



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LAS MADRES SOBRE  
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA CENTRO DE SALUD  
MONSEFÚ 2019.”**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN  
ENFERMERÍA

AUTORA  
HAYDE LUZMILA PRETEL BECERRA  
Bachiller en Enfermería

ASESORA:  
Dra. ANA ALVITES GASCO  
Docente de la Universidad Particular de Chiclayo

CHICLAYO-PERÚ  
2020

# DEDICATORIA

*A Brissett y Brianna, mis hijas*

*A ellas, por ser mi principal  
motivación de esforzarme día a día  
para crecer como persona y como  
profesional en pos de convertirme en un  
verdadero paradigma para ustedes.*

*Gracias hijas*

*Hayde Luzmila*

# AGRADECIMIENTO

In memoriam

A Luz Angélica Becerra Curay y segundo Pretel León, mis padres, por inculcarme valores que llevo conmigo siempre.

A la Universidad Particular de Chiclayo, mi Alma Mater, donde me forme como profesional, así como a toda su plana docente.

A Henry, mi esposo por su apoyo incondicional en cada obstáculo que se me presenta.

A mis hermanas y sobrinas por el apoyo que me han brindado durante mis estudios

Hayde Luzmila

## INDICE

|                                                           | Pag. |
|-----------------------------------------------------------|------|
| I. RESUMEN.....                                           | 5    |
| ABSTRACT.....                                             | 6    |
| II. INTRODUCCION.....                                     | 7    |
| 2.1. Marco Teórico.....                                   | 7    |
| a. Situación Problemática.....                            | 7    |
| b. Antecedentes.....                                      | 8    |
| c. Base Teórica.....                                      | 10   |
| 2.2. Problema.....                                        | 15   |
| 2.3. Hipótesis.....                                       | 15   |
| 2.4. Objetivos.....                                       | 15   |
| 2.5. Justificación e Importancia.....                     | 16   |
| 2.6. Definición y Operacionalización de Variables.....    | 18   |
| III. MATERIAL Y METODOS.....                              | 19   |
| 3.1. Tipos de Investigación.....                          | 19   |
| 3.2. Diseño de Contrastación.....                         | 19   |
| 3.3. Población y Muestra.....                             | 19   |
| 3.4. Instrumentos y Técnicas de Recolección de Datos..... | 20   |
| 3.5. Análisis Estadísticos.....                           | 20   |
| IV. RESULTADOS.....                                       | 21   |
| V. DISCUSIÓN.....                                         | 27   |
| VI. CONCLUSIONES.....                                     | 29   |
| VII. RECOMENDACIONES.....                                 | 30   |
| VIII. ASENTAMIENTO BIBLIOGRÁFICO.....                     | 31   |
| IX. ANEXOS.....                                           | 36   |

## **I. RESUMEN**

El objetivo de este estudio fue: determinar el nivel de conocimiento y práctica de las madres sobre lactancia materna exclusiva, Centro de Salud Monsefú 2019. Se aplicó un enfoque cuantitativo, con un diseño sin intervención y una contrastación de hipótesis por muestreo y entrevista, la muestra fue de 90 madres de niños menores de 6 meses. Los resultados arrojaron: El 68.9% madres presentó edades 20 y 29 años. La mayor parte de madre provino de la costa (95.6%). La mayor parte de madres había concluido la secundaria, con un 55.6%; mientras que el 32.2% presentó un nivel superior. Se encontró que el 48.9% de madres fue ama de casa, el 46.7%. El 76.7 lo presentó un nivel de conocimiento regular. La mayor parte de las madres realizó una práctica adecuada de lactancia materna. Concluyendo; se encontró asociación estadísticamente significativa entre el nivel de Conocimiento y la práctica de las madres sobre lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Monsefú 2019. No se encontró relación estadísticamente significativa entre los indicadores sociodemográficos y la práctica de las madres de lactancia materna exclusiva de las mismas; como edad, procedencia, grado de instrucción y ocupación. La mayor parte de las madres (76.7%), realizó una práctica adecuada de lactancia materna.

Palabras claves: lactancia, conocimiento, práctica

## **ABSTRACT**

The objective of this study was: to determine the level of knowledge and practice of mothers on exclusive breastfeeding, Centro de Salud Monsefú 2019. A quantitative approach was applied, with a design without intervention and a contrast of hypotheses by sampling and interview, the sample consisted of 90 mothers of children under 6 months. The results showed: 68.9% mothers had ages 20 and 29 years. Most of the mother came from the coast (95.6%). Most of the mothers had finished secondary school, with 55.6%; while 32.2% presented a higher level. It was found that 48.9% of mothers were housewives, 46.7%. The 76.7 was presented by a fair knowledge level. Most of the mothers practiced adequate breastfeeding. Concluding; A statistically significant association was found between the level of knowledge and the mothers' practice of exclusive breastfeeding at the Monsefú Health Center 2019. No statistically significant relationship was found between the sociodemographic indicators and the practice of the mothers of exclusive breastfeeding of the themselves; such as age, origin, degree of education and occupation. Most of the mothers (76.7%), carried out an adequate practice of breastfeeding.

Keywords: breastfeeding, knowledge, practice

## **II. INTRODUCCION**

### **2.1. Marco Teórico**

#### **a. Situación Problemática**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) puntualiza que la lactancia materna exclusiva es una manera eficiente de conservar la salud y la vida de los lactantes menores, reduciendo el riesgo de morbi - mortalidad del mismo. La continuidad de la lactancia materna también puede evitar la deshidratación de los lactantes además protege contra la diarrea y las enfermedades comunes de la infancia, como la neumonía .A nivel mundial En el mundo solo el 40% de los niños de 0-6 meses reciben leche materna como alimentación exclusiva. (1)

En los países pobres, las mujeres dan de lactar a sus hijos por más tiempo que las mujeres con mayores recursos, éstas tienen una actitud que copia a la de las mujeres de los países ricos y hasta hay mujeres que no le quieren dar de lactar a sus hijos, en este grupo 1 de cada 5 lactantes no probaron nunca la leche materna. Se calcula que el 21 % de los niños de los países de altos ingresos nunca han recibido leche materna. En los países de ingresos bajos y medios, la tasa es del 4 %. Existe mayor probabilidad que los lactantes reciban leche materna, por lo menos una vez, en países como Bután (99 %), Madagascar (99 %) y Perú (99 %) que en países como Irlanda (55 %), Estados Unidos (74 %) o España (77 %). En la región de Latinoamericana y el Caribe, la prevalencia de lactancia materna de los niños a los 2 años en las familias más pobres es el doble que los de las familias más pudientes. Para los de extrema pobreza no pueden comprar leche artificial. (2)

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), la prevalencia de niños alimentados con lactancia materna es de 66.4%, siendo un incremento de 2,2% en función del año que ha pasado. Pero hay lugares donde la prevalencia es menor, tales como: Ica con 28.6%, Tumbes 43.8%, Lambayeque 53%, Arequipa 55.6%, Lima Región 56%, Callao 56.6% y Lima Provincia 60.8%. (3)

El porcentaje de madres que dan de lactar a sus hijos dentro de la ciudad en Lambayeque es de 62 %, tres puntos menos con respecto al año pasado, en cambio en el campo es el 85% de madres que lactan a sus hijos inclusive por más de 6 meses. (4)

La investigadora durante su internado comunitario observo que las madres al ser interrogadas por los beneficios de lactancia maternas sus respuestas no son las adecuadas e incluso se evidenció que las madres no realizan una correcta técnica de amamantamiento. Asimismo se encontró que existe un porcentaje significativo de madres que brindan leche artificial como alimentación desde los primeros meses de vida. También las madres manifiestan que sus recién nacidos presentan signos de estreñimiento debido a la leche artificial que reciben.

## **b. Antecedentes**

### **Internacionales**

Paredes E (Mexico-2017), et al (5), analizaron el conocimiento y la práctica de la lactancia materna en 75 mujeres (14-34 años de edad) que se embarazaban por primera vez en el año 2017. Estando en el segundo trimestre la mayoría. Llegaron a la conclusión que las primigestas tenían conocimiento y práctica suficiente, resaltando que quienes les brindaban dicha información eran las enfermeras. Flores N, et al (6) estudiaron la probable relación: conocimiento-práctica sobre lactancia materna en mujeres que por primera vez tenían sus hijos en 2016. La muestra fue de 30 mujeres que iban al Centro asistencial con su primer hijo. Se halló que es un estudio correlacional al haber relación estadísticamente significativa



de conocimiento-práctica de lactancia materna, así mismo se encontró que la mitad de la muestra tuvo adecuados conocimientos y prácticas.

Díaz D (Ecuador – 2015) (7) Efectuaron un estudio observación al descriptivo, de corte transversal y enfoque cuali – cuantitativo con el objetivo principal de relacionar los conocimiento, actitudes y prácticas de las madres en el período de lactancia con niños menores de dos años que asisten al Centro de Salud N. 9 del Comité del Pueblo con sus características demográficas. En el estudio participaron 150 madres escogidas al azar, de las cuales el 57% de las madres presentaron conocimiento altos sobre lactancia materna, el 25% bajos y el 18% medio; lo que involucra actitudes el 13 73% presentan una actitud favorable y el 27% medianamente favorable y finalmente en las prácticas el 89% presenta prácticas adecuadas

#### Nacionales

A nivel nacional se hallaron los siguientes estudios: Obregón J, (Lima- 2018) (8), estudió los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en mujeres que por primera vez tenían un hijo en el Centro Materno Infantil de Lima, 2018. Fueron 47 mujeres, alrededor del 50% de ellas tienen conocimientos sobre LME y un porcentaje del 57% de las prácticas son inadecuadas. La mayor parte de las mujeres primíparas conocen sobre lactancia materna exclusiva sobre todo signos de buen agarre, composición de la leche materna, posición de la madre y del niño.

Velásquez M (Lima – 2018 ) (9), estudió los conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en 47 mujeres con hijos lactantes que asisten a un centro de salud de Lima, 2018. Encontrando que alrededor del 60% de las mujeres no conocen sobre LME, sin embargo, tuvieron buenas prácticas de LME. Así mismo Avendaño M, Medrano K,(10) estudiaron el impacto cognitivo y práctico de un Programa educativo sobre amamantamiento con leche materna, hallando al respecto que tanto el conocimiento como la práctica mejoraron significativamente después del desarrollo del Programa en mención.

Sota L (Cuzco – 2017) (11), estudió las actitudes y las prácticas de la lactancia materna exclusiva en mujeres que por primera vez tenían un AI respecto encontró que más del 50% tienen una actitud favorable y regulares prácticas. Igualmente, Rocano N (Chimbote-2016) (12) evaluó el nivel cognitivo y práctico sobre la lactancia materna en 108 mujeres después del parto. Encontró que hubo nivel bueno en el aspecto cognoscitivo, siendo mayor en lo que se refiere a las ventajas de la LME. En cuanto a las destrezas de la LME, las referentes a la posición, tuvieron mayor habilidad.

A nivel local: Villegas E, (Chiclayo) (13) analizó el nivel de cognitivo y práctico de la LME, en mujeres que habían tenido su parto por primera vez atendidas en el Hospital Naylamp. Concluyendo que el nivel cognitivo es regular y el práctico el nivel es bueno. También, Carmona Z (Chiclayo-2018) (14) estudió la correlación del nivel de conocimiento con las prácticas de LME, en mujeres primíparas. Llegó a la conclusión que, si existe una correlación entre ambas variables, siendo necesaria una reprogramación de actividades de promoción de la LME.

Yaipén B, J (Lambayeque – 2012).(15) Ejecutó un estudio descriptivo y transversal cuyo objetivo fue determinar los factores asociados a la práctica de la Lactancia Materna Exclusiva y Ablactancia en madres atendidas en el Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque, durante mayo - agosto del 2011. Hallando que: El Nivel de Conocimientos sobre el tema fue regular en el 46.77%. La Actitud frente a la Lactancia Materna Exclusiva y Ablactancia, por parte de las madres atendidas en el HPD Belén de Lambayeque, fue negativa en el 83.87%. El Nivel de Conocimientos sobre Lactancia Materna Exclusiva y Ablactancia se asocia con la actitud frente al tema ( $p < 0.05$ ). La edad, estado civil, procedencia, así como el nivel socio económico y cultural son factores que se asocian a la práctica de la Lactancia Materna Exclusiva y Ablactancia en la población motivo de estudio. La población motivo de estudio se caracterizó por ser madres  $\leq 19$  años y entre 20 a 24 años,

proceder de zonas urbanas en el 66.13%, ser amas de casa en el 85.48% y tener un nivel socio económico y cultural bajo en el 95.97% respectivamente.

### **c. Base Teórica**

El conocimiento es la aprehensión de la realidad (objeto) por el sujeto. Es fruto de diversas experiencias, argumentación y formación. Se trata de una definición profunda, del que han tratado varios autores a través del tiempo. Resulta difícil conceptualizar al conocimiento y delimitar su correspondencia. En ese aspecto hay un conocimiento de acuerdo a cada campo de la ciencia. La parte de la filosofía que trata sobre el conocimiento es la teoría del conocimiento. (16)

Tipos de conocimiento

Ideológico. Cuando nace de la existencia y que es necesario mostrar como el científico, filosófico o los basados en las creencias.

Empíricos. Son los que se basan en la experiencia y forma el esquema de cómo conocer el universo. En ese sentido existe el conocimiento espacial, abstracto y vinculado con las percepciones.

Prácticos. Son los que se dirigen a tener un propósito y que se utiliza para configurar el comportamiento. Por ejemplo, los conocimientos técnicos, éticos o gubernamentales. (16)

Medición del Conocimiento

La medición es un procedimiento elemental. Se trata de contrastar un referente con el fenómeno a estudiarse repetidas veces y ver cuántas veces el patrón está contenido en esa medida. Las formas de medición pueden hacerse de diversas maneras como dimensiones geométricas, experimentos en términos numéricos, de cantidad.

Niveles o Grados, estos pueden ser:

Bueno, cuando los resultados están en concordancia con los requisitos cognitivos en cualquier circunstancia que se espere.

Regular, todo lo que posee una condición media, no alcanza la excelencia o un buen nivel cognitivo.

Malo, Cuando no existe la información requerida en concordancia con el patrón referido o hay una interpretación errada o limitaciones diversas.

(16)

#### Conocimiento sobre Lactancia Materna

Es la información sobre LME que las mujeres que son madres o embarazadas tienen o adquieren en cuanto a su formación o síntesis de ésta, así como de los beneficios que brinda al recién nacido y lactante.

(17)

La lactancia es la forma como la madre le brinda a su hijo la alimentación con un tejido vivo, el desarrollo un proceso vital mediante el cual la madre provee un tejido vivo al niño a través de su cuerpo, en la que se producen una serie de intercambios de acuerdo a las necesidades nutricionales del niño.

La Organización mundial de la Salud indica que se le debe dar LME al niño hasta los 6 meses de edad. Después continuarla, pero incorporar la alimentación complementaria de manera gradual. (18)

La leche materna es un alimento de consistencia líquida, de color blanco y de importancia vital. El líquido blanquecino producido por la glándula mamaria y de gran importancia biológica. Según su evolución cronológica – adaptativa, la leche materna se clasifica en: calostro: 0 – 4 o 5 DÍAS, leche de transición: 6 – 13 días y leche madura: 15 al destete.

El calostro se da en los primeros días post parto. Es de consistencia líquida, blanco amarillento y tiene una densidad alta. La cantidad del calostro está

en función de la capacidad gástrica del niño. En su composición encontramos: 2 g/100 ml de grasa, 4 g/100 ml de lactosa y 2 g/100 ml de proteína. (18)

El calostro tiene los principios nutritivos ajustados naturalmente a las necesidades nutritivas del recién nacido. Debido a su composición química ayuda en la eliminación del meconio.

La Leche de Transición existe desde el cuarto al quinceavo día después del parto. Se ha evidenciado las variaciones de esta adaptación en cada madre con respecto al tiempo. La leche en esta fase presenta cambios muy importantes tanto en cantidad como en calidad hasta ser una leche madura. (19)

La Leche Materna Madura: producida después del 15 post parto, tiene un valor nutricional alto que satisface las necesidades nutricionales del niño. Su composición química varía en los diferentes horarios, en cada mama, etc

La leche de pre término, tiene más proteínas, menos carbohidratos (lactosa) en comparación con la leche madura. Sin embargo, es muy apropiada para el recién nacido antes del tiempo que le corresponde y por esa razón sus requerimientos están aumentados. (19)

Beneficio inmunológico de la leche materna: La leche materna tiene elementos inmunológicos, son protectores humorales y celulares del niño. Entre ellos están los linfocitos T, linfocitos B y anticuerpos, entre los están la IgA, IgG, de tipo IgM, y de tipo IgE, de mucha importancia para proteger al niño de infecciones y de parasitosis. (19)

La leche materna también tiene otras formas de inmunidad como la lactoferrina. También oligosacáridos, que bloquea a las bacterias. Así

mismo, tiene en su composición prebióticos que benefician el crecimiento de lactobacilos bífidos, es decir, de bacterias saprofitas que impiden el crecimiento de otros microorganismos dañinos y además facilitan el desarrollo de la flora intestinal del niño. (19)

Beneficios de lactancia materna para las madres

Disminuye la posibilidad de riesgo de depresión después del parto

Disminuye el riesgo de anemia.

Beneficia la relación madre-niño.

Previene el cáncer de mama, y el cáncer de ovario y el riesgo de osteoporosis después de la menopausia.

Puede aliviar el dolor de la cesárea.

Beneficios para el Niño

El cerebro humano se desarrolla de manera óptima.

La leche materna beneficia el crecimiento y desarrollo.

La leche materna contiene todos los aminoácidos esenciales que necesita el niño para un desarrollo adecuado del cerebro. También los protege contra las infecciones y enfermedades.

Es nutricionalmente completo porque va a cubrir todas sus necesidades nutricionales. Por esa razón, la leche materna es imprescindible en los 6 primeros meses. (20)

Práctica Habilidad o experiencia que se consigue o se adquiere con la realización continuada de una acción. Son las actividades que se realizan después de obtener un conocimiento.

Prácticas sobre Lactancia Materna:

Técnicas de amamantamiento:

Posiciones: En cuanto a las posiciones es muy importante que la madre esté cómoda sin incomodidades

Postura sentada –El brazo de la madre está por encima del cuerpo de su hijo y sus pies en la dirección de la espalda. En esta posición es

conveniente, al poner la mama en la boca de su hijo, el pezón esté hacia arriba, es decir a su paladar, de manera que parte del pecho descansa en el labio inferior beneficiando un mejor agarre.

Signos de buena posición. Se observa que tanto la cabeza como el cuerpo del niño estén en línea recta. La cara del niño debe mirar hacia la mama de la madre, quien debe tener el cuerpo del niño cerca de ella. En el caso que es recién nacido, la madre debe envolverlo en un brazo. No basta solo agarrarlo de la nuca y de sus hombros.

Signos de buen agarre. Se cuida que tanto el mentón como la nariz del niño estén cerca de la mama de la madre. Los labios del niño deben estar evertidos, es decir el labio inferior bien doblado hacia abajo. La boca del niño debe estar muy abierta. Ver que la mayor parte de la areola se observe en la parte de encima de la boca del niño (agarre asimétrico).

Signos de buena succión. Hay que tener en cuenta que cuando el niño inicia la succión es rápida, después se enlentece, pero son profundas, con pausas intermedias y en un ritmo de diez a treinta succiones que le permiten respirar de manera normal sin interrupción. (21)

También se podrá observar que la lengua del niño esté por debajo de la areola. Se puede ver que

Los carrillos no se hundeen, sino que se ven esféricos y no vacíos.

Los signos de Síndrome de Confusión de Pezón debido a la interferencia biberones y tetinas pueden ser:

El bebé se da contra la mama en alguna toma, está inquieto y después de unos minutos tiene un buen agarre y nuevamente se confunde. Es probable que al comienzo lo haga en alguna toma, pero si sigue hasta puede dejar de lactar por completo.

La posición y movimientos de la lengua difieren, el bebé tiende a mover

la lengua delante del pezón en vez de colocarla debajo. (21)

Modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Este modelo muestra una explicación de la condición pluridimensional del ser humano en este caso de las madres, así como de su interrelación con su ambiente para llegar a tener un adecuado estado de salud, incidiendo la interacción con los caracteres individuales relacionados con patrones conductuales de salud que se quiere alcanzar.

El Modelo de Promoción de la Salud es usado por las Enfermeras desde hace 10 años, frecuentemente en diversas circunstancias, desde una praxis asegurada con el uso de simples accesorios hasta la satisfacción de los pacientes, pero encaminado a promocionar comportamientos saludables, lo que constituye lo más importante en este estudio del nivel de conocimiento y práctica de la lactancia materna en las mujeres pues muestra los caracteres así como experiencias de ellas que las encaminan a acercarse a adquirir patrones conductuales de una adecuada salud. (22)

## **2.2. Problema**

¿Cuál es el nivel de conocimiento y práctica de las madres sobre lactancia materna exclusiva, Centro de Salud Monsefú 2019?

## **2.3. Hipótesis**

H1: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de las madres sobre lactancia materna exclusiva, Centro de Salud Monsefú 2019.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de las madres sobre lactancia materna exclusiva, Centro de Salud Monsefú 2019.



## **2.4. Objetivos**

### **a. Objetivo General**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de las madres sobre lactancia materna exclusiva, Centro de Salud Monsefú 2019.

### **b. Objetivos Específicos**

Evaluar el nivel de conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva, Centro de Salud Monsefú 2019.

Identificar la práctica de las madres sobre lactancia materna exclusiva, Centro de Salud Monsefú 2019.

Establecer la relación entre el nivel de Conocimiento y la práctica de las madres sobre lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Monsefú 2019.

Caracterización sociodemográfica de las madres de los niños del Centro de Salud Monsefú 2019.

## **2.5. Justificación e Importancia:**

La lactancia materna se encuentra íntimamente ligada a la vida de la raza humana desde su origen, siendo la manera correcta de brindar las sustancias nutritivas que requiere el niño para crecer y desarrollarse dentro de un estado de salud y no de enfermedad. Los resultados del presente estudio, servirán de diagnóstico para proponer intervenciones que mejoren el nivel de conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres Centro de Salud Monsefú 2019.

### Justificación teórica

La literatura muestra que hay mujeres que aún no conocen la real importancia de la lactancia materna. Un estudio realizado en el Perú menciona que, aunque las madres tengan buenos conocimientos, estos no se traducen en prácticas correctas (6). Así mismo, a nivel local no se cuenta con estudios actualizados que consideren ambos aspectos, por lo que el presente estudio es necesario.

### Justificación práctica

Dada la baja prevalencia de lactancia materna, es importante desde el sector salud, tomar medidas adecuadas para fomentar, proteger y apoyar una lactancia materna adecuada. Para ello es necesario, en primera instancia, tener conocimientos actualizados sobre esta problemática, por lo que el presente estudio es necesario para orientar las estrategias que promuevan una alimentación adecuada de los lactantes en Chiclayo.

## 2.6.-OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

| VARIABLES                         | DEFINICIÓN OPERACIONAL                                                                                                                   | DIMENSION               | INDICADORES                                                                      | ÍNDICES                                                                | ESCALA DE MEDICIÓN | INSTRUMENTOS        |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------|
| <b>V1. VARIABLE: CONOCIMIENTO</b> | Es el conocimiento que tienen las madres sobre lactancia materna exclusiva, que será evaluado mediante un cuestionario.                  | Ámbito cognitivo .      | Conceptos básicos de la lactancia materna.                                       | Bueno:<br>10-14 puntos<br><br>Regular:<br>5-9 puntos<br><br>0-4 puntos | De razón           | cuestionario        |
|                                   |                                                                                                                                          |                         | Cuidados de la mamas.                                                            |                                                                        |                    |                     |
|                                   |                                                                                                                                          |                         | Técnica de amamantamiento madre-niño                                             |                                                                        |                    |                     |
|                                   |                                                                                                                                          |                         | Extracción y almacenamiento de la leche materna.                                 |                                                                        |                    |                     |
| <b>V2. VARIABLE: PRÁCTICA</b>     | Aplicación del conocimiento que tienen las madres sobre la lactancia materna exclusiva, que es evaluada mediante la guía de observación. | Ámbito de la aplicación | antes de la lactancia<br><br>durante la lactancia<br><br>Después de la lactancia | Adecuada<br>7-12 puntos<br><br>Inadecuada<br>0-6 puntos                | De razón           | Guía de observación |

### **III. MATERIAL Y METODOS**

#### **3.1. Tipos de Investigación:**

Es de enfoque cuantitativo: porque aplica la estadística en el análisis de datos. La investigación cuantitativa trata de la generalización y objetivación de los resultados a través de una muestra para hacer inferencia a una población por la cual toda muestra procede. Es transversal porque se realiza en un determinado momento del tiempo y con una intervención: aplicación de instrumento de investigación. (23). También podemos decir que es correlacional Según Hernández Sampieri (2010, p. 81) este tipo de estudios tiene por finalidad conocer la relación o grado de asociación que existe entre dos o más conceptos, categorías o variables en un contexto en particular (24)

Diseño de investigación/contrastación de hipótesis.

El diseño de investigación es no experimental transversal

La contrastación de hipótesis se realizó mediante el coeficiente estadístico  $\chi^2$  lo que permitió rechazar o aceptar las hipótesis planteadas por la investigadora.

#### **3.2. Población y muestra**

La presente investigación la población está constituida por todas las 90 madres de niños menores de 6 meses que se atendieron en el Centro de salud de Monsefú de julio a diciembre 2019.

La muestra fue constituida por las 90 madres de niños de 0 a 6 meses por ser muestra censal que según (Sampieri- 2014) “la muestra no probabilística son los elementos elegidos que no dependen de la probabilidad, sino de las causas a investigar y los propósitos del investigador”. (p. 176)

U=M     U=90 madres de recién nacidos

Criterios de inclusión:

Madres de 19 años a más, con lactantes menores de 6 meses que acepten de manera voluntaria participar del estudio

Criterios de exclusión:

Madres con limitaciones para comunicarse.

### **3.3 Instrumentos y Técnicas de Recolección de Datos:**

Las técnicas que se utilizarán serán la encuesta, la observación directa y la entrevista, es una técnica de investigación cuyo objetivo principal es obtener cierta información, mediante una conversación profesional con una o varias personas.

El instrumento consta de 3 partes: la primera es una ficha de registro de datos sociodemográficos, la segunda es un cuestionario conformada por 14 preguntas cerradas y la tercera parte es una guía de observación de enfermería para evaluar la práctica sobre lactancia materna. Este instrumento ha sido validado por Avendaño y Medrano (10)

### **3.4. Análisis Estadísticos:**

Los datos serán consolidados en tablas bidimensionales y el análisis de los mismos se harán mediante cifras porcentuales. Considerando la tabla de ponderación del siguiente modo:

Para el conocimiento

- Bueno: 10-14 puntos
- Regular: 5-9 puntos
- Malo: 0-4 puntos

Para la práctica

- Adecuado: 7-12 puntos
- Inadecuado: 0-6 puntos

#### IV.RESULTADOS

**Tabla N°1:** Nivel de conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva, Centro de Salud Monsefú 2019.

|                | <i>FRECUENCIA</i> | <i>PORCENTAJE</i> |
|----------------|-------------------|-------------------|
| <i>Bueno</i>   | 21                | 23,3              |
| <i>Regular</i> | 69                | 76.6              |
|                | 90                | 100,0             |
| <i>Total</i>   |                   |                   |

**Tabla N°2:** Práctica de las madres sobre lactancia materna exclusiva, Centro de Salud Monsefú 2019.

| <i><b>Edad</b></i> | <i><b>Frecuencia</b></i> | <i><b>Porcentaje</b></i> |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|
| <i>Adecuado</i>    | <i>69</i>                | <i>76,7</i>              |
| <i>Inadecuado</i>  | <i>21</i>                | <i>23,3</i>              |
| <i>Total</i>       | <i>90</i>                | <i>100,0</i>             |

**Tabla N°3:** Relación entre el nivel de Conocimiento y la práctica de las madres sobre lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Monsefú 2019.

| <i>NIVEL DE<br/>CONOCIMIENTO</i> | <i>CARACTERIZACIÓN DE LA PRÁCTICA</i> |       |                   |       |              |       |
|----------------------------------|---------------------------------------|-------|-------------------|-------|--------------|-------|
|                                  | <i>ADECUADA</i>                       |       | <i>INADECUADA</i> |       | <i>TOTAL</i> |       |
| <i>Bueno</i>                     | 95,2%                                 | 29,0% | 4,8%              | 4,8%  | 100%         | 23,3% |
| <i>Regular</i>                   | 71,0%                                 | 71,0% | 29,0%             | 95,2% | 100%         | 76,7% |
| <i>Total</i>                     | 76,7%                                 | 100%  | 23,3%             | 100%  | 100%         | 100%  |

p- valor: 0.022 X<sup>2</sup>: 5.281

Se encontró asociación estadísticamente significativa entre el nivel de Conocimiento y la práctica de las madres sobre lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Monsefú. Por lo tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Aunque no se encontró madres cuyo nivel de conocimiento fuera malo, el nivel de conocimiento regular abunda con mayor porcentaje entre quienes tienen una práctica inadecuada, constituyendo el 95.2% de los casos; siendo que lo contrario sucede entre quienes tienen una práctica adecuada. Así, el 95.2% de quienes tuvieron un conocimiento bueno, realizaron una práctica adecuada de lactancia.



**Tabla N° 4:** Nivel de Conocimientos de las madres sobre lactancia materna exclusiva e indicadores sociodemográficos en el Centro de Salud Monsefú 2019

| ITEM                 | NIVEL DE CONOCIMIENTO |         |          |       |
|----------------------|-----------------------|---------|----------|-------|
|                      | BUENO                 | REGULAR | P- valor | X²    |
| EDAD                 |                       |         |          |       |
| Menor a 19           | 25,0%                 | 75,0%   | .922     | .162  |
| 20-29 años           | 24,2%                 | 80,0    |          |       |
| 30-39                | 20,0%                 | 80,0%   |          |       |
| PROCEDENCIA          |                       |         |          |       |
| Costa                | 23,3%                 | 76,7%   | 0,936    | 0,007 |
| Sierra               | 25,0%                 | 75,0%   |          |       |
| GRADO DE INSTRUCCIÓN |                       |         |          |       |
| Primaria             | 9,1%                  | 90,9%   | 0,374    | 1,969 |
| Secundaria           | 28,0%                 | 72,0%   |          |       |
| Superior             | 20,7%                 | 79,3%   |          |       |
| OCUPACIÓN            |                       |         |          |       |
| ama de casa          | 27,3%                 | 72,7%   | 0,664    | 0,819 |
| estudiante           | 25,0%                 | 75,0%   |          |       |
| trabajadora          | 19,0%                 | 81,0%   |          |       |

No se encontró relación significativa entre el nivel de conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva y los indicadores sociodemográficos de las mismas; como edad, procedencia, grado de instrucción y ocupación

**TABLA N°5: PRÁCTICA DE LAS MADRES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA E INDICADORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN EL CENTRO DE SALUD MONSEFÚ 2019.**

| EDAD                 | ADECUADO | INADECUADO | P- valor | χ²    |
|----------------------|----------|------------|----------|-------|
| Menor a 19           | 87,5%    | 12,5%      | .748     | .582  |
| 20-29 años           | 75,8%    | 24,2%      |          |       |
| 30-39 años           | 75,0%    | 25,0%      |          |       |
| PROCEDENCIA          |          |            |          |       |
| Costa                | 77,9%    | 22,1%      | 0.197    | 1.664 |
| Sierra               | 50,0%    | 50,0%      |          |       |
| GRADO DE INSTRUCCIÓN |          |            |          |       |
| Primaria             | 63,6%    | 36,4%      |          |       |
| Secundaria           | 86,0%    | 14,0%      |          |       |
| Superior             | 65,5%    | 34,5%      |          |       |
| OCUPACIÓN            |          |            |          |       |
| ama de casa          | 81,8%    | 18,2%      | 0.296    | 2.434 |
| estudiante           | 50,0%    | 50,0%      |          |       |
| trabajadora          | 73,8%    | 26,2%      |          |       |

No se encontró relación estadísticamente significativa entre los indicadores sociodemográficos y la práctica de las madres de lactancia materna exclusiva de las mismas; como edad, procedencia, grado de instrucción y ocupación.

**Tabla N°6:** Caracterización sociodemográficas de las madres de los niños del Centro de Salud Monsefú 2019

| <i>EDAD</i>                 | <i>FRECUENCIA</i> | <i>PORCENTAJE</i> |
|-----------------------------|-------------------|-------------------|
| <i>MENOR A 19</i>           | <i>8</i>          | <i>8,9</i>        |
| <i>20-29</i>                | <i>62</i>         | <i>68,9</i>       |
| <i>30-39</i>                | <i>20</i>         | <i>22,2</i>       |
| <i>TOTAL</i>                | <i>90</i>         | <i>100,0</i>      |
| <i>PROCEDENCIA</i>          | <i>FRECUENCIA</i> | <i>PORCENTAJE</i> |
| <i>COSTA</i>                | <i>86</i>         | <i>95,6</i>       |
| <i>SIERRA</i>               | <i>4</i>          | <i>4,4</i>        |
| <i>SELVA</i>                | <i>0</i>          | <i>0%</i>         |
| <i>TOTAL</i>                | <i>90</i>         | <i>100,0</i>      |
| <i>GRADO DE INSTRUCCIÓN</i> | <i>FRECUENCIA</i> | <i>PORCENTAJE</i> |
| <i>PRIMARIA</i>             | <i>11</i>         | <i>12,2</i>       |
| <i>SECUNDARIA</i>           | <i>50</i>         | <i>55,6</i>       |
| <i>SUPERIOR</i>             | <i>29</i>         | <i>32,2</i>       |
| <i>TOTAL</i>                | <i>90</i>         | <i>100,0</i>      |
| <i>OCUPACIÓN</i>            | <i>FRECUENCIA</i> | <i>PORCENTAJE</i> |
| <i>AMA DE CASA</i>          | <i>44</i>         | <i>48,9</i>       |
| <i>ESTUDIANTE</i>           | <i>4</i>          | <i>4,4</i>        |
| <i>TRABAJADORA</i>          | <i>42</i>         | <i>46,7</i>       |
| <i>TOTAL</i>                | <i>90</i>         | <i>100,0</i>      |

El 68.9% madres presentó edades 20 y 29 años, siendo que solo el 8.9% era menor a 19 años. La mayor parte de madre provino de la costa, con un 95.6%, siendo que solo el 4.4% provenía de la sierra y no se encontró madres de la selva. La mayor parte de madres había concluido la secundaria y solo el 12.2% había estudiado hasta el nivel primario. Se encontró que el 48.9% de madres fue ama de casa y solo el 4.4% era estudiante.

## **V. DISCUSIÓN**

La lactancia materna es un derecho humano fundamental que debe ser promovido durante los primeros seis meses de vida (7).

La OMS ha detallado que durante los primeros seis meses de vida se debe recibir la lactancia materna exclusiva, desde las primeras horas de nacimiento hasta los 6 meses, luego acompañado de alimentación complementaria hasta los 2 años, teniendo una alimentación eficaz y de calidad para el niño (17)

Por este motivo, durante el internado comunitario en el centro de salud Monsefú, se observó en las madres atendidas que tienen adecuada practica de lactancia materna a pesar de demostrar dificultad para obtener una posición cómoda y el cansancio que les embarga.

Sin embargo, el nivel de conocimiento es regular debido a la falta de información sobre conocimientos básicos y las técnicas de amamantamiento, siendo responsables directos de los problemas que presentan al momento de brindar la nutrición a sus recién nacidos.

A estos problemas se le agrega las ocupaciones de las madres como es trabajar o estudiar, obteniendo como resultados una mala nutrición por lo que deben alimentar a sus niños con fórmulas lácteas para cuando deben realizar esas actividades.

Por lo cual, se realiza el presente estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y práctica de las madres sobre lactancia materna exclusiva, Centro de Salud Monsefú 2019. Este estudio es de suma importancia ya que tiene que ver directamente con la alimentación del lactante y de la forma cómo se le brinde. Y posicionar los resultados a favor de los especialistas en el tema, para crear acciones dirigidas a mejorar la nutrición y salud del niño en los primeros años de vida.

Teniendo la población en estudio a 90 madres, de las cuales el 76.7% tuvieron un nivel de conocimiento regular y el 76.7% prácticas adecuadas, lo cual tiene relación significativa sobre la actitud al tema ( $p < 0.05$ ), ya

que, a regular nivel de conocimiento sobre el tema, adecuado es la practica frente a lactancia materna exclusiva (tabla 1 al 3).

Resultados que se asimilan a los estudios por Flores, N et al (6), en su estudio sobre relación entre conocimiento y práctica sobre lactancia materna, concluyeron que existe relación estadística significativa entre conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres, resultados similares al presente estudio, en el que se encontró asociación estadísticamente significativa entre el nivel de Conocimiento y la práctica de las madres sobre lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Monsefú. Sin embargo, a pesar que no se encontró madres cuyo nivel de conocimiento fuera malo, el nivel de conocimiento regular es mayor entre quienes tienen una práctica inadecuada, constituyendo el 95.2% de los casos; siendo que lo contrario sucede entre quienes tienen una práctica adecuada. Así, el 95.2% de quienes tuvieron un conocimiento bueno, realizaron una práctica adecuada de lactancia.

Carmona, Z (14), en su estudio sobre relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna, encontró que el 84 % de las madres tenía una edad entre 20 y 30 años, 72 % procedían de la costa, 66% tenía un nivel socioeconómico medio, 78% eran ama de casa y 62% tenían grado de instrucción secundaria. Se aprecia que referente a la edad, a la procedencia y al grado de instrucción los resultados son similares al presente estudio pues se halló que el 68.9% madres presentó edades 20 y 29 años; seguido por el 22.2% cuyas edades oscilaron entre los 30 y 39 años, siendo que solo el 8.9% era menor a 19 año y la mayor parte de madre provino de la costa, con un 95.6%. La mayor parte de madres había concluido la secundaria, con un 55.6%. A diferencia de la ocupación que porcentualmente hay diferencias; el 48.9% de madres fue ama de casa, el 46.7% se dedicaba a trabajos remunerados.

No se encontró relación estadísticamente significativa entre los indicadores sociodemográficos y la práctica de las madres de lactancia materna exclusiva de las mismas; como edad, procedencia, grado de instrucción y ocupación, resultados disímiles a Paredes, et al (5) quienes en su trabajo sobre conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas, encontraron asociación no significativa entre el nivel de conocimiento, grado académico y ocupación.

Velásquez (9), en su estudio sobre Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses, halló que el 68.08% de las madres presentó buenas prácticas con respecto a lactancia materna exclusiva, estos resultados son coincidentes con los del presente estudio.

## **VI. CONCLUSIONES**

El nivel de conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva en el centro de salud Monsefú 2019 fue regular con un 76.7%.

La práctica de las madres sobre lactancia materna exclusiva en el centro de salud Monsefú 2019 fue adecuado con un 76.7%.

Se encontró asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de las madres sobre lactancia materna exclusiva en el centro de salud Monsefú 2019.

No se encontró relación estadísticamente significativa entre los indicadores sociodemográficos entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre lactancia materna exclusiva en el centro de salud Monsefú 2019( $p < 0.05$ )

El 68.9% de madres presentó edades 20 y 29 años. La mayor parte de las madres provino de la costa, con un 95.6%. La mayor parte de las madres habían concluido la secundaria, con un 55.6%. El 48.9% de madres fue ama de casa, el 46.75 se dedica a trabajos remunerados.

## **VII. RECOMENDACIONES**

A las profesionales de Enfermería realizar actividades de promoción de la lactancia materna para sensibilizar a las madres que van al centro de salud Monsefú.

Realizar actividades de educación mediante sesiones y también consejería sostenida sobre lactancia materna a las madres que acuden al centro de salud Monsefú y realizar una vigilancia a través de intervenciones domiciliarias a las madres.

Hacer otros estudios similares en otras poblaciones para complejizar y ahondar este tema y establecer un protocolo que permita analizar la evolución del nivel de conocimiento, así como de la práctica.



**LAS REFERENCIAS SON VANCOUVER PARA INTERNET Y DEBE  
HABER REFERENCIAS DE LIBRO**

**VIII. ASENTAMIENTO BIBLIOGRÁFICO**

**1.OMS.** Continuación de la lactancia materna. Biblioteca electrónica de documentación científica sobre medidas nutricionales. World Health Organization Disponible en:

<https://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>

**2.UNICEF.** Lactancia Materna desde la primera hora de vida.

¿Por qué en los países ricos las madres no dan de mamar? Disponible en:

<https://news.un.org/es/story/2018/05/1433262>

UNICEF/UNI1433262/2018-05

**3. INEI.** Indicadores de resultados de los Programas Presupuestales, Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2018. Disponible en:

[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1656/index1.html](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/index1.html)

**4.MINSA.** Lactancia materna en menores de 6 meses. Nota de prensa. Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/49398-lactancia-materna-en-menores-de-6-meses-se-incremento-2-2-en-el-pais>

**5.Paredes E,** et al. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar Michoacán, México 2017(comité local de educación e investigación en salud R-2017-1603-7) Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim184c.pdf>

**6. Flores N,** et al. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primíparas con neonatos atendidos en el Centro de Salud Bellavista Nanay. Punchana, 2016. Tesis para obtener especialidad Disponible en:

[https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/472/Nancy\\_Tesis\\_especialidad\\_2017.pdf? Sequence =3&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/472/Nancy_Tesis_especialidad_2017.pdf? Sequence =3&isAllowed=y)

**7. Diaz.D.** Relación de los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres en el periodo de lactancia en niños menores de dos años que asisten al centro de salud N° 9 del comité del pueblo con sus características demográficas (tesis de licenciatura) Universidad Pontificia Católica del Ecuador, Quito 2015.

**8. Obregón, J.** Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil de Lima, 2018. Disponible en:

[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/10376/Obregon\\_rj.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/10376/Obregon_rj.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

**9. Velásquez, M.** Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que acuden a un centro de salud de Lima, 2018. Disponible en:

[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/10390/Velazquez\\_tm.pdf? sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/10390/Velazquez_tm.pdf? sequence=1&isAllowed=y)

**10. Avendaño M, Medrano K.** Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un Hospital Nacional – 2017. Disponible en:

[http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/853/Conocimiento\\_AvendañoSilva\\_Mirley.pdf? sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/853/Conocimiento_AvendañoSilva_Mirley.pdf? sequence=3&isAllowed=y)

**11. Sota, L.** Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Hospital Antonio Lorena – Cusco 2017. Tesis de pre-grado, facultad de ciencias de la salud, Escuela de Enfermería Disponible en:

[http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/1156/3/Liseth\\_Tesis\\_bachiller\\_2017.pdf](http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/1156/3/Liseth_Tesis_bachiller_2017.pdf)

**12. Rocano, N.** Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas del hospital III, ESSALUD Chimbote – 2016. (Tesis de pre grado) Lima: Universidad Peruana Cayetano Hreredia;2016.

Disponible en:

<http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/1024>

**13. Villegas, E.** Conocimientos y prácticas sobre Lactancia Materna Exclusiva en madres primíparas que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Naylamp, Chiclayo. Revista de la Escuela de Enfermería,3(2) Disponible en: DOI:

<https://doi.org/10.35383/cietna.v3i2.43>

<http://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/43>

**14. Carmona, Z.** Nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres primerizas del hospital Regional Docente Las Mercedes Chiclayo, 2018.Tesis para optar el título profesional de Enfermería. Disponible en:

<http://repositorio.uss.edu.pe/handle/uss/5023>

**15. Yaipén J.** Factores asociados a la práctica de la Lactancia Materna Exclusiva y Ablactancia en madres atendidas en el Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque, durante mayo-agosto del 2011.Tesis para optar el Título de Licenciada en Obstetricia. Universidad Particular de Chiclayo

**16. Hernández, R.** Metodología de la investigación, 2014 sexta edición  
Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sextaedicion.compressed.pdf>

**17. Flores, N** et al. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primíparas con neonatos atendidos en el Centro de Salud Bellavista Nanay. Tesis para obtener título de pos-grado Punchana, 2016.  
Disponible en:  
[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UEPU\\_b9c7f0ee4fa29e44dec6b38bdd781081/Details](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UEPU_b9c7f0ee4fa29e44dec6b38bdd781081/Details)

**18. De Souza M,** et al. Prácticas de lactancia materna exclusiva reportadas por las madres y la introducción de líquidos adicionales. Rev. Latino-Am. Enfermagem.2015.23(2). [Citado el 10 de diciembre del 2019].  
Disponible en:  
[http://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n2/es\\_01041169-rlae-23-02-00283.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n2/es_01041169-rlae-23-02-00283.pdf).

**19. Guevara M, Becerra, Y.** Nivel de conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva y estado nutricional de niños menores de 6 meses en el centro de salud Simón Bolívar - Cajamarca 2018. Tesis para optar título de Licenciada en Enfermería. Disponible en:  
[repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/856/TESIS%20NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTO%20DE%20LAS%20MADRES%20SOBRE%20LACTANCIA%20MATERNA%20EXCLUSIVA%20Y%20ESTADI%20NUTRICIONAL%20DE%20LOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/856/TESIS%20NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTO%20DE%20LAS%20MADRES%20SOBRE%20LACTANCIA%20MATERNA%20EXCLUSIVA%20Y%20ESTADI%20NUTRICIONAL%20DE%20LOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

**20. Mamani Y,** et al. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en Cochabamba-Bolivia: Un estudio departamental. Gac Med Bol [Internet].

2017 Dic [citado 2019 Dic 14]; 40(2): 12-21. Disponible en:

[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S101229662017000200004&lng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S101229662017000200004&lng=es).

**21. Ramos, R.** Conocimiento y prácticas maternas para prevenir anemia en niños menores de 3 años. Centro de Salud Jaime Zubieta, 2018. Tesis para obtener el título profesional de: Licenciada en enfermería. Disponible en:

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV>.

**22. Aristizábal G,** et al. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu-2011/eu114c.pdf>

**23. Injante M,** et al. Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna de madres que acuden al control pre-natal en un hospital de Ica-Perú. Rev méd panacea. 2017;6 (2): 53 - 59

**24. Hernández, R.** Metodología de la investigación, 2010 sexta edición(pag.81) Disponible en:

<http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sextaediccion.compressed.pdf>

**25. Mancini, R.** Normas éticas para la Investigación Clínica. [Internet]. [citado 2019 dic 13]. Disponible en:  
<http://www.uchile.cl/portal/investigacion/centro-interdisciplinario-de-estudios-en-bioetica/publicaciones/76992/normas-éticas-para-la-investigacion-clinica>

## IX. ANEXOS

### ANEXO N°1: INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD DE CHICLAYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LAS MADRES PRIMERIZAS SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO Y LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, CENTRO DE SALUD MONSEFÚ 2019

#### I. DATOS GENERALES.:

EDAD:

- a) <19 ( )
- b) 20-29 ( )
- c) 30-39 ( )
- d) 40 a más ( )

PROCEDENCIA:

- a) Costa ( )
- b) Sierra ( )
- c) Selva ( )

GRADO DE INSTRUCCIÓN:

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

OCUPACIÓN:

- a. Ama de casa ( )
- b. Estudiante ( )
- c. Trabaja ( )

## **II. DATOS REFERENTES A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA:**

1. La lactancia materna exclusiva es:
  - a. El único alimento adecuado que satisface las necesidades nutricionales del niño.
  - b. Un periodo durante el cual el recién nacido se alimenta exclusivamente de leche materna.
  - c. Es el tiempo donde el recién nacido se alimenta de leche materna y otras sustancias.
2. La leche materna es un alimento que se debe dar exclusivamente hasta:
  - a. Seis meses.
  - b. Menos de 5 meses.
  - c. Un año.
3. ¿Cuál es la importancia de la lactancia materna?
  - a. Es el alimento capaz de satisfacer todas las necesidades nutricionales para el crecimiento y desarrollo del bebe hasta los 6 meses.
  - b. Ayuda a mantener adecuadamente el sistema inmunológico del bebé.
  - c. Es la única leche que el bebé tolera.
4. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna a la madre?
  - a. La leche materna ayuda a contrarrestar enfermedades, no disminuye la hemorragia posparto, la anemia y la mortalidad materna.
  - b. La leche materna contribuye como anticonceptivo, reduce el riesgo de hemorragia posparto, facilita la contracción y retracción del útero.
  - c. Contribuye en la economía, normaliza el peso, reduce la depresión postparto.
5. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna al bebé?
  - a. Garantiza el crecimiento, desarrollo e inteligencia del bebé, disminuye el riesgo de contraer enfermedades.
  - b. La lactancia materna crea un vínculo afectivo y la interacción entre la madre y el niño.
  - c. Solo asegura la alimentación del niño.



6. ¿Con que frecuencia da de lactar a su bebé?
  - a. Cada 4 horas.
  - b. Cada 2 horas.
  - c. Siempre que el bebé desea.
7. Antes de amamantar a su bebé debe realizar primero:
  - a. Aseo de manos con agua y jabón.
  - b. Buscar un lugar adecuado para dar de lactar.
  - c. Limpiar sus pezones.
8. La preparación de la mama para el amamantamiento comprende:
  - a. Limpieza de los pechos.
  - b. Masaje circular de los pechos.
  - c. No se hace ninguna preparación.
9. La posición de su bebé debe ser:
  - a) Pegado al pecho de madre, coge la areola, brazo alrededor de la cintura de la madre.
  - b) Pegado al pecho, coge pezón y gran parte de la areola, brazo alrededor de la cintura de la madre.
  - c) Pegado al pecho, coge pezón y areola, brazo alrededor de la cintura de la madre.
10. ¿Cuáles son los signos de succión eficaz?
  - a) Succión es lenta y profundas, las mejillas deben estar llenas.
  - b) Succión es rápida y ruidosa, las mejillas hundidas.
  - c) Es ver al niño coger todo el seno, lactar lento y sus mejillas deben de estar hundidas.
11. Al terminar el amamantamiento retira el pecho con el dedo:
  - a) Índice.
  - b) Medio.
  - c) Meñique.
12. Si Ud. realiza alguna actividad que no le permite dar de lactar directamente a su bebé; tendrá que recurrir:
  - a) Leche artificial.
  - b) Extracción y almacenamiento de su leche.

c) Desconozco el tema.

13. Pasos de la extracción de la leche materna:

a) Coger en forma de C, rotar los dedos y presionar el pecho hasta adelante.

b) Vaciar ambos pechos, rotar los dedos y presionar ligeramente los pechos.

c) Desconozco el tema.

14. Forma de descongelamiento de la leche materna:

a) Colocar la leche materna en una olla.

b) Colocar la leche materna en "baño maría".

c) Desconozco el tema.

- Bueno: 10-14 puntos

- Regular: 5-9 puntos

- Malo: 0-4 puntos

### III. GUÍA DE OBSERVACIÓN DE ENFERMERÍA SOBRE TÉCNICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

|                | ÍTEMS                                                                                                  | sí | no |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| <b>ANTES</b>   |                                                                                                        |    |    |
| 1              | Se lava las manos con agua y jabón antes de iniciar la lactancia                                       |    |    |
| 2              | Se realiza masajes circulares en las mamas                                                             |    |    |
| 3              | La madre opta la posición correcta sentada                                                             |    |    |
| <b>DURANTE</b> |                                                                                                        |    |    |
| 4              | El bebé está pegado a la madre cogiendo el pezón y gran parte de la areola y en línea recta a la axila |    |    |
| 5              | El brazo del bebé rodea la cintura de la madre                                                         |    |    |
| 6              | La madre forma una "C" con el pulgar y los dos dedos (índice y medio) a 2.5 o 4 cm detrás del pezón    |    |    |
| 7              | Mueve el pezón en la boca del bebé de 2 a 3 veces; para que el bebé coja el pezón                      |    |    |
| 8              | La madre da de lactar 15 a 20 minutos en cada pezón                                                    |    |    |
| 9              | La madre intercambia la mama al dar de lactar                                                          |    |    |
| <b>DESPUÉS</b> |                                                                                                        |    |    |
| 10             | La madre al retirar el pecho de la boca del bebé, introduce el dedo meñique como haciendo una palanca  |    |    |
| 11             | La madre carga al bebé y frota la espalda para que elimine su eructo                                   |    |    |
| 12             | Al finalizar la lactancia materna, el bebé queda en posición lateralizado                              |    |    |

Ponderación:

- Adecuado: 7-12 puntos
- Inadecuado: 0-6 puntos

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

El presente estudio denominado: CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LAS MADRES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, CENTRO DE SALUD MONSEFÚ 2019, tiene por objetivo: determinar el nivel de conocimiento y práctica de las madres sobre lactancia MATERNA exclusiva, Centro de Salud Monsefú 2019.

Los datos de la presente investigación se obtendrán a través de una entrevista en un cuestionario de recolección de datos. La participación es completamente voluntaria y la información anónima, esta será utilizada de modo confidencial y su acceso será solo para el investigador. Para que los resultados sean confiables, es de vital importancia la honestidad en sus respuestas.

Este trabajo no presenta riesgos físicos para el participante.

Por este documento, yo... .., con domicilio en ..... en pleno uso de mis facultades mentales, me ofrezco a participar en el estudio, previo conocimiento de los beneficios y riesgo que este acarrea.

---

Participante/Cuidador  
DNI

## **Principios éticos**

Este estudio representa un riesgo mínimo para los pacientes, se realizará de acuerdo con los lineamientos de la declaración de Helsinki y con la Ley General de Salud. Debido a ello, se considera la notificación mediante la carta de consentimiento informado, tanto al paciente como a sus familiares. Se tomará en cuenta la confidencialidad de la información.

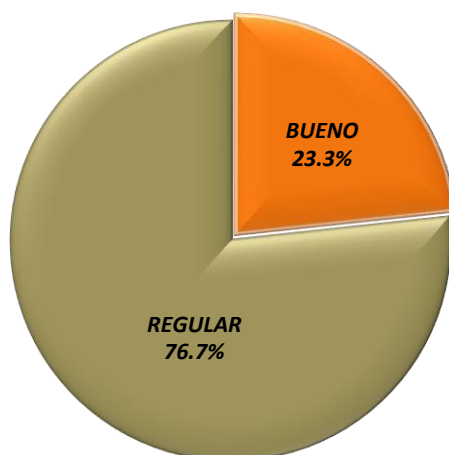
La investigación mantendrá los aspectos éticos durante la intervención de enfermería, teniendo como principios básicos: El respeto a la persona, no maleficencia, beneficencia y justicia.

Respeto por las personas. Este principio requiere que los sujetos de investigación sean tratados como seres autónomos, permitiéndoles decidir por sí mismos. Se debe brindar protección adicional a los individuos incapaces de decidir por sí mismos. Este principio se aplica a través de la obtención de consentimiento informado (CI).

Beneficencia. En relación a la ética de investigación, la beneficencia significa una obligación a no hacer daño (no maleficencia), minimización del daño y maximización de beneficios. Este principio requiere que exista un análisis de los riesgos y los beneficios de los sujetos, asegurándose que exista una tasa riesgo/beneficio favorable hacia el sujeto de investigación. (25)

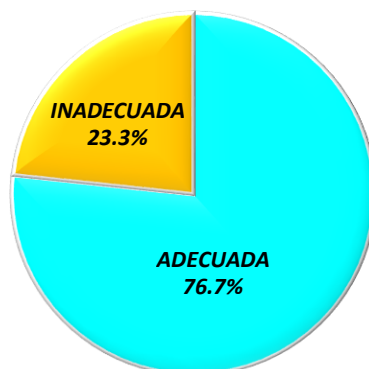
## GRAFICOS

**Gráfico N° 1:** NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL CENTRO DE SALUD MONSEFÚ 2019



El 23.3% de las madres presentó un nivel de conocimiento bueno sobre lactancia materna, y el 76.7 lo presentó en un nivel regular. No se encontró casos en los que haya un nivel de conocimiento malo

**Gráfico N° 2: PRÁCTICA DE LAS MADRES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL CENTRO DE SALUD MONSEFÚ 2019**



La mayor parte de las madres realizó una práctica adecuada de lactancia materna, constituyendo el 76.7% del total.

**Gráfico N° 3: RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LAS MADRES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL CENTRO DE SALUD MONSEFÚ 2019**

