



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Factores asociados al conocimiento sobre lactancia materna exclusiva
en puérperas atendidas en el hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz

2021

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORES:

Morales Obregon, Josselin Rosio ([ORCID: 0000-0002-0721-2992](https://orcid.org/0000-0002-0721-2992))

Sousa Rodriguez, Katheryn Andrea ([ORCID: 0000-0002-4517-0623](https://orcid.org/0000-0002-4517-0623))

ASESORA:

Dra. Reyes Alfaro Cecilia Elizabeth ([ORCID: 0000-0002-3528-546X](https://orcid.org/0000-0002-3528-546X))

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD MATERNA

TRUJILLO - PERÚ

2021

DEDICATORIA

A mis queridos padres: Antonio y Livia que con su apoyo incondicional, amor y confianza permitieron que logre culminar mi carrera profesional. A mis hermanas: Elizabeth y Valeria por su cariño y apoyo brindado, durante todo este proceso, por estar conmigo en todo momento gracias.

Morales Obregon Josselin Rosio

A mi madre, Carmen, por apoyarme en lo moral y económico. A mis hermanos: Janneth, Cristhian y Alexandra por estar presentes en esta etapa de mi vida. Y finalmente a toda mi familia por la motivación que siempre me brindaron en el transcurso de mi carrera

Sousa Rodriguez Katheryn Andrea

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por bendecirnos la vida, por guiarnos a lo largo de nuestra existencia, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

Agradecemos a nuestros docentes de la Escuela Profesional de Enfermería, por habernos compartido sus conocimientos y experiencias a lo largo de nuestra preparación profesional, de manera especial a nuestra Asesora de Tesis Reyes Alfaro Cecilia Elizabeth quien con sus experiencias, conocimiento y motivación nos orientó en la investigación.

Agradecemos a la Universidad Cesar Vallejo - Filial Trujillo por permitirnos ingresar a su casa de estudios y permitirnos sacar nuestro título profesional.

Al equipo de trabajo del servicio de Gineco – Obstetricia del hospital Víctor Ramos Guardia – Huaraz, quienes nos brindaron su apoyo y confianza para la elaboración.

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	iv
ÍNDICE DE TABLAS.....	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	8
II. MARCO TEÓRICO.....	13
III. METODOLOGÍA.....	25
3.1. Tipo y diseño de investigación	25
3.2. Variables y operacionalización	25
3.3. Población, muestra y muestreo	26
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	27
3.5. Procedimiento	28
3.6. Método de análisis de datos	28
3.7. Aspectos éticos	29
IV. RESULTADOS.....	30
V. DISCUSIÓN.....	36
VI. CONCLUSIONES.....	40
VII. RECOMENDACIONES.....	41
REFERENCIAS.....	42
ANEXOS.....	49

Tabla 1: Factores asociados al conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz 2021.	30
Tabla 2: Factores asociados en puérperas atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz 2021.	32
Tabla 3: Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz 2021.	34
Tabla 4: Nivel de conocimiento según dimensiones sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz 2021.	35

RESUMEN

En el presente estudio se planteó como objetivo general: Determinar la relación entre los factores y el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el Hospital “Víctor Ramos Guardia” Huaraz 2021. Investigación de enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo correlacional; de diseño no experimental y de corte transversal; se consideró como población a 100 puérperas, siendo la muestra de 79 puérperas, utilizando muestreo probabilístico aleatorio; como técnica se utilizó la encuesta y como instrumento un cuestionario, debidamente validado y con un grado de confiabilidad muy alto ($>0,947$). En el presente trabajo de investigación las conclusiones fueron, que los factores directamente asociados al conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas son: La edad, el número de hijos, estado civil, grado de instrucción, ocupación, ingreso familiar y tipo de vecindario. Además, se pudo identificar que existe un nivel medio de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, un nivel alto sobre técnicas de amamantamiento y un nivel medio sobre extracción y conservación de la leche materna.

Palabras Clave: Conocimiento, Factores asociados, Lactancia materna exclusiva, puérperas.

ABSTRACT

The general objective of the present study was: To determine the relationship between the factors and knowledge about exclusive breastfeeding in postpartum women treated at the Hospital "V́ctor Ramos Guardia" Huaraz 2021. Research with a quantitative approach, with a correlational descriptive scope; non-experimental and cross-sectional design; 100 puerperal women were considered as the population, the sample being 79 puerperal, using non-probabilistic random sampling; The survey was used as a technique and a questionnaire as an instrument, duly validated and with a very high degree of reliability (> 0.947). In the research work the concluded were the factors directly associated with knowledge about exclusive breastfeeding in postpartum women are: Age, number of children, marital status, educational level, occupation, family income and type of neighborhood. In addition, it was possible to identify that there is a medium level of knowledge about exclusive breastfeeding, a high level about breastfeeding techniques and a medium level about extraction and conservation of breast milk.

Keywords: Knowledge, Associated factors, exclusive breastfeeding, puerperal.

I. INTRODUCCIÓN

La leche materna en todas las sociedades del mundo es considerada como una alimentación óptima y de excelente calidad en el lactante e infante, es la más sencilla, sin costo y sana, al incorporar los minerales y los nutrientes requeridos en primera mitad del año de vida del infante. Por ello, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), expresan su reconocimiento y hacen la respectiva recomendación que las madres deben practicar y amamantar a sus bebés, ya que se constituye en el factor más relevante que contribuye en tener niños sanos y bien alimentados, más aún cuando se brinda en exclusividad, hasta los seis meses de nacidos, y posteriormente con alimentos que complementen la lactancia hasta que el bebé cumpla dos años ¹.

A pesar del conocimiento de las ventajas que la alimentación con leche materna trae para la salud del bebé, los saberes y prácticas de muchas madres en el mundo no son suficientes para tomar conciencia, generando así deficiencias nutricionales ya que no se practica la lactancia materna desde su nacimiento. Esto se ve reflejado en las estadísticas a nivel mundial, pues se estima que sólo un 38% de los bebés menores de 6 meses tienen alimentación exclusiva por lactancia materna y el 39% de los bebés entre 20 a 23 meses de edad son beneficiados con lactancia por sus madres ².

La OMS ¹ consideró a la leche materna como la “primera vacuna del niño” puesto que puede disminuir las cifras de morbimortalidad, pues las estadísticas muestran que alimentar con leche materna puede prevenir la muerte de 1,4 millones de niños menores de 5 años a nivel global, un estudio determinó que dar de lactar al niño durante la primera hora de nacido puede prevenir el 22% de mortalidad neonatal. Además, los niños que fueron amamantados tienen 6 veces más posibilidades de supervivencia que los niños que no recibieron lactancia materna exclusiva (LME) durante los primeros 6 meses. También influye en la incidencia de las hospitalizaciones, pues la LME se relaciona con el descenso del 53% de hospitalizaciones por afecciones gastrointestinales y la baja del 27% por afecciones de las vías respiratorias ³.

Muchas madres en el mundo son conscientes de los beneficios de la lactancia materna exclusiva y por eso desean cumplir las recomendaciones de la OMS, pero este deseo se trunca por diversos factores, de índole sociocultural, económico y hasta laborales. Por ejemplo, en Finlandia, las madres gozan de licencia pagada por lactancia por un período de 16 semanas, en Estados Unidos de América (USA) solo gozan de 8 semanas y sin recibir salario; por otro lado, en Liberia, es peor porque las madres puérperas son despedidas ⁴.

Otro estudio también encontró que las madres con menores de 20 años de edad, con grado de instrucción primaria, bajo nivel socioeconómico, familia numerosa y factores culturales negativos son los principales factores influyentes en la no iniciación temprana o el abandono de la LME. Pero, las dinámicas familiares positivas, las redes comunitarias de apoyo y la educación brindada por el personal sanitario son factores decisivos en la práctica de la LME ⁵.

Estos factores contribuyen a que los bebés menores de 6 meses no reciban lactancia materna exclusiva, porque lo ideal sería que todos estos bebés reciban esta lactancia. La tendencia de la práctica de la lactancia materna en algunos países del cercano Oriente y África sólo llega a un preocupante 40%, pero en Ruanda y Sri Lanka sus indicadores son más alentadores, del 87% y 82%, respectivamente ⁴.

La OMS señala que es necesaria la alimentación a los bebés recién nacidos a través de leche materna en exclusividad, durante los primeros 6 meses de vida, posteriormente deben comenzar a recibir alimentos complementarios hasta los 2 años a más; no obstante, en las Américas las prácticas se alejan ampliamente de lo óptimo, presentando muchas variaciones entre las diversas naciones de cerca al 8% a cerca del 70%. Aunque en algunas naciones han logrado avances extraordinarios, presentan señales de retroceso, y en otras naciones no se evidencian avances significativos, y en otras se ha agravado ⁶.

En el Perú, de acuerdo a la información de la Encuesta Demográfica y Salud Familiar – ENDES - 2016, demuestra que solo el 70% de niños reciben

lactancia materna, Las regiones que registran mayores índices en lactancia materna son: Huancavelica (100%), Pasco (87,3%) y Loreto (77,7%); en cambio, la situación es preocupante en Tumbes, Ica y Madre de Dios porque presentan los indicadores más bajos de práctica de la LME en el país con 29,6%, 40,5% y 45,3%, respectivamente ⁷.

Un estudio ejecutado en Tacna reportó acerca de los factores maternos que propiciaron el abandono de la LME a sus bebés, donde 62% recibió información sobre LME de enfermería, el 57% de las que estaban en una relación de unión libre, el 55% tenían secundaria, el 49% fueron primíparas, el 43% eran amas de casa, el 40% percibían S/. 850 de remuneración y el 26% tenían de 30 a 35 años de edad ⁸.

En Ancash se vive una realidad similar, porque sólo el 57,6% de los lactantes menores de 6 meses reciben lactancia materna exclusiva, debido quizás a las características sociodemográficas, culturales y económicas de las puérperas ancashinas ⁷. Frente a esta problemática, el Hospital Víctor Ramos Guardia de Huaraz, mediante el Programa Articulado Nutricional: Programa Etapa Vida Niño, realizan el lanzamiento de actividades promocionando la lactancia materna exclusiva y la prevención de patologías nutricionales en los lactantes menores, a corto y largo plazo.

En nuestra región el desconocimiento de la importancia de alimentar en forma exclusiva a los bebés con leches materna, en muchos casos se debe por factores sociodemográficos que juegan un papel sumamente importante, ya que las madres primerizas deciden alimentar a sus hijos con alimentos complementarios que se distribuyen actualmente a gran escala, considerando que puede suplir a la leche materna, incurriendo en un error que afectará el desarrollo del bebé.

En el contexto de la situación problemática, se puede observar que el conocimiento materno está influenciado por múltiples factores y de naturaleza compleja. Durante nuestras prácticas preprofesionales fuimos testigos del descuido de las madres en lo que respecta a sus controles prenatales, ignorando su importancia; pues aquí se brinda orientación sobre los cuidados que debe seguir durante el embarazo, parto y puerperio,

además de aspectos importantes del cuidado del bebé, en especial de la importancia de la lactancia materna en la salud del bebé.

Además, las madres sin instrucción escolar y las adolescentes que viven en zonas rurales se basan en creencias/tradiciones familiares y populares para la crianza de sus hijos, se dejan llevar por los consejos de las mujeres mayores y multíparas, basándose en sus experiencias personales. También las madres que trabajan no brindan a sus hijos una LME porque están muchas horas fuera de la casa y optan por dar leche maternizada y algunos alimentos, como sopas, mazamoras.

De la realidad descrita, surge el problema a investigar ¿Qué factores se encuentran asociados al conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz 2021?

El presente trabajo de investigación se justifica:

Desde el punto de vista teórico, el presente trabajo de investigación se realiza con el propósito de aportar información sobre los Factores Asociados al Conocimiento de Lactancia Materna Exclusiva en Puérperas, los cuales permitirán implementar nuevas estrategias para mejorar el nivel de conocimiento de las madres sobre lactancia materna y así mejorar la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses.

Desde el punto de vista metodológico, los resultados que se obtengan servirán como antecedentes para futuras investigaciones debido a su veracidad y confiabilidad, asimismo fortalecerá el desarrollo de líneas de investigación sobre el tema en estudio.

Desde el punto de vista práctico, la presente investigación se realiza por que existe la necesidad de mejorar Factores Asociados al Conocimiento de Lactancia Materna Exclusiva en Puérperas, mediante la difusión de los resultados permitirá mejorar las estrategias de enseñanza aprendizaje sobre lactancia materna Exclusiva.

Desde el punto de vista social el presente trabajo de investigación nos permitirá conocer la importancia que tiene conocer los Factores Asociados al Conocimiento de Lactancia Materna Exclusiva en Puérperas y mejorar el

conocimiento sobre lactancia materna el cual permitirá crear e implementar estrategias para mejorar la calidad de vida de los lactantes.

El impacto social del estudio se centró en el beneficio que tendrán las madres de lactantes menores que se atendieron en el Hospital “Víctor Ramos Guardia”, en quienes se les debe aplicar un programa educativo con la finalidad de obtener conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva; esto no sólo contribuirá al beneficio de la población estudiada sino de la población en general al disminuir los problemas nutricionales en los niños.

Para dar respuesta al problema, se formuló como objetivo general: Determinar la relación entre los factores y el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz 2021.

Del objetivo general se desprenden los siguientes objetivos específicos:

- Determinar los factores asociados en puérperas atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz 2021.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz 2021.
- Identificar el nivel de conocimiento según dimensiones sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz 2021.

Entonces, se plantean como hipótesis:

HI: Existe factores asociados al conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz 2021.

H0: No existe factores asociados al conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz 2021.

II. MARCO TEÓRICO

En Ecuador Sacoto L. ⁹, en su estudio titulado: Factores asociados en la exclusividad de la lactancia materna en el Hospital Mariano Estrella Cuenca 2018 del Ecuador, el objetivo fue señalar elementos de la alimentación exclusiva mediante lactancia en el citado nosocomio. Estuvo dirigido a 119 madres de menores de 6 meses. Sus resultados fueron que, el 33,6% practica la lactancia materna exclusiva, el 58% tiene conocimiento referencial de la lactancia materna. Concluyendo que prevalece este tipo de alimentación en su grupo de estudio de forma baja, además se evidenció la asociación con los factores sociodemográficos, integrándose los años como edad, salario económico y nivel de estudio.

También en Ecuador, Tasiguano M. ¹⁰, en su estudio: Conocimientos sobre el beneficio de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud la Inmaculada sur de Quito, mayo - junio 2020, el objetivo fue establecer los niveles de conocimientos sobre lo importante y los beneficios de esta lactancia exclusiva. Estuvo dirigido a 115 mujeres. Sus resultados fueron que, la mayoría de las madres (73%) tienen conocimiento bajo con respecto a los beneficios de la lactancia para el binomio madre-hijo y tienen un conocimiento medio sobre las técnicas de amamantamiento y conservación de la leche materna (50,4%); el 71,3% sólo se dedican a las labores domésticas en el hogar, el 52,1% tiene secundaria completa/incompleta, el 46% son convivientes y el 42,6% tienen entre 20 a 25 años de edad.

En Colombia, Mateus C. y Cabrera G. ¹¹, en su estudio: Factores asociados con las prácticas de lactancia exclusiva en cohorte de madres de Cali, 2019. El objetivo fue establecer los factores relacionados en la práctica de esta manera de alimentación. Estuvo dirigido a 438 mujeres primíparas. Sus resultados fueron que, durante el embarazo la mayoría tienen déficit de conocimientos sobre frecuencia de amamantamiento (33,2%), duración de la lactancia (28,3%) y técnicas de amamantamiento (13%); durante el puerperio desconocían sobre duración de la lactancia (60,6%) y frecuencia de amamantamiento (31,6%); en cuanto a los factores de las madres, el

82,6% tienen entre 15 a 26 años, el 73,7% sólo se dedican al hogar, el 72,4% estudiaron hasta secundaria y el 60% están en unión libre.

En Piura, Jara G. ¹², que se propuso identificar los factores sociodemográficos asociado al conocimiento de lactancia materna a exclusividad en madres en el Hospital III Piura, 2018. Estuvo dirigido a 232 puérperas que cumplieron los requisitos. Dando como resultado que el 57% tienen edad de 15 – 24 y el 76% de puérperas tienen grados de conocimientos adecuados sobre lactancia a exclusividad. Concluyendo que se determinó una correlación del conocimiento y la LME con respecto al grado instructivo y cantidad de hijos, pero no encontró relación con el lugar de procedencia ni tipo de trabajo.

En El Callao, Muñoz A. ¹³, en su estudio Factores asociados a los conocimientos de lactancia materna en puérperas del servicio de ginecología del hospital “San José” Callao- 2017. Estuvo dirigido a 248 puérperas del servicio gineco-obstetricia. Dando como resultado que el 62% tiene 2 hijos, el 65% desconoce sobre lo exclusivo de la lactancia materna, el 72% establece que no han recibido orientación sobre la lactancia materna de parte de una institución de salud. Concluyendo que existe asociación significativa de los conocimientos sobre lactancia materna y las edades, grado de educación y la cantidad de hijos, pero no presenta asociación significativa con el estado civil y los datos previos de recepción de un profesional de salud.

En Lima, Reynoso E. ¹⁴, en su tesis Factores asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en Hospital Vitarte, enero, 2018. El objetivo fue establecer los factores asociados al grado de conocimiento respecto a esta alimentación ofrecida por las puérperas. Estuvo dirigido a 123 puérperas de servicio de hospitalización. Dando como resultado que el 77% si ha recibido orientaciones sobre lactancia materna, el 62% tiene un conocimiento incorrecto sobre lactancia materna y el 60% tiene edad mayor de 26. Concluyendo que se tiene una asociación entre las puérperas de las

estratificaciones 4 a 5 escalas y presentan conocimientos deficientes sobre la lactancia materna exclusiva, considerando la edad y la condición civil.

En Huaraz, Beas E. y Reyes T. ¹⁵, en su trabajo de investigación Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva relacionadas a información de los profesionales en Enfermería, puérpera primeriza, Víctor Ramos Guardia, Huaraz 2017. Estuvo dirigido a 89 puérperas primerizas hospitalizadas. Dando como resultado que el 61% tiene edad de 18 a 29 años, el 48% nivel de instrucción secundaria y el 93,3% establecer que se debe dar leche materna durante los primeros 6 meses, el 77% afirma que la lactancia materna exclusiva inicia después del parto y el 60% expresa dar lactancia las veces que quiera él bebé. Concluyendo que se tiene relación directa entre ambas variables donde se deduce que a mejor eficiencia de las informaciones del profesional también existirá incrementó de conocimiento en las puérperas.

En Nuevo Chimbote, Alegre C. ¹⁶, cuyo propósito fue establecer la correlación existente entre el conocimiento y actitud respecto a lactancia materna. Dirigido a 80 puérperas del C.S. Yugoslavia. Dando estos resultados que el 41% de las investigadas tiene nivel bueno sobre conocimientos de lactancia materna y el 49% tiene un comportamiento bueno sobre la lactancia materna, de manera que establece que se tiene una correlación directa entre la práctica y los conocimientos. Concluyendo que los conocimientos de lactancia materna tienen relación significativa con las actitudes respecto a la lactancia, siendo bilateral aceptando la hipótesis no nula.

En Chimbote, Granados V. ¹⁷, en su estudio se propuso establecer los factores socio culturales y nivel de conocimiento sobre lactancia materna en La Caleta- Chimbote; 2017. Estuvo dirigido a 130 gestantes. Dando como resultado que el 91% no presentan conocimientos sobre lactancia materna exclusiva, el 79% desconoce sobre el calostro, el 71% desconoce cuándo amamantar al menor y el 90% si conoce la técnica para amamantar. Concluyendo que se obtuvo una relación significativa entre factores socio

culturales y el nivel de conocimiento, en un grupo en edad entre 21 a 35 años con grado de instrucción secundaria concluida.

En cuanto a las bases teóricas de la primera variable, que es el conocimiento materno sobre lactancia materna exclusiva; podemos decir que el conocimiento es la acción de conocer, o sea, se refiere al proceso de adquirir información, a través de la recopilación de representaciones abstractas que se almacenan mediante la experiencia, la observación o la investigación científica sobre un tema específico o en general ¹⁸.

Por su lado, Raffino M. ¹⁹ dice que el conocimiento es un proceso mental, cultural y hasta cierto punto emocional, por medio del cual se representa la realidad en el cerebro, partiendo de experiencias previas y aprendizajes adquiridos con anticipación.

El conocimiento se forma desde la "infancia y acompaña el proceso de desarrollo de la persona, influyendo en su comportamiento y capacidad para resolver problemas"; el cual se transmite por el lenguaje. El conocimiento se adquiere por diversas fuentes, siendo las más importantes: autoridad (estas figuras sociales generan un voto de confianza en la población); tradición (creencias y costumbres transmitidas de una generación a otra); intuición (interpretación y deducción de un asunto emergente); experiencia (aprende de situaciones vividas a lo largo de su vida) e investigación científica (producto de las experimentaciones e investigaciones) ²⁰.

Pero, ¿para qué es importante el conocimiento? El conocimiento juega un papel muy importante en la socialización del individuo, porque va a contribuir a que las personas puedan comprender y tener una visión más amplia y clara del mundo, además de tener un punto más objetivo de su realidad circundante ¹⁸.

Al respecto, Martínez J. ²¹ agrega que, el conocimiento da poder a las sociedades y favorece el desarrollo de un país, porque destierra la ignorancia de sus habitantes al promover sus inteligencias, hace libres a las personas y preparadas para afrontar la vida. Porque una persona que posea conocimientos tiene más condiciones para satisfacer sus necesidades propias y de su familia, disminuye los riesgos a morir prematuramente.

En cambio, el desconocimiento se refiere a la poca o nula posesión de información sobre un aspecto de la realidad, su naturaleza, sus características y sus relaciones. Esta situación puede estar motivada por la falta de interés de una persona para la adquisición o comprensión de la información. Al no conocer el mundo estamos más propensos a cometer errores vitales que pueden repercutir en nuestra salud y vidas ^{18, 21}.

En cuanto a la lactancia materna exclusiva, la OMS ¹ la define como el tipo de lactancia donde el niño sólo se alimenta con leche materna, no recibe otro tipo de alimentos, ni sólidos ni líquidos; además agrega que, la leche materna es el primer alimento natural que tiene muchos beneficios, tanto para el bebe como para la madre.

También, la Academia Americana de Pediatría American afirma que la leche materna es la única fuente de nutrición para su bebé durante los primeros 6 meses de vida y puede continuar por el tiempo que ambos deseen. La lactancia materna no sólo le favorece una excelente nutrición a su bebé, sino que es el fundamento para un crecimiento y desarrollo sano ²².

Así mismo, el MINSA agrega que esta lactancia exclusiva se debe dar al niño hasta los 6 meses de edad, ya que contiene todos los nutrientes necesarios para cubrir sus requerimientos nutricionales y energéticos. A partir de los 6 meses el niño tiene que recibir alimentos complementarios, porque la leche materna ya no cubre sus requerimientos corporales y recomienda dar esta leche hasta los 24 meses. Además, promueve la lactancia inmediata al parto por las bondades del calostro ²³.

Cuando hablamos de calostro, nos referimos a un líquido amarillento y espeso, es considerado el precursor de la leche materna porque es segregado por las glándulas mamarias durante la gestación y los días post parto. Es rico en proteínas, vitaminas e inmunoglobulina, siendo un elemento que interviene en calidad de protección a las mucosas del intestino, la nariz, etc., de manera que previene la enterocolitis necrotizante prematura, debido a ello el contacto se debe realizar de piel a piel ^{24, 25}.

El calostro brinda al bebe todo lo necesita los primeros días de vida y su volumen alcanza los 20 mililitros por toma durante las 72 horas de nacido.

“Contiene unas 54 Kcal por cada 100 mililitros, 2,9 gramos por cada 100 mililitros de grasa, 5,7 gramos por cada 100 ml de lactosa, 2,3 gramos por cada 100 ml de proteínas (tres veces más proteínas que la leche madura) y su alta concentración de proteínas protectoras (IgA y lactoferrina)”²⁵.

Por este motivo, los profesionales de la salud, destacando dentro de ellos la enfermera, promueven la lactancia apenas se produce el nacimiento del niño, siendo vital en los bebés prematuros. Incluso algunos pediatras han llegado a catalogar al calostro como el “oro líquido” para el recién nacido (RN) por las grandes bondades frente a las infecciones y enfermedades, catalogándose también como “la primera vacuna” del RN por la alta concentración de anticuerpos y proteínas protectoras²⁶.

Después del calostro se da paso a la leche de transición, que se pone en evidencia en un período establecido del quinto al décimo día post parto, se compone de grasa, lactosa y vitaminas hidrosolubles; además se ha puesto en evidencia que la producción de leche materna se encuentra entre 600 a 700 ml en un período de 24 horas, frente a la cantidad minúscula de calostros que la progenitora tenía al inicio²⁷.

A partir del décimo día post parto las glándulas mamarias comienzan a producir la leche madura. Esta leche presenta nutrientes para el desarrollo en un período de 6 meses de vida. La composición láctea va cambiando a lo largo de la toma, al inicio esta leche sale más diluida, pero al final sale más rica en grasas²⁸.

La leche madura también tiene componentes antiinfecciosos, tanto tumorales como celulares. Sus principales componentes son: agua (88%), energía (70), lactosa (7,3 g/100 ml), proteínas totales (0,9 g/100 ml), caseína (0,25 g/100 ml), lactoferrina (0,17 g/100 ml), IgA (0,14 g/100 ml), grasas totales (4,2 g/100 ml), ácido linoleico (8,3 g/100 ml), calcio (28 mg/100 ml), fósforo (15 mg/100 ml), entre otros²⁶.

En los primeros 6 meses, la lactancia materna debe ser a libre demanda, no se deben establecer horarios para hacerlo, es decir, se debe realizar de acuerdo a las necesidades del niño (porque tiene hambre) y de la madre (porque siente que sus senos están llenos o ya empiezan a gotear); pues

sus patrones de descanso y alimentación obedecen a sus necesidades básicas y naturales como cualquier mamífero ²⁹.

Como acabamos de ver, la importancia de la lactancia materna exclusiva radica en que establece el vínculo madre-hijo, el cual es una experiencia única, especial e intensa; y la leche materna es el mejor y único alimento que la madre puede ofrecer a su hijo apenas nace, el cual contiene todo lo que el niño necesita ²⁹.

Específicamente los beneficios de la lactancia materna exclusiva son para él bebé: cubre todos sus requerimientos nutricionales, favorable crecimiento y desarrollo, protege de infecciones y problemas de salud crónicos (anemia, gripe, neumonía, alergia, diarrea, obesidad/sobrepeso, diabetes), mayor coeficiente intelectual, favorece la dentición y el habla, mayor apego a la madre. Para la madre: pérdida del peso ganado durante la gestación, funciona como método anticonceptivo, mejora la autoestima, disminuye el riesgo de anemia, hipertensión arterial, depresión post parto, osteoporosis y cáncer de mama y ovario. Para la familia: se ahorran gastos de leche artificial y biberones) y disminuye el ausentismo laboral. Para el país: disminuye los gastos sanitarios y contribuye al desarrollo socioeconómico y cultural del país ^{29,30}. Por esto, el MINSA promueve la lactancia materna del niño y niña.

El éxito de la lactancia materna se basa en la posición de la madre y del bebé. Se recomienda que la madre se coloque en una posición cómoda, principalmente sentada, de manera que ubica al niño en sus codos frente a la madre estableciendo pecho con pecho, sosteniendo con la mano con firmeza, después se realiza el contacto y rosando el labio superior del infante, de manera que aferre la mama incluso la areola, con el labio revertido, si los peones son planos e invertidos; previo a la lactancia, efectuar actos como ejercitar y masajear. El tiempo de duración para lactar es libre, no existen tiempos establecidos, las veces que quiera lactar, así se logra que la mama no se congestione ³¹.

Otra posición es la echada, donde él bebé es colocado frente a la madre, teniendo la salvedad que la nariz del niño no esté a la altura del pezón y que él bebé no necesite flexionar el cuello para llegar al seno. Esta es una

posición muy cómoda para la madre y el niño porque favorece el descanso, puede ponerse almohadas en la espalda o entre las piernas ³⁰.

Cuando la madre amamanta a su hijo, no es necesario limpiar los senos ni los pezones antes de la lactancia, porque las bacterias presentes en la piel del seno contribuyen al desarrollo de la flora microbiana intestinal del bebé. Cuando la madre se baña, se recomienda lavar los senos solo con agua porque las glándulas de Montgomery de la areola producen un aceite que lubrica y protege los pezones, el uso de jabón o gel de baño puede limpiar este lubricante natural, por eso está contraindicado ³².

El amamantamiento del bebé es un acto de amor único e indescriptible que se produce entre madre e hijo, pero también ocasionar algunas complicaciones, como: dolor en el pezón (por posición incorrecta del bebe y liberación brusca del pezón), agrietamiento en los pezones (por coger pezón con encías y tiempo prolongado de succión), agalactia o hipogalactia (suministro inadecuado de leche por problema glandular), pezón plano e invertido, ingurgitación mamaria (por tiempo prolongado de leche en el seno), candidiasis (en boca de bebé y pezones de madre) y mastitis (inflamación de uno o los dos senos) ³³.

En cuanto a la extracción de la leche materna, este procedimiento se realiza principalmente de manera de manual, pero también puede ser a través de pezoneras o bombas eléctricas. La manual es el método de extracción más sencillo, práctico, sin costo económico y reduce el riesgo de contaminación. Se recomienda dar la leche extraída al bebé lo más pronto posible, porque la leche fresca conserva todas sus propiedades, pero algunas cambian con el almacenamiento. Antes de alimentar al bebé con la leche materna, es necesario que primero se entibie la leche a través de baño maría y luego se da con un vasito o con una cucharita ³⁰.

Como el estudio se realizó en puérperas, es necesario definir este término. Cuando decimos puérpera, nos referimos a la mujer que se encuentra en la etapa posparto y que se presenta en un período donde vuelve a su estado físico pre gestante que generalmente dura entre 6 a 8 semanas o 50 días. Se tiene el puerperio inmediato (las primeras 24 horas seguidos post parto),

el puerperio temprano (hasta primera semana post parto) y puerperio tardío (hasta la semana 6 a 8 post parto). Los puerperios serán normales o fisiológicos, contrariamente serán irregulares o patológicos, de acuerdo a la involución de los órganos y sistemas a su condición pre gestacional ^{23, 34}.

Sin embargo, en esta etapa puerperal, la mujer puede presentar algunas complicaciones, como: hemorragia posparto, atonía uterina, retención de restos placentarios, laceraciones de la vulva, inversión uterina, coagulopatías, hematomas puerperales, vulvitis, vaginitis, cervicitis, endometritis, sepsis puerperal, infecciones del aparato urinario, entre los principales ³⁵.

Ahora, trataremos la segunda variable de investigación, los factores asociados a la lactancia materna. Se refieren a los rasgos, características, condiciones, cualidades, predisposición/voluntad o exposición de una madre que incrementa la posibilidad de no alimentar a su hijo con la lactancia materna ³⁶.

En cambio, el IMHOTEP ³⁷ dice que los factores asociados a la no práctica de la lactancia materna se refieren a aquella condición de trabajo que, estando presente, incrementa la posibilidad de aparición de un determinado daño; en nuestro caso, las condiciones maternas que incrementan la probabilidad de no proporcionar leche materna exclusiva a sus niños hasta los 6 meses.

En el presente trabajo se han considerado factores sociodemográficos (edad, número de hijos, estado civil y grado de instrucción) y factores económicos (ocupación, ingreso familiar, tipo de vivienda y tipo de vecindario) los que se asocian a la práctica de la lactancia materna.

La edad, comprendida como el período del nacimiento hasta la actualidad. La influencia de la edad materna en la práctica de la lactancia materna ha sido comprobada en muchas investigaciones, llegando a concluir que a mayor edad mayor experiencia, identificándose una relación fuerte y directa entre mayor edad con mayor conocimiento ¹³.

Muchos investigadores del tema han llegado a coincidir que la edad óptima para quedar embarazadas es entre 20 a 34 años, porque la mujer a esta edad ha completado su maduración biofísica y social y; por tanto, está mejor preparada para la procreación, lo que no ocurre en las edades extremas de la vida, porque las madres que menos dan de lactar a sus hijos son las mayores de 35 años y las adolescentes ³⁸.

En lo referente al factor número de hijos, hace alusión al número de hijos que la madre tiene antes del nacimiento del RN, también se ha encontrado una influencia directa debido al papel del amamantamiento en las experiencias previas positivas con sus anteriores hijos, lo que contribuye en el aumento de la confianza y seguridad de las madres para alimentar exitosamente con leche materna a su RN ³⁹.

El factor estado civil se refiere situación en la que se encuentra una persona según sus circunstancias y la legislación y a la que el ordenamiento concede ciertos efectos jurídicos. También se ha encontrado mucha evidencia que este factor influye al éxito de la lactancia materna, pues la mayoría de las madres casadas presentan actitud positiva para el amamantamiento de sus hijos, ya que refirieron tener el apoyo y ayuda de sus esposos como motivación y estímulo positivo; esto contribuye a que sientan más felices, menor nivel de estrés y más descansadas y, por tanto, tienen menos presión para la ejecución de otras actividades y dedican más tiempo al amamantamiento de sus bebés ³⁹.

El factor grado de instrucción, referido al nivel máximo que han cursado las madres en la educación formal peruana, también se relaciona positivamente: a mayor escolaridad materna hay menor riesgo del abandono de la lactancia materna exclusiva, porque un mayor nivel de instrucción contribuye a que las madres estén mejor preparadas para tener una mejor comprensión de la información que se les brinda ^{38, 39}.

Pero, algunos estudios han encontrado que el grado de escolaridad interfiere en el proceso de amamantamiento de los bebés, porque las madres que se encuentren estudiando (secundaria o superior) tienen que repartir su tiempo a sus labores académicas y a la crianza de su bebé, cuando van a estudiar

dejan a sus bebés con sus abuelas, tías o amigas para su cuidado, promoviendo el abandono de la lactancia materna exclusiva, les alimentan con leches artificiales en biberones ³⁹.

En cuanto al factor ocupación, se refiere a las labores que se desempeña en un lugar y tiempo determinado. La mayoría de madres que trabajan fuera del hogar optaron por el no comienzo o el abandono temprano de la lactancia materna exclusiva y reemplazarlo por fórmulas lácteas y uso excesivo de los biberones; porque la falta de apoyo en el ambiente laboral en el que se desempeña la mujer hace que tome una decisión entre el trabajo o la crianza de su bebé. Pero, que la madre trabaje independientemente o se sólo se dedique a las labores domésticas se ha considerado un factor protector para la práctica del amamantamiento con leche materna del niño ³⁹.

El factor ingreso familiar, hace alusión a los ingresos económicos familiares mensuales de sus integrantes. Cuando los esposos son los que aportan económicamente al hogar, se convierte en un factor protector de la lactancia materna; pero cuando las madres son las que también trabajan para aportar al presupuesto familiar, permanecen fuera del hogar más de 6 horas diarias, esto favorece el abandono de la LME ⁴¹.

Los factores del tipo de vivienda y de vecindario, se refieren a las condiciones de la vivienda en cuanto a servicios básicos y a las condiciones del vecindario. Algunos estudios han demostrado la influencia del vecindario, donde hay redes de apoyo comunitario, sobre la lactancia materna, porque las madres mayores son las que aconsejan a las menores para que alimenten a sus bebés con leche materna ⁴².

La teoría de enfermería que sustenta el presente trabajo es la “Teoría del Talento para el Rol Maternal” de Ramona Mercer. Sus bases plantean la necesidad que las enfermeras consideren el ámbito familiar, el colegio, el trabajo, la iglesia y otras instituciones comunitarias que se enmarcan al cumplimiento de rol. Sostiene que la madre atraviesa un proceso para adquirir conocimientos y destrezas para que brinde un cuidado integral a su hijo, o sea el cumplimiento del rol materno ⁴³.

Este proceso debe tener su inicio en el embarazo y continuar con el período de transición a la maternidad, o sea, cuando ya nace el niño. Esta transición abarca una serie de experiencias, dentro de ellas el dolor, estrés y labilidad emocional, lesiones físicas, el cambio de roles y la adaptación a las nuevas responsabilidades; pero esto dependerá del grado de asimilación y competencia de los padres para adaptarse al nuevo rol maternal, lo que se verá reflejado en la calidad de los comportamientos paternales y, por último, en el desarrollo psicosocial de sus hijos. Además, la calidad de la interrelación de la madre con su bebé durante el primer año de vida se verá reflejada en el desarrollo de las capacidades cognitivas y lingüísticas del niño en años posteriores ⁴⁴.

La conceptualización del logro del rol materno no solo mejora la comprensión de este concepto y determina cómo las enfermeras pueden ayudar a las madres, sino que también proporciona una base para los instrumentos de medición y el diseño de modelos de atención mediante la identificación de las dimensiones y características del concepto, identificando a la cultura como uno de los principales factores que intervienen en la adopción del rol materno ⁴⁵.

En este proceso, la madre adquiere competitividad al efectuar los cuidados asociados a su función; interviniendo varios factores, como la edad, estado civil, papeles y funciones dentro de la familia. Pues, esta teoría contribuye a que la mujer establezca su identidad materna y al posterior desarrollo psicosocial de la mujer. Por tanto, aquí juega un papel importante la enfermera en el aspecto preventivo y promocional de la salud y, al respecto Mercer sostiene que, enfermería es el pilar del cuidado del binomio madre-niño durante el embarazo, nacimiento y en la etapa de la lactancia y a largo de su vida ^{43, 44}.

La importancia del rol educador de enfermería parte del grado de aceptación y convicción que ejerce en las madres y en sus familias, donde brinda consejería y orientación para que adquieran y desarrollen competencias que conduzcan a adoptar una conducta positiva hacia la salud propia y de sus familiares, con el propósito de tener una mejor calidad de vida y bienestar ⁴⁶.

III. METODOLOGÍA

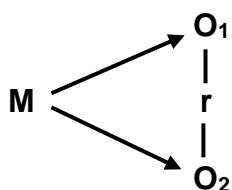
3.1. Tipo y diseño de investigación

El presente estudio fue básico, cuantitativo, descriptivo y correlacional.

Es básico porque su objetivo fue incrementar los conocimientos de las variables estudiadas. Es cuantitativo porque se recolectó la información a través de números y porcentajes y para los resultados se utilizaron pruebas estadísticas. Es descriptivo porque describió como se presentaron las variables de estudio. Es correlacional porque se determinó la relación estadística entre las 2 variables ⁴⁷.

Su diseño fue no experimental porque no se realizó ninguna manipulación deliberada de las variables y es transeccional porque los datos se recolectaron en un momento dado ⁴⁷.

Entonces, el esquema del diseño de la investigación fue el siguiente:



Dónde:

M : Muestra.

O₁ : Factores de la puérpera.

O₂ : Conocimiento de la puérpera sobre lactancia materna exclusiva.

r : Relación.

3.2. Variables y operacionalización

Variable Independiente :

Factores Asociados

Operacionalización:

Edad, número de hijos, estado civil, grado de instrucción, Ocupación, Ingreso familiar, tipo de vivienda, tipo de vecindario.

Variable Dependiente:

Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

Operacionalización:

Definición de lactancia materna exclusiva, definición sobre el calostro, interrupción de la LME, importancia de la LME, beneficios de la LME para la madre, Colocación correcta del seno, Tiempo y duración de la lactancia materna, Higiene de los senos, Tipo de complicaciones, Almacenamiento correcto de la extracción manual de la LM y Alimentación del bebé cuando la madre no está en casa. (Anexo 1)

3.3. Población, muestra y muestreo

Población:

La población estuvo conformada por 100 puérperas atendidas en Hospital “Víctor Ramos Guardia” de Huaraz, durante el mes de Enero del 2021.

Criterios de selección:

Criterios de inclusión:

- Puérperas mayores de 18 años, atendidas en el período inmediato en el Hospital “Víctor Ramos Guardia”.
- Puérperas en condición de alta el día de aplicarse el instrumento.
- Puérperas que aceptaron participar en el estudio y firmaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Puérperas con alguna discapacidad física y mental.
- Puérperas que no aceptaron participar en la investigación.
- Puérperas analfabetas.

Muestra:

La muestra fueron 79 puérperas, aplicándose la fórmula para poblaciones finitas (Anexo 02).

Muestreo:

El método fue probabilístico, aleatorio.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**Técnica:**

La encuesta.

Instrumento:

El instrumento utilizado fue realizado por la autora Carolina Angelica Muñoz Bugarin. Fue adaptado y modificado por las autoras Josselin Rosio Morales Obregón y Katheryn Andrea Sousa Rodríguez.

El cuestionario consta de 2 secciones: La primera sección son los datos generales, consta de 8 ítems de factores sociodemográficos y económicos; y la Segunda sección que es el cuestionario propiamente dicho, que consta de 25 preguntas de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

Cada respuesta correcta recibió 1 punto de calificación y la incorrecta 0 puntos. El puntaje máximo fue 25 y el mínimo de 0. (Anexo 05)

Validez

La validación del cuestionario se hizo mediante juicio de expertos, que estuvieron conformado por expertos en el tema, entre docentes universitarios, profesionales del área asistencial con grado de magister, quienes establecieron la validez mediante el criterio de coherencia, brindando recomendaciones para el mejoramiento del instrumento. (Anexo 06)

Confiabilidad:

Para determinar el nivel de confiabilidad del cuestionario en relación a la valoración del nivel de conocimiento, se aplicó el método de consistencia interna, y técnica estadística de Kuder-Richardson (KR - 20), el cual es

pertinente para variables dicotómicas. Se realizó un estudio piloto, en base a una muestra seleccionadas al azar, integrada por 10 madres puérperas que acudieron al Hospital Víctor Ramos Guardia, las cuales no forman parte de la muestra de estudio, pero poseen características similares a la población de estudio. (Anexo 03)

Análisis del resultado: El coeficiente de KR-20 obtenido (0,947) expresa que el cuestionario “Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva” tiene un grado de confiabilidad muy alto (>0,947).

3.5. Procedimiento

- Se tramitó solicitud de permiso para ejecución de proyecto a dirección del Hospital “Víctor Ramos Guardia” y a la Jefatura del servicio de Gineco – Obstetricia.
- Se informo a la jefa de turno y se hace referencia sobre la metodología de aplicación del instrumento.
- Otorgado el permiso, se procedió a la recolección de la información a través de la aplicación del instrumento a las puérperas.
- Se le hace de conocimiento de la importancia del estudio sobre lactancia materna.
- Se procede a la firma del consentimiento informado a las puérperas que están de acuerdo con el estudio.
- Luego, se hace entrega del instrumento para su llenado por las puérperas.
- Completada la muestra, se procedió a realizar procesamiento estadístico y analítico de los datos
- Luego, se presentó informe final a asesora y jurado evaluador.

3.6. Método de análisis de datos

Se creó una data en Excel para el ingreso de datos recopilados del instrumento, posteriormente estos datos se importaron al software SPSS v. 25. El análisis de los datos realizado fue registrado como resultados y se

consignaron en tablas simples y de doble entrada, luego se realizó el análisis respectivo, llegándose a las conclusiones, de acuerdo a los objetivos trazados.

3.7. Aspectos éticos

Con la finalidad de salvaguardar la integridad y la dignidad humana de las participantes en este estudio, se respetó el cumplimiento de los principios bioéticos de:

Autonomía:

Las puérperas que aceptaron ser partícipes de la investigación, de forma libre y voluntaria, sin ningún tipo de represión o amenaza; por tanto, firmaron el consentimiento informado (Anexo 4). Además, eran libres de abandonar el estudio si así lo hubieran deseado, en cumplimiento al derecho de la autodeterminación ⁴⁸.

Beneficencia y No maleficencia:

La ejecución no produjo ningún daño físico ni psicológico, salvaguardando el derecho a la salud de las puérperas. No se obtuvo beneficio económico, el beneficio fue sólo en el aspecto profesional y social de la enfermería. La información fue manejada respetando la intimidad y la confidencialidad, por lo que los instrumentos fueron codificados ⁴⁸.

Justicia:

Todas las puérperas tuvieron los mismos derechos y oportunidades de participación, no sufrieron discriminación de ningún tipo, tuvieron un trato equitativo e igualitario en todo el proceso ⁴⁸.

IV. RESULTADOS

Tabla 1: Factores asociados al conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz 2021.

Factores asociados	Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva						Chi cuadrado	Valor de p
	Alto		Medio		Bajo			
	n	%	n	%	n	%		
Edad de la puérpera								
Menos de 20 años.	0	0,0	11	25,0	1	100,0	76,333 ^a	,000
Entre 20 y 30 años.	0	0,0	31	70,5	0	0,0		
Entre 30 y 40 años.	24	70,6	2	4,5	0	0,0		
Más de 40 años.	10	29,4	0	0,0	0	0,0		
Número de hijos								
Uno	3	8,8	19	43,2	1	100,0	37,041 ^a	,000
Dos	6	17,6	21	47,7	0	0,0		
Tres	20	58,8	3	6,8	0	0,0		
Cuatro o más	5	14,7	1	2,3	0	0,0		
Estado civil								
Soltera.	9	26,5	16	36,4	1	100,0	15,378 ^a	,004
Conviviente	9	26,5	0	0,0	0	0,0%		
Casada	16	47,1	28	63,6	0	0,0%		
Divorciada.	0	0,0	0	0,0	0	0,0		
Grado de instrucción								
Sin estudios.	0	0,0	17	38,6	1	100,0	81,693 ^a	,000
Primaria.	0	0,0	27	61,4	0	0,0		
Secundaria.	18	52,9	0	0,0	0	0,0		
Superior	16	47,1	0	0,0	0	0,0		
Ocupación								
Estudiante	5	14,7	7	15,9	0	0,0	14,760 ^a	,022
Ama de casa.	6	17,6	22	50,0	1	100,0		
Trabajo independiente.	16	47,1	14	31,8	0	0,0		
Trabajo dependiente.	7	20,6	1	2,3	0	0,0		
Ingreso familiar								
Menos de 930 soles.	5	14,7	27	61,4	1	100,0	18,863 ^a	,001
Entre 930 y 2000 soles.	20	58,8	13	29,5	0	0,0		
Entre 2000 y 3000 soles.	9	26,5	4	9,1	0	0,0		
Más de 3000 soles.	0	0,0	0	0,0	0	0,0		
Tipo de vivienda								
Sin servicios básicos.	7	20,6	11	25,0	0	0,0	11,488 ^a	,074
Con servicios básicos.	13	38,2	28	63,6	1	100,0		
Con comodidades.	11	32,4	5	11,4	0	0,0		
Con muchas comodidades	3	8,8	0	0,0	0	0,0		
Tipo de vecindario								
Vecindario inseguro	0	0,0	19	43,2	0	0,0	30,192 ^a	,000
Vecindario algo seguro	10	29,4	16	36,4	1	100,0		
Vecindario seguro.	21	61,8	6	13,6	0	0,0		
Vecindario muy seguro	3	8,8	3	6,8	0	0,0		

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

INTERPRETACIÓN: En la tabla 1, se muestran los resultados del chi cuadrado de independencia, mediante la cual se busca identificar si cada uno de los factores en estudio constituyen un factor asociado a la variable: Conocimiento sobre lactancia materna; la cual depende de comparar la significancia asintótica bilateral (P-valor) y su nivel de confianza (0,05).

De manera general, se determina que los factores asociados de forma significativa (P-valor < 0,05) al nivel de conocimiento sobre lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, son: La edad de la puérpera, el número de hijos, estado civil, grado de instrucción, ocupación de la madre, ingreso familiar y tipo de vecindario. Mientras que el factor tipo de vivienda, no se encuentra asociada al nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva.

Tabla 2: Factores asociados en puérperas atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz 2021.

Factores asociados	n	%
Edad de la puérpera		
Menos de 20 años.	12	15,2
Entre 20 y 30 años.	31	39,2
Entre 30 y 40 años.	26	32,9
Más de 40 años.	10	12,7
Número de hijos		
Uno	23	29,1
Dos	27	34,2
Tres	23	29,1
Cuatro o más	6	7,6
Estado civil		
Soltera.	26	32,9
Conviviente	9	11,4
Casada	44	55,7
Divorciada.	0	0,0
Grado de instrucción		
Sin estudios.	18	22,8
Primaria.	27	34,2
Secundaria.	18	22,8
Superior	16	20,3
Ocupación		
Estudiante	12	15,2
Ama de casa.	29	36,7
Trabajo independiente.	30	38,0
Trabajo dependiente.	8	10,1
Ingreso familiar		
Menos de 930 soles.	33	41,8
Entre 930 y 2000 soles.	33	41,8
Entre 2000 y 3000 soles.	13	16,5
Más de 3000 soles.	0	0,0
Tipo de vivienda		
Sin servicios básicos.	18	22,8
Con servicios básicos.	42	53,2
Con comodidades.	16	20,3
Con muchas comodidades	3	3,8
Tipo de vecindario		
Vecindario inseguro	19	24,1
Vecindario algo seguro	27	34,2
Vecindario seguro.	27	34,2
Vecindario muy seguro	6	7,6

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

INTERPRETACIÓN: En la tabla se observa la frecuencia absoluta y porcentual de cada una de las categorías de análisis de los factores asociados en estudio. Así se tiene:

De la edad de las puérperas. El 39,2% de las puérperas oscilan sus edades entre 20 y 30 años, un 32,9%, entre 30 y 40 años, y un 15,2% una edad menor de 20 años.

Del número de hijos. El 34,2% de las puérperas tienen dos hijos, el 29,1%, solamente un hijo, y a su vez el 29,1% tienen tres hijos.

Del estado civil. Mas de la mitad de madres puérperas (55,7%) son casadas, el 32,9% son solteras y solamente el 11,4% son convivientes.

Del grado de instrucción. El 34,2% de las puérperas tienen estudios primarios, el 22,8% secundaria, a su vez un 22,8% son analfabetas y solamente un 20,3% poseen estudios superiores.

De la ocupación. El 38% dicen tener un trabajo independiente, el 36,7% de las puérperas son amas de casas, un 15,2%, estudiantes; y un 10,1% tienen un trabajo dependiente.

Del ingreso familiar. El 41,8% de puérperas tienen un ingreso menor a 930 soles, a su vez un 41,8%, dicen tener un sueldo entre 930 y 2000 soles y solamente un 16,5%, entre 2000 y 3000 soles.

Tipo de vivienda. Mas de la mitad de las puérperas (53,2%) cuenta con vivienda con servicios básicos, un 22,8% sin servicios básicos, y un 20,3% con comodidades.

Tipo de vecindario. Se observa que el 34,2% de puérperas habitan en un vecindario seguro, un 34,2% en un vecindario algo seguro y un significativo 24,1% en un vecindario inseguro.

Tabla 3: Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz 2021.

Niveles	n	%
Alto	34	43,0
Medio	44	55,7
Bajo	1	1,3
Total	79	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

INTERPRETACIÓN: En la tabla 3 se observa que el nivel predominante de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva de las puérperas es medio, con el 55,7% (44) de las encuestadas, luego sigue el nivel alto, con el 43 % (34) de las encuestadas, y, por último, solamente el 1,3 % (1) evidencia tener un nivel bajo. En tal sentido, las puérperas atendidas tienen índices medios y altos de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

Tabla 4: Nivel de conocimiento según dimensiones sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz 2021.

Dimensiones	Niveles	n	%
Dimensión 1. Conocimiento de lactancia materna	Alto	33	41,8
	Medio	27	34,2
	Bajo	19	24,1
	Total	79	100,0
Dimensión 2. Técnica de amamantamiento	Alto	34	43,0
	Medio	44	55,7
	Bajo	1	1,3
Dimensión 3. Extracción y conservación de la leche materna	Total	79	100,0
	Alto	7	8,9
	Medio	44	55,7
	Bajo	28	35,4
Total		79	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

INTERPRETACIÓN: En la tabla 4, se puede apreciar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva de las puérperas, según sus dimensiones de estudio. Así se tiene, que en la dimensión nivel de conocimiento de lactancia materna, el 41,8 % (33) de encuestadas poseen un nivel alto, el 34,2 % (27) el nivel medio y el 24,1 % (19) el nivel bajo. En la dimensión técnica de amamantamiento, el 55,7 % (44) de encuestados poseen un nivel medio, el 43 % (34) el nivel alto y solamente el 1,3 % (1) de encuestados el nivel bajo, concluyendo que existe un índice bueno de conocimiento de la técnica de amamantamiento. Finalmente, en la dimensión extracción y conservación de la leche materna, se tiene que el 55,7 % (44) encuestadas poseen un nivel medio, y el 35,4 % (28) un nivel bajo, concluyendo que no existe un adecuado índice de conocimiento de dicha dimensión

V. DISCUSIÓN

Tabla 1: En relación al Objetivo General, determinar los factores asociados al conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz 2021, los resultados hallados muestran que los factores asociados de forma significativa (P -valor $< 0,05$) al nivel de conocimiento sobre lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, son: La edad de la puérpera, el número de hijos, estado civil, grado de instrucción, ocupación de la madre, ingreso familiar y tipo de vecindario. Mientras que el factor tipo de vivienda, no se encuentra asociada al nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva.

Estos resultados encontrados tienen coincidencias con los resultados encontrados por Sacoto L⁶, en su estudio titulado Factores asociados en la exclusividad de la lactancia materna en el Hospital Mariano Estrella Cuenca 2018 del Ecuador quien evidenció la asociación con factores sociodemográficos, tales como edad, salario económico y nivel de estudio; asimismo, se encontró similitud con la investigación de Jara G⁹, que se propuso identificar los factores sociodemográficos asociado a los conocimientos de lactancia materna a exclusividad en madres en el Hospital III Piura, 2018, quien encontró correlación del conocimiento y la LME con respecto al grado instructivo y cantidad de hijos, pero no encontró relación con el lugar de procedencia ni tipo de trabajo. Finalmente, se encuentran coincidencias parciales con el estudio realizado por Granados V¹⁴, en su estudio se propuso establecer los factores socioculturales y nivel de conocimientos sobre lactancia materna en Hospital La Caleta- Chimbote; 2017, quien encuentra asociación de la LME con la edad de las puérperas y con el grado de instrucción.

Estos resultados hallados se respaldan de la Encuesta demográfica y de Salud Familiar, en esta encuesta se menciona que casi el 70% de los bebés reciben alimentación con leche materna, lo que demuestra que tienen conocimientos de las bondades de la Lactancia materna exclusiva en la conservación de la salud del bebé. Es evidente que el grado de escolaridad

influye en la práctica de la lactancia materna, ya que a mayor grado de instrucción de la madre aumenta la práctica y el conocimiento de este tipo de alimentación en los bebés; porque la educación permite que las personas estén mejor preparadas y comprender mejor y más rápido la información que se les proporcione ⁵.

Además, la ocupación de la madre también influye en la práctica de la lactancia materna, porque las madres que trabajan fuera del hogar desconocen acerca de la conservación de la leche materna y las cuidadoras de estos lactantes menores, desconocen la frecuencia y duración de la lactancia. En cambio, las madres que se dedican a las labores domésticas tienen más tiempo para brindar leche materna a sus hijos ¹⁴.

También el número de hijos influye en el tiempo que la madre da de lactar a sus hijos, como muestran los resultados, la mayoría de las madres se dedican a las labores domésticas del hogar, por tanto, tienen que distribuir su tiempo a realizar los quehaceres hogareños y el cuidado de sus hijos ¹⁴.

Tabla 2: Los resultados muestran que, el mayor porcentaje (39,2%) de las puérperas oscilan sus edades entre 20 y 30 años y en menor porcentaje (15,2%) una edad menor de 20 años. En lo que respecta al número de hijos. Asimismo, el 34,2% de las puérperas tienen dos hijos, el 29,1%, solamente un hijo, También, más de la mitad de las puérperas (55,7%) son casadas, y solamente el 11,4% son convivientes. El 34,2% de las puérperas tienen estudios primarios, y solamente un 20,3% poseen estudios superiores. El 38% dicen tener un trabajo independiente, y un 10,1% tienen un trabajo dependiente. Asimismo, el 41,8% de puérperas tienen un ingreso menor a 930 soles, y solamente un 16,5%, entre 2000 y 3000 soles. Asimismo, más de la mitad de las puérperas (53,2%) cuenta con vivienda con servicios básicos, y un 20,3% con comodidades. un 34,2% en un vecindario algo seguro y un significativo 7,6% en un vecindario muy seguro.

Los resultados hallados encuentran similitud parcial con el estudio realizado por Tasiguano M⁷, en su estudio titulado Conocimientos sobre el beneficio de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud

la Inmaculada sur de Quito, mayo - junio 2020 en Ecuador. Quien halló que el 39% ha tenido 2 embarazos y el 70% manifiesta que la LME ayuda afrontar enfermedades respiratorias e infecciosas; del mismo modo, se encuentra similitud con la investigación realizada por Mateus C, y Cabrera G⁸, en su estudio titulado Factores asociados con las prácticas de lactancia exclusiva en cohorte de madres de Cali, 2019. Quienes encontraron como resultados que el 83% tiene 15 a 24 años.

Asimismo, se encuentran coincidencias con la investigación realizada por Muñoz A¹⁰, en su tesis titulada Factores asociados a los conocimientos de lactancia materna en puérperas del servicio de ginecobstetricia del hospital "San José" Callao-Lima, 2017. quien en sus resultados señala que el 62% tiene 2 hijos. También con el estudio de Beas E, Reyes T¹², en su estudio titulado Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva relacionado a información del profesional de Enfermería, puérperas primerizas, hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2017 quienes en sus resultados hallados mencionan que el 61% tiene edad de 18 a 29 años, el 48% nivel de instrucción secundaria.

Estos resultados encuentran su sustento en la teoría "Talento para el Rol Maternal" de Ramona Mercer, donde sostiene que la madre atraviesa un proceso para adquirir conocimientos y destrezas para que brinde un cuidado integral a su hijo, o sea el cumplimiento del rol materno. En este proceso, la madre adquiere competitividad al efectuar los cuidados asociados a su función; interviniendo varios factores, como la edad, estado civil, papeles y funciones dentro de la familia. Aquí juega un papel importante la enfermera en el aspecto preventivo y promocional de la salud y, al respecto Mercer sostiene que, enfermería es el pilar del cuidado del binomio madre-niño durante el embarazo, nacimiento y en la etapa de la lactancia y a lo largo de toda la vida ¹⁵.

Tabla 3 y 4: Los resultados encontrados señalan que el nivel predominante de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva de las puérperas es medio, con el 55,7% (44) de las encuestadas, luego sigue el nivel alto, con el 43 % (34) de las encuestadas, y, por último, solamente el 1,3 % (1)

evidencia tener un nivel bajo; asimismo, el nivel de conocimiento según dimensiones de estudio, se ha encontrado que en la dimensión nivel de conocimiento de lactancia materna, el 41,8 % (33) de encuestadas poseen un nivel alto, y el 24,1 % (19) el nivel bajo. En la dimensión técnica de amamantamiento, el 55,7 % (44) de encuestadas poseen un nivel medio, y solamente el 1,3 % (1) de encuestadas el nivel bajo, concluyendo que existe un índice bueno de conocimiento de la técnica de amamantamiento. Finalmente, en la dimensión extracción y conservación de la leche materna, se tiene que el 55,7 % (44) encuestadas poseen un nivel medio, y el 8,9 % (7) un nivel alto, concluyendo que no existe un adecuado índice de conocimiento de dicha dimensión.

Estos resultados coinciden con los resultados hallados por Granados V¹⁴, en su estudio se propuso establecer los factores socio culturales y nivel de conocimientos sobre lactancia materna en Hospital La Caleta- Chimbote; 2017, Quien encontró que el 91% de las puérperas no presentan conocimientos sobre lactancia materna exclusiva, y que el 90% si conoce la técnica para amamantar al bebé.

Asimismo, se encuentran coincidencias con la investigación de Reynoso E¹¹, en su tesis titulado Factores asociados al nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en las puérperas atendidas en el Hospital Vitarte, enero 2018. Quien señala que el 62% tiene un conocimiento incorrecto sobre lactancia materna; igualmente estos resultados coinciden con los resultados hallados por Jara G⁹, quien señala que el 76% de puérperas tienen niveles de conocimientos adecuados sobre la lactancia materna a exclusividad.

Los resultados coinciden también, con la investigación de Mateus C, y Cabrera G⁸, quienes hallaron que el 83% de las puérperas conoce sobre la conservación de la leche materna y el 45% extraen la leche de las madres. Así mismo la Asociación Española de Pediatría, se ha establecido que la lactancia materna es de gran relevancia social, porque conduce a una alimentación sana de los infantes; a ello se suma la conexión afectiva que se genera entre el bebe y la progenitora a través de la lactancia.

VI. CONCLUSIONES

1. Los factores de la puérpera (edad, número de hijos, estado civil, grado de instrucción, ocupación, ingreso familiar y tipo de vecindario) se relacionan estadísticamente con el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva. Sin embargo, no se encontró relación estadística con factor tipo de vivienda.
2. En cuanto a los factores sociodemográficos de la puérpera, más de la mitad son casadas (55,7%) y menos de la mitad tienen entre 20 y 30 años (39,2%), tienen dos hijos y primaria (34,2%). En sus factores económicos, más de la mitad de sus viviendas cuentan con servicios básicos (53,2%) y menos de la mitad tienen ingresos menores a S/. 930 (41,8%), son trabajadoras independientes (38%) y consideran a su vecindario de algo seguro (34,2%).
3. La mayoría de las puérperas atendidas en el Hospital "Víctor Ramos Guardia" de Huaraz tienen conocimiento medio sobre lactancia materna exclusiva (55,7%), seguido de nivel alto (43%) y sólo un 1,3% tiene conocimiento bajo.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al Director del Hospital Víctor Ramos Guardia, diseñar y distribuir entre las puérperas, material impreso difundiendo los beneficios de la lactancia materna exclusiva, ya que los informes señalan que en las ciudades está disminuyendo esta práctica, lo cual afecta la buena alimentación del niño y reduce el riesgo de contraer enfermedades.
2. Se recomienda a las autoridades de salud, que se organicen campañas de información por medios masivos, radio y televisión, para interiorizar los peligros de no alimentar a los recién nacidos mediante lactancia materna exclusiva, para que de esta forma se mejore la salud neonatal y se disminuyan los riesgos de contraer enfermedades a los niños.
3. Se recomienda a los egresados de las ciencias de la salud, ampliar y profundizar el estudio sobre lactancia materna exclusiva, sobre todo a zonas urbanas, a grandes ciudades, ya que en las zonas rurales todavía se practica este tipo de alimentación, pero en las urbanas se ha descuidado este tema, por estética y por motivos laborales, pero existe la alternativa de conservar la leche materna, para alimentar al bebé.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS) - Lactancia materna exclusiva. Suiza: OMS; 2020. [citado 6 mayo de 2019]. Disponible en:
https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/
2. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lactancia materna y alimentación complementaria. Estados Unidos: UNICEF; 2017. [citado 6 mayo de 2019]. Disponible en:
https://www.unicef.org/spanish/nutrition/index_breastfeeding.html
3. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lactancia materna. Estados Unidos: UNICEF; 2016. [citado 22 marzo de 2021]. Disponible en:
https://www.unicef.org/spanish/nutrition/index_24824.html
4. Diario Gestión. Las barreras que frenan la lactancia materna. Gestión. 2019 [citado 6 mayo de 2019]. Disponible en:
<https://gestion.pe/mundo/las-barreras-que-frenan-la-lactancia-materna-noticia/>
5. Valenzuela S., Vásquez E. y Gálvez P. Factores que influyen en la disminución de lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida: Revisión temática y contexto en Chile. Rev. Int. Salud Materno Fetal – Yo Obstetra. 2016; 1(7): 12-19. [citado 22 marzo de 2021]. Disponible en:
<http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/143158/Factores-que-influyen.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Resultados%3A%20se%20seleccionaron%2013%20art%C3%ADculos,precoz%20y%20redes%20de%20apoyo.>
6. Organización Panamericana de la Salud. Lactancia materna: Un tema contemporáneo en un mundo globalizado. In Semana Mundial de la Lactancia Materna; 2014. [citado 6 mayo de 2019]. Disponible en:
<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2014/WBW-2014-PolicyBrief-Spa.pdf>
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta demográfica y de salud familiar 2016 Nacional y Regional. Lima: INEI; 2017. [citado 6 mayo de 2019]. Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1433/index.html

8. Macedo K. Factores que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses del Centro de Salud Leoncio Prado, Tacna 2017. (Tesis de licenciatura). [citado 22 marzo de 2021]. Disponible en: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2370/1241_2017_macedo_choquecota_kl_facs_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Sacoto L. Factores asociados a la práctica de lactancia materna exclusiva en el Hospital Mariano Estrella Cuenca 2018. (Tesis de grado). [citado 6 mayo de 2019]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/32249>
10. 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 de grado). [citado 6 mayo de 2019]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/22137>
11. Mateus J. y Cabrera G. Factores asociados con la práctica de lactancia exclusiva en una cohorte de mujeres de Cali, Colombia, 2019. *Revista Colombia Médica*. 2019; 50(1): 22-29. [citado 6 mayo de 2019]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/pdf/cm/v50n1/es_1657-9534-cm-50-01-00022.pdf
12. Jara G. Factores sociodemográficos asociados al conocimiento de lactancia materna exclusiva en puérperas en el Hospital III José Cayetano Heredia Piura, 2018. (Tesis de grado). [citado 6 mayo de 2019]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/26087?show=full>
13. Muñoz C. Factores asociados al conocimiento de lactancia materna en puérperas hospitalizadas en el servicio de gineco-obstetricia del hospital "San José" Callao-Lima, Julio-Setiembre 2017. (Tesis de grado). [citado 6 mayo de 2019]. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1180>
14. Reynoso E. Factores asociados al nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en las puérperas atendidas en el Hospital Vitarte. Enero, 2018. (Tesis de grado). [citado 6 mayo de 2019]. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1293>
15. Beas E. y Reyes T. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva relacionado a información profesional de enfermería, puérperas primerizas, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2017. (Tesis de grado). [citado 6 mayo de 2019]. Disponible en:

- <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/2186>
16. Alegre C. Conocimiento y actitud sobre lactancia materna, puérperas del centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote, 2020. (Tesis de grado). [citado 6 mayo de 2019]. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/18648>
 17. Granados V. Factores socioculturales y nivel de conocimientos sobre lactancia materna en Hospital La Caleta- Chimbote 2017. (Tesis de grado). [citado 6 mayo de 2019]. Disponible en:
<http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/9105>
 18. Martínez A. Conocimiento. 2021. Disponible en:
<https://conceptodefinicion.de/conocimiento/> [Internet]. [citado 20 marzo de 2021].
 19. Raffino M. Concepto de conocimiento. 2020. Disponible en:
<https://concepto.de/conocimiento/> [Internet]. [citado 20 marzo de 2021].
 20. Significados. Significado de conocimiento. 2021. Disponible en:
<https://www.significados.com/conocimiento/> [Internet]. [citado 20 marzo de 2021].
 21. Martínez J. ¿Por qué es importante el conocimiento? 2017. Disponible en:
http://www.mindsolutions.ec/index.php?option=com_sppagebuilder&view=page&id=11#:~:text=%C2%BFPOR%20QU%C3%89%20ES%20IMPORTANTE%20EL%20CONOCIMIENTO%3F&text=El%20conocimiento%2C%20obvio%20es%20decirlo,nos%20conducen%20a%20morir%20prematuramente.
[Internet]. [citado 20 marzo de 2021].
 22. American Academy of Pediatrics, Dedicated to the health of all children. Estados Unidos: AAP; 2018 [citado 24 agosto de 2019]. Disponible en:
<https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/breastfeeding/Paginas/default.aspx>
 23. Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. Lima – Perú: MINSA; 2017. [citado 21 marzo de 2021]. Disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
 24. Morrow A. y Guerrero M. Efficacy of home-based peer counselling to promote exclusive breastfeeding: a randomized controlled trial. Journal The Lancet. 2015; 353: 1226-1231. [citado 20 junio de 2019]. Disponible en:

- https://www.researchgate.net/publication/13081476_Efficacy_of_homebased_peer_counselling_to_promote_exclusive_breastfeeding_A_randomised_controlled_trial
25. Rea M. y Venancio S. Counselling on breastfeeding: assessing knowledge and skills. *Bulletin of the World Health Organization*. 2015; 77: 492-498. [citado 3 agosto de 2019]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/56614>
 26. Díaz S. Calostro: Por qué es importante que tu bebé se beneficie de este oro líquido. 2020. Disponible en: <https://www.bebesymas.com/lactancia/calostro-que-importante-que-tu-bebe-se-beneficie-este-oro-liquido> [Internet]. [citado 21 marzo de 2021].
 27. Streit L. What is colostrum? Nutrition, benefits and downsides. 2019. Disponible en: <https://www.healthline.com/nutrition/bovine-colostrum> [Internet]. [citado 3 agosto de 2019].
 28. American Academy of Pediatrics. Work Group on Breastfeeding. Breastfeeding and the use of human milk. *Pediatrics*. 2014;100(6): 1035. [citado 7 mayo de 2019]. Disponible en: <https://pediatrics.aappublications.org/content/100/6/1035.full-text.pdf>
 29. Ministerio de Salud. Importancia de la lactancia materna. Lima – Perú: MINSA; 2019. [citado 21 marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/ImportanciaLactanciaMaterna.aspx#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,agua%2C%20que%20el%20beb%C3%A9%20necesita.>
 30. Ministerio de Salud. Promoción y apoyo a la lactancia materna. Lima – Perú: MINSA; 2019. [citado 21 marzo de 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4929.pdf>
 31. Pan American Health Organization. Breast milk from the first hour of life. Estados Unidos: PAHO; 2018. [citado 20 mayo del 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14530:3-in-5- babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life&Itemid=135&lang=es
 32. Hilton S. Cuidado de los pezones para las madres que dan pecho. 2018. Disponible en: <https://www.medela.es/lactancia/viaje-de-las-madres/cuidado-de-los-pezones> [Internet]. [citado 21 agosto de 2021].

33. Luna J., Luna, M. y Parra M. Manejo de las complicaciones de la lactancia materna. *Revista Electrónica de Portales Médicos.com*. 2016; XI. [citado 21 marzo de 2021]. Disponible en:
<https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/complicaciones-lactancia-materna/>
34. Organización Mundial de la Salud. *Semana Mundial de la Lactancia Materna. Lactancia materna: Pilar de la vida. Informe*. Ginebra, Suiza: OMS; 2018. citado 21 marzo de 2021]. Disponible en:
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=2018-9958&alias=45729-hoja-tecnica-semana-mundial-lactancia-materna-2018-lactancia-materna-pilar-vida-729&Itemid=270&lang=es
35. Tomalá C., Medrano A., Paladines E. y Chang A. Factores de riesgo y complicaciones más frecuentes del puerperio: Estudio realizado en el hospital materno infantil Mariana de Jesús. *Revista Medicina*. 2017; 8(2): 110-113. [citado 7 mayo del 2019]. Disponible en:
<http://rmedicina.ucsg.edu.ec/archivo/8.2/RM.8.2.04.pdf>
36. Organización Mundial de la Salud. *Temas de salud. Factores de riesgo*. Suiza: OMS, 2020. [citado 22 marzo de 2021]. Disponible en:
https://www.who.int/topics/risk_factors/es/#:~:text=Un%20factor%20de%20riesgo%20es,sufrir%20una%20enfermedad%20o%20lesi%C3%B3n.
37. IMHOTEP. *Riesgo, factor de riesgo y situación de riesgo: Diferencias*. 2018. Disponible en: <https://www.smprevencio.com/riesgo-factor-riesgo-situacion-riesgo-diferencias/> [Internet]. [citado 22 marzo de 2021].
38. Rosada Y., Delgado W., Meireles M., Figueredo L. y Barrios A. Factores de riesgo que influyen en el abandono de la lactancia materna 2017-2018. *Revista Multimed Granma*. 2019; 23(6): 1278-1293. [citado 22 marzo de 2021]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mmed/v23n6/1028-4818-mmed-23-06-1278.pdf>
39. Becerra F., Rocha L., Fonseca D. y Bermúdez L. El entorno familiar y social de la madre como factor que promueve o dificulta la lactancia materna. *Rev. Fac. Med*. 2015; 63(2): 217-227. [citado 22 marzo de 2021]. Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v63n2/v63n2a06.pdf> doi:
<http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v63n2.44051>

40. González C. Lactancia materna: Preguntas y respuestas. España: Penguin Random House Grupo Editorial; 2016. [citado 22 marzo de 2021]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/7-guia_baleares_esp.pdf
41. Vargas M. Factores socioculturales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los seis meses en mujeres del distrito de Piura. (Tesis de maestría). [citado 22 marzo de 2021]. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3955/Factores_Vasquez_Atoche_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
42. López R., Covilla M., Morelo N. y Morelos L. Cultural and social factors associated with exclusive breastfeeding in San Basilio de Palenque. *Journal Duazary*. 2019; 16(2): 293-306. [citado 22 marzo de 2021]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1051511/26-factores-culturales-y-sociales-asociados-a-la-lactancia-materna.pdf> doi: <https://doi.org/10.21676/2389783X.2961>
43. Alvarado L., Guarín L. y Cañón 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. *Revista de Investigación Cuidarte Escuela de Enfermería UDES*. 2015; 2(1): 195-201. [citado 21 noviembre 2020]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v2n1/v2n1a15.pdf>
44. Rafii F., Alinejad M. y Peyrovi H. Maternal role attainment in mothers with term neonate: A hybrid concept analysis. *Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research*. 2020; 25(4): 304-313. [citado 22 marzo 2021]. Disponible en: <https://www.ijnmrjournal.net/article.asp?issn=1735-9066;year=2020;volume=25;issue=4;spage=304;epage=313;aulast=Rafii> doi: 10.4103/ijnmr.IJNMR_201_19
45. Anantha R. Maternal role attainment theory. 2016. Disponible en: <https://www.bibliomed.org/mnsfulltext/157/157-1456482412.pdf?1616435954> [Internet]. [citado 22 marzo de 2021].
46. Islas p., Pérez A. y Hernández G. Rol de enfermería en educación para la salud de los menonitas desde el interaccionismo simbólico. *Revista Enfermería Universitaria*. 2015; 12(1): 28-35. [citado 22 marzo 2021]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v12n1/v12n1a5.pdf>

47. Hernández R., Fernández C. y Baptista P. Metodología de la Investigación. México: Mc Graw Hill; 2014. [citado 22 marzo 2021]. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
48. Sánchez M. Ética y principios bioéticos que rigen la enfermería. 2018. Disponible en: <https://chontales.unan.edu.ni/index.php/etica-y-principios-bioeticos-que-rigen-a-la-enfermeria/#:~:text=Los%20principios%20bio%C3%A9ticos%20son%20una,%2C%20No%2Dmaleficencia%20y%20Justicia.> [Internet]. [citado 22 noviembre de 2020].

ANEXOS
ANEXO 1: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Factores asociados	Se define los factores asociados, como aspectos que se precisan en la edad, número de hijos, estado civil, grado de instrucción, Ocupación, Ingreso familiar, tipo de vivienda, tipo de vecindario.	Se obtendrá datos mediante la aplicación de la técnica de encuesta mediante un cuestionario desarrollado por Carolina Muñoz Bugarin, el cual consta de dos dimensiones y 8 preguntas.	Factores sociodemográficos	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Número de hijos • Estado civil. • Grado de instrucción 	Nominal
			Factores económicos	<ul style="list-style-type: none"> • Ocupación • Ingreso familiar • Tipo de vivienda • Tipo de vecindario 	
Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	La lactancia materna es un conjunto de procesos, donde el menor recién nacido se alimenta por su progenitora mediante sus senos, donde fluye la leche.	Se obtendrá datos mediante la aplicación de la técnica de encuesta mediante un cuestionario desarrollado por Carolina Muñoz Bugarin; el cual consta de 25 preguntas, cada una teniendo una respuesta correcta que equivale a 1 punto y cualquier respuesta incorrecta equivale a 0 puntos. Bajo: 0 a 8 Medio: 9 a 17 Alto: 18 a 25	Aspectos Generales	<ul style="list-style-type: none"> • Definición de lactancia materna exclusiva. • Definición sobre el calostro. • Interrupción de la LME. • Importancia de la LME. • Beneficios de la LME para la madre. 	Nominal
			Técnica sobre la lactancia materna	<ul style="list-style-type: none"> • Colocación correcta del seno. • Tiempo y duración de la lactancia materna. • Higiene de los senos. • Tipo de complicaciones. 	
			Extracción y conservación de la leche materna	<ul style="list-style-type: none"> • Almacenamiento correcto de la extracción manual de LM. • Alimentación del bebé cuando la madre no está en casa. 	

Fuente: Elaboración propia

ANEXO 02: CÁLCULO DE LA MUESTRA

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot pq}{e^2 \cdot (N - 1) + Z^2 \cdot pq}$$

Dónde:

N= Total de Población

n = Tamaño de la muestra

Z = 1.96² (si la seguridad es de 95%).

p = Proporción esperada (50% =0.5).

q =1-P (1-0.0.5 = 0.5)

e = Error (en este caso 5%).

$$n = \frac{100 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (100 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5} = 79$$

ANEXO 03: ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD DE CONOCIMIENTO

Estadísticos de fiabilidad	
Kuder – Richardson (KR - 20)	Número de elementos
0 ,947	25

Nivel de confianza del cuestionario "Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva"

ID	Ítems del instrumento																									TOT AL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	13
2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	21
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25
4	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	14
5	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	11
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25
8	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	11
9	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	11
10	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	14
	6	7	8	5	7	6	7	8	7	8	5	7	7	8	5	7	8	6	7	8	5	7	6	7	8	
p	0,6	0,7	0,8	0,5	0,7	0,6	0,7	0,8	0,7	0,8	0,5	0,7	0,7	0,8	0,5	0,7	0,8	0,6	0,7	0,8	0,5	0,7	0,6	0,7	0,8	
q	0,4	0,3	0,2	0,5	0,3	0,4	0,3	0,2	0,3	0,2	0,5	0,3	0,3	0,2	0,5	0,3	0,2	0,4	0,3	0,2	0,5	0,3	0,4	0,3	0,2	
p*q	0,24	0,21	0,16	0,25	0,21	0,24	0,21	0,16	0,21	0,16	0,25	0,21	0,21	0,16	0,25	0,21	0,16	0,24	0,21	0,16	0,25	0,21	0,24	0,21	0,16	

Coeficiente de Kuder Richardson Kr 20 $k_{r20} = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum p * q}{\sigma^2} \right]$	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td>Σ p*q</td><td>5,18</td></tr> <tr><td>κ</td><td>10</td></tr> <tr><td>σ²</td><td>35</td></tr> <tr style="background-color: #f4cccc;"><td>Kr 20</td><td>0,947</td></tr> </table>	Σ p*q	5,18	κ	10	σ ²	35	Kr 20	0,947	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr style="background-color: #ffff00;"><td>Correcta</td><td>1</td></tr> <tr style="background-color: #ffff00;"><td>Incorrecta</td><td>0</td></tr> </table>	Correcta	1	Incorrecta	0
Σ p*q	5,18													
κ	10													
σ ²	35													
Kr 20	0,947													
Correcta	1													
Incorrecta	0													

ANEXO 04: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio de este presente documento confirmo haber sido consultada para poder autorizar y consentir mi participación voluntaria en el trabajo de estudio de investigación **“FACTORES ASOCIADOS AL CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL VÍCTOR RAMOS GUARDIA HUARAZ 2021”**, después de haber sido informada acerca del propósito del trabajo de investigación que desarrollan las alumnas de enfermería pertenecientes a la Universidad César Vallejo con fines académicos de investigación:

- Morales Obregon, Josselin Rosio.
- Sousa Rodríguez Katheryn Andrea.

Asimismo, se me ha garantizado que la información brindada será tratada con criterios de confiabilidad y anonimato.

Por lo que después de todo lo explicado, acepto participar voluntariamente en el presenta trabajo de investigación.

Huaraz, dedel 2021.

.....

Firma de la encuestada

ANEXO 05: INSTRUMENTO
CUESTIONARIO DE RECOLECCION DE DATOS

INTRODUCCION:

El presente cuestionario es el instrumento de medición del trabajo de investigación: “Factores asociados al conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en púerperas atendidas en el hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz 2021”.

Por lo que solicito su colaboración para el llenado del presente cuestionario, que es de carácter anónimo.

Agradezco su colaboración.

I. DATOS GENERALES: Factores Sociodemográficos

1. Edad que tiene Ud.:

- a. Menos de 20 años.
- b. Más de 20 pero menos de 30 años.
- c. Más de 30 pero menos de 40 años.
- d. Más de 40 años.

2. Número de hijos:

- a. 1
- b. 2
- c. 3
- d. 4 a más hijos.

3. ¿Cuál es su estado civil actual?:

- a. Soltera.
- b. Conviviente
- c. Casada
- d. Divorciada

4. ¿Cuál es su grado de instrucción?:

- a. Sin estudios.
- b. Primaria.
- c. Secundaria.

d. Superior.

FACTORES ECONÓMICOS

5. ¿Cuál es su ocupación?

- a. Estudiante
- b. Ama de casa.
- c. Trabajo independiente.
- d. Trabajo dependiente.

6. ¿Cuánto es su ingreso familiar?

- a. Menos de 930 soles.
- b. Más de 930, pero menos de 2000 soles.
- c. Más de 2000, pero menos de 3000 soles.
- d. Más de 3000 soles.

7. Tipo de vivienda

- a. Sin servicios básicos.
- b. Con servicios básicos.
- c. Con comodidades.
- d. Con muchas comodidades.

8. Tipo de vecindario

- a. Vecindario inseguro, (presencia de pandillaje, delincuentes).
- b. Vecindario algo seguro, (pero con gente de mal vivir).
- c. Vecindario seguro.
- d. Vecindario muy seguro, con buenos vecinos.

II. CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Conteste el cuestionario marcando las respuestas que usted considere la correcta con un aspa (X).

1) ¿Qué entiende por lactancia materna exclusiva?

- a) Es dar a su bebé sólo leche materna de día y de noche antes de los 6 meses.**
- b) Es dar a su bebé leche materna más agüitas antes de los 6 meses.
- c) Es dar a su bebé leche materna más leche de tarro antes de los 6 meses.

d) Es dar a su bebé leche materna más purés.

2) ¿Cuándo debe iniciar la lactancia materna su bebé?

a) A las 4 horas de nacido.

b) Inmediatamente después del parto.

c) A las 24 horas de nacido.

d) Cuando él bebé llore de hambre por primera vez.

3) Sabe Ud. ¿Qué es calostro?

a) Un líquido segregado por las glándulas mamarias durante el embarazo y los primeros 5 días después del parto.

b) Un líquido blanquecino que aparece después del embarazo.

c) La composición de la leche materna.

d) Es un líquido segregado por las glándulas mamarias a partir de la tercera semana luego del parto.

4) ¿Conoce Ud. que contiene la leche materna?

a) Proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas, minerales y agua.

b) Grasas, proteínas y agua.

c) Solo agua, vitaminas y minerales.

d) No tengo conocimiento del tema.

5) Sabe Ud. ¿Hasta qué edad es recomendable continuar dándole de lactar a su bebé?

a) Hasta los 2 años.

b) Hasta los 6 meses.

c) Hasta los 12 meses.

d) Hasta que ya no tenga más leche.

6) ¿Por qué cree Ud. que es importante para su bebé la lactancia materna?

a) Porque lo protege de enfermedades digestivas, respiratorias, infecciones de oído y alergias.

b) Porque se asegura un crecimiento normal y saludable para el bebé.

c) Porque se asegura que el niño tenga una mejor capacidad de aprendizaje en el futuro.

d) Todas las anteriores.

7) Sabe Ud. ¿Cuáles son las razones porque la lactancia materna es buena para la mamá?

- a) El útero se acomoda más rápido y da menos hemorragia después del parto.
- b) Hay menos riesgos de adquirir cáncer de senos y ovarios.
- c) Evita la hinchazón y dolor de los pechos.

d) Todas las anteriores.

8) Cree Ud. ¿Que la lactancia materna favorece el vínculo afectivo madre- hijo proporcionando?

- a) Seguridad al bebé ya que se siente protegido por su madre.
- b) Ambos sienten satisfacción y gozo en cada mamada.
- c) Se estimula el amor en el bebé, desarrollando la confianza y el apego.

d) Todas las anteriores.

9) ¿Qué beneficios económicos tiene la lactancia materna en el hogar?

- a) El niño se enferma menos y se gasta menos dinero en medicinas.
- b) No se gasta dinero en otras leches suplementarias para alimentar al bebé.

c) Las dos anteriores.

d) No tengo conocimiento del tema.

10) ¿Qué haría Ud. si su bebé menor de 6 meses tuviera diarrea?

- a) Le suspende la lactancia materna
- b) Le da panetela y otras agüitas
- c) Le da lactancia materna más suero oral

d) Le daría pecho con mayor frecuencia.

11) ¿Cuál es la posición correcta del bebé al seno?

- a) Tomar al bebé en los brazos y pegarlo al abdomen de la madre.
- b) Agarrar el seno y estimular los labios del bebé para que abra la boca.
- c) Introducir en la boca del bebé el pezón y gran parte de la areola.

d) Todas son correctas.

12) ¿Cuál es la posición correcta del acoplamiento de la boca del bebé al seno de la madre?

a) La boca del bebé debe estar bien abierta para que gran parte de la areola entre en ella y el pezón quede centrado dentro de su boca con la barbilla tocando el pecho y apartando la nariz.

- b) La boca del bebé debe estar semiabierta para que entre en ella solo el pezón.
- c) La boca del bebé debe estar cerrada y se debe introducir en la boca del bebé solo el pezón.

d) No tengo conocimiento del tema.

13) ¿Cada qué tiempo debe de dar de mamar a su bebé?

a) Cada 3 horas.

b) Cada 4 horas.

c) A libre demanda.

d) Cada hora.

14) Sabe Ud. ¿Cuánto tiempo debe lactar de cada pecho el bebé?

a) De 05 a 10 minutos por cada pecho.

b) De 10 a 15 minutos por cada pecho.

c) De 20 a 25 minutos por cada pecho.

d) 30 minutos por cada pecho.

15) Sabe Ud. ¿Porque seno empezará a dar de lactar después de que el bebé ya lactó ambos senos?

a) Empezará de dar de lactar por cualquier seno.

b) Iniciará con el seno que en la mamada anterior se dio al final.

c) Iniciará con el seno que en la mamada anterior se dio al inicio.

d) Empezará a dar de lactar por el seno que esté más lleno.

16) Sabe Ud. ¿Cómo debe limpiarse los senos?

a) Lavar los pezones con jabón o champú.

b) Bañarse diariamente es suficiente.

c) Desinfectar con alcohol los pezones.

d) No es necesario limpiarlos.

17) ¿Qué debe hacer antes de dar de lactar a su bebé?

a) Consumir una buena alimentación.

b) Lavarse las manos con jabón y agua y suavizar los senos con leche materna.

c) Dormir una o dos horas para que se relaje.

d) Tomar bastante agua.

18) ¿En caso de pezones agrietados (con heridas) que considera usted que debería hacer?

- a) Lavarse los pezones diariamente con agua tibia.
- b) Echar alcohol.
- c) Aplicar un poco de leche materna luego de amamantar, dejar secar por 5 minutos.

d) a y c

19) Conoce Ud. ¿Cuál es el problema más frecuente que se presenta cuando no hay una adecuada técnica de amamantamiento?

- a) Heridas en los pezones.
- b) Pezones adoloridos.
- c) Conductos obstruidos.

d) Todas las anteriores.

20) Sabe Ud. ¿Cuál es el problema más frecuente que se presenta en la madre cuando el bebé no se ha puesto a mamar desde el nacimiento y que no mama a demanda?

- a) Mastitis (infección a las mamas).

b) Pechos hinchados y doloridos.

- c) Dolor y fiebre.
- d) No tengo conocimiento del tema.

21) Si usted trabajara o estuviera fuera de casa ¿Cómo debe de alimentar al bebé?

- a) Tendría que darle formula láctea.
- b) Le daría leche materna mientras esté con él bebe y formula láctea cuando se separe de él.

c) Tendría que darle leche materna extraída en el hogar o en el trabajo.

- d) Tendría que darle leche de tarro en biberón.

22) Sabe Ud. ¿Cómo se realiza la extracción de leche materna manualmente?

- a) Se extrae con la pezonera.

b) Se inicia con masajes colocando la mano en forma de “C” empujando los dedos pulgar e índice hacia el tórax.

- c) Presionar el seno fuertemente hasta que salga leche.
- d) Todas las anteriores.

23) ¿Cómo se debe almacenar la leche materna extraída?

a) En recipientes de vidrio previamente hervidos con tapa en la refrigeradora o en lugar fresco.

b) En botellas de plástico.

c) En una jarra fuera del refrigerador.

d) En cualquier recipiente y lugar.

24) Sabe Ud. ¿Cuánto tiempo dura la leche materna extraída?

a) 2 -4 horas

b) 8 -12 horas

c) 24 horas

d) 48 horas

25) Sabe Ud. ¿Cómo se debe calentar la leche extraída?

a) En el horno microondas

b) A fuego directo en la cocina

c) En un recipiente con agua caliente (baño maría)

d) No tengo conocimiento del tema

Muchas gracias por su participación.



VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS

TITULO: "FACTORES ASOCIADOS AL CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUERPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL VICTOR RAMOS GUARDIA HUARAZ 2021"

NOMBRES Y APELLIDOS: MORALES OBREGON, Josselin Rosio
SOUSA RODRIGUEZ, Kathryn Andrea

APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE (EXPERTO): YFMA ROSARIO SOTO GARCIA
PROFESION: Lic. Enfermería - Especialista en Salud Pública. Maestría en Docencia
SERVICIO: Consultorio Externos INSTITUCIÓN DONDE LABORA: HOSPITAL VICTOR RAMOS GUARDIA

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	REDACCIÓN CLARA Y PRECISA		TIENE COHERENCIA CON LOS INDICADORES		TIENE COHERENCIA CON LAS DIMENSIONES		TIENE COHERENCIA CON LAS VARIABLES	
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Factores Asociados	Factores Sociodemográficos	Edad	Edad que tiene Ud.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Número de hijos	Número de hijos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Estado Civil	¿Cuál es su estado civil actual?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Grado de Instrucción	¿Cuál es su grado de instrucción?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Ocupación	¿Cuál es su ocupación?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Factores Económicos	Ingreso Familiar	¿Cuánto es su ingreso familiar?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Tipo de Vivienda	Tipo de vivienda	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Tipo de Vecindario	Tipo de vecindario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Definición sobre lactancia materna exclusiva	¿Qué entiende por lactancia materna exclusiva? ¿Cuándo debe iniciar la lactancia materna su bebé?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Definición sobre calostro	¿Conoce que contiene la leche materna? Sabe Ud. ¿Qué es calostro?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aspectos Generales	Interrupción de la LME	Sabe Ud. ¿Hasta qué edad es recomendable continuar dándole de lactar a su bebé? ¿Por qué cree Ud. que es importante para su bebé la lactancia materna?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Importancia de la LME	Beneficios de la lactancia materna exclusiva para la madre	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS

TITULO: "FACTORES ASOCIADOS AL CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUERPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL VICTOR RAMOS GUARDIA HUARAZ 2021"

NOMBRES Y APELLIDOS: MORALES OBREGON, Josselin Rosio
SOUSA RODRIGUEZ, Kathryn Andrea

APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE (EXPERTO): Omar Nuñoro Chavez
PROFESIÓN: *Asesora en Enfermería - Ig. en Emergencia*
SERVICIO: *Emergencia*
INSTITUCIÓN DONDE LABORA: *Hospital "San Juan De Dios"*

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	REDACCIÓN CLARA Y PRECISA		TIENE COHERENCIA CON LOS INDICADORES		TIENE COHERENCIA CON LAS DIMENSIONES		TIENE COHERENCIA CON LAS VARIABLES		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Factores Asociados	Factores Sociodemográficos	Edad	Edad que tiene Ud.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Número de hijos	Número de hijos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Factores Económicos	Estado Civil	¿Cuál es su estado civil actual?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Grado de Instrucción	¿Cuál es su grado de instrucción?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Ocupación	¿Cuál es su ocupación?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Ingreso Familiar	¿Cuánto es su ingreso familiar?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Tipo de Vivienda	¿Cuánto es su ingreso familiar?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Tipo de Vecindario	Tipo de vecindario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Definición sobre lactancia materna exclusiva	¿Qué entiende por lactancia materna exclusiva? ¿Cuándo debe iniciar la lactancia materna su bebé? ¿Conoce que contiene la leche materna?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Definición sobre calostro	Sabe Ud. ¿Qué es calostro?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Aspectos Generales	Interrupción de la LME	Sabe Ud. ¿Hasta qué edad es recomendable continuar dándole de lactar a su bebé? ¿Por qué cree Ud. que es importante para su bebé la lactancia materna?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Beneficios de la lactancia materna exclusiva para la madre	Sabe Ud. ¿Cuáles son las razones porque la lactancia materna es buena para la mamá?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS

TITULO: "FACTORES ASOCIADOS AL CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUERPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL VICTOR RAMOS GUARDIA HUARAZ 2021"

NOMBRES Y APELLIDOS: MORALES OBREGÓN, Josselin Rosio
SOUSA RODRIGUEZ, Kathryn Andrea

APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE (EXPERTO): VALDEZ IYA, IDALIA FLORE

PROFESIÓN: LICENCIADA EN ENFERMERIA INSTITUCIÓN DONDE LABORA: HOSPITAL VICTOR RAMOS GUARDIA HZ

SERVICIO: NEONATOLOGIA

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	REDACCIÓN CLARA Y PRECISA		COHERENCIA CON LOS INDICADORES		COHERENCIA CON LAS DIMENSIONES		TIENE LAS VARIABLES COHERENTES CON LAS DIMENSIONES		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Factores Asociados	Factores Sociodemográficos	Edad	Edad que tiene Ud.	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
		Número de hijos	Número de hijos	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
		Estado Civil	¿Cuál es su estado civil actual?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
	Factores Económicos	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	¿Cuál es su grado de instrucción?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
		Ocupación	Ocupación	¿Cuál es su ocupación?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
		Ingreso Familiar	Ingreso Familiar	¿Cuánto es su ingreso familiar?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
		Tipo de Vivienda	Tipo de Vivienda	Tipo de vivienda	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
		Tipo de Vecindario	Tipo de Vecindario	Tipo de vecindario	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
		Definición sobre lactancia materna exclusiva	Definición sobre lactancia materna exclusiva	¿Qué entiende por lactancia materna exclusiva?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
		Definición sobre calostro	Definición sobre calostro	¿Cuándo debe iniciar la lactancia materna su bebé?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
	Aspectos Generales	Interrupción de la LME	Interrupción de la LME	¿Conoce que contiene la leche materna?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
		Importancia de la LME	Importancia de la LME	Sabe Ud. ¿Hasta qué edad es recomendable continuar dándole de lactar a su bebé?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
		Beneficios de la lactancia materna exclusiva para la madre	Beneficios de la lactancia materna exclusiva para la madre	¿Por qué cree Ud. que es importante para su bebé la lactancia materna?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
			Sabe Ud. ¿Cuáles son las razones porque la lactancia materna es buena para la mamá?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		



Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva		Cree Ud. ¿Qué la lactancia materna favorece el vínculo afectivo madre - hijo proporcionando? ¿Qué beneficios económicos tiene la lactancia materna en el hogar? ¿Qué haría Ud. si su bebé menor de 6 meses tuviera diarrea?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Técnica sobre la lactancia materna	Colocación correcta del seno	¿Cuál es la posición correcta del bebé al seno?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		¿Cuál es la posición correcta del acoplamiento de la boca del bebé al seno de la madre?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Tiempo y duración de Lactancia materna	¿Cada qué tiempo debe de dar de mamar a su bebé?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sabe Ud. ¿Cuánto tiempo debe lactar de cada pecho el bebé?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Higiene de los senos	Sabe Ud. ¿Por qué seno empezará a dar de lactar después de que el bebé ya lactó ambos senos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sabe Ud. ¿Cómo debe limpiarse los senos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Tipo de complicaciones	¿Qué debe hacer antes de dar de lactar a su bebé?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		¿En caso de pezones agrietados (con heridas) que considera usted que debería hacer?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		Conoce Ud. ¿Cuál es el problema más frecuente que se presenta cuando no hay una adecuada técnica de amamantamiento?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Extracción y conservación de la leche materna	Almacenamiento correcto de extracción manual de LM	Sabe Ud. ¿Cuál es el problema más frecuente que se presenta en la madre cuando el bebé no se ha puesto a mamar desde el nacimiento y que no mama a demanda?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Si usted trabajara o estuviera fuera de casa ¿Cómo debe de alimentar al bebé?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Alimentación del bebé cuando la madre no está en casa		Sabe Ud. ¿Cómo se realiza la extracción de leche materna manualmente?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		¿Cómo se debe almacenar la leche materna extraída?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sabe Ud. ¿Cuánto tiempo dura la leche materna extraída?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		Sabe Ud. ¿Cómo se debe calentar la leche extraída?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

OBSERVACIONES: _____

FECHA DE LA REVISIÓN: 30 / 01 / 2021

FIRMA DE QUIEN VALIDA EL INSTRUMENTO: _____



Lidia Pizarro Valdez Ita
ENFERMERA

ANEXO 07: CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



MEMORANDO No. 00216 - 2021 - RA-DIRES-A-H"VRG"/UADEI

Asunto : Autorización de Proyecto de Investigación

A : Luis POMPILIO QUINTANA
Jefe del Departamento de Gineco-Obstetricia

REF. : Proveído Nro. 003-2020-DIRES A -H"VRG" HZ/PCE

Fecha : Huaraz, 25 FEB 2021

Por el presente se hace de su conocimiento que, el comité de Ética e Investigación autoriza la realización del proyecto de Investigación "Factores Asociados al Conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva en Púerperas Atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia-2020". Por lo que deberá brindar las facilidades que el caso amerita, a la Srta. Josselin Rosio Morales Obregón y Srta. Katheryn Andrea Sousa Rodríguez, para la ejecución de dicho proyecto, asimismo las interesadas en el informe de tesis deberán especificar Confidencialidad de los datos recogidos del Hospital, y dejaran una copia de dicho estudio a la Unidad de Docencia e Investigación; a la vez visitaran con su respectivo equipo de protección personal (EPP).
Proceder en consecuencia.

Atentamente,



[Signature]
GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
Dirección Regional de Salud - Ancash
Hospital "Víctor Ramos Guardia" - Huaraz
Ricardo T. Natividad Collas
C.M.P. 39454 - R.N.E. 21761
Director Ejecutivo

Trujillo, 11 de febrero de 2021

OFICIO N° 007-2021-UCV-VA-P12-S/CCP

SR.

DR. RICARDO NATIVIDAD COLLAS

Director Ejecutivo del Hospital Víctor Ramos Guardia - Huaraz

Presente:

ASUNTO: PERMISO PARA EJECUCION DE TESIS

Es grato dirigirme a Ud. a través del presente, para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de la Escuela de Enfermería y el mío propio; y a la vez manifestar que las estudiantes Josselin Rosío Morales Obregon y Katheryn Andrea Sousa Rodriguez, desean ejecutar su tesis titulado "Factores Asociados al Conocimiento Sobre Lactancia Materna Exclusiva en Puerperas Atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz 2020".


En ese sentido, se solicita a su digno despacho brindar el permiso correspondiente para realizar encuesta, en la sede hospitalaria que usted dirige.

Agradeciendo de antemano vuestra atención y sin otro particular, me suscribo de Usted no sin antes manifestarle mis sentimientos de consideración personal.

Atentamente;



Cc: Archivo
MEGS/bcch


Dra. María E. Gamarra Sánchez
Coordinadora de la Escuela de Enfermería