

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE  
HUAMANGA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**Nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en  
madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides  
Carrión” Huanta - Ayacucho, 2023**

Tesis para optar el Título Profesional de:  
**Licenciada en Enfermería**

Presentado por:  
**Bach. Liseth Jenyfer Agama Navarrete**  
**Bach. Laura Diana Arones Ochoa**

Asesora:  
**Dra. Angélica Ramírez Espinoza**

**Ayacucho - Perú**

**2024**

## **DEDICATORIA**

A Dios por guiar e iluminar mi camino, haberme dado una segunda oportunidad de vida y permitirme lograr mis objetivos.

A mis padres Teresa y Efrain pilares fundamentales en mi vida, por su apoyo incondicional y desinteresado, por todo su amor y cariño, por confiar y hacer de mí una mejor persona a través de sus consejos y enseñanzas; sin ellos no lo habría logrado ya que me han ayudado a construir y forjar la persona que ahora soy.

A mis hermanos que en el andar por la vida me han ido motivando mis sueños y esperanzas en construir una vida mejor.

**Liseth Agama**

A Dios por guiarme y acompañarme en los designios de la vida, darme la fuerza necesaria y la capacidad para alcanzar todas mis metas propuestas.

A mi familia, especialmente a mis padres Lidia y Percy por darme su apoyo incondicional y estar presentes en cada etapa de mi vida, por ser ejemplo de perseverancia y constancia. También a mi abuelita Antonia que siempre está pendiente de mí y me inspira cada día a ser mejor persona. Y a todos los demás familiares que me animan y que de alguna forma me brindaron su ayuda incondicional.

**Laura Arones**

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por darnos vida y salud, por acompañarnos y guiarnos día a día y protegernos siempre ante las adversidades.

A nuestra casa de estudios Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga por abrirnos sus puertas y aceptarnos ser parte de ella y darnos la oportunidad de estudiar la carrera profesional de Enfermería y egresar como buenas profesionales.

A la Facultad de Ciencias de la Salud por formarnos profesionales en el ámbito de la salud.

A la Escuela Profesional de Enfermería y su plana docente, por formarnos con los conocimientos y experiencias para egresar como Licenciadas en Enfermería con cualidades éticas y humanistas.

A nuestra asesora, Dra. Angélica Ramírez Espinoza por su compromiso, colaboración y apoyo durante la elaboración del presente trabajo de investigación.

Al Hospital de apoyo Huanta y al jefe de Enfermeros Lic. Jhon Quispe Paquiyauri por la accesibilidad y apoyo que nos dieron para la recolección de datos y ejecución de este estudio.

A los docentes miembros del jurado por darse el tiempo de revisar nuestro trabajo de investigación y darnos las pautas necesarias para que mejore.

A nuestros padres por brindarnos su apoyo incondicional, consejos, valores que nos motivan e impulsan a seguir adelante en todo este recorrido.

A todas las personas que de una u otra manera contribuyeron a mejorar y enriquecer el contenido del presente estudio.

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA  
EXCLUSIVA EN MADRES PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL DE APOYO HUANTA**

**“DANIEL ALCIDES CARRIÓN” HUANTA – AYACUCHO, 2023**

Bach. Agama Navarrete Liseth Jenyfer y Bach. Arones Ochoa, Laura Diana

**RESUMEN**

El **objetivo** de estudio fue: determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” Huanta – Ayacucho, 2023. **Métodos y materiales:** el estudio fue de enfoque cuantitativo, aplicada, diseño descriptivo, correlacional y de corte transversal. La **población** fue de 60 madres primíparas. La **muestra** fue de tipo censal. Para recabar los datos se utilizó la técnica de la entrevista y la observación, los instrumentos utilizados fueron el cuestionario y la guía de observación. **Resultados:** del 100% de madres primíparas, el 51.7% tienen un nivel de conocimiento medio sobre LME, de ellas el 41.7% realizan práctica de lactancia inadecuada y el 10% adecuada; el 36.7% tienen nivel de conocimiento bajo, de ellas el 35% realizan práctica inadecuada; el 11.7% tienen nivel de conocimiento alto, de ellas el 10.0% realizan práctica adecuada y el 1.7% inadecuada. Aplicado la prueba estadística de Rho de Spearman se obtiene una correlación de 0.476 y un nivel de significancia de 0.000 ( $P < 0.05$ ), con esto se determina una relación estadísticamente positiva, directa, moderada y un nivel de significancia alta entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva. En relación a las dimensiones, la dimensión técnica sobre lactancia materna tiene mayor correlación con la práctica (Rho: 0.412,  $P < 0.001$ ). **Conclusión:** se halló una correlación positiva, directa, moderada entre el nivel de conocimiento y práctica sobre LME en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta (Rho: 0.476,  $p < 0.05$ ), por tanto, se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

**Palabras claves:** Lactancia materna exclusiva, primíparas, conocimiento y prácticas.

**LEVEL OF KNOWLEDGE AND PRACTICE ON EXCLUSIVE BREASTFEEDING IN  
FIRST-PARENT MOTHERS AT THE HUANTA SUPPORT HOSPITAL “DANIEL  
ALCIDES CARRIÓN” HUANTA – AYACUCHO, 2023**

**Bach. Agama Navarrete Liseth Jenyfer and Bach. Arones Ochoa, Laura Diana**

**SUMMARY**

The **objective** of the study was: to determine the relationship between the level of knowledge and practice on exclusive breastfeeding in primiparas of the Huanta “Daniel Alcides Carrión” Support Hospital Huanta – Ayacucho, 2023. **Methods and materials:** the study had a quantitative approach, applied, descriptive, correlational and cross-sectional design. The population was 60 primiparous mothers. The sample was census type. To collect the data, the interview and observation technique was used; the instruments used were the questionnaire and the observation guide. **Results:** of 100% of primiparous mothers, 51.7% have a medium level of knowledge about EBF, of which 41.7% practice inadequate breastfeeding and 10% perform adequate; 36.7% have a low level of knowledge, of which 35% carry out inadequate practice; 11.7% have a high level of knowledge, of which 10.0% perform adequate practice and 1.7% perform inadequate practice. Applying Spearman's Rho statistical test, a correlation of 0.476 and a significance level of 0.000 ( $P < 0.05$ ) is obtained. This determines a statistically positive, direct, moderate relationship and a high level of significance between the level of knowledge and the practice of exclusive breastfeeding. In relation to the dimensions, the technical dimension on breastfeeding has a greater correlation with practice (Rho: 0.412, P: 0.001). **Conclusion:** a positive, direct, moderate correlation was found between the level of knowledge and practice on EBF in primiparous mothers at the Huanta Support Hospital (Rho: 0.476,  $p < 0.05$ ), therefore, the research hypothesis is accepted and rejected the null hypothesis.

**Keywords:** Exclusive breastfeeding, primiparous, knowledge and practices.

## INDICE

DEDICATORIA .....	II
AGRADECIMIENTO .....	III
RESUMEN .....	IV
SUMMARY .....	V
INDICE .....	VI
INTRODUCCIÓN .....	7
CAPITULO I .....	12
1. MARCO TEÓRICO .....	12
1.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO .....	12
1.2. BASE TEÓRICA .....	16
1.3. VARIABLES DE ESTUDIO .....	27
1.4. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....	30
CAPÍTULO II .....	31
2. MATERIAL Y MÉTODOS .....	31
2.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN .....	31
2.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN .....	31
2.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN .....	31
2.4. ÁREA DE INVESTIGACIÓN .....	32
2.5. POBLACIÓN .....	32
2.6. MUESTRA .....	32
2.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	32
2.8. RECOLECCIÓN DE DATOS .....	34
2.9. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS .....	34
CAPITULO III: .....	35
3. RESULTADOS .....	35
CAPITULO IV: .....	46
4. DISCUSIÓN .....	46
CONCLUSIONES .....	54
RECOMENDACIONES .....	55
BIBLIOGRAFÍA .....	56
ANEXOS .....	63

## INTRODUCCIÓN

La lactancia materna exclusiva (LME) es un tipo de alimentación en que el bebé solo recibe leche materna y ningún otro alimento sólido o líquido hasta cumplir los 6 meses de edad. La leche materna está perfectamente diseñada para las necesidades nutricionales e inmunológicas del bebé, además ayuda a prevenir las infecciones (1).

A nivel mundial el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) (2), mencionó que, en el 2018, 3 de cada 5 recién nacidos no recibieron leche materna en la primera hora de vida y esto les quita la posibilidad de recibir los nutrientes, anticuerpos que son primordiales para protegerlos de enfermedades y de la muerte. Asimismo, dio conocer que los recién nacidos que no reciben leche materna en las primeras 23 horas, tienen mayor riesgo de morir en los primeros 28 días de vida en un 33%; retrasarla por 24 horas o más incrementa este riesgo más del doble.

La Organización mundial de la Salud (OMS) (3) aprobó el “Plan de aplicación integral sobre nutrición de la madre, el lactante y el niño pequeño” en mayo del 2012, este plan consigna seis metas, una de ellas tiene como objetivo incrementar al menos a 50% la lactancia materna exclusiva hasta el 2025, y así ayudar a los países a aumentar los índices de lactancia materna; para el 2021, el 40% de niños menores de 6 meses fueron alimentados exclusivamente con leche materna; así mismo, mencionó que se podría salvar la vida de más de 820 000 niños menores de 5 años, si estos estarían alimentados con leche materna los primeros 23 meses.

Para el 2022 la UNICEF (4) publicó que solo el 44% de los bebés tomaron leche materna exclusiva durante sus primeros seis meses de vida y el 56% de los bebés no recibieron leche materna en la primera hora de vida.

A nivel de Latinoamérica, la UNICEF (5), mencionó que para este año 2023 solo 4 de cada 10 bebés menores de 6 meses recibieron lactancia materna exclusiva en América latina y el Caribe, es decir solo el 43% de lactante menores de 6 meses son alimentados exclusivamente con leche materna, evidenciándose que el porcentaje se encuentra por debajo de los promedios mundiales.

En Perú, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) (6) mencionó que, en el año 2020, el 68,4% de lactantes menores de seis meses de edad recibieron lactancia materna, siendo mayor este porcentaje en el área rural (81,0%) que en el área urbana (63,4%). Para el 2021, este porcentaje se redujo a un 64,0%, siendo mayor este porcentaje en el área rural (80,7%), en las regiones naturales Sierra (77,0%) y Selva (71,1%). También se observó que en el área rural hay mayor porcentaje de inicio de la lactancia en la primera hora (66,9%) como durante el primer día de nacido (95,0%). Para el 2022, el 65.9% de lactantes menores de 6 meses tuvieron lactancia materna, también se observó que el mayor porcentaje fue del área rural (76.7%) y en el área urbana (61.4%) (7).

A nivel regional, el INEI - ENDES (8) dio a conocer que, en el año 2019, el 73.5% de lactantes menores de 6 meses presentaron LME, mientras que en el 2020, el porcentaje aumento a un 74.5%, para el año 2021 hubo una reducción del porcentaje a un 72.3% y este porcentaje incremento para el 2022 a un 86% de lactantes menores de 6 meses con LME y un 14% que no lograron beneficiarse con todo lo que brinda la leche materna (9).

Los estudios relacionados al nivel de conocimiento y práctica son diversos dependiendo de la población en estudio y la metodología utilizada. Es así que un estudio realizado por Vizcarra I. (10) en Cusco encontró que la mayoría de madres presentaron conocimiento regular (53%) y en cuanto a la práctica de la LME fue inadecuada (57%). Por otro lado, el estudio de Torres Y. (11) en Sullana determinó que la mayor proporción de madres



primíparas presentaron conocimiento medio (82.5%) y práctica adecuada (90%). Así mismo, el estudio de Carmona Z. (12) en Pimentel obtuvo la mayor parte de las primíparas (52%) presentaron conocimiento bueno y práctica adecuada (66%). En cuanto a la región de Ayacucho el estudio de Carhuapoma A., Aguilar M. (13) en el Distrito de San Juan Bautista encontró que más de la mitad de madres (53.3%) poseían conocimiento deficiente y práctica regular (76.7%).

Durante nuestra etapa universitaria hemos observado que la falta de información que presentan las madres primíparas sobre los conocimientos básicos de la LME e importancia de la técnica de amamantamiento repercute en las madres ciertos problemas como pezones adoloridos, agrietados, dolor de espalda, escasa eyección de leche o turgencia de mamas; y en él bebe le ocasiona distensión abdominal, inadecuada ganancia de peso e irritabilidad al no saciar el hambre. Además, las madres referían sentirse frustradas y avergonzadas al momento de realizar el amamantamiento, es por ello que la mayoría de ellas no practican la LME.

Las razones expuestas anteriormente nos motivaron a realizar el presente estudio, para ello se formuló el problema de investigación: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” Huanta - Ayacucho, 2023?; frente al problema el objetivo general del estudio fue: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” Huanta – Ayacucho, 2023. Los objetivos específicos fueron:

- a. Identificar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” Huanta - Ayacucho, 2023.

- b. Identificar la práctica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” Huanta – Ayacucho, 2023.
- c. Determinar la relación entre nivel de conocimiento según dimensión generalidades, con la práctica de lactancia materna exclusiva (LME), en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” Huanta – Ayacucho, 2023.
- d. Determinar la relación entre nivel de conocimiento según dimensión beneficios, con la práctica de lactancia materna exclusiva (LME), en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” Huanta – Ayacucho, 2023.
- e. Determinar la relación entre nivel de conocimiento según dimensión técnica, con la práctica de lactancia materna exclusiva (LME), en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” Huanta – Ayacucho, 2023.

En consideración al problema planteado la hipótesis de investigación fue **(Hi)**: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” Huanta - Ayacucho, 2023; mientras la hipótesis nula **(Ho)**: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” Huanta - Ayacucho, 2023.

La metodología de estudio corresponde a un estudio de enfoque cuantitativo, aplicada, diseño descriptivo, correlacional, de corte transversal; la población estuvo constituida por 60 madres primíparas; y la muestra fue de tipo censal, la técnica que se utilizó para recabar los datos fue la entrevista y la observación, los instrumentos utilizados fueron el cuestionario y la guía de observación.

Los resultados obtenidos nos indican que del 100% de madres primíparas, el 51.7% tienen un nivel de conocimiento medio sobre lactancia materna exclusiva, de ellas el 41.7% realizan práctica inadecuada y el 10% adecuada; el 36.7% tienen nivel de conocimiento

bajo, de ellas el 35% realizan práctica inadecuada; el 11.7% tienen nivel de conocimiento alto, de ellas el 10.0% realizan práctica adecuada y el 1.7% inadecuada. Aplicado la prueba estadística de Rho de Spearman se obtiene una correlación de 0.476 y un nivel de significancia de 0.000 ( $P < 0.05$ ), con esto se determina una relación estadísticamente positiva, directa, moderada y un nivel de significancia alta entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva; por tanto, se acepta la hipótesis de investigación ( $H_i$ ) y se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ). En relación a las dimensiones, la dimensión técnica sobre lactancia materna tiene mayor correlación con la práctica (Rho: 0.412,  $P: 0.001$ ).

El contenido de la presente tesis es: “Introducción, Capítulo I: Marco Teórico, Capítulo II: Materiales y Métodos, Capítulo III: Resultados, Capítulo IV: Discusión, conclusiones y las recomendaciones”.

## CAPITULO I

### 1. MARCO TEÓRICO

#### 1.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO.

Esta investigación está basada en los siguientes estudios:

##### 1.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL:

**Fuentes G.** (14) en Ecuador – 2023, realizó una investigación con el objetivo de: “analizar la práctica de lactancia materna en primíparas que acuden al Centro de Salud Tipo C de la Ciudad de Esmeraldas”. Material y métodos: estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, conformada por 26 primíparas. Para recolectar los datos se utilizó una encuesta y como instrumento un cuestionario semiestructurado. Resultados: el 35% de las madres no practican la lactancia materna, debido a la poca producción de leche materna, dolor en las mamas e incomodidad al momento de amamantar. Conclusión: la práctica de las primíparas fue adecuada.

**Meza E., Servín R. y Borda L.** (15) en Paraguay – 2021, realizaron un estudio con el objetivo de: “evaluar los conocimientos y las prácticas relacionadas a la LME en madres primíparas que acuden a dos hospitales de Paraguay y la asociación entre estas variables”. Material y métodos: estudio de tipo descriptivo, analítico y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 90 madres primíparas. Utilizaron como instrumento el cuestionario. Resultados: el 53% tuvo conocimiento regular, 29% conocimiento bueno y el 18% fue deficiente. También hallaron que el 54% tienen práctica inadecuada y 45% adecuada. Conclusión: el nivel de conocimiento fue regular y la práctica inadecuada; así mismo, no se encontró asociación entre el conocimiento y las prácticas sobre LME.

**Téllez E., Romero G., y Galván G.** (16) en México – 2019, realizaron una investigación con el objetivo de: “identificar el nivel de conocimiento que tienen las mujeres en etapa de

puerperio sobre lactancia materna en el primer nivel de atención”. Materiales y métodos: estudio cuantitativo, aplicativo, descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 100 mujeres puérperas. Se utilizó un cuestionario para la recolección de datos. Resultados: el 69% de puérperas encuestadas tuvo conocimiento de nivel medio. Conclusión: el nivel de conocimiento que se encontró fue medio.

**Navas J.** (17) en Nicaragua – 2018, realizó un estudio con el objetivo de: “determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en madres con recién nacidos ingresados en el hospital alemán nicaragüense en el periodo comprendido de febrero a marzo 2018”. Materiales y métodos: estudio con enfoque mixto cualitativo y cuantitativo, descriptivo y de corte transversal; la muestra estuvo compuesta por 100 madres; la técnica que se optó fue la entrevista. Resultados: 52% presentaron conocimiento bueno y el 48%, un conocimiento deficiente. En cuanto a la práctica, el 75% presentaron práctica adecuada y el 25% inadecuada. Conclusión: las madres presentaron un conocimiento bueno y práctica adecuada

**Mamani Y., Olivera V., Luizaga M. e Illanes D.** (18) en Bolivia - 2018, realizaron un estudio con el objetivo de: “evaluar los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna y su relación con factores sociodemográficos en el departamento de Cochabamba”. Materiales y métodos: estudio cuantitativo, observacional, descriptivo y de corte transversal. La muestra fue constituida por 3515 cuidadores principales de niños(as) menores de 2 años. Resultados: en relación con el tiempo de duración de LME, el 80,8% conoce que debe ser hasta los 6 meses; un 12.7% no sabe y el 6.5% menciona otros periodos diferentes a los 6 meses. Conclusión: el 91,3% cuenta con conocimientos adecuados.

#### **1.1.2. A NIVEL NACIONAL:**

**Vizcarra I.** (10) en Cusco – 2019, realizó un estudio con el objetivo de: “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en

madres primíparas, Hospital Regional de Cusco”. Material y Métodos: estudio descriptivo, transversal y correlacional. La muestra fue conformada por 74 madres primíparas, la técnica utilizada fue la entrevista y la observación, los instrumentos utilizados fue una encuesta y una guía de observación. Resultados: la mayoría de madres primíparas (53%) presentaron conocimiento regular, 29% malo y 18% bueno; en relación a la práctica, el 57% fue inadecuada y el 43% adecuado. Conclusión: existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre la lactancia materna.

**Obregón J.** (19) en Lima – 2019, realizó un estudio con el objetivo de: “determinar los conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo, 2018”. Material y Método: estudio cuantitativo, aplicativo, nivel descriptivo y diseño transversal. La muestra estuvo constituida por 47 madres primíparas, utilizó un cuestionario para la recolección de datos. Resultados: el mayor número de madres primíparas (51%) conocen sobre la LME, en cuanto a las prácticas la mayoría (57%) presento prácticas inadecuadas. Conclusión: las madres primíparas, en su gran mayoría conocen sobre la LME, sin embargo, las prácticas son inadecuadas.

**Álvaro L.** (20) en Puno - 2019, realizó un estudio con el objetivo de: “determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en puérperas primíparas en el servicio de Gineco - Obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón”. Material y método: estudio cuantitativo, aplicativo, descriptivo y diseño transversal. La población fue de 52 puérperas primíparas y la muestra constituida por 45. Se utilizó un cuestionario para la recolección de datos. Resultados: el 64% de primíparas mostraron un deficiente conocimiento, con respecto a la práctica el 80% tuvieron una inadecuada práctica. Conclusión: la mayoría de madres primíparas obtuvieron conocimiento deficiente y práctica inadecuada de amamantamiento.

**Torres Y.** (11) en Sullana - 2018, realizó un estudio con el objetivo de: “determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre LME en madres adolescentes primíparas con neonatos. Puesto de Salud Mallaritos. Sullana”. Material y Métodos: estudio de tipo cuantitativo, no experimental, descriptivo, correlacional y de corte transversal. La muestra fue de 40 participantes. La técnica fue la encuesta y la observación; como instrumento utilizaron un cuestionario y una ficha de observación. Resultados: el 82.5% de madres tuvieron un nivel de conocimiento medio sobre LME y el 17.5% bajo, en cuanto a la práctica de lactancia materna exclusiva, el 90% fue adecuada y el 10% inadecuada. Conclusión: el nivel de conocimiento es de nivel medio y la práctica son adecuada.

**Carmona Z.** (12) en Pimentel - 2018, realizo un estudio con el objetivo de: “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre LME en primerizas del Hospital Regional Docente Las Mercedes Chiclayo”. Material y Métodos: estudio cuantitativo, con diseño correlacional y de corte transversal; la población estuvo conformada por 50 madres. La técnica utilizada fue la encuesta y la observación, el instrumento utilizado un cuestionario y una guía de observación. Resultados: respecto al nivel de conocimiento el 52 % presentaron conocimiento bueno y el 66% evidenciaron práctica adecuada sobre la LME. Conclusión: Destacó el conocimiento bueno y práctica adecuada en las madres primerizas, además se halló una relación significativa entre el nivel conocimiento y la práctica.

### **1.1.3. A NIVEL REGIONAL:**

**Carhuapoma A., Aguilar M.** (13) en Ayacucho - 2019, realizaron una investigación con el objetivo de: “determinar la influencia del nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva de las madres que asisten al CLAS San Juan Bautista”. Material y métodos: estudio no experimental, no correlacional y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 30 puérperas; la técnica utilizada fue la entrevista y la observación, el instrumento que se utilizó fue un cuestionario y una ficha de cotejo. Resultados: el 53.3%

de madres poseen conocimiento deficiente y el 76.7% mostraron una práctica regular de la LME. Conclusión: hay asociación entre el nivel de conocimiento deficiente con la práctica regular de la lactancia materna.

## **1.2. BASE TEÓRICA**

### **1.2.1. CONOCIMIENTO**

#### **A. Definición**

El conocimiento es el conjunto de experiencias, sensaciones y reflexiones que adquiere una persona sobre su entorno a través de los sentidos y por medio de la práctica o formación en el contexto que se encuentren, para así llegar al razonamiento y al aprendizaje (21). Alan D. y Cortez L. (22) consideran que el conocimiento “se puede concebir como el conjunto de informaciones y representaciones abstractas interrelacionadas que se han acumulado a través de las observaciones y las experiencias”; asimismo señala que el conocimiento se puede adquirir a priori mediante el razonamiento, independiente de la experiencia. Además, el conocimiento puede ser obtenido a posteriori; pero para adquirirlo se requiere de la experiencia”.

#### **B. Niveles de conocimiento**

En el proceso de conocimiento, la persona se inserta en la realidad propia de los objetos para posesionarse de ellos, en la que cada uno percibe y asimila un conocimiento en tres niveles: sensible, conceptual y holístico (22).

- **Nivel de conocimiento sensible o sensorial:** la persona con este conocimiento conoce un objeto y capta la realidad por primera vez a través de la actividad de los sentidos (vista, oído, tacto, gusto, olfato) (22).
- **Nivel de conocimiento conceptual:** en este nivel, una vez que se recibe los estímulos de los sentidos, la persona los designa, clasifica, enumera, interpreta, o



categoriza con un palabra o frase descriptiva, la misma que representa de manera precisa una realidad conocida que sea entendida de igual forma por todos (22).

- **Nivel de conocimiento holístico:** Se caracteriza por tener actitud integradora, enfocada a que el ser humano entienda en su totalidad sobre los objetos, sujetos y los procesos que se dan en el contexto. También se entiende a la forma de ver, entender e interpretar las cosas que se suscitan, ya que con esto se pueden apreciar sus características, interacciones y procesos en su totalidad y complejidad (22).

### **C. Tipos de conocimientos**

- **Conocimiento empírico - vulgar:** es conocido también como superficial, sensitivo y subjetivo. Se obtiene a partir de las emociones de la vida cotidiana, y es la misma persona quien organiza las experiencias. Este conocimiento es el que se suele denominar “conocimiento de sentido común” (23).
- **Conocimiento mítico – religioso:** la característica fundamental es su carácter dogmático ya que su validez se sustenta en el dogma de la persona quien lo trasmite. En este tipo de conocimiento sus principios no se pueden demostrar empíricamente, haciendo que las personas creen en supuestas verdades (23).
- **Conocimiento filosófico:** Es el entendimiento del mundo y la existencia a través de la observación, pensamiento y la reflexión para buscar el porqué de los fenómenos y así descubrir y explicar los fenómenos (23).
- **Conocimiento científico:** Ayuda a entender y explicar objetivamente y con precisión el porqué de las cosas a través del método científico. También en descubrir las relaciones entre los fenómenos y establecer leyes, principios (23).

### **1.2.2. Dimensiones del conocimiento sobre LME**

#### **A. Conocimiento sobre generalidades de la LME:**

##### **A.1. Definiciones básicas:**

- **Lactancia materna:** Según OPS/OMS (24) la lactancia es la manera más adecuada de nutrir a los bebés, ya que suministra los nutrientes necesarios de forma equilibrada. También protege al lactante de enfermedades infecciosas y hace reducir la morbilidad y mortalidad.
- **Lactancia materna a demanda:** El MINSA (25) refiere que la madre debe dar de lactar a su bebé siempre que este quiera mamar, tanto de día como por la noche, sin horarios ni tiempos de duración de la toma prefijada.
- **Lactancia materna exclusiva (LME):** Es la alimentación del lactante únicamente con leche materna (incluyendo leche extraída) desde el momento que nace hasta los 6 meses, sin agregar otros líquidos (jugos, té, etc.) (25).
- **Leche materna:** Constituye el alimento natural que es producido por la mujer en periodo de lactancia, fuente de nutrición para los niños (25). Según el Ministerio de Salud de Chile (26), la leche humana tiene características únicas que la diferencian significativamente de otras leches de mamíferos. Es el alimento más completo y seguro para el bebé. La leche materna favorece al crecimiento y desarrollo óptimo del lactante, ya que contiene elementos nutritivos, enzimáticos e inmunológicos.

## A.2. Tipos de leche materna

- **Calostro:** Se produce durante los primeros 3 a 4 días después del parto. Es un líquido color amarillento, espeso y de poco volumen (2 a 20 ml por mamada), siendo esto suficiente para satisfacer las necesidades del recién nacido (26). Provee una importante protección inmunológica cuando el lactante se expone por primera vez a los microorganismos del ambiente, también ayuda a preparar la mucosa del intestino (27).
- **Leche intermedia o de transición:** Es producida entre el 4° y el 15° día después del parto. Esta leche se da en mayor proporción entre el 4° y el 6° y va cambiando con el pasar de los días hasta obtener las características de la leche madura (26).

- **Leche madura:** En la mayoría, suele aparecer al final de la segunda semana después del parto. Esta se produce en mayor volumen, es más acuosa y diluida (28). La madre durante los primeros 6 meses después del parto produce en promedio 700 a 900 ml/día de leche madura (26).

### **A.3. Composición de la leche materna:**

- **Grasas/lípidos:** Principal fuente de energía ya que contiene ácidos grasos polinsaturados, vitaminas liposolubles, lípidos complejos y compuestos bioactivos, todos estos están asociados a efectos positivos en el desarrollo neurocognitivo y en la función inmune. El contenido de la grasa en la leche materna es de alrededor de 3.5 g de grasa por cada 100 ml de leche (27). Se secreta en pequeñas gotas y la cantidad se incrementa a medida que el lactante va succionando (27).
- **Hidratos de carbono:** La leche materna está constituida aproximadamente por 7g de lactosa en 100 ml que proporciona una fuente importante de energía y hay en mayor cantidad que de otras leches. También contiene oligosacáridos, que lo protegen de infecciones al lactante y favorece en el desarrollo de bacterias benéficas (27). Otro oligosacárido es la galactosa que beneficia el desarrollo del sistema nervioso central (29).
- **Proteínas:** Se han encontrado más de 400 proteínas en la leche materna, de estas el 80-90% se producen por los lactocitos (29). La proteína de la leche materna humana es diferente de la leche animal en cantidad y calidad. Por cada 100ml de leche hay 0.9g de proteína. La leche materna contiene una proteína llamada caseína, que se encuentra en menor cantidad y esta se encarga de formar cuajos que son más fáciles de digerir a diferencia de otras, como la leche animal contiene grandes cantidades de proteínas y produce una sobrecarga en los riñones inmaduros del lactante (30).

- **Vitaminas y minerales:** En la leche materna se puede encontrar la mayoría de vitaminas a excepción de la vitamina D, siempre que la madre tenga una buena alimentación. El hierro y el zinc forman parte de la leche materna, pero en baja concentración, aunque su absorción y biodisponibilidad son elevadas (27).
- **Agua:** La leche materna está constituida por un 88% de agua y su osmolaridad de 286 mOs, parecido a la del plasma, lo que le permite mantener un equilibrio electrolítico en el lactante (31).

**A.4. Producción de la leche materna:** La succión del lactante es el estímulo principal en la producción de la leche, por lo cual, cuantas más veces la madre amamante al niño, habrá un mayor vaciamiento de sus pechos, aumentando la producción de leche; además varía a lo largo del tiempo dependiendo de las necesidades del niño ya que, en los primeros días, la leche tiene una apariencia más amarillenta y posteriormente aparece la leche madura (31). Las dos hormonas encargadas de la producción de la leche son la prolactina y la oxitocina.

- **Prolactina:** Es importante para la secreción de la leche por parte de las células alveolares. Después del parto, la prolactina es liberada, esto debido a que los niveles de progesterona y de estrógenos disminuyen muy rápido, seguido se inicia la secreción de leche (30). Los niveles de prolactina se producen a los 30 minutos después de que el bebé inicie con la mamada, así mismo conlleva a la producción de leche para la siguiente toma. Es necesario que el bebé succione y estimule la mama durante las primeras semanas para que haya una mayor producción de prolactina (30).
- **Oxitocina:** Estimula a las células mioepiteliales que rodean los alvéolos para que estos se contraigan, haciendo que la leche, que estaba acumulada en los alvéolos, circule y se llene en los conductos. En comparación de la prolactina, la producción de la oxitocina es más acelerado (30). Los sentimientos y sensaciones de la mamá

influyen en el reflejo de la eyección de la leche, como el tocar, ver u oler a su bebé, así como escuchar su llanto o tener pensamientos de amor hacia su bebé. Si la madre no se encuentra emocionalmente estable, el reflejo de oxitocina puede inhibirse, teniendo como consecuencia que la leche deje de fluir de manera adecuada (30).

## **B. Conocimientos sobre beneficios de la LME**

La leche materna es un alimento único en cuanto a su consistencia, calidad, composición, temperatura y equilibrio de sus nutrientes que se adapta a los requerimientos del bebé (26).

La lactancia materna tiene múltiples beneficios para el bebé y la madre, familia y sociedad; poniendo en énfasis en los siguientes:

### **B.1. Beneficios para el lactante:**

- **Beneficios a corto plazo:** Estos se evidencian durante el periodo de la lactancia materna, y los beneficios más relevantes son: disminución de la mortalidad, previene enfermedades gastrointestinales y respiratorias, disminuye la incidencia de otitis media, previene otras enfermedades (infección de vías urinarias, sepsis neonatal) y reduce el riesgo de infecciones no infecciosas (muerte súbita del lactante) (29):
- **Beneficios a largo plazo:** Son los que persisten después del período de lactancia materna: prevención de enfermedades agudas (otitis media, otitis recurrente, neumonía, infecciones de faringe y senos paranasales), prevención de la obesidad, diabetes mellitus, maloclusión dental y caries, leucemia y linfoma: Se ha reportado una disminución del riesgo de presentar leucemia o linfoma en la niñez, enfermedades alérgicas (asma atópico, sibilancias, eczema y rinitis alérgica); mejora del neurodesarrollo, función visual y auditiva; menor riesgo de desórdenes por déficit de atención e hiperactividad (29).

- **B.2. Beneficios para la madre:** La lactancia materna ofrece beneficios a la madre a corto y largo plazo, los cuales se han relacionado con el complejo mecanismo hormonal que opera en la regulación para la producción y respuesta a la succión del lactante (29).
- **Beneficios a corto plazo:** retardo en la ovulación, el tiempo de retorno a la ovulación depende de la frecuencia de la lactancia materna, por lo que la presencia de amenorrea no debe considerarse como un método anticonceptivo (29).
- **Beneficios a largo plazo:** previene cáncer de ovario, también previene cáncer de mama, diabetes mellitus tipo 2, enfermedad cardiovascular (29).

**B.3. Beneficios para la familia:** Refuerza los lazos afectivos familiares, disminuye el índice de maltrato infantil ya que al amamantar a un bebe se mantiene una interrelación emocionalmente sana y equilibrada; espaciamiento de los nacimientos ya que retrasa el periodo de ovulación y la menstruación, evitando el embarazo en un 98% durante los primeros 6 meses después del parto; menos gasto por el uso de lactancia artificial (32).

## **C. Conocimiento sobre técnicas de la LME**

**C.1. Frecuencia:** Las mamadas deben ser a libre demanda y la frecuencia es distinto en cada lactante. En 24 horas el promedio es de 8 a 12 mamadas en los recién nacidos y a medida que el lactante va creciendo el promedio de mamadas ira aumentando de acuerdo a las necesidades del lactante (30).

**C.2. Duración:** Es a libre demanda, cada vez que el lactante lo requiera y el tiempo que desee. No hay tiempo estandarizado para cada mamada, para algunos bebés es suficiente 10 minutos de amamantamiento y para otros 30 minutos o más. Cada bebé tiene su propio patrón de alimentación, así como en cada mamá varia la eyección de leche (30).

## **C.3. Técnica correcta de LME**

- **Postura de la madre:** La postura que elija la madre debe contener elementos de comodidad y seguridad. Si la madre opta por la posición sentada, la espalda debe estar apoyada al respaldo de la silla con los hombros relajados con un apoyo entre las piernas si es necesario (cojín, almohada), y el bebé debe descansar en el regazo de la madre. Y si la madre opta por la postura acostada, debe estar lateralizada con un apoyo de un cojín en la cabeza o con lo que se sienta más cómoda; la madre debe mantener a su bebe lateralizado envuelto en su brazo o con ayuda de un cojín, de manera que quede frente a ella (33).
- **Posición del bebé:** Para que el bebé realice un correcto agarre y succión es necesario que la posición sea adecuada; el bebé debe estar en línea recta imaginaria, frente al pecho de la madre y su nariz muy cerca del pezón; apoyado a lo largo de la espalda y cadera para mantener la posición correcta (33).
- **Agarre del bebé:** El agarre correcto asegura la adecuada alimentación del lactante. La madre debe dirigir su pecho a la boca del bebé colocando su mano en forma de “C” para provocar el reflejo de búsqueda y debe rozar su mentón con la parte inferior del pecho, el bebé abrirá la boca de forma espontánea y la madre introducirá todo el pezón y la mayor parte de la areola. Se debe observar los labios del bebé evertidos (33).
- **Succión del bebé:** Para una succión adecuada él bebe debe mantener las mejillas redondeadas, y la deglución debe ser visible y audible (33).

#### **C.4. Problemas de una inadecuada técnica de amamantamiento**

Muchas mujeres que amamantan a su bebé, posteriormente dejan de dar lactar debido a problemas como (34):

- **Dolor y grietas de los pezones:** suceden principalmente porque el niño(a) succiona solamente la punta del pezón y porque la madre se lava los pezones con jabón, limón, alcohol o agua boricada, lo cual produce resequedad y grietas;

además, se debe recordar que las glándulas de Montgomery lubrican y mantienen limpios los pezones, por lo tanto, las madres no necesitan usar otros limpiadores o lubricantes. Si no basta con el baño diario y solamente el lavado de los pezones con agua (35).

- **Mastitis o infección del pecho:** Es una afección inflamatoria de la mama, la cual puede acompañarse o no de infección. También se la conoce como mastitis de la lactancia o mastitis puerperal. Puede ser mortal si se trata de manera inadecuada (35).

### **C.5. Higiene y cuidado para la LME**

Para dar de lactar se requiere tener cuidados de higiene con los pezones ya que el bebé estará en contacto con la leche materna, evitando el uso de jabones o algún otro antiséptico ya que el pezón secreta sus propios aceites que contienen antisépticos naturales, al igual que las enzimas lácteas constituyendo un apósito fisiológico; cabe mencionar que el lavado de manos antes de iniciar la lactancia es fundamental para evitar que la madre transmita gérmenes al bebé por medio de las manos sucias (35).

#### **1.2.3. Clasificación del conocimiento sobre LME**

- **Alto:** Conocido como "óptimo", porque las capacidades cognitivas son adecuadas, el pensamiento y la conceptualización son sólidos, la redacción es asentida y fundamentada (21).
- **Medio:** Conocido como "regular", porque hay una incorporación segmentada de ideas, además de manifestarse con pensamientos básicos y la estructura de la información dada parcialmente (36).
- **Bajo:** Considerado "Pésimo", porque hay una desorganización de las ideas, no hay una adecuada distribución cognoscitiva, también los conceptos que existen son



básicos por ser inexactos e incompletos, además de no tener un fundamento lógico porque no identifica y estructura la información (21).

#### **1.2.4. PRÁCTICA**

##### **A. Definición**

Es la habilidad, destreza y experiencia que se adquiere al ejecutar una actividad varias veces. Además, es indispensable contar con un conocimiento previo o una técnica que permita lograr buenos resultados. La práctica es la conducta, el comportamiento, reacción, procedimiento, es decir todo lo que sucede en la persona y de su participación. El amamantamiento es un acto natural, pero para brindar una adecuada lactancia materna se requiere conocer sobre la técnica correcta. Si una madre realiza la técnica correcta de lactancia materna aumentará su producción de leche necesaria para la satisfacción del bebé (21).

##### **B. Dimensiones de la práctica de LME**

###### **B.1. Antes de la LME**

**a. Higiene:** La lactancia no supone llevar una higiene especial. Es suficiente la ducha diaria y lavarse las manos en cada toma. Es necesario la limpieza de los pechos ya que las bacterias y los gérmenes se acumulan en los pechos y si no se limpian adecuadamente su bebé estará expuesto a diferentes enfermedades e infecciones. También se debe tener en cuenta que los pechos no deben mantenerse húmedos porque hay mayor predisposición a grietas y la aparición de microorganismos (37).

**b. Postura de la madre:** La postura que adopte la madre dependerá de sus preferencias y de las circunstancias en las que se alimenta el bebé, pero lo más importante es que esté cómoda y coja el pecho correctamente (38). Existen diferentes posturas, como:

- **De crianza biológica:** la madre debe estar semirecostada y debe colocar al bebé sobre su pecho, este buscará el pezón y se enganchará de él de forma

espontánea. Esta postura es recomendable durante los primeros días postparto, ya que al recién nacido le permite coger el pecho por sí mismo. Se puede continuar con esta postura hasta donde la mamá lo desee o si tiene dificultades con el agarre (38).

- **Sentada:** la madre debe colocarse con la espalda en línea recta, los hombros deben estar relajados y un apoyo en los pies para evitar que los músculos y el peso del bebé se orienten hacia abajo; el rostro del bebé debe estar al frente del pecho de la madre, barriga con barriga, apoyado de una almohada o cojín debajo para acercarlo al pecho de la madre; la posición en la que se encuentre el bebé tiene que estar alineada con el pecho de la madre, su boca de frente a la altura del pezón, sin girar la cabeza, flexionar o extender su cuello (38).
- **Acostada:** madre e hijo en posición decúbito lateral, con la cara del niño mirando el pecho y abdomen del niño pegado al cuerpo de su madre; la madre apoya su cabeza sobre una almohada y la cabeza del niño recostada sobre el antebrazo de la madre; esta postura es muy cómoda los primeros días, especialmente después de una cesárea y es la postura más adecuada para las tomas nocturnas (38).

## **B.2. Durante la LME**

**a. Posición del bebé:** es la forma en que es colocado el bebé para que lacte. En cualquier posición que le pongamos el agarre debe ser correcto y no tiene que doler. Debe quedar enfrente del pecho “ombliigo con ombliigo” o “barriga con barriga”, así todo el cuerpo quedará confrontado al cuerpo de la madre, no sólo con la cabeza. Si la madre está sentada debe colocar al bebé sobre la flexión del brazo, frente a ella y sosteniendo las nalgas, además el bebé debe estar orientado hacia la madre, con el cuerpo y la cabeza en línea recta (30).

**b. Agarre:** la mamá debe coger el pecho con los dedos a 3-4 cm detrás del pezón (con su mano en forma de “C”) y acercar al lactante a su pecho con su cara mirando al pecho y su nariz frente al pezón; estimular el agarre del lactante haciendo rozar el pezón de la madre

con los labios del bebé, hasta que abra su boca y agarre gran parte de la areola. Se dice agarre correcto cuando se observa el labio inferior evertido, el mentón tocando el pecho, se ve más areola por arriba que por debajo de la boca (30).

**c. Succión:** En una adecuada succión, las mamadas son lentas y profundas, con pausas entre cada lactada, cuando el bebé succiona se debe observar que las mejillas estén redondeadas, se escucha deglutir, la madre nota que fluye/baja la leche por el reflejo del efecto de la oxitocina (30).

**d. Duración y frecuencia de las mamadas:** El bebé debe lactar a demanda durante todo el día en promedio de 8 a 12 veces en 24 horas; también amamantar por la noche hace que la prolactina aumente la producción de leche (30).

### **B.3. Después de la LME**

Eructos y expulsión de gases: el bebé al succionar durante la lactancia materna ingiere aire que puede provocarle molestias, incomodidad, irritación y como consecuencia el llanto. Por ello; después de cada amamantamiento se debe ayudar al bebé a expulsar sus gases ya que ellos por sí mismos no pueden hacerlo (39).

#### **1.2.6. Tipos de práctica**

- **Práctica adecuada:** acción que se da mediante guías establecidas como normas, principios, y que se evidencia en resultados positivos (21).
- **Práctica inadecuada:** acción que, por incapacidad de la persona, generan efectos desfavorables, haciendo que se evidencie resultados negativos (21).

### **1.3. VARIABLES DE ESTUDIO**

#### **1.3.1. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES**

**a. Variable independiente:** Nivel de conocimiento sobre LME de las madres primíparas.

**b. Variable dependiente:** Práctica de la LME de las madres primíparas.

#### 1.4. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Def. conceptual	Def. operacional	Dimensiones	Indicadores	Valor por dimensión	Escala de medición y valor final
Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	Es el conjunto de datos almacenados que tienen las madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta sobre lactancia materna exclusiva, producto de la experiencia o el aprendizaje.	Para evaluar la variable de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, sus dimensiones se utilizará un instrumento cuestionario que contará con 20 preguntas. Luego se utilizará la escala vigesimal	Generalidades de la LME.	Pregunta: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bajo (0-4 puntos)</li> <li>• Medio (5-6 puntos)</li> <li>• Alto (7-9 puntos)</li> </ul>	Escala vigesimal <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bajo (0-10 puntos)</li> <li>• Medio (11-14 puntos)</li> <li>• Alto (16-20 puntos)</li> </ul>
			Beneficios de la LME.	Pregunta: 10, 11, 12, 13.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bajo (0-1 puntos)</li> <li>• Medio (2-3 puntos)</li> <li>• Alto (4 a más puntos)</li> </ul>	
			Técnica de la LME.	Pregunta: 14, 15, 16, 17, 18, 19,20	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bajo (0-3 puntos)</li> <li>• Medio (4-5 puntos)</li> <li>• Alto (6-7 puntos)</li> </ul>	
Práctica de lactancia materna exclusiva	Es el conjunto de destrezas y habilidades sobre las técnicas de lactancia materna que poseen las madres primíparas para amamantar correctamente a su bebé en el Hospital de Apoyo Huanta.	Para evaluar la variable de práctica sobre lactancia materna exclusiva, sus dimensiones se realizarán mediante la observación.	Antes de la LME.	Ítem: 1, 2, 3, 4.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inadecuado (0-6 puntos)</li> <li>• Adecuado (7-12 puntos)</li> </ul>	Escala ordinal <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inadecuado (14-28 puntos)</li> <li>• Adecuado (29-42 puntos)</li> </ul>
			Durante la LME.	Ítem: 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inadecuado (0-10 puntos)</li> <li>• Adecuado (11-21)</li> </ul>	
			Después de la LME.	Ítem: 12, 13, 14.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inadecuado (0-4 puntos)</li> <li>• Adecuado (5-9 puntos)</li> </ul>	

## **CAPÍTULO II**

### **2. MATERIAL Y MÉTODOS**

#### **2.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN**

La investigación fue de enfoque cuantitativo porque se utilizó un instrumento de medición para la recolección de datos. Fernández C. y Baptista P. (40), refieren que el enfoque cuantitativo utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías.

#### **2.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN**

Fue de tipo aplicada porque es un estudio que permite la aplicación de los conocimientos en la solución de problemas prácticos. Ñaupas H., Valdivia M., Palacios J. y Romero H. (41), mencionan que el tipo de investigación aplicada está orientada a resolver los problemas sociales de una comunidad, región o país, como los problemas de salud, contaminación ambiental, educación en crisis, falta de seguridad física y jurídica.

#### **2.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

El estudio tuvo un diseño no experimental, descriptivo, correlacional y de corte transversal. En una investigación de diseño no experimental no se manipulan las variables, solo se analizan los fenómenos en su naturalidad; se define un estudio correlacional porque tiene como propósito determinar la relación entre las variables (40). Fue corte transversal, porque el instrumento fue aplicado solo una vez y de diseño descriptivo, porque tiene como objetivo describir algunas características fundamentales de los fenómenos (42).

## **2.4. ÁREA DE INVESTIGACIÓN**

El trabajo de investigación se realizó en el Hospital de apoyo “Daniel Alcides Carrión”, de la Provincia de Huanta, departamento de Ayacucho que está a una altitud aproximada de 2628 m.s.n.m.

## **2.5. POBLACIÓN**

La población de estudio estuvo conformada por 60 madres primíparas que se encontraban en Alojamiento Conjunto del Hospital de Apoyo Huanta, para ello se tuvo en cuenta los siguientes criterios:

### **2.5.1 CRITERIO DE INCLUSIÓN.**

- Puérperas primíparas que se encontraban en alojamiento conjunto del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión”.
- Madres primíparas que aceptaron y firmaron el consentimiento informado.

### **2.5.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.**

- Puérperas múltiparas que se encontraban en alojamiento conjunto del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión”.
- Madres primíparas que no quisieron ser parte de la investigación.
- Madres primíparas que no aceptaron y firmaron el consentimiento informado.

## **2.6. MUESTRA**

La muestra fue de tipo censal (60 madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta).

## **2.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **2.7.1. TÉCNICAS**

La técnica que se utilizó para la recolección de datos en el presente estudio fue la entrevista y la observación. Los Instrumentos utilizados fueron el cuestionario y la guía de observación.

### **2.7.2. INSTRUMENTOS**

El instrumento que se utilizó para medir el nivel de conocimiento de las madres primíparas fue el cuestionario adaptado de la investigación de Alvaro Saavedra L. titulado: “Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en puérperas primíparas en el Servicio de Gineco - Obstetricia del Hospital Manuel Núñez Butrón”. Por otro lado, nuestro cuestionario estuvo constituida de una parte introductoria, datos generales de la madre y preguntas para medir el nivel de conocimiento que se dividieron en 3 dimensiones: generalidades de la lactancia materna, beneficios y técnica de la LME.

El cuestionario estuvo conformado por 20 preguntas y cada una tenía 4 posibles respuestas de las cuales solo 1 era correcta, el puntaje final se evaluó de la siguiente manera:

- Bajo (0 – 10)
- Medio (11 -14)
- Alto (15 – 20)

El otro instrumento que se utilizó para medir la práctica fue la ficha de observación que fue adaptado de la guía técnica de la consejería de lactancia materna exclusiva (MINSA 2017). Por otro lado, nuestro instrumento estuvo conformada por 3 dimensiones: antes, durante y después de la LME. Esta guía estuvo constituida por 14 ítems distribuido en 3 criterios (no lo realiza, realiza parcialmente y lo realiza correctamente), el puntaje final se evaluó de la siguiente manera:

- Inadecuado (14 - 28)
- Adecuado (29 – 42)

### **2.7.3. CRITERIOS DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD**

La validez del instrumento de estudio se estableció mediante el juicio de 5 expertos, luego el instrumento se probó en una población piloto a 20 madres primíparas de diferentes centros de salud de la provincia de Huanta, después se determinó el nivel de confiabilidad por medio del Cálculo del Coeficiente Alpha de Cronbach.

El nivel de fiabilidad del instrumento para determinar el nivel de conocimiento sobre LME arrojó un alfa de Cronbach de 0,735 para un total de 20 elementos. El nivel de fiabilidad del instrumento para determinar el nivel de práctica respecto al instrumento que midió el nivel de práctica arrojó un alfa de Cronbach de 0,727 para un total de 14 elementos.

## **2.8. RECOLECCIÓN DE DATOS**

- Se solicitó a la directora de la Escuela de Enfermería la autorización para la aplicación del instrumento y obtención de información.
- Se solicitó autorización de la autoridad del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” para la aplicación del instrumento de recolección de datos.
- Se validó los instrumentos mediante prueba piloto y confiabilidad.
- Se sensibilizó a las unidades de estudio y se obtuvo el consentimiento informado.
- Se aplicó el instrumento de manera presencial.

## **2.9. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS**

- Se procedió al control de calidad de los datos obtenidos de los instrumentos aplicados.
- Los datos obtenidos fueron codificados.
- Se vació y procesó la base de datos en el Software Estadístico IBM-SPSS versión 26.
- Se elaboró las tablas correspondientes.
- Para contrastar los resultados se hizo de una prueba estadística no paramétrica como es la prueba de correlación de Rho Spearman.
- Finalmente se realizó la interpretación y análisis de las tablas y gráficos.



## **CAPITULO III:**

### **3. RESULTADOS**

**TABLA 01**  
**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN**  
**MADRES PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL DE APOYO HUANTA, AYACUCHO 2023**

NIVEL DE CONOCIMIENTO	N°	%
<b>BAJO</b>	22	36.7
<b>MEDIO</b>	31	51.7
<b>ALTO</b>	7	11.7
<b>TOTAL</b>	60	100.0

Fuente: Cuestionario para medir conocimiento aplicado a madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta.

En la tabla 01, se identifica el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta, Ayacucho 2023; que del 100% (60) de las madres primíparas, el 51.7% (31) señalan un nivel de conocimiento medio, respecto a la forma de administración de la LME, el 36.7% (22) un nivel bajo y el 11.7% (7) un nivel de conocimiento alto. Es decir, el mayor porcentaje de las madres primíparas tienen conocimiento medio sobre LME.

**TABLA 02**

**PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMÍPARAS DEL  
HOSPITAL DE APOYO HUANTA, AYACUCHO 2023**

<b>PRÁCTICA</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>INADECUADA</b>	47	78.3
<b>ADECUADA</b>	13	21.7
<b>TOTAL</b>	60	100.0

Fuente: Guía de observación para medir la práctica aplicada a madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta.

En la tabla 02, se identifica la práctica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta, Ayacucho 2023; que del 100% (60) de madres primíparas, el 78.3% (47) practican de forma inadecuada la LME y el 21.7% (13) practican de manera adecuada. Es decir, que las madres primíparas en su mayoría presentan una práctica inadecuada sobre LME.

**TABLA 03**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN DIMENSIÓN GENERALIDADES, RELACIONADO CON LA PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA (LME), EN MADRES PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL DE APOYO DE HUANTA, AYACUCHO 2023**

NIVEL DE CONOCIMIENTO: DIMENSIÓN GENERALIDADES	PRÁCTICA DE LME				TOTAL	
	INADECUADA		ADECUADA		N°	%
	N°	%	N°	%		
<b>BAJO</b>	10	16.7	0	0.0	10	16.7
<b>MEDIO</b>	26	43.3	5	8.3	31	51.7
<b>ALTO</b>	11	18.3	8	13.3	19	31.7
<b>TOTAL</b>	47	78.3	13	21.7	60	100.0

Fuente: Cuestionario y guía de observación para medir conocimiento y práctica sobre LME aplicadas a madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta.

<b>Valor de Rho Spearman</b>	0.365
<b>Valor de P</b>	0.004

En la tabla 03, se identifica el nivel de conocimiento según dimensión generalidades, relacionado con la práctica de lactancia materna exclusiva (LME), en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta, Ayacucho 2023; que del 100% de madres primíparas evaluadas, el 51.7% (31) presentan conocimiento medio sobre la dimensión generalidades de la LME, de ellas el 43.3% (26) practican de manera inadecuada la LME y el 8.3% (5) practican de forma adecuada; así mismo el 31.7% (19) de madres primíparas presentan

conocimiento alto sobre la dimensión generalidades de la LME, de las cuales el 18.3% (11) practican de forma inadecuada la LME y el 13.3% (8) de forma adecuada; finalmente el 16.7% (10) de madres primíparas señalan conocimiento bajo sobre dimensión generalidades de la LME, de ellos el 16.7% (10) practican de manera inadecuada la LME y ninguna lo realiza de forma adecuada.

Aplicando la prueba estadística de correlación no paramétrica de Rho de Spearman, se establece que existe una correlación positiva baja entre la dimensión generalidades del nivel de conocimiento según práctica de la lactancia materna exclusiva (Rho: 0.365, P: 0.004), es decir, el nivel de conocimiento sobre generalidades influye en la práctica de la LME de las madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta "Daniel Alcides Carrión", pero no es determinante para el resultado de la práctica.

**TABLA 04**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN DIMENSIÓN BENEFICIOS, RELACIONADO CON LA PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA (LME), EN MADRES PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL DE APOYO HUANTA, AYACUCHO 2023**

NIVEL DE CONOCIMIENTO: DIMENSIÓN BENEFICIOS	PRÁCTICA DE LME				TOTAL	
	INADECUADA		ADECUADA		N°	%
	N°	%	N°	%		
<b>BAJO</b>	13	21.7	3	5.0	16	26.7
<b>MEDIO</b>	32	53.3	10	16.7	42	70.0
<b>ALTO</b>	2	3.3	0	0.0	2	3.3
<b>TOTAL</b>	47	78,3	13	21,7	60	100.0

Fuente: Cuestionario y guía de observación para medir conocimiento y práctica sobre LME aplicadas a madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta.

<b>Valor de Rho Spearman</b>	0.267
<b>Valor de P</b>	0.039

En la tabla 04, se identifica el nivel de conocimiento según dimensión beneficios, relacionado con la práctica de lactancia materna exclusiva (LME), en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta, Ayacucho 2023; que del 100% de madres primíparas, el 70.0% (42) presentan conocimiento medio sobre la dimensión beneficios de la LME, de ellas el 53.3% (32) practican de forma inadecuada la LME y el 16.7% (10) de forma adecuada; así mismo el 26.7% (16) de madres primíparas presentan conocimiento bajo sobre dimensión beneficios de la LME, de las cuales el 21.7% (13) practican de forma inadecuada la LME y

el 5.0% (3) de forma adecuada; finalmente el 3.3% (2) de madres primíparas señalan conocimiento alto sobre dimensión beneficios de la LME, de ellas el 3.3% (2) practican de manera inadecuada la LME y ninguna de forma adecuada.

Aplicando la prueba estadística de correlación no paramétrica de Rho de Spearman, se establece que existe una correlación positiva baja entre la dimensión beneficios del nivel de conocimiento según práctica de la lactancia materna exclusiva (Rho: 0.267, P: 0.039), es decir, el nivel de conocimiento sobre beneficios influye en la práctica de la LME de las madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta "Daniel Alcides Carrión", pero no es determinante para el resultado de la práctica.

**TABLA 05**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN DIMENSIÓN TÉCNICA, RELACIONADO CON LA PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA (LME), EN MADRES PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL DE APOYO HUANTA, AYACUCHO 2023**

NIVEL DE CONOCIMIENTO: DIMENSIÓN TÉCNICA	PRÁCTICA DE LME				TOTAL	
	INADECUADA		ADECUADA		N°	%
	N°	%	N°	%		
<b>BAJO</b>	27	45.0	0	0.0	27	45.0
<b>MEDIO</b>	16	26.7	9	15.0	25	41.7
<b>ALTO</b>	4	6.7	4	6.7	8	13.3
<b>TOTAL</b>	47	78,3	13	21,7	60	100.0

Fuente: Cuestionario y guía de observación para medir conocimiento y práctica sobre LME aplicadas a madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta.

<b>Valor de Rho Spearman</b>	0.412
<b>Valor de P</b>	0.001

En la tabla 05, se identifica el nivel de conocimiento según dimensión técnica, relacionado con la práctica de lactancia materna exclusiva (LME), en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta, Ayacucho 2023; que del 100% de madres primíparas, el 45.0% (27) presentan conocimiento bajo sobre dimensión técnica de la LME, de ellas todas practican de forma inadecuada la LME; así mismo el 41.7% (25) de madres primíparas presentan conocimiento medio sobre dimensión técnica de la LME, de las cuales el 26.7% (16) practican de forma inadecuada la LME y el 15.0% (9) de forma adecuada; finalmente el



13.3% (8) de madres primíparas señalan conocimiento alto sobre dimensión técnica de la LME, de ellas el 6.7% (4) practican de manera inadecuada y el 6.7% (4) de forma adecuada.

Aplicando la prueba estadística de correlación no paramétrica de Rho de Spearman, se establece que existe una correlación positiva media entre la dimensión técnica del nivel de conocimiento según práctica de la lactancia materna exclusiva (Rho: 0.412, P: 0.001), es decir a mayor conocimiento de la técnica de LME, la práctica de lactancia materna se incrementa en las madres primíparas del Hospital de Apoyo “Daniel Alcides Carrión” de Huanta.

**TABLA 06**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL DE APOYO HUANTA, AYACUCHO 2023**

NIVEL DE CONOCIMIENTO	PRÁCTICA DE LME					
	INADECUADA		ADECUADA		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
<b>BAJO</b>	21	35	1	1.7	22	36.7
<b>MEDIO</b>	25	41.7	6	10.0	31	51.7
<b>ALTO</b>	1	1.7	6	10.0	7	11.7
<b>TOTAL</b>	47	78.3	13	21.7	60	100

Fuente: Cuestionario y guía de observación para medir conocimiento y práctica sobre LME aplicadas a madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta.

<b>Valor de Rho Spearman</b>	0.476
<b>Valor de P</b>	0.000

En la tabla 06, se identifica el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta, Ayacucho 2023, que del 100% de madres primíparas, el 51.7% (31) presentaron un nivel de conocimiento medio, de las cuales el 41.7% (25) tuvieron una práctica inadecuada y el 10.0% (6) práctica adecuada; asimismo el 36.7% (22) de madres primíparas presentaron conocimiento de nivel bajo, de las cuales el 35% (21) presentaron prácticas inadecuadas y el 1.7% (1) práctica adecuada;

finalmente el 11.7% (7) de las madres primíparas obtuvieron nivel de conocimiento alto, de ellas el 10% (6) presentaron una práctica adecuada y el 1.7% (1) práctica inadecuada.

Aplicando la prueba estadística correlacional no paramétrica de Rho de Spearman, se obtuvo una correlación positiva media entre el nivel de conocimiento y práctica sobre LME en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta (Rho: 0.476, P: 0.000), es decir, a medida que disminuyen los conocimientos sobre LME se incrementa la práctica inadecuada en las madres primíparas. Por tanto, se acepta la  $H_1$  y se rechaza la  $H_0$ .

## **CAPITULO IV:**

### **4. DISCUSIÓN**

La lactancia materna exclusiva es la alimentación del lactante con leche materna hasta los 6 meses de edad, ya que es un alimento que lo nutre mejor que cualquier otro o leche en fórmula, además lo protege de la morbilidad y mortalidad en el periodo postnatal proporcionando anticuerpos que lo protegen de enfermedades infecciosas (43).

El abordaje de la investigación tuvo como objetivo general identificar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” Huanta – Ayacucho, 2023; al respecto de acuerdo a los resultados de la tabla 06, el mayor porcentaje de madres primíparas (51.7%) presentaron un nivel de conocimiento medio, de las cuales el 41.7% tuvieron una práctica inadecuada y el 10.0% práctica adecuada; asimismo el 36.7% de madres primíparas presentaron conocimiento de nivel bajo, de las cuales el 35% presentaron prácticas inadecuadas y el 1.7% práctica adecuada. Se realizó la contrastación de la hipótesis correspondiente, mediante la aplicación de la prueba estadística de Rho de

Spearman y se determinó una correlación directa positiva moderada entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre LME en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta (Rho: 0.476, P: 0.000), por tanto, se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula; por ello, a medida que disminuyen los conocimientos se incrementan la práctica inadecuada de LME.

Con los resultados obtenidos inferimos que las madres tienen conocimiento medio y practica inadecuada sobre LME por ser madres primíparas, ya que experimentan la maternidad por primera vez y para alguna de ellas es difícil por ser un mundo desconocido. Contrastando los resultados con otros antecedentes, se evidencia diversos escenarios; Meza E., Servín R. y Borda L., realizaron un estudio en dos hospitales amigo del niño de Paraguay en el 2021, donde se identificó que el mayor porcentaje (53%) de madres primíparas tuvieron conocimiento regular, en cuanto a la práctica, la mayoría de madres (54%) tuvo práctica inadecuada; del mismo modo la investigación de Vizcarra I. realizada en el Hospital Regional de Cusco en el 2019, encontró la mayoría de madres (53%) presentaron un nivel de conocimiento regular; en cuanto a la práctica, la mayor proporción de madres (57%) tuvieron práctica inadecuada. Ambos estudios tienen relación respecto al nivel de conocimiento y práctica sobre LME, ya que se evidencia que, en nuestros resultados, la mayoría de madres primíparas poseen conocimiento medio y práctica inadecuada.

Por otro lado, la investigación de Carmona Z. en su estudio realizado en el Hospital Regional Docente las Mercedes, en Pimentel – Chiclayo en el 2018, encontró que el 52.0% de primíparas presentan un nivel de conocimiento bueno y el 66.0% demostró una práctica adecuada de LME. Se evidenció que a mayor incremento del nivel conocimiento mejoran las prácticas de LM, en el caso de nuestro estudio, a medida que disminuyen los conocimientos sobre LME la práctica es inadecuada en las madres primíparas.

De igual manera, Carhuapoma A., Aguilar M. en su investigación realizada en el Centro de Salud de San Juan en Ayacucho, en el año 2019, obtuvieron que el 53.3% poseían un conocimiento deficiente sobre la LME y el 76.7% de madres demostraron una práctica regular de la LME. Los resultados obtenidos difieren con la investigación realizada, ya que se evidenció que la mayoría de las madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta presentaron conocimiento medio y práctica inadecuada. Debido a que la mayoría de madres primíparas conocen poco sobre lactancia materna exclusiva, sobre todo desconocen la técnica de LME y esto influye en que no realicen una práctica adecuada, ya que, si tuvieran los conocimientos de como sostener al bebé, como colocar la mano para dar el pecho, a que se le dice buen agarre, entre otros, ellas podrían ponerlo en práctica y así realizar una buena técnica de lactancia materna. Por ello, se debería impulsar en todos los establecimientos de salud y en la comunidad mayor demostración del tema, para que así las gestantes (tercer trimestre), madres, sobre todo las madres primíparas se empapen más del tema.

En cuanto al primer objetivo específico fue identificar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” Huanta – Ayacucho, 2023; de acuerdo a la tabla 01, el mayor porcentaje de madres primíparas encuestadas (51.7%) en alojamiento conjunto del Hospital de Apoyo Huanta presentaron un nivel de conocimiento medio, en tal sentido se analizaron las investigaciones, a fin de contrastar con nuestros resultados, el estudio de Pozo, R. (44) en el Centro de Salud Juan Pérez Carranza, Lima 2022, obtuvo que el 51.8% de las madres tienen un nivel de conocimiento medio. De igual manera, la investigación de Napa R. (45) realizado en el Hospital Marino Molina en Lima, en el año 2020, evidencio que la mayor proporción de madres (60%) presentaron conocimiento medio. Los resultados que se

obtuvieron se asemejan con la investigación realizada, ya que gran porcentaje de madres primíparas poseen un nivel de conocimiento medio sobre lactancia materna exclusiva.

Por otro lado, el estudio realizado por Arana L. (46) en el Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco EsSalud, Cusco en el año 2020, halló que el 73.3% tuvieron conocimiento alto. Este hallazgo obtenido podría indicar que el grado de instrucción es relevante para que una madre conozca sobre el tema y estén preparadas en el rol de ser madres; asimismo garantizar la adecuada práctica y sobre todo mantenerlo exclusivo durante los primeros 6 meses.

Otro estudio, realizado por Álvaro L. en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón en Puno en el 2019, obtuvo 64% de las puérperas primíparas presentaron un conocimiento deficiente. Este resultado difiere a nuestro trabajo de investigación ya que en su mayoría de las madres primíparas presentaron conocimiento medio. Cabe recalcar que la lactancia materna y la adecuada nutrición al recién nacido constituyen pilares fundamentales de la promoción de la salud, por su importancia en la prevención de diversas enfermedades, esta es considerada un acto natural y fisiológico que se ha practicado desde inicios de los tiempos.

En cuanto al segundo objetivo específico fue Identificar la práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta "Daniel Alcides Carrión" Huanta – Ayacucho, 2023; de acuerdo a la tabla 02, el mayor porcentaje de madres primíparas 78.3% presentaron práctica inadecuada. Este resultado es concordante con el estudio de Obregón J. realizado en un Centro Materno Infantil en Lima, en el 2019, encontró que el 57% de madres primíparas presentaron práctica inadecuada. El resultado obtenido del autor señalado concuerda con nuestro trabajo de investigación ya que predomina también la práctica incorrecta de amamantamiento. Más de la mitad de madres primíparas presentaron una técnica de amamantamiento incorrecta, esto indica que hay una deficiencia

por parte del personal de salud en informar y demostrar sobre la técnica de amamantamiento.

Por otro lado, el estudio de Carmona Z. en su estudio realizado en el Hospital Regional Docente las Mercedes, en Pimentel – Chiclayo en el 2018, evidencio que la mayor parte de madres (66%) tuvieron práctica adecuada. También, Zeña W. (47) en el Hospital Regional de Loreto en el 2023, evidencio que la mayoría de madres (50.7%) presentaron práctica regular. Del mismo modo, Pinto V., Arévalo R. (48) en su investigación realizada en un Centro de Salud Lima en el 2023, encontraron que el 75% de madres tuvieron prácticas regulares. El resultado de la investigación realizada no concuerda con los resultados de los autores señalados, porque en nuestro estudio se obtuvo práctica inadecuada.

Debemos recalcar la importancia de la correcta técnica de lactancia materna que incluye varios aspectos como: posición de la madre, se basa en la comodidad de ella y esto incluye que debe acercar el bebé hacia ella y no al revés para evitar molestias y dolores en la espalda, cuello y otras partes del cuerpo; la posición del bebe es otro punto a abordar ya que el lactante debe estar en línea recta pegado al pecho de la madre, su nariz cerca del pezón y la madre debe de envolverlo con un brazo manteniéndolo pegado a ella; el agarre del bebé es fundamental para una lactancia materna correcta, para ello él bebe no solo debe cojer el pezón sino también parte de la areola; por otro lado, se debe tener en cuenta que en un agarre correcto se observa que los labios inferiores del lactante están evertidos y si no se practica el agarre correcto trae consigo problemas para la madre como heridas y grietas en los pezones, mastitis. Finalmente en una adecuada succión se debe observar las mejillas redondeadas y la deglución debe ser audible y visible, y cuanto mayor sea la succión del bebe se incrementará la producción de leche (33).

En cuanto al tercer objetivo específico fue determinar la relación entre nivel de conocimiento según dimensión generalidades, con la práctica de lactancia materna exclusiva (LME) en



madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” Huanta – Ayacucho, 2023; de acuerdo a la tabla 03, el mayor porcentaje de madres primíparas 51.7% presentaron conocimiento medio sobre las generalidades de la LME, de ellas el 43.3% tuvieron práctica inadecuada y solo el 8.3% práctica adecuada.

Respecto al nivel de correlación, se evidenció una correlación positiva baja entre el nivel de conocimiento, dimensión generalidades con la práctica de LME ( $Rho: 0.365$ ,  $P :0.004$ ), esto quiere decir, que el nivel de conocimiento sobre generalidades influye en la práctica de la LME de las madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión”, esto puede deberse a que muchas madres si saben sobre el tema de LME pero al ponerlo en práctica no se preocupan en hacerlo bien sino en calmar el llanto de su bebé; por otro lado también está el ser madre por primera vez y no tener esa habilidad y seguridad de como amamantar a su bebé.

Contrastando con el estudio de Quispe N. (49), realizado en Centro de Salud San Genaro, Chorrillos- Lima 2022. Encontró que el 69% de madres tuvieron conocimiento medio sobre conceptos de lactancia materna, y en cuanto a la práctica el 83.0% fue deciente. Estos resultados se asemejan a nuestro trabajo de investigación ya que predomina el conocimiento medio y la practica inadecuada.

Otro estudio realizado por Paulino J., Arévalo R. (50) en su investigación realizada en el Centro de Salud Collique III Zona, Comas 2023, encontraron que el 48% de madres tuvieron conocimiento medio sobre generalidades, de ellas el 75.0% tuvieron prácticas adecuadas y el 25.0% prácticas inadecuadas. Este resultado se asemeja a nuestro estudio en cuanto al conocimiento medio sobre generalidades de LME, pero difiere en la práctica ya que en nuestro resultado se obtuvo práctica inadecuada.

En cuanto al cuarto objetivo específico fue determinar la relación entre nivel de conocimiento según dimensión beneficios, con la práctica de lactancia materna exclusiva (LME) en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” Huanta – Ayacucho, 2023; de acuerdo a la tabla 04, el mayor porcentaje de madres primíparas (70.0%) presentaron conocimiento medio sobre beneficios sobre lactancia materna exclusiva, de ellas el 53.3% tuvieron práctica inadecuada sobre beneficios y el 16.7% práctica adecuada.

Respecto al nivel de correlación, se evidenció una correlación positiva baja entre el nivel de conocimiento, dimensión beneficios con la práctica de LME ( $Rho: 0.267$ ,  $P: 0.039$ ), esto quiere decir, que el nivel de conocimiento sobre beneficios influye en la práctica de la LME de las madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión”.

Contrastando con el estudio de Quispe N., realizado en Centro de Salud San Genaro, Chorrillos- Lima 2022. Encontró que el 62.0% de madres tuvieron conocimiento medio sobre beneficios de lactancia materna, en cuanto a la práctica el 66.0% presentaron práctica deficiente. Estos resultados se asemejan a nuestro trabajo de investigación ya que predomina el conocimiento medio y la práctica inadecuada.

Otro estudio realizado por Paulino J., Arévalo R. en su investigación realizada en el Centro de Salud Collique III Zona, Comas 2023, encontraron que el 80% de madres tuvieron conocimiento alto sobre beneficios, de ellas el 88.3% tuvieron práctica adecuada sobre beneficios de la lactancia materna y el 11.7% práctica inadecuada. Este resultado difiere al nuestro ya que en nuestros resultados cierta parte de las madres primíparas poseen conocimiento medio sobre beneficios y en relación la práctica fue inadecuada.

En cuanto al quinto objetivo específico fue determinar la relación entre nivel de conocimiento según dimensión técnica, con la práctica de lactancia materna exclusiva (LME) en madres

primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” Huanta – Ayacucho, 2023; de acuerdo a la tabla 05, el mayor porcentaje de madres primíparas (45.0%) presentaron conocimiento bajo sobre técnicas de la lactancia materna exclusiva, de la totalidad de ellas se evidencio que el 45.0% presentaron práctica inadecuada sobre técnicas de amamantamiento.

Respecto al nivel de correlación, se evidenció una correlación positiva media entre el nivel de conocimiento, dimensión técnica con la práctica de LME (Rho: 0.412, P: 0.001), esto quiere decir, que a medida que disminuye los conocimientos sobre la técnica de LME la práctica es inadecuada en las madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión”.

Contrastando con el estudio de Quispe N., realizado en Centro de Salud San Genaro, Chorrillos- Lima 2022. Encontró que el 47.0% de madres tuvieron conocimiento medio sobre técnicas de lactancia materna, y en cuanto a la práctica el 56.0% presentaron práctica regular. Estos resultados no concuerdan con nuestro estudio ya que predomina el conocimiento bajo y la práctica inadecuada.

Contrastando con el estudio de Paulino J., Arévalo R. en su investigación realizada en el Centro de Salud Collique III Zona, Comas 2023, encontraron que el 48% de madres tuvieron conocimiento alto sobre técnicas, de ellas el 80.6% presentaron práctica adecuada sobre técnicas de la lactancia materna y el 19.4% práctica inadecuada. Estos resultados difieren al nuestro ya que nuestros resultados fueron conocimiento bajo y práctica inadecuada sobre técnicas de la lactancia materna exclusiva.

## CONCLUSIONES

1. El mayor porcentaje de madres primíparas (51.7%) presentaron nivel de conocimiento medio, en cuanto a la práctica la mayoría de madres (78.3%) tuvieron práctica inadecuada.
2. Existe una correlación positividad directa moderada entre en nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva (Rho 0.476; y el valor de P: 0,000).
3. Existe una correlación positiva moderada entre el nivel de conocimiento según dimensión técnica con la práctica de lactancia materna exclusiva (Rho 0.412; y el valor de P: 0,001).

## RECOMENDACIONES

1. A la UERSAN - Huanta, recomendamos que disponga y abastezca de trípticos, folletos alusivos a la LME, en donde se plasme la técnica correcta de lactancia materna, beneficios de la LME; además de enfocarse en las madres quechua hablantes o sin educación, con imágenes de la técnica correcta de amamantamiento.
2. Al Hospital de Apoyo Huanta y los profesionales de Enfermería en el área de Neonatología; se recomienda que inicien con la consejería y demostración sobre LME inmediatamente después que la madre haya sido trasladada al área de alojamiento conjunto. También recomendamos que el Hospital pueda aperturar un ambiente para gestantes del tercer trimestre, en donde el personal de Enfermería brinde información, consejería, sesiones demostrativas sobre LME, para que la gestante esté preparada.
3. Al profesional de enfermería que lideré en su ámbito laboral, que haga valer sus derechos y poder expresar la sobrecarga que realizan día a día, ya que esto impide su correcta atención al paciente en atención inmediata y también tiene efectos negativos sobre ellas. Así mismo, gestionar que se contrate más personal de enfermería para que atiendan en cada área.
4. Al personal de enfermería de los puestos y centros de salud de Huanta, captar a gestantes del tercer trimestre para dar consejería sobre lactancia materna exclusiva tanto intramural y extramural.
5. A los docentes de la escuela profesional de enfermería que puedan reforzar temas de lactancia materna exclusiva sobre todo a los internos, enfatizando la práctica de LME para que así puedan orientar de manera correcta a las madres primíparas sobre el tema.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Semana de la lactancia materna 2022: Impulsemos la lactancia materna. [Internet].; 2022. [Consultado 12 diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/semana-lactancia-materna-2022-impulsemos-lactancia-materna>.
2. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Lactancia Materna: 78 millones de bebés no toman leche en su primera hora de vida. [Internet].; 2018 [Consultado 12 diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.es/noticia/lactancia-materna-78m-de-bebes-no-toman-leche-en-su-primera-hora-de-vida>.
3. Organización Mundial de la Salud (OMS). Alimentación del lactante y del niño pequeño. [Internet].; 2021 [Consultado 19 octubre 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>.
4. Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF). Declaración conjunta de la Directora Ejecutiva de UNICEF, Catherine Russell, y el director general de la OMS, Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, con motivo de la Semana Mundial de la Lactancia Materna. . [Internet]. 2022. [Consultado 12 diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/declaracion-conjunta-directora-unicef-y-director-oms-semana-mundial-lactancia-materna>.
5. Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF). Sólo 4 de cada 10 bebés menores de 6 meses son exclusivamente amamantados en América Latina y el Caribe. [Internet].; 2023 [Consultado 19 octubre 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/solo-4-cada-10-bebes-menores-6-meses-exclusivamente-amamantados-america-latina-caribe-semana-lactancia-materna>.
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2021 Lima; 2021.
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Perú: Encuesta Demográfica y de Salud familiar ENDES 2022 Lima; 2022.

8. Dirección General de Seguimiento y Evaluación - DGSE - MIDIS. Reporte Regional de Indicadores Sociales del Departamento de Ayacucho. [Internet].; 2023 [Consultado 12 diciembre 2022]. Disponible en: <http://sdv.midis.gob.pe/redinforma/Upload/regional/AYACUCHO.pdf>.
9. Minsiterio de Salud(MINSA). Concurso del bebé mamoncito inició la Semana de la Lactancia Materna en Ayacucho. [Internet].; 2023 [Consultado 25 septiembre 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionayacucho-diresa/noticias/822316-con-concurso-del-bebe-mamoncito-inicio-la-semana-de-la-lactancia-materna-en-ayacucho>.
10. Vizcarra Villafuerte Y. Nivel de conocimiento y su relación con la práctica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas, Hospital Regional del Cusco - 2018. Tesis para optar al título profesional de Licenciada en Enfermería. Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2019.
11. Torres Atoche YM. Conocimeinto y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes primíparas con neonatos. Puesto de Salud Mallaritos.Sullana. marzo - junio 2018. Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería. Sullana: Universidad San Pedro; 2018.
12. Carmona Garcia ZG. Nivel de conocimeinto y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas del Hospital Regional Docente Las Mercedes Chiclayo, 2018. Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2018.
13. Carhuapoma Gutierrez N, Aguilar Villanueva MY. Nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva, en las madres que asisten al CLAS San Juan Bautita, Ayacucho 2019. Tesis para optar título profesional de Licenciada en Enfermería. Ayacucho: Universidad Nacional San Cristobal de Huamanga; 2021.
14. Fuentes Corozo GS. Práctica de lactancia materna en primíparas que acuden al Centro de Salud Tipo C "Las Palmas". Trabajo de titulación. Para obtención del título

profesional de Licenciada en Enfermería. Esmeraldas: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2023.

15. Meza Miranda R, Servín Salinas RC, Borda Saldivar LS. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay. Investigaciones y estudios - UNA. 2021 junio; 12(1): p. 27 - 33.
16. Téllez Perez E, Romero Quechol M, Galván Flores M. Conocimiento sobre lactancia materna en mujeres puérperas que acuden al primer nivel de atención. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2019; 27(4): p. 196 - 205.
17. Navas Traña J. Conocimientos actitudes y prácticas de lactancia materna de madres con recién nacidos ingresados en el HAN en el periodo comprendido en febrero a marzo 2018. Tesis para optar al título de Especialista en Pediatría. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2018.
18. Mamani Ortiz Y, Olivera Quiroga V, Luizaga Lopez M, Illanes Velarde DE. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en Cochabamba-Bolivia: un estudio departamental. Gaceta Médica Boliviana. 2018 diciembre; 40(2).
19. Obregón Rodriguez JT. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un Centro Materno Infantil, 2018. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería. Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2019.
20. Alvaro Saavedra L. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en puérperas primíparas en el Servicio de Gineco - Obstetricia del Hospital Manuel Núñez Butrón, Puno - 2018. Trabajo de investigación para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2019.
21. Palomino Huaccha MM. Nivel de conocimiento, prácticas y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas de niños menores de 6 meses. Puesto de Salud Chontapaccha - Cajamarca 2020. Tesis para optar el Título Profesional de



Licenciada en Enfermería. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca, Facultad de Ciencias de la Salud; 2022.

22. Alan Neill D, Cortez Suárez L. Procesos y fundamentos de la investigación científica. Primera edición ed. Lozano Zambrano K, editor. Machala : UTMACH; 2018.
23. Peralta F, Gauna J. Metodología de la investigación. Cátedra: Metodología de la investigación. Córdoba: Universidad Nacional de Córdoba, Facultad de Ciencias Médicas; 2020.
24. Organización panamericana de la Salud (OPS). Semana Mundial de la Lactancia Materna 2020. [Internet].; 2020 [Consultado 20 diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020>.
25. Gobierno Regional del Callao. Plan para la Promoción, protección y apoyo a la lactancia materna como establecimiento de salud amigo de la madre, la niña y el niño del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión 2021. [Internet].; 2021 [Consultado 20 diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.hndac.gob.pe/lactanciamaterna/wp-content/uploads/2022/04/RD-N-137-2021-HNDAC-DG.pdf>.
26. Ministerio de Salud de Chile. Manual de Lactancia Materna. 2nd ed. Juez García G, Nino Moya R, Ortega Weaon R, Mena Nanning P, Santander Rigollete S, Gonzalez Opazo M, editores.; 2010.
27. Organización Mundial de Salud(OMS). La alimentación del lactante y del niño pequeño Washington, D.C.: Organización Mundial de la Salud (OMS); 2010.
28. American Academy of Pediatrics. Leche de transición y leche madura. [internet].; 2015 [Consultado 20 diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/breastfeeding/Paginas/Transitional-Milk-and-Mature-Milk.aspx>.
29. Morales López S, Colmenares Castaño M, Cruz Licea V, Iñarritu Pérez MdC, Maya Rincón N, Vega Rodriguez A, et al. Recordemos lo importante que es la lactancia materna. Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM. 2022 marzo-abril; 65(2).

30. Flores Ramirez ME, Solano Auccapoma CJ. Ministerio de Salud. [Internet].; 2017 [Consultado 20 diciembre 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>.
31. Comité de Lactancia Materna de la AEP. Recomendaciones para la lactancia materna. [Internet].; 2011 [Consultado 20 diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/lacmat-espanol.pdf>.
32. Hernández X, Velásquez B, Olivares M. Manual de Lactancia Materna para atención primaria Managua; 2010.
33. Instituto Nacional de Perinatología. Técnica correcta de lactancia materna. [Internet]. [Consultado 22 diciembre 2022]. Disponible en: <http://www.anmm.org.mx/PESP/archivo//INPer/Tecnica-Correcta-de-Lactancia-Materna.pdf>.
34. MINSA. Promoción y apoyo a la lactancia materna en establecimientos de salud amigos de la madre y el niño. 1st ed. Lima: MINSA; 2009.
35. UNICEF. Lactancia Materna Quito-Ecuador; 2013.
36. Yucra Zarate SL. Nivel de Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en púerperas del Hospital Regional del Cusco. Enero - Mayo 2020. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia. Cusco: Universidad Andina del Cusco, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021.
37. Gobierno de la Rioja. Lactancia materna. Información para amamantar. 7º edición; 2014.
38. Ramos Monserrat M. Dirección general de salud pública y participación. [Internet]. [Consultado 22 julio 2023]. Disponible en: <https://docusalut.com/bitstream/handle/20.500.13003/18667/guia-lactancia-materna-es.pdf?sequence=2&isAllowed=y>.

39. Gobierno de Aragón. Cuidame: Guía de madres y padres. [Internet]. [Consultado 20 julio 2023]. Disponible en: [https://www.aeped.es/sites/default/files/3-cuidame\\_esp.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/3-cuidame_esp.pdf).
40. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio MdP. Metodología de la Investigación. 6th ed. México: Mc Graw Hill Education; 2014.
41. Ñaupas Paitán H, Valdivia Dueñas MR, Palacios Vilela JJ, Romero Delgado HE. Metodología de la investigación cuantitativa - cualitativa y redacción de la tesis. 5th ed. Bogotá-México: Ediciones de la U.
42. Guevara Alban GP, Verdesoto Arguello AE, Castro Molina NE. Metodología de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). RECIMUNDO. 2020 julio; 4(3).
43. Aguilar Palafox MI, Fernández Ortega MA. Lactancia materna exclusiva. Medigraphic. 2007 julio-agosto; 50(4).
44. Pozo Naupa RdP. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres del Centro de Salud Juan Pérez Carranza, 2022. Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Lima: Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud; 2022.
45. Napa Félix RdP. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Hospital Marino Molina. Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Enfermería. Lima: Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza; 2020.
46. Arana Figueroa LL. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puerperas del servicio de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco Essalud Cusco, 2020. Tesis para optar Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Cusco: Universidad Andina del Cusco, Facultad de Ciencias de la Salud; 2020.
47. Zeña Auccasi RW. Relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la técnica de lactancia materna en madres lactantes del Hospital Regional de Loreto, 2020. Tesis

para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023.

48. Pinto Gibaja V, Arévalo Marcos RA. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses de un Centro de Salud, Lima - 2023. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades. 2023 agosto; IV(2).
49. Nancy QC. Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, centro de salud San Genaro - Chorrillos - Lima, 2022. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería. Lima: Universidad Norbert Wiener, Lima; 2022.
50. Paulino Cortez JC, Arévalo Marcos R. Conocimientos y Prácticas sobre Lactancia Materna Exclusiva en madres de menores de 06 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. 2023 mayo-junio; 7(3).

## **ANEXOS**

## ANEXO 1

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL DE APOYO HUANTA “DANIEL ALCIDES CARRIÓN”, 2023. Realizado por las bachilleres de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, quienes me han informado y explicado el proceso de evaluación, así mismo el propósito y los objetivos que tiene dicho estudio.

Sé que la información que brindo es verdadera y corresponde a mi realidad. Además, la información que brindo se utilizara de forma confidencial y con fines académicos.

En Huanta – Ayacucho..... de..... del 2023.

.....

Firma de la madre

.....

Firma de las entrevistadoras

.....

## ANEXO 2

### CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO

Estimada madre participante: Somos egresadas de pregrado de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. El presente instrumento tiene por objetivo determinar la relación del nivel de conocimiento con la práctica que tiene Ud. sobre la lactancia materna exclusiva. Se le agradece por su colaboración, la cual se aplica solo con fines de estudio. La información recopilada será de carácter reservado y se le garantizará el anonimato.

Marque con (X) la respuesta que considere correcta.

N.º de ficha.....

Fecha.....

#### I. Datos generales:

##### 1.1. Edad

- a. 12 - 17 años ( ) b. 18 - 29 años( ) c. 30 – 59 años( ) d. > 60 años( )

##### 1.2. Estado Civil:

- a. Soltera ( ) b. Casada( ) c. Conviviente( ) d. Divorciada( ) e. Viuda( )

##### 1.3. Ocupación:

- a. Trabajo independiente ( ) b. Trabajo para el estado( ) c. Estudia( ) d. Su casa ( )

##### 1.4. Grado de instrucción:

- a. Sin estudios ( ) b. Primaria( ) c. Secundaria( ) d. Superior ( )

#### II. Preguntas sobre lactancia materna exclusiva

##### Generalidades sobre lactancia materna exclusiva

##### 1. ¿Qué es lactancia materna exclusiva?

- a) Es el amamantamiento al bebé solo con leche materna hasta los 6 meses de edad.  
b) Es la alimentación del lactante con leche materna apoyado de leche en fórmula.  
c) Es el amamantamiento al bebé solo con leche materna hasta los 4 meses de edad.  
d) Desconozco la respuesta.

##### 2. ¿Con qué alimento debe alimentar a su bebe en los primeros meses de vida?

- a) Leche materna con otros agregados (mates, jugos).  
b) Solamente leche materna.  
c) Leche materna apoyado con leches en formula.  
d) Desconozco la respuesta

**3. ¿Cómo se llama la primera “leche” que recibe el recién nacido en la primera lactada?**

- a) Lechecita
- b) Leche
- c) Calostro
- d) Desconozco la respuesta.

**4. ¿Después de que tiempo de haber nacido el bebé se recomienda iniciar la lactancia materna?**

- a) A las 2 horas de nacido(a).
- b) Inmediatamente nazca el bebé.
- c) Durante la primera hora de nacido(a)
- d) Desconozco la respuesta

**5. ¿En qué momento se debe amamantar al bebé?**

- a) Solo cuando lllore.
- b) Cada media hora.
- c) A libre demanda (cada vez que él bebe pida).
- d) Desconozco la respuesta

**6. ¿Qué debe hacer si su bebé duerme por más de 2 horas?**

- a) Le despierto y le doy leche en fórmula
- b) Dejo que siga durmiendo
- c) Lo despierto y le doy de lactar
- d) Desconozco la respuesta

**7. ¿De qué depende la mayor producción de leche en las mamas?**

- a) Del tamaño de las mamas.
- b) Cuando tomo mates, hierbas y sopas.
- c) Cuando el bebé succiona frecuentemente el pezón.
- d) Desconozco la respuesta

**8. ¿Cuánto tiempo como máximo debe estar tu bebe sin lactar?**

- a) Máximo 1 hora sin lactar.
- b) Máximo 2 horas sin lactar.
- c) Máximo 3 horas sin lactar.
- d) Desconozco la respuesta.

**9. ¿Cómo estimulas el inicio de la lactancia materna en tu bebé?**

- a) Colocando que chupe primero su dedo.
- b) Colocando directamente el seno materno.
- c) Dándole primero leche de fórmula en biberón.
- d) Desconozco la respuesta.

**Beneficios de la lactancia materna exclusiva**



**10. ¿De qué está compuesto la leche materna?**

- a) Agua, proteínas, carbohidratos, minerales, lípidos y vitaminas
- b) Solo contiene agua
- c) Agua y proteínas
- d) Desconozco la respuesta

**11. ¿Por qué su bebé debe tomar leche materna?**

- a) Solo fortalece las defensas del bebé.
- b) Por ser la leche que más le gusta al bebé.
- c) Lo nutre mejor que otros alimentos y lo protege de enfermedades.
- d) Desconozco la respuesta

**12. ¿Qué beneficios proporciona el calostro al recién nacido?**

- a) Es como una primera vacuna para el bebé y lo protege de enfermedades
- b) No tiene ningún beneficio.
- c) No ayuda en el desarrollo del bebé.
- d) Desconozco la respuesta

**13. ¿Qué beneficios tiene la lactancia para la madre?**

- a) Aumento de peso en la madre.
- b) No tiene beneficios para la madre.
- c) Disminuye el riesgo de sangrado posparto y de cáncer de ovario – mamas.
- d) Desconozco la respuesta

**Técnicas de la lactancia materna exclusiva**

**14. ¿Cómo se coloca la mano en la mama para dar de lactar al bebé?**

- a) Con la mano en forma de C.
- b) Colocando los dedos en forma de tijera en la mama.
- c) Cogiendo con los cinco dedos el pezón.
- d) Desconozco la respuesta.

**15. ¿Cómo se agarra al bebé para el amamantamiento?**

- a) La cabeza y el cuerpo del bebe en línea recta mirando al pecho de la madre, y envuelto en un brazo pegado al cuerpo de la madre.
- b) La cabeza entre el codo y el cuerpo del bebé en línea recta mirando el rostro de la madre.
- c) No importa la posición del bebé.
- d) Desconozco la respuesta.

**16. ¿Cómo es el buen agarre de la mama durante el amamantamiento?**

- a) El mentón y la nariz del bebé debe estar cerca al pecho, los labios deben coger solo el pezón.
- b) El mentón y la nariz del bebé debe estar cerca al pecho, los labios deben cubrir gran parte de la areola.
- c) Los labios del bebé poco abiertos y cogiendo solo el pezón.

d) Desconozco la respuesta.

**17. ¿Cuánto tiempo debe durar el amamantamiento?**

- a) Por 1 hora (30 minutos en cada mama)
- b) A libre demanda (el tiempo que el bebe demore en tomar).
- c) 20 minutos (10 minutos en cada mama)
- d) Desconozco la respuesta.

**18. ¿Cómo se realiza la higiene de las mamas para dar de lactar?**

- a) Limpiar los pezones con agua antes de amamantar.
- b) Limpiar los pezones con gotas de leche antes de amamantar.
- c) Limpiar con alcohol en gel o con pañitos húmedos antes de amamantar.
- d) Desconozco la respuesta.

**19. ¿Cómo te das cuenta que hay una succión adecuada durante el amamantamiento?**

- a) Las succiones son lentas y profundas y se observa las mejillas redondeadas.
- b) Las succiones son rápidas y hace ruidos con la boca.
- c) Las succiones son lentas y hace ruidos con la boca.
- d) Desconozco la respuesta.

**20. ¿Qué pasa con tus pezones, si tu bebe no tiene buen agarre de la mama al momento de lactar?**

- a) No me ocasiona nada.
- b) Heridas y grietas en los pezones.
- c) Mastitis.
- d) Desconozco la respuesta.

Adaptado de la investigación de Alvaro Saavedra L (2018).

¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

### ANEXO 3

#### GUÍA DE OBSERVACIÓN PARA MEDIR LA PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA

#### EXCLUSIVA

1. No lo realiza    2. Lo realiza parcialmente    3. Lo realiza correctamente.

	ÍTEMS	RESPUESTAS		
		1	2	3
<b>ANTES</b>				
1	Se lava las manos con agua y jabón antes de iniciar la lactancia.			
2	Realiza la limpieza de los pezones			
3	Se realiza masajes circulares en las mamas.			
4	La madre opta la posición cómoda para amamantar.			
<b>DURANTE</b>				
5	El bebé está pegado a la madre cogiendo el pezón y gran parte de la aureola y en línea recta a la axila			
6	El brazo del bebé rodea la cintura de la madre.			
7	La madre forma una "C" con el pulgar y los dos dedos (índice y medio) a 2.5 ó 4 cm detrás del pezón.			
8	Mueve el pezón en la boca del bebé de 2 a 3 veces; para que el bebé coja el pezón.			
9	El bebé da mamadas lentas y profundas, con pausas y al succionar tiene las mejillas redondeadas.			
10	La madre da de lactar entre 10 a 15 minutos en cada mama			
11	La madre intercambia la mama al dar de lactar			
<b>DESPUÉS</b>				
12	El bebé suelta el pecho cuando termina.			
13	La madre carga al bebé y frota la espalda para que elimine su eructo.			
14	Al finalizar la lactancia materna, el bebé queda en posición lateralizado.			

Adaptado de la guía técnica de la consejería de lactancia materna exclusiva (MINSA 2017).

**ANEXO 4**  
**PRUEBA DE CONFIABILIDAD**  
**NIVEL DE CONOCIMIENTO**

<b>Resumen de procesamiento de casos</b>			
		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	20	100,0

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,735	20

**PRUEBA DE CONFIABILIDAD**  
**NIVEL DE PRÁCTICA**

<b>Resumen de procesamiento de casos</b>			
		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	20	100,0

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,727	14

## ANEXO 5

### TABLAS DE EDAD Y GRADO DE INSTRUCCIÓN

<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES PRIMÍPARAS</b>		
	<b>N°</b>	<b>%</b>
Sin estudios	1	1.7
Primaria	5	8.3
Secundaria	31	51.7
Superior	23	38.3
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100.0</b>

<b>EDAD DE LAS MADRES PRIMÍPARAS</b>		
	<b>N°</b>	<b>%</b>
12 a 17 años	21	35.0
18 a 29 años	32	53.3
30 a 59 años	7	11.7
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100.0</b>

## ANEXO 6

### JUICIO DE EXPERTOS

#### FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

##### I. ASPECTOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: Huancanuri Escobar, Raida  
 1.2. Grado académico del experto: Magister  
 1.3. Profesión del experto: lic. enfermería / Especialista en Neonatología y Pediatría  
 1.4. Institución donde labora el experto: Hospital Daniel Alcides Carrión - Huanta  
 1.5. Cargo que desempeña: enfermera Asistencial  
 1.6. Autoras del instrumento: Liseth J. Agama Navarrete y Laura D. Arones Ochoa  
 1.7. Título de tesis: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMÍPARAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL DE APOYO HUANTA "DANIEL ALCIDES CARRIÓN". HUANTA - AYACUCHO, 2023

##### II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS SOBRE LOS ÍTEMS DEL INSTRUMENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
1. CLARIDAD	Están formados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	X		
2. OBJETIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.	X		
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	X		
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de las variables.	X		
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuesta y sus valores son apropiados.	X		
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	X		
<b>TOTAL</b>				

Observaciones:

Ayacucho, 20 de Julio del 2023

  
 Mg. Raida Huancanuri Escobar  
 C.E.P. 44290  
 Esp. en Pediatría N° 18978  
 Esp. en Neonatología N° 20636

## FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

### III. ASPECTOS GENERALES

- 3.1. Apellidos y nombres del experto: PORTAL INFANZON RUBÉN  
 3.2. Grado académico del experto: LIC. ENSEÑERÍA  
 3.3. Profesión del experto: LIC. ENSEÑERÍA / ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA  
 3.4. Institución donde labora el experto: HOSPITAL DE APOYO HUANTA  
 3.5. Cargo que desempeña: COORD. DE NEO-PED.  
 3.6. Autoras del instrumento: Liseth J. Agama Navarrete y Laura D. Arones Ochoa  
 3.7. Título de tesis: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMÍPARAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL DE APOYO HUANTA "DANIEL ALCIDES CARRIÓN". HUANTA - AYACUCHO, 2023

### IV. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS SOBRE LOS ÍTEMS DEL INSTRUMENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
7. CLARIDAD	Están formados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	✓		
8. OBJETIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.	✓		
9. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	✓		
10. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de las variables.	✓		
11. PERTINENCIA	Las categorías de respuesta y sus valores son apropiados.	✓		
12. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	✓		
<b>TOTAL</b>				

Observaciones:

Ayacucho, 12 de Julio del 2023

  
Lic. Rubén Portal Infanzon  
 CEP: 017221 - RNE 028103  
 ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA

## FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

### I. ASPECTOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: Medina Cáceres Edith Clara  
 1.2. Grado académico del experto: Superior - especialista C.R.E.D.  
 1.3. Profesión del experto: Enfermera  
 1.4. Institución donde labora el experto: Hospital II Essalud - Huamanga  
 1.5. Cargo que desempeña: Enfermera Asistencial - Coordinadora  
 1.6. Autoras del instrumento: Liseth J. Agama Navarrete y Laura D. Arones Ochoa  
 1.7. Título de tesis: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMÍPARAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL DE APOYO HUANTA "DANIEL ALCIDES CARRIÓN". HUANTA - AYACUCHO, 2023

### II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS SOBRE LOS ÍTEMS DEL INSTRUMENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
1. CLARIDAD	Están formados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	X		
2. OBJETIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.	X		
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	X		
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de las variables.	X		
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuesta y sus valores son apropiados.	X		
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	X		
<b>TOTAL</b>		<b>6</b>		

Observaciones:

Ayacucho, 14 de julio del 2023

  
 .....  
 Lic. Edith C. Medina Cáceres  
 ENFERMERA ASISTENCIAL  
 CEP 01080  
 Hospital II de Huamanga  
 Ayacucho



## FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

### III. ASPECTOS GENERALES

- 3.1. Apellidos y nombres del experto: SULCA GOMEZ YOVANA ..  
 3.2. Grado académico del experto: Especialista en Enfermería Oncológica.  
 3.3. Profesión del experto: Lic. ENF.  
 3.4. Institución donde labora el experto: HOSPITAL DE APOYO HUANTA  
 3.5. Cargo que desempeña: Lic. Enfermera  
 3.6. Autoras del instrumento: Liseth J. Agama Navarrete y Laura D. Arones Ochoa  
 3.7. Título de tesis: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMÍPARAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL DE APOYO HUANTA "DANIEL ALCIDES CARRIÓN". HUANTA - AYACUCHO, 2023

### IV. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS SOBRE LOS ÍTEMS DEL INSTRUMENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
7. CLARIDAD	Están formados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	/		
8. OBJETIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.	/		
9. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	/		
10. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de las variables.	/		
11. PERTINENCIA	Las categorías de respuesta y sus valores son apropiados.	/		
12. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	/		
<b>TOTAL</b>				

Observaciones:

Ayacucho, 10 de Junio del 2023



  
 Lic. E.M. Yovana Sulca Gomez  
 CEP- 6685  
 ESPECIALISTA EN ENFERMERIA ONCOLOGICA  
 QNE- 076443

## FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

### I. ASPECTOS GENERALES

- 1.1. **Apellidos y nombres del experto:** Lozano Rodríguez, Marisol
- 1.2. **Grado académico del experto:** Magister en Salud Pública
- 1.3. **Profesión del experto:** Licenciada en Enfermería
- 1.4. **Institución donde labora el experto:** Hospital Regional de Ayacucho
- 1.5. **Cargo que desempeña:** Enfermera Asistencial.
- 1.6. **Autoras del instrumento:** Liseth J. Agama Navarrete y Laura D. Arones Ochoa
- 1.7. **Título de tesis:** NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMÍPARAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL DE APOYO HUANTA "DANIEL ALCIDES CARRIÓN". HUANTA - AYACUCHO, 2023

### II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS SOBRE LOS ÍTEMS DEL INSTRUMENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
1. CLARIDAD	Están formados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	x		
2. OBJETIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.	x		
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	x		
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de las variables.	x		
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuesta y sus valores son apropiados.	x		
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	x		
<b>TOTAL</b>				

Observaciones:

Ayacucho, 11 de julio del 2023

  
**Marisol Lozano Rodríguez**  
 LIC. EN ENFERMERIA  
 C.E.P.: 33364/REEN 9934

**ANEXO 6**

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMÍPARAS DEL  
HOSPITAL DE APOYO HUANTA “DANIEL ALCIDES CARRIÓN” HUANTA-AYACUCHO, 2023**

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPOTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
<p><b>GENERAL:</b> ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” Huanta,- Ayacucho, 2023?</p> <p><b>ESPECÍFICOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” Huanta – Ayacucho, 2023?</li> <li>• ¿Cuál es la práctica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” Huanta – Ayacucho, 2023?</li> </ul>	<p><b>GENERAL:</b> ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” Huanta – Ayacucho, 2023?</p> <p><b>ESPECÍFICOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” Huanta – Ayacucho, 2023.</li> <li>• Identificar la práctica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” Huanta – Ayacucho, 2023.</li> </ul>	<p><b>Hi.</b> Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en las madres primíparas que acuden al Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión”.</p> <p><b>H0.</b> No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres</p>	<p><b>INDEPENDIENTE:</b> Nivel de conocimiento</p> <p><b>DEPENDIENTE:</b> Práctica</p>	<p><b>TIPO:</b> Aplicada</p> <p><b>DISEÑO:</b> No experimental, de corte transversal</p> <p><b>POBLACIÓN:</b> Madres primíparas que se encuentren en alojamiento conjunto del Hospital de Apoyo Huanta.</p> <p><b>MUESTRA:</b> Censal</p> <p><b>TÉCNICA:</b> Entrevista y observación</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento, dimensión generalidades con la práctica de LME, en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” Huanta – Ayacucho, 2023?</li> <li>• ¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento, dimensión beneficios con la práctica de LME, en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” Huanta – Ayacucho, 2023?</li> <li>• ¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento, dimensión técnica con la práctica de LME, en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” Huanta – Ayacucho 2023?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar la relación entre nivel de conocimiento, dimensión generalidades con la práctica de LME, en madres primíparas del Hospital de Apoyo “Daniel Alcides Carrión” de Huanta, Ayacucho 2023.</li> <li>• Determinar la relación entre nivel de conocimiento, dimensión beneficios con la práctica de LME, en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” Huanta – Ayacucho, 2023.</li> <li>• Determinar la relación entre nivel de conocimiento, dimensión técnica con la práctica de LME, en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” Huanta - Ayacucho, 2023</li> </ul>	<p>primíparas que acuden al Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión”.</p>		
---	---	--	--	--

## ANEXO 8



Realizando las encuestas a las primíparas del Hospital de Apoyo Huanta



Realizando las encuestas a las primíparas del Hospital de Apoyo Huanta

## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

**RESOLUCION DECANAL Nº 102-2024-UNSC-FCSA/D, de fecha 22/01/2024.**

**BACHILLER: LISETH JENYFER AGAMA NAVARRETE Y LAURA DIANA ARONES OCHOA**

En la ciudad de Ayacucho, siendo las nueve horas con cero minutos del día veintiséis de enero del año dos mil veinticuatro, se reunieron en el auditorium de la Escuela Profesional de Enfermería, los docentes miembros del jurado evaluador para el acto de sustentación de trabajo de tesis Titulado **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL DE APOYO HUANTA “DANIEL ALCIDES CARRION” HUANTA – AYACUCHO, 2023”**, Presentado por los Bachilleres: **LISETH JENYFER AGAMA NAVARRETE Y LAURA DIANA ARONES OCHOA**, para optar el Título profesional de Licenciada en Enfermería;

<b>Profesora</b>	<b>María Consuelo Quispe Loayza</b>	<b>Presidenta (Delegada por el Decano)</b>
<b>Profesora</b>	<b>Julia Cristina Salcedo Cancho</b>	<b>Miembro</b>
<b>Profesora</b>	<b>Lidia González Paucarhuanca</b>	<b>Miembro</b>
<b>Profesor</b>	<b>Fredy Bermudo Medina</b>	<b>Miembro</b>
<b>Profesora</b>	<b>Angélica Ramírez Espinoza</b>	<b>Asesora</b>
<b>Profesora</b>	<b>Miriam Noemi Huamaní Pérez</b>	<b>Secretaría Docente.</b>

Contando con el quorum conforme al Reglamento de Grados y títulos, se dio por inició la sustentación de tesis, la presidenta del Jurado Evaluador la **Dra. María Consuelo Quispe Loayza**, solicita a la Secretaria Docente dar lectura a los documentos presentados por las recurrentes, y da algunas indicaciones a las sustentantes.

Acto seguido inicia la exposición la Bachiller: **LISETH JENYFER AGAMA NAVARRETE**, una vez finalizada continúa con la exposición la Bachiller **LAURA DIANA ARONES OCHOA**, Seguidamente la presidenta de la comisión solicita a los miembros del Jurado Evaluador realicen sus respectivas preguntas y observaciones correspondientes, que han sido aclaradas por las sustentantes. Seguidamente da pase al asesor de tesis Prof. Angélica Ramírez Espinoza, para que pueda aclarar a algunas preguntas e interrogantes.

La presidenta invita a las sustentantes abandonar el espacio físico para que puedan proceder con la calificación.

### **RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL**

**Bachiller: LISETH JENYFER AGAMA NAVARRETE.**

<b>JURADOS</b>	<b>TEXTO</b>	<b>EXPOSICIÓN</b>	<b>PREGUNTAS</b>	<b>PROMEDIO FINAL</b>
<b>Prof. María Consuelo, Quispe Loayza</b>	17	17	17	17
<b>Prof. Julia Cristina Salcedo Cancho</b>	17	17	17	17
<b>Prof. Lidia González Paucarhuanca</b>	17	17	17	17
<b>Prof. Fredy Bermudo Medina</b>	17	17	17	17

**RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL:**

**Bachiller: LAURA DIANA ARONES OCHOA.**

JURADOS	TEXTO	E XPOSICIÓN	PREGUNTAS	PROMEDIO FINAL
Prof. María Consuelo, Quispe Loayza	17	17	17	17
Prof. Julia Cristina Salcedo Cancho	17	17	17	17
Prof. Lidia González Paucarhuanca	17	17	17	17
Prof. Fredy Bermudo Medina	17	17	17	17

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar a la **Bachiller: LISETH JENYFER AGAMA NAVARRETE**, quien obtuvo la nota final de **Diecisiete ( 17 )**, Aprobar a la Bachiller: **LAURA DIANA ARONES OCHOA** , quien obtuvo la nota final **Diecisiete ( 17 )**, dando fe los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente. Siendo las diez horas con 35 minutos de la tarde, se da por concluido el presente acto académico.

**Ayacucho, 26 de enero de 2024**



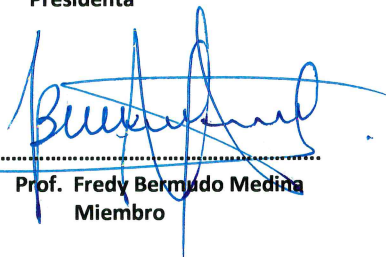
Prof. María Consuelo, Quispe Loayza  
Presidenta



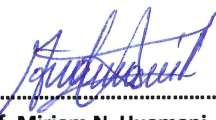
Prof. Julia Cristina Salcedo Cancho  
Miembro



Prof. Lidia González Paucarhuanca  
Miembro



Prof. Fredy Bermudo Medina  
Miembro



Prof. Miriam N. Huamani Pérez  
secretario (a) Docente





**UNSCH**

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

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD SIN DEPÓSITO DE TESIS

Recibido el documento vía correo institucional, los que suscriben docentes instructores responsables de verificar y controlar la originalidad de tesis en primera instancia de la Escuela profesional de Enfermería, dejan constancia que la tesis titulada:

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL DE APOYO HUANTA "DANIEL ALCIDES CARRIÓN" HUANTA – AYACUCHO, 2023**

### AUTORES:

**BACHILLER:** AGAMA NAVARRETE, Liseth Jenyfer

**BACHILLER:** ARONES OCHOA, Laura Diana

**ASESORA** : RAMÍREZ ESPINOZA, Angélica

**PRESIDENTE JURADO EVALUADOR:** DRA. JULIA CRISTINA SALCEDO CANCHO

Ha sido **verificado y sometido** al análisis **SIN DEPÓSITO** mediante el sistema **TURNITIN** concluyendo que presenta un porcentaje de **27% de similitud**.

Por lo que, de acuerdo con el porcentaje establecido en el Artículo 13 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga y amparado por el Artículo 17, la comisión dictamina **PROCEDENTE** conceder la Constancia de Originalidad con Deposito.

Ayacucho, 27 de diciembre de 2023

Firmado digitalmente por  
MANGLIO  
AGUIRRE  
ANDRADE  
Fecha: 2023.12.27  
12:46:52 -05'00'

Dr. Manglio Aguirre Andrade

Firmado digitalmente por  
Edith Espinoza  
Mendoza  
Fecha: 2023.12.27  
12:07:46 -05'00'

Dra. Edith Espinoza Mendoza

C. c.

Archivo



**UNSCH**

FACULTAD DE  
CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE  
ENFERMERÍA

Nro: 001 – 2024

## **CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS CON DEPÓSITO**

LA QUE SUSCRIBE, DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA; (segunda instancia de verificación de la originalidad de los trabajos de investigación de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución N.º 039-2021-UNSCH-CU),

DEJA CONSTANCIA:

Que:

**Bach. AGAMA NAVARRETE, Liseth Jenyfer**  
**Bach. ARONES OCHOA, Laura Diana**

Con el informe de tesis titulado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL DE APOYO HUANTA "DANIEL ALCIDES CARRIÓN" HUANTA – AYACUCHO, 2023"**; ha sido verificado y sometido al sistema de análisis TURNITIN CON DEPOSITO mediante el cual se concluye que presenta un porcentaje de **28 % de similitud**.

Por lo que, se concede la Constancia de Originalidad con Depósito.

Ayacucho, 03 de enero de 2024.

Dra. Marizabel Llamocca Machuca

Adscripción: Departamento Académico de Enfermería

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
Dra. Marizabel Llamocca Machuca  
DIRECTORA

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y  
PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA  
MATERNA EXCLUSIVA EN  
MADRES PRIMÍPARAS DEL  
HOSPITAL DE APOYO HUANTA  
“DANIEL ALCIDES CARRIÓN”  
HUANTA – AYACUCHO, 2023

*por* AGAMA NAVARRETE, Liseth Jenyfer - ARONES OCHOA, Laura Diana

---

**Fecha de entrega:** 02-ene-2024 09:41p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2266291967

**Nombre del archivo:** TESIS..docx (3.72M)

**Total de palabras:** 16024

**Total de caracteres:** 86701

# NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL DE APOYO HUANTA "DANIEL ALCIDES CARRIÓN" HUANTA - AYACUCHO, 2023

## INFORME DE ORIGINALIDAD

28%

INDICE DE SIMILITUD

27%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

17%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1 [hdl.handle.net](https://hdl.handle.net) Fuente de Internet 6%

2 Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante 6%

3 [repositorio.uwiener.edu.pe](https://repositorio.uwiener.edu.pe) Fuente de Internet 3%

4 [repositorio.unasam.edu.pe](https://repositorio.unasam.edu.pe) Fuente de Internet 2%

5 [repositorio.usanpedro.edu.pe](https://repositorio.usanpedro.edu.pe) Fuente de Internet 1%

6 [repositorio.unprg.edu.pe](https://repositorio.unprg.edu.pe) Fuente de Internet 1%

7 [repositorio.unu.edu.pe](https://repositorio.unu.edu.pe) Fuente de Internet 1%

[repositorio.unap.edu.pe](https://repositorio.unap.edu.pe)

8	Fuente de Internet	1 %
9	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.upecen.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1 %
14	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	1 %
15	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	<1 %
16	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

20 [repositorio.unfv.edu.pe](http://repositorio.unfv.edu.pe) <1 %  
Fuente de Internet

---

21 [repositorio.utea.edu.pe](http://repositorio.utea.edu.pe) <1 %  
Fuente de Internet

---

22 Submitted to Universidad Autónoma de Ica <1 %  
Trabajo del estudiante

---

23 Submitted to Universidad Católica de Santa  
María <1 %  
Trabajo del estudiante

---

24 [www.repositorio.autonomadeica.edu.pe](http://www.repositorio.autonomadeica.edu.pe) <1 %  
Fuente de Internet

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo