77-millones-de-reci%C3%A9n-nacidos-no-reciben-leche-materna-en-su#:~:text=A%20nivel%20mundial%2C%20s%C3%B3lo%20el,alimentan%20s%C3%B3lo%20con%20leche%20materna>
- (4). Aeped.es. [citado el 10 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/201602-lactancia-materna-cifras.pdf>
- (5). OPS/OMS. Semana Mundial de la Lactancia Materna 2020 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2020 [citado 27 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020>
- (6). Uno de cada tres niños no recibe lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida [Internet]. Inversionenlainfancia.net. [citado el 10 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://inversionenlainfancia.net/?blog/entrada/noticia/4373>

- (7). INEI - Perú: Encuesta Demográfica Y De Salud Familiar 2016. [Sitio en internet].disponible en : https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1433/index.html
- (8). El 68.4% de niños menores de seis meses recibió lactancia materna exclusiva [Internet]. Gob.pe. [citado el 10 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/512808-el-68-4-de-ninos-menores-de-seis-meses-recibio-lactancia-materna-exclusiva>
- (9). NCASH OCUPA PRIMER LUGAR EN PROPORCIÓN DE NIÑOS MENORES DE SEIS MESES EN LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA [Internet]. Gob.pe. [citado el 13 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://regionancash.gob.pe/noticias.php?id=862>
- (10). Paredes-Juárez E, Trujillo-Orozco LA, Chávez-Fernández MA, et al. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar. Rev Enferm IMSS. 2018;26(4):239-247. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=85055>
- (11). Carrasco M., Saile L., Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores ingresadas en el área de hospitalización materno infantil del Hospital Teodoro Maldonado Carbo año 2020-2021. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/17154>
- (12). Navas Traña J. Conocimientos actitudes y prácticas de Lactancia de Materna de madres con recién nacidos ingresados en él HAN en el periodo comprendido en febrero a marzo 2018 [Internet] [other]. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2018 [citado 28 de enero de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/9120/http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1124>
- (13). Romero AES, Méndez LFG, Torres AXP, Benavides IRL. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en primigestantes que asisten a control prenatal en Neiva, 2020. Revista Neuronum [Internet]. 2020 [citado el 24 de mayo de 2022];6(3):7–24. Disponible en: <http://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/268>

- (14). Vizquerra-Guevara P, Roque Quezada JCE, Guerra Cuyutupac IA, Saldaña Díaz CV. Factores asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas atendidas por teleconsulta – Instituto Nacional Materno Perinatal en el año 2020. Investigación Materno Perinatal [Internet]. 18 de mayo de 2021 [citado 7 de mayo de 2022];10(1):14-8. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/222>
- (15). Barboza Solano, Avelinda; Morales Villa, Silvia Nataly. Conocimiento Y Práctica De Lactancia Materna Exclusiva En Madres De Niños Menores De 6 Meses Que Acuden Al Centro De Salud Condorillo, Chíncha–2021. 2021. Disponible en
- (16). Álvarez López M del M, Ángeles Salcedo AP, Pantoja Sánchez LR. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2019. Investigación Materno Perinatal [Internet]. 1 de marzo de 2021 [citado 7 de mayo de 2022];9(4):10-5. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/214>
- (17). Palomino Urbano, N. G. (2020). Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas de 20 a 35 años en el HOSPITAL REZOLA–CAÑETE, 2019. Disponible en <http://repositorio.upsb.edu.pe/handle/UPSB/218>
- (18). Álvaro L. 2019. Titulado. Conocimiento y Practica sobre la Lactancia Materna exclusiva en puérperas primíparas en el servicio de gineco-obstétrica del hospital regional Manuel Nuñez Butron, Puno 2018. [Internet], <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/11869>
- (19). Lam S, Sánchez J, Neciosup J, Castillo J, Palomino R. Pensamientos distorsionados y práctica de lactancia materna exclusiva en madres primerizas. CONOCIMIENTO PARA EL DESARROLLO. 31 de diciembre de 2019;10(2):181-6.
- (20). Invitadas F, de Firmas Invitadas → VT las E. Reflexiones en torno al pensamiento de Edgar Morín... una mirada desde la ALFIN [Internet]. IFT.

- 2017 [citado el 11 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.infotecarios.com/reflexiones-torno-al-pensamiento-edgar-morin-una-mirada-desde-la-alfin/>
- (21). Flores M. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas [Internet]. 2005 [citado 25 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>
- (22). Martínez A, Ríos F. Los Conceptos de Conocimiento, Epistemología y Paradigma, como Base Diferencial en la Orientación Metodológica del Trabajo de Grado. Cinta de Moebio [Internet]. 2006 [citado 25 de mayo de 2022];(25). Disponible en: <https://www.moebio.uchile.cl/25/martinez.html>
- (23). Borrego AA, Barrantes CL, Boza OC. Tipos de conocimiento y preferencias para la resolución de problemas. Industrial Data. 31 de diciembre de 2010;13(2):025-37.
- (24). González Sánchez J. Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación curricular. Innov educ [Internet]. 2014 [citado el 11 de mayo de 2022];14(65):133–42. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009
- (25). Cruz YR. Gestión de Información y del Conocimiento para la toma de decisiones organizacionales. Bibliotecas Anales de investigación. 27 de marzo de 2021;11(4):150-63.
- (26). Alvarado L, Guarín L, Cañón-Montañez W. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil. Rev Cuid [Internet]. 2011 [citado el 11 de abril de 2022];2(1):195–201. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732011000100015
- (27). OPS/OMS. Semana Mundial de la Lactancia Materna 2020 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2020 [citado 27 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020>

- (28). Vargas-Zarate M, Becerra-Bulla F, Balsero-Oyuela SY, Meneses-Burbano YS, Vargas-Zarate M, Becerra-Bulla F, et al. Lactancia materna: mitos y verdades. Artículo de revisión. Revista de la Facultad de Medicina. diciembre de 2020;68(4):608-16.
- (29). Tirano Bernate DC, Pinzón Espitia OL, González Rodríguez JL. Factores de riesgo y barreras de implementación de la lactancia materna: revisión de literatura. Rev esp nutr humana diet [Internet]. 2018 [citado el 12 de mayo de 2022];22(4):263. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2174-51452018000400005
- (30). Edu.pe. [citado el 13 de mayo de 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/34822/Quispe_HL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- (31). Sablón Pérez. N, Ponce Suros. Y, Piñeda Martínez. I, Gonzáles Llovet. N, Zamora Martínez. O, Sablón Pérez. N, et al. Caracterización de la Lactancia Materna Exclusiva en menores de 6 Meses. Enero-Marzo. 2019. Multimed. octubre de 2020;24(5):1099-111.
- (32). Brahm P, Valdés V. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. Revista chilena de pediatría. 2017;88(1):07-14.
- (33). González Méndez I, Pileta Romero B. Lactancia materna. Revista Cubana de Enfermería. marzo de 2002;18(1):15-22.
- (34). Borre Ortiz YM, Cortina Navarro C, González Ruíz G. Lactancia materna exclusiva: ¿la conocen las madres realmente? Revista Cuidarte. julio de 2014;5(2):723-30.
- (35). Gorrita Pérez RR, Ortiz Reyes D, Alfonso Hernández L. Tiempo de lactancia materna exclusiva y estructura familiar. Revista Cubana de Pediatría. marzo de 2016;88(1):0-0.

- (36). Institucional PPC. ¿Qué es la investigación aplicada y cuáles son sus principales características? [Internet]. Blog - IBERO Tijuana Posgrados. 2020 [citado el 12 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://blogposgrados.tijuana.ibero.mx/investigacion-aplicada/>
- (37). Hernández R, Mendoza CP. Metodología de la investigación las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Primera edición. Ciudad de México: McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C. V.; 2018. 753 p.
- (38). Verde CV, Medina MDP, Sifuentes VAN, Verde CV, Medina MDP, Sifuentes VAN. Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima Centro. Revista de la Facultad de Medicina Humana. abril de 2020;20(2):287-94.
- (39). Casas Anguita J, Repullo Labrador JR, Donado Campos J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Aten Primaria [Internet]. 2003 [citado el 12 de marzo de 2022];31(8):527–38. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13047738>
- (40). Urbe.edu. [citado el 13 de marzo de 2022]. Disponible en: <http://virtual.urbe.edu/tesispub/0105640/cap03.pdf>
- (41). Urbe.edu. [citado el 13 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://virtual.urbe.edu/tesispub/0081163/cap03.pdf>
- (42). Moreno-Galindo E, Perfil VT mi. Metodología de investigación, pautas para hacer Tesis [Internet]. Blogspot.com. [citado el 13 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.com/2017/06/que-es-la-confiabilidad-en-una.html>
- (43). Edu.pe. [citado el 13 de mayo de 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/27896/Artega_CKT.pdf?sequence=4&isAllowed=y

ANEXOS

ANEXO 1: CUADRO DE OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala De Medición
V1 Nivel de conocimiento	El conocimiento de la lactancia materna en madres primerizas es la persuasión a la futura madre de las ventajas y no ocultarle las dificultades. Para adiestrarla en las técnicas como la posición y cómo amamantar, la madre siempre debe buscar la posición que le sea más cómoda para ella y el niño (17).	El nivel de conocimiento será medido de acuerdo con las tres dimensiones, aspectos generales, técnicas de lactancia materna y complicaciones y cuidados, mediante un cuestionario de 12 preguntas.	Aspectos generales	Definición sobre lactancia materna	Ordinal de tipo Likert -Deficiente -Regular -Suficiente
				Beneficios de la lactancia materna	
				Frecuencia de lactancia del recién nacido	
				Beneficios de la leche materna	
			Técnicas de lactancia materna	Preparación de las mamas	
				Posición	
				Duración	
			Complicaciones y cuidados	Condiciones de higiene	
				Congestión mamaria	
				Conductos de leche obstruidos	
Mastitis y ansiedad					
				Alimentación balanceada	
V2 Prácticas de lactancia materna	Es la forma óptima de alimentar a los bebés, ya que proporciona los nutrientes que necesitan de forma equilibrada, al tiempo que protege frente a la morbilidad y la mortalidad debido a enfermedades infecciosas (6).	Las prácticas de lactancia materna serán medidas de acuerdo con las tres dimensiones, postura de la madre y del bebé, lactante, signos de transferencia de leche materna, mediante un cuestionario de 12 preguntas.	Postura de la madre y del bebé	Madre relajada y cómoda	-Adecuado -Inadecuado
				Cabeza y cuerpo del bebé alineados	
				Cuerpo del bebé bien sujeto	
				Contacto visual	
			Lactante	Boca bien abierta	
				Labios superior e inferior evertidos	
				Movimientos de succión lentos y profundos con pausas	
				Mejillas llenas y redondeadas al mamar	

Fuente: elaboración propia.

Anexo 2. Carta de presentación

CARGO

 UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Trujillo, 06 de febrero de 2022

CARTA N.º -2022/UCV-Trujillo /DG

Señor(a)
Julián Espinoza Bravo
Director del
Hospital de Apoyo de Yungay
Yungay -

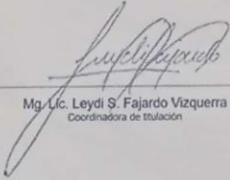
De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo Filial Trujillo y en el mío propio, desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin de que las Bach. Díaz Sotelo Yasmin y Huesa Margarito Sharon del Programa de Titulación para universidades no licenciadas, Taller de Elaboración de Tesis de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, pueda ejecutar su investigación titulada: "**Nivel Del Conocimiento Y Prácticas De La Lactancia Materna De Madres Primerizas Del Hospital De Apoyo Yungay 2022**", en la institución que pertenece a su digna Dirección; agradeceré se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular, me despido de Usted, no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,



Mg. Lic. Leydi S. Fajardo Vizquerra
Coordinadora de titulación

cc: Archivo PTUN.

Anexo 3. carta de aceptación



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Yungay, abril 26 de 2022.

OFICIO No.376 -2022-GRA-DIRES-RHN-C-HAY/D.

SEÑOR : Mg. Lic. LAYDI S. FAJARDO VIZQUERRA
Coordinadora de Titulación de la Univ. Cesar Vallejo
CIUDAD.-

ASUNTO : Respuesta a lo solicitado

REF. : Cart No. -2022/UCV-Trujillo/DG

Tengo el agrado de dirigirme a su despacho para saludarlo cordialmente y a la vez manifestarle que se autoriza a las alumnas Diaz Sotelo Yesmin y Huesa Margarito Sharon para realizar la investigación titulada: "Nivel del conocimiento y practicas de la lactancia Materna de madres primerizas del Hospital de Apoyo Yungay 2022", por lo que se le brindará las facilidades del caso.

Aprovecho la oportunidad para manifestarle las muestras de mi mayor consideración y estima.

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL ANCASH
DIRECCIÓN DE SALUD REGIONAL
HOSPITAL DE YUNGAY
Dr. Julian Felipe Espinosa Bruyo
DIRECTOR
Abr 28 2022

c.c. Archivo-
HED/gerar

Caseiro Piquip S/n Yungay,
Teléfono: 959006828 Secretaria
secretariahospital@hcamail.com

Anexo 4. Instrumento de recolección de datos

**NIVEL DEL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE LA LACTANCIA MATERNA
DE MADRES PRIMERIZAS DEL HOSPITAL DE APOYO YUNGAY 2022**

Datos generales:

Nombre y Apellidos.....

Edad..... **Fecha**.....

Estado Civil:

a. Soltera () b. Casada () c. Conviviente ()

Grado de instrucción:

a. Primaria () b. Secundaria () c. Superior ()

1. Aspectos generales

1) ¿Qué es para usted la lactancia materna exclusiva?

- a) Amamantar al recién nacido únicamente con leche materna
- b) Amamantar al recién nacido con leche materna y otras sustancias
- c) Desconozco que es

2) ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna al niño?

- a) La leche materna garantiza el crecimiento, desarrollo e inteligencia del niño, disminuye el riesgo de contraer enfermedades, fortalece el vínculo afectivo, disminuye la hemorragia postparto, la anemia y la mortalidad materna
- b) La leche materna solo ayuda a que él bebe no llore mucho y que la madre pueda estar tranquila
- c) No tiene beneficios

3) ¿Cada que tiempo debe mamar el recién nacido?

- a) Cuando la madre tiene leche o calostro
- b) Cuando llore
- c) Cada tres horas
- d) Siempre que el niño quiera

4) ¿Qué beneficios brinda la lactancia materna a la madre?

- a. Disminuye el riesgo de cáncer en el seno, ovarios, disminuye el riesgo de enfermedad en los niños, es económico y fácil de obtenerlo,
- b. disminuye los gastos en salud

- c. No tiene beneficios
- d. Desconozco los beneficios

2. Técnicas de lactancia materna

5) La preparación de la mama para el amamantamiento comprende:

- a) Limpieza de los pechos.
- b) Masaje circular de los pechos.
- c) No se hace ninguna preparación.

6) La posición de su bebé debe ser:

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

7) ¿Con que frecuencia da de lactar a su bebé?

- a) Cada 4 horas.
- b) Cada 2 horas.
- c) Siempre que el bebé desea

8) Antes de amamantar a su bebé debe realizar primero:

- a) Aseo de manos con agua y jabón.
- b) Buscar un lugar adecuado para dar de lactar.
- c) Limpiar sus pezones

3. Complicaciones y cuidados

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

- a) Leche artificial.
- b) Extracción y almacenamiento de su leche.
- c) Desconozco el tema

10) ¿Cuáles son los signos de succión eficaz?

- a) Succión es lenta y profundas, las mejillas deben estar llenas.
- b) Succión es rápida y ruidosa, las mejillas hundidas.
- c) Es ver al niño coger todo el seno, lactar lento y sus mejillas deben de estar hundidas.

11) Pasos de la extracción de la leche materna:

- a) Coger en forma de C, rotar los dedos y presionar el pecho hasta adelante.
- b) Vaciar ambos pechos, rotar los dedos y presionar ligeramente los pechos.
- c) Desconozco el tema.

12) Forma de descongelamiento de la leche materna:

- a) Colocar la leche materna en una olla.
- b) Colocar la leche materna en "baño maría".
- c) Desconozco el tema

4. Postura de la madre y del bebé

- 13) La posición de la madre al momento de amamantar debe ser:
- a) Cómoda y relajada, sosteniendo su seno con sus dedos en forma de tijera.
 - b) Relajada, sosteniendo su seno con sus dedos en forma de tijera.
 - c) Cómoda y relajada, sosteniendo su seno con sus dedos en forma de C.
 - d) Cómoda, sostener su seno con sus dedos en forma de C.
- 14) ¿La posición que debe tener el niño(a) al momento de lactar es:
- a) Pegado a la madre, cogiendo todo el pezón y gran parte de la areola.
 - b) Pegado a la madre, cogiendo la mitad de la areola.
 - c) Pegado a la madre, cogiendo el pezón y la mitad de la areola.
 - d) Pegado a la madre, cogiendo todo el pezón.
- 15) ¿Cómo se obtiene un buen agarre durante el amamantamiento?
- a) La boca del bebe debe estar abierta. El mentón está tocando el pecho, se ve más la areola de arriba que la de abajo.
 - b) La boca de bebe debe estar pegada al pecho.
 - c) Sin sujetar las mamas, solo colocando en la boca del bebé
- 16) ¿Cómo puede estimular el inicio de la lactancia materna en su bebé?
- a) Colocándolo siempre muy cerca de mí.
 - b) Acercándole directamente la areola y el pezón a la boca del bebe, asiendo movimientos de arriba hacia abajo hasta que esta abra completamente la boca y quiera lactar.
 - c) Dejarlo que lllore un buen rato antes.
- 5. Lactante**
- 17) Cuando su niño(a) coge su pecho, usted observa que tiene la:
- a) Boca abierta, labio superior volteado hacia afuera, mentón toca su pecho
 - b) Boca bien abierta, labio inferior volteado hacia afuera, mentón toca su pecho.
- 18) Al momento de dar de lactar su niño(a) se encuentra:
- a) Alineado y pegado a usted abdomen con abdomen, cogiendo la areola.
 - b) Alineado y pegado a usted abdomen con abdomen, cogiendo todo el pezón.
 - c) Alineado y pegado a usted abdomen con abdomen, cogiendo el pezón y la mayor parte de la areola.
 - d) Alineado y pegado a usted, cogiendo el pezón y la mayor parte de la areola.
- 19) Se considera una adecuada succión, cuando las mamadas son:
- a) Lentas, profundas y con pausas
 - b) Rápidas, profundas y con pausa.
 - c) Lentas, superficiales y con pausas prolongadas.
 - d) Rápidas, profundas y sin pausa.
- 20) ¿Qué posturas son adecuadas para usted, en el momento de amamantar a su bebe?

- a) Postura sentada, postura estirada y/o echada.
- b) Postura sentada y postura parada.
- c) Solo parada

6. Signos de transferencia de leche materna

21) Cuando un bebé activa el reflejo de búsqueda (se produce al rozar sus mejillas o sus labios con cualquier objeto) ocurre lo siguiente:

- a) La lengua se sitúa encima de la encía inferior.
- b) La lengua protruye (sale) por encima de la encía.
- c) El maxilar inferior se eleva y dirige la areola y el pezón hacia unos milímetros más adelante del punto en el que se unen el paladar duro y el blando (punto S).
- d) Las succiones cortas y repetitivas activan el reflejo de eyección de la leche.
- e) Todas las anteriores

22) Una lactancia está bien establecida para él bebe es cuando:

- a) Él bebe lacta tranquilo y se muestra satisfecho y relajado tras la toma.
- b) La frecuencia y la duración de las tomas disminuye progresivamente a medida que el recién nacido crece.
- c) Presenta un patrón de micciones y deposiciones adecuado a su edad.
- d) Presenta una adecuada ganancia de peso y de talla.
- e) Todas las anteriores.

23) Cuáles de los siguientes problemas a presenciado:

- a) Ha presentado signos de lactogénesis II (subida de la leche) a partir de las 48-72 horas.
- b) Ha notado un incremento de la firmeza, peso y tamaño de los senos.
- c) Hay un aumento notable del volumen de leche antes del quinto día.
- d) Debe despertar al recién nacido para alimentarlo, si fuera necesario, hasta que se establece un patrón de aumento de peso adecuado

24) Una lactancia está bien establecida para la madre cuando:

- a) Tiene sensación de suficiente producción de leche.
- b) Responde a las señales de hambre de su recién nacidos y lo amamanta a demanda.
- c) No precisa utilizar suplementos de leche de formula.
- d) No refiere dolor ni problemas en las mamas.
- e) Todas las anteriores.

Anexo 5. validez del instrumento por tres expertos

 **UCV**
UNIVERSIDAD
CÉSAR VALLEJO

CARTA DE PRESENTACIÓN

Estimado(a): Lic. SALVADOR RUIZ FLORENCIO RAUL

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Nos es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del curso de titulación de la Universidad, en la sede Trujillo, promoción 2022 I, aula 437, requerimos validar los instrumentos con los cuales recogeremos la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación.

El título de investigación es: NIVEL DEL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE LA LACTANCIA MATERNA DE MADRES PRIMERIZAS DEL HOSPITAL DE APOYO YUNGAY 2022 y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.


Firma
NOMBRES Y APELLIDOS YASMIN DÍAZ SOTELLO
D.N.I.: 73659217

 **UCV**
UNIVERSIDAD
CÉSAR VALLEJO

	b) Ha notado un incremento de la firmeza, peso y tamaño de los senos. SI NO c) Hay un aumento notable del volumen de leche antes del quinto día. SI NO d) Debe despertar al recién nacido para alimentarlo, si fuera necesario, hasta que se establece un patrón de aumento de peso adecuado Si NO							
	Una lactancia está bien establecida para la madre cuando: a) Tiene sensación de suficiente producción de leche. b) Responde a las señales de hambre de su recién nacidos y lo amamanta a demanda. c) No precisa utilizar suplementos de leche de formula. d) No refiere dolor ni problemas en las mamas. e) Todas las anteriores.	X	X	X				

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI Hay suficiencia _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: SALAZAR RUIZ FLORENCIO RAÚL DNI: 52043291

Especialidad del validador: FLORENCIO RAÚL

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Jueves 25 de Febrero del 2022




Uc. F. Raúl Salazar Ruiz
 ENFERMERO
 CER-59451

Firma del Experto Informante.

CARTA DE PRESENTACIÓN

Estimado(a): Lic. Luis Alfredo Alva Aparicio

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Nos es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del curso de titulación de la Universidad, en la sede Trujillo, promoción 2022 I, aula 437, requerimos validar los instrumentos con los cuales recogeremos la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación.

El título de investigación es: NIVEL DEL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE LA LACTANCIA MATERNA DE MADRES PRIMERIZAS DEL HOSPITAL DE APOYO YUNGAY 2022 y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.



Firma

NOMBRES Y APELLIDOS YASMIN DIAZ SARELA

D.N.I.: 73659217

	b) Ha notado un incremento de la firmeza, peso y tamaño de los senos. SI NO c) Hay un aumento notable del volumen de leche antes del quinto día. SI NO d) Debe despertar al recién nacido para alimentarlo, si fuera necesario, hasta que se establece un patrón de aumento de peso adecuado Si NO	✓		✓		✓	
	Una lactancia está bien establecida para la madre cuando: a) Tiene sensación de suficiente producción de leche. b) Responde a las señales de hambre de su recién nacidos y lo amamanta a demanda. c) No precisa utilizar suplementos de leche de formula. d) No refiere dolor ni problemas en las mamas. e) Todas las anteriores.	✓		✓		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay Suficiencia Hay suficiencia Si

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Alva Aparicio Luis Alfredo DNI: 41083988

Especialidad del validador:

Jueves 25 de Febrero del 2022

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Firma del Experto Informante.

CARTA DE PRESENTACIÓN

Estimado(a): Lic. **KAREN BARROSO MORENO**

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Nos es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del curso de titulación de la Universidad, en la sede Trujillo, promoción 2022 I, aula 437, requerimos validar los instrumentos con los cuales recogeremos la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación.

El título de investigación es: NIVEL DEL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE LA LACTANCIA MATERNA DE MADRES PRIMERIZAS DEL HOSPITAL DE APOYO YUNGAY 2022 y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.



Firma

NOMBRES Y APELLIDOS **Díaz Sotelo Yasmín**
D.N.I: **73659217**

	b) Ha notado un incremento de la firmeza, peso y tamaño de los senos. SI NO c) Hay un aumento notable del volumen de leche antes del quinto día. SI NO d) Debe despertar al recién nacido para alimentarlo, si fuera necesario, hasta que se establece un patrón de aumento de peso adecuado SI NO	x		x		x				
	Una lactancia está bien establecida para la madre cuando: a) Tiene sensación de suficiente producción de leche. b) Responde a las señales de hambre de su recién nacidos y lo amamanta a demanda. c) No precisa utilizar suplementos de leche de formula. d) No refiere dolor ni problemas en las mamas. e) Todas las anteriores.	x		x		g				

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____ Hay suficiencia _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. *Karen Baroto Novoa*

DNI: *41820387*

Especialidad del validador:

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Jueves 25 de Febrero del 2022


 HOSPITAL DE YUNGAY

 Firma del Experto Informante.

Anexo 6. Confiabilidad del instrumento

CONFIABILIDAD: CUESTIONARIO VARIABLE 1 CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA														
SUJETOS	PREGUNTAS												TOTAL	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	11
2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	10
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	9
5	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	8
6	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	9
7	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	10
8	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	8
9	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	7
10	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	4
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
12	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	6
13	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
14	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	9
15	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	5
16	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	5
17	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	8
18	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	10
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
20	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	6
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
24	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	7
25	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	10
26	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	10
27	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	6

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	27	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	27	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,746	12

En los cuadros se observa que el cálculo del coeficiente de alfa de Cronbach de la variable conocimiento de la lactancia materna resulto 0.746, indicando que el instrumento tiene un nivel de adecuada para ser aplicada en la muestra investigada.

CONFIABILIDAD: CUESTIONARIO VARIABLE 2 PRACTICA DE LA LACTANCIA MATERNA

SUJETOS	PREGUNTAS												TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	10
2	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	7
3	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	4
4	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	7
5	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	5
6	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	5
7	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	6
8	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	11
9	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	9
10	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	6
11	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	3
12	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	9
13	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	9
14	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	5
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
16	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	7
17	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
19	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	10
20	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	10
21	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	10
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
25	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	7
26	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	4
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	10

Resumen de procesamiento de casos

	N	%
Casos		
Válido	27	100,0
Excluido ^a	0	,0
Total	27	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,754	12

En los cuadros se observa que el cálculo del coeficiente de alfa de Cronbach de la variable practica de la lactancia materna resulto 0.754, indicando que el instrumento tiene un nivel de adecuada para ser aplicada en la muestra investigada.

Anexo 7. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....con

DNI....., acepto de forma voluntaria participar de la investigación "Nivel Del Conocimiento Y Prácticas De La Lactancia Materna De Madres Primerizas Del Hospital De Apoyo Yungay 2022".

Así mismo, siendo informado(a) plenamente sobre el tema de trabajo de investigación, los datos obtenidos quedarán en el anonimato y serán utilizados únicamente por el investigador con fines de estudio.

Caraz de del 2022

.....

Firma Del Participante

Anexos 8. Resultados por dimensiones

Tabla 5. Aspectos generales

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	1	3.70%
Regular	17	62.96%
Suficiente	9	33.33%
Total	27	100.00%

Fuente: base de datos de la encuesta

Interpretación: De acuerdo con los resultados, el 33.33% de las madres tienen un nivel de conocimiento suficiente respecto a los aspectos generales sobre lactancia materna, el 62.96% de las madres consideran tener un nivel de conocimiento regular, y el 3.70% tienen un nivel de conocimiento deficiente.

Tabla 6. Técnicas de lactancia materna

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	1	3.70%
Regular	23	85.19%
Suficiente	3	11.11%
Total	27	100.00%

Fuente: base de datos de la encuesta

Interpretación: De acuerdo con los resultados obtenidos, el 11.11% de las madres tienen un nivel de conocimiento suficiente respecto a las técnicas sobre lactancia materna, el 88.19% de las madres consideran tener un nivel de conocimiento regular, y el 3.70% tienen un nivel de conocimiento deficiente.

Tabla 7. *Complicaciones y cuidados*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	6	22.22%
Regular	19	70.37%
Suficiente	2	7.41%
Total	27	100.00%

Fuente: base de datos de la encuesta

Interpretación: De acuerdo con los resultados obtenidos, el 7.41% de las madres tienen un nivel de conocimiento suficiente respecto a las complicaciones y cuidados sobre lactancia materna, el 70.37% de las madres consideran tener un nivel de conocimiento regular, y el 22.22% tienen un nivel de conocimiento deficiente.

Tabla 8. *Postura de la madre y del bebé*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	17	62.96%
Adecuado	10	37.04%
Total	27	100.00%

Fuente: base de datos de la encuesta

Interpretación: De acuerdo con los resultados obtenidos en la tabla 4 y el gráfico 4, el 37.04 % de las madres practican la lactancia materna de manera adecuada respecto a la postura de la madre y del bebé, y el 62.96% de las madres practican la lactancia materna de manera inadecuada.

Tabla 9. Lactante

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	16	59.26%
Adecuado	11	40.74%
Total	27	100.00%

Fuente: base de datos de la encuesta

Interpretación: De acuerdo con los resultados obtenidos, el 40.74% de las madres practican la lactancia materna de manera adecuada respecto al lactante, y el 59.26% de las madres practican la lactancia materna de manera inadecuada.

Tabla 10. Signos de transferencia de leche materna

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	10	37.04%
Adecuado	17	62.96%
Total	27	100.00%

Fuente: base de datos de la encuesta

Interpretación: De acuerdo con los resultados obtenidos, el 62.96% de las madres practican la lactancia materna de manera adecuada respecto a los signos de transferencia de leche materna, y el 37.04% de las madres practican la lactancia materna de manera inadecuada.

Anexo 9. Fotos





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, MARIA ISABEL ÑIQUE MIRANDA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICAS DE LA LACTANCIA MATERNA DE MADRES PRIMERIZAS DEL HOSPITAL DE APOYO DE YUNGAY 2022", cuyos autores son DIAZ SOTELO YASMIN ARASELY, HUESA MARGARITO SHARON FABIOLA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 26.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 05 de Diciembre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
MARIA ISABEL ÑIQUE MIRANDA DNI: 18186855 ORCID: 0000-0001-6456-5412	Firmado electrónicamente por: MNIQUEM el 05-12- 2022 18:39:43

Código documento Trilce: TRI - 0473961