



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL CENTRAL PNP LUIS N. SAENZ ENTRE LOS MESES DE ENERO – MARZO DEL 2023

TESIS

Para optar el título profesional de Médica Cirujana

AUTORA

Camacho Milian, Yamila Karina (0000-0002-8782-9035)

ASESORA

Guzmán Calcina, Carmen Sandra (0000-0002-5072-2525)

Lima, Perú

2024

Metadatos Complementarios

Datos de autora

AUTORA: Camacho Milian, Yamila Karina

Tipo de documento de identidad de AUTORA: DNI

Numero de documento de identidad de AUTORA: 71806825

Datos de asesora

ASESORA: Guzmán Calcina, Carmen Sandra

Tipo de documento de identidad de ASESORA: DNI

Número de documento de identidad de ASESORA: 10050993

Datos del jurado

PRESIDENTE

Arango Ochante, Pedro Mariano

DNI: 09807139

ORCID: 0000-0002-3267-1904

MIEMBRO

Salaverry García, Oswaldo Eduardo

DNI: 06609047

ORCID: 0000-0003-3725-9633

MIEMBRO

Espinoza Rojas, Rubén

DNI: 10882248

ORCID: 0000-0002-1459-3711

Datos de la investigación

Campo del conocimiento OCDE: 3.00.00

Código del Programa: 912016

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Yo, Camacho Milian Yamila Karina, con código de estudiante N°201411024, con DNI N°71806825, con domicilio en Calle Los Gorriones 288 dpto 501, distrito de Chorrillos, provincia y departamento de Lima, en mi condición de bachiller en Medicina Humana de la Facultad de Medicina Humana, declaro bajo juramento que:

La presente tesis titulada: "CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL CENTRAL PNP LUIS N. SAENZ ENTRE LOS MESES DE ENERO – MARZO DEL 2023" es de mi única autoría, bajo el asesoramiento de la docente Guzmán Calcina Carmen Sandra, y no existe plagio y/o copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación presentado por cualquier persona natural o jurídica ante cualquier institución académica o de investigación, universidad, etc.; la cual ha sido sometida al antiplagio Turnitin y tiene el 9% de similitud final.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en la tesis, el contenido de estas corresponde a las opiniones de ellos, y por las cuales no asumo responsabilidad, ya sean de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o de internet.

Asimismo, ratifico plenamente que el contenido íntegro de la tesis es de mi conocimiento y autoría. Por tal motivo, asumo toda la responsabilidad de cualquier error u omisión en la tesis y soy consciente de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de falsa declaración, me someto a lo dispuesto en las normas de la Universidad Ricardo Palma y a los dispositivos legales nacionales vigentes.

Surco, 23 de abril de 2024



Camacho Milian Yamila Karina

DNI N° 71806825

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL CENTRAL PNP LUIS N. SAENZ ENTRE LOS MESES DE ENERO – MARZO DEL 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

9% INDICE DE SIMILITUD	9% FUENTES DE INTERNET	1% PUBLICACIONES	3% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
3	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	documents.mx Fuente de Internet	1%

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mi familia quienes fueron el motor para lograr lo que soy actualmente y la motivación para poder cumplir mis sueños y metas, ya que este logro no es solo mío, es nuestro.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco principalmente a Dios por haber sido parte fundamental en este logro cumplido, a mis padres Juan y Marina, mi hermana Lady, mi sobrina Akane por confiar y creer en mí y nunca dejarme sola, ya que siempre estuvieron presentes cada día en lo largo de esta hermosa carrera, un agradecimiento especial para mis ángeles en el cielo que me cuidan y sé que están muy felices por todo lo que estoy logrando y siempre estarán conmigo en cada paso que dé.

Agradezco a la Universidad Ricardo Palma por ser mi alma mater durante estos años como estudiante de la carrera de medicina humana, permitiéndome conocer a excelentes profesionales que guiaron mi camino hacia el éxito profesional.

Agradezco a mi asesora Guzmán Calcina Carmen Sandra quien me brindo su apoyo y conocimientos para alcanzar uno de los primeros objetivos a lo largo de esta vida profesional.

Agradezco al Dr. De la Cruz Jhony quien nos brindó todas sus enseñanzas y experiencias que permanecerán por siempre en esta larga vida profesional.

Agradezco a mis compañeros de carrera por todo su apoyo incondicional y guiarme para poder lograr con mi objetivo.

Agradezco a autoridades y personal que trabaja en el Hospital Central PNP Luis N. Sáenz ya que me orientaron y brindaron datos necesarios para la elaboración de la tesis; y para finalizar a las madres del Servicio de Obstetricia quienes participaron sin obligación en esta investigación.

RESUMEN

Introducción: Los conocimientos, actitudes y prácticas adecuados de la madre afectan si el ciclo de lactancia se puede llevar a cabo de manera óptima para el beneficio de la madre y el bebé. Es importante informarnos sobre los diversos aspectos de la lactancia materna y la alimentación complementaria en el personal de la Policía Nacional del Perú y familiares. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas acerca de la lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023. **Métodos:** Se realizó un estudio con enfoque analítico, observacional de estadística transversal. La población fue conformada por 181 puérperas del servicio de Obstetricia; la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento empleado un cuestionario. **Resultados:** De las 181 pacientes, el nivel de conocimiento en la muestra que más predomina es el regular con 66.3% (120), seguido de un 26.52% (48) se encuentran en nivel bueno y, por último, con un 7.18% (13) en un nivel malo. Con referencia al nivel de actitudes en la muestra que más predomina es el inadecuado con 66.85% (121) y con un 33.15% (60) de la muestra quienes se encontraban en un nivel neutro. Por último, el nivel de prácticas en la muestra que más predomina es el adecuado con el 100% de todas las respuestas. **Conclusiones:** Se encontró que no existe correlación entre conocimiento, actitudes y prácticas de las puérperas con referencia a la lactancia materna exclusiva; el nivel de conocimiento que más predomina es el regular con 66.3%, el nivel de actitudes en la muestra que más predomina es el inadecuado con 66.85% y el nivel de prácticas que más predomina es el adecuado con el 100%.

Palabras clave: Lactancia materna, puérperas, conocimientos, actitudes, prácticas (DeCS)

ABSTRACT

Introduction: The mother's appropriate knowledge, attitudes and practices affect whether the breastfeeding cycle can be carried out optimally for the benefit of mother and baby. It is important to inform ourselves about the various aspects of breastfeeding and complementary feeding in personnel of the National Police of Peru and family members. **Objective:** Determine the relationship between the level of knowledge, attitudes and practices about exclusive breastfeeding in immediate postpartum women at the Luis Nicasio Sáenz National Police Central Hospital of Peru between the months of January - March 2023. **Methods:** A study was carried out with an analytical, observational, cross-sectional statistical approach. The population was made up of 181 postpartum women from the Obstetrics service. The technique used was the survey and the instrument used was a questionnaire. **Results:** Of the 181 patients, the level of knowledge in the sample that most predominates is regular with 66.3% (120), followed by 26.52% (48) are at a good level and, finally, with 7.18% (13) at a bad level. With reference to the level of attitudes in the sample that most predominates, it is inadequate with 66.85% (121) and with 33.15% (60) of the sample who were at a neutral level. Finally, the level of practices in the sample that most predominates is adequate with 100% of all responses. **Conclusions:** It was found that there is no evaluation between knowledge, attitudes and practices of postpartum women with reference to exclusive breastfeeding; The level of knowledge that most predominates is regular with 66.3%, the level of attitudes in the sample that most predominates is inadequate with 66.85% and the level of practices that most predominates is adequate with 100%.

Key words: Breastfeeding, puerperal women, knowledge, attitudes, practices (MESH)

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	2
1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	3
1.3. LINEA DE INVESTIGACIÓN NACIONAL Y DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA VINCULADA.....	3
1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	3
1.5. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA.....	4
1.6 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	4
1.6.1. OBJETIVO GENERAL.....	4
1.6.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	4
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	5
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	5
2.2. BASES TEÓRICAS.....	8
2.3. DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES.....	13
CAPITULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES	13
3.1. HIPÓTESIS: GENERAL, ESPECÍFICAS.....	13
3.2. VARIABLES PRINCIPALES DE INVESTIGACIÓN.....	14
CAPITULO IV: METODOLOGÍA	14
4.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	14
4.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	15
4.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	16
4.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	17
4.5. RECOLECCIÓN DE DATOS.....	18
4.6. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	18
4.7. ASPECTOS ÉTICOS.....	18
CAPITULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	19
5.1. RESULTADOS.....	19
5.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	25
CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	28

6.1. CONCLUSIONES.....	28
6.2. RECOMENDACIONES.....	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	30
ANEXOS.....	35
ANEXO 1: ACTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS.....	35
ANEXO 2: CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS.....	36
ANEXO 3: CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS, FIRMADO POR LA SECRETARÍA ACADÉMICA.....	37
ANEXO 4: CARTA DE ACEPTACIÓN DE EJECUCIÓN DE LA TESIS POR LA SEDE HOSPITALARIA CON APROBACION POR EL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACIÓN.....	38
ANEXO 5: ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS.....	39
ANEXO 6: CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER.....	40
ANEXO 7: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	41
ANEXO 8: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	42
ANEXO 9: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS O INSTRUMENTOS UTILIZADOS.....	43
ANEXO 10: BASES DE DATOS (EXCEL, SPSS), O EL LINK A SU BASE DE DATOS SUBIDA EN EL INI.....	46

LISTA DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1 Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva de las puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023.

GRÁFICO 2 Actitudes sobre lactancia materna exclusiva de las puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023.

GRÁFICO 3 Nivel de prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023.

LISTA DE TABLAS

TABLA 1 Asociación entre el nivel de conocimiento y las actitudes que presentan las puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023.

TABLA 2 Asociación entre el nivel de conocimiento y las prácticas que presentan las puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023.

TABLA 3 Asociación entre las actitudes y las prácticas que presentan las puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023.

TABLA 4 Modelo de regresión crudo y ajustado del nivel de conocimiento de las puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023.

TABLA 5 Modelo de regresión crudo y ajustado de actitudes de las puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023.

TABLA 6 Modelo de regresión crudo y ajustado de prácticas de las puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023.

TABLA 7 Confiabilidad por consistencia interna del conocimiento, actitudes, prácticas de las puérperas inmediatas con referencia a la lactancia materna exclusiva del Hospital Central PNP Luis N. Sáenz entre los meses de Enero – Marzo del 2023.

INTRODUCCIÓN

A medida que entramos en el nuevo milenio, la lactancia materna (LM) ha comenzado a desempeñar un papel fundamental en la salud pública, la supervivencia infantil, la salud materna y las estrategias de salud nacionales e internacionales. El número de inicios de LM aumentó significativamente y la duración de la lactancia comenzó a aumentar (1).

La LM es el mejor alimento que se puede dar exclusivamente a los bebés hasta los seis meses y se puede acompañar con alimentos juntos hasta los dos años de edad. Años atrás, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) han resaltado a la LM como esencial para la nutrición humana y la han promovido a través de diversas iniciativas globales (2).

Otro aspecto que es importante tomar en cuenta con respecto a la lactancia materna exclusiva (LME) y que debemos considerar es que es fundamental en la prevención de patologías como diarreas, alergias, diabetes, obesidad, desnutrición, defensa inmunológica y nutrición. Además, puede reducir el riesgo de cáncer de mama para la madre y ayuda a un rápido desarrollo contribuyendo a la rápida involución del útero durante el parto, previene el sangrado posparto, interfiere con los intervalos del embarazo y fortalece la relación emocional entre madre e hijo. También proporciona una disminución en las tasas de muertes y de enfermedades en la infancia, además de contribuir en la promoción de la salud infantil y la no violencia (3).

El objetivo de la OMS es aumentar en un 50% la tasa de LME para niños de hasta 6 meses para 2025, pues en años anteriores, según investigaciones, la popularidad de la LM ha estado por debajo del 50%, por lo que intentaremos aprender de la práctica y el conocimiento de las madres, para lograr este objetivo (4). Los conocimientos, actitudes y prácticas adecuados de la madre afectan si el ciclo de lactancia se puede llevar a cabo de manera óptima para el beneficio de la madre y el bebé.

Por lo tanto, es muy importante informarnos sobre los diversos aspectos de la LM y la alimentación complementaria en el personal de la Policía Nacional del Perú y familiares, siendo el objetivo de la investigación identificar la relación entre conocimientos, actitudes y prácticas de las puérperas.

CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La OMS menciona que la LM es la alimentación óptima para mostrar un buen desarrollo sano de los lactantes, por ello definimos a la LME como aquella que se da en los primeros 6 meses de edad, fomentando evidencia que el consumo de la leche materna va a demostrar en los lactantes un buen desarrollo sensorial y cognitivo de los niños, reduciendo así la morbimortalidad infantil. Según todo lo mencionado, se aconseja no añadir fórmulas en la alimentación de los menores ya que disminuyen los beneficios de la leche materna a lo largo del desarrollo infantil (5).

La leche de la madre beneficia al menor con referencia a su salud y desarrollo a lo largo de los mil primeros días desde que este nace, señalando, así como el mejor alimento para los bebés proporcionando la energía necesaria que ellos necesitan y a la vez brindando beneficios a la madre (6).

En Latinoamérica, cerca del 50% de los recién nacidos reciben leche materna en su primera hora de vida, 38% de los neonatos son alimentados de forma exclusiva por sus madres. Se tomó como referencia un estudio de países andinos teniendo al Perú como el país con mayor predominancia en LME con 68% (7).

En el año 2019, en una encuesta nacional se obtuvo que en recién nacidos menores de seis meses recibieron LME con un porcentaje de 65.2%, y al año siguiente, tuvo un aumento de 3.2% (8). Según el lugar donde viven, se observó un mayor porcentaje en la zona rural en comparación con la zona urbana, teniendo a la región de la Sierra con mayor predominancia en esta práctica que se replica en generaciones futuras (9).

Muchas madres no tienen un adecuado conocimiento acerca de la importancia y las prácticas de LME. Por lo cual es necesario realizar esta investigación permitiendo así conocer el nivel de conocimiento, prácticas y actitudes que tienen las púerperas sobre LME y así con todo ello intervenir tempranamente ya sea en los consultorios prenatales o en los servicios de maternidad, buscando una mejor orientación y reforzando sobre todo en sus prácticas como madres lactantes.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas acerca de la lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023?

1.3. LINEA DE INVESTIGACIÓN NACIONAL Y DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

Ubicamos al trabajo dentro de las prioridades sanitarias “Salud materna, perinatal, neonatal”. Teniendo en cuenta las “Prioridades Nacionales de Investigación en Salud 2015- 2021 del Perú” se tiene como línea de investigación la especialidad de Ginecología y Pediatría. Además, según el INICIB de la Universidad Ricardo Palma tiene como línea de investigación dentro del área de Medicina Humana: Salud materna, perinatal y neonatal.

1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Esta investigación beneficiará a la sociedad, específicamente con mayor importancia a las futuras madres, ya que ayudará a conocer la situación actual acerca de las prácticas sobre LME en puérperas para así incentivar y lograr una LME y eficaz. Gracias a lo mencionado sabremos el nivel de conocimiento de las puérperas, sus prácticas y las actitudes frente a ello y como es que lo afrontarán. Esto hará que se brinden mejores recomendaciones para mejorar y perfeccionar estos temas, brindando estrategias de apoyo y así entender de una mejor manera al personal de salud y las puérperas. El presente trabajo contará con la población estimada para el estudio además de coordinar con dicha institución para ejecutar el presente sin inconvenientes, todo ello se encontrará registrado en entrevistas y encuestas. De lo cual permitirá así saber qué tipo de conocimiento tienen estas puérperas respecto a los componentes, beneficios, importancia, ventajas y desventajas de la LME. Y finalmente de los resultados obtenidos con esta investigación dar lugar a que en el futuro se pueda seguir estudiando más sobre el tema y llegar a un excelente conocimiento sobre el tema.

1.5. DELIMITACION DEL PROBLEMA:

Tuvimos como limitación el tipo de muestreo realizado, pues se realizó una encuesta lo cual puede contener falsos positivos al momento de la toma de resultados. Una limitación es la participación de los encuestados.

1.6 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.6.1. OBJETIVO GENERAL

- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas acerca de la lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023.

1.6.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva de las puérperas inmediatas.
- Describir las actitudes que presentan las puérperas inmediatas con referencia a la lactancia materna exclusiva.
- Describir las practicas sobre lactancia materna exclusiva de las puérperas inmediatas.
- Determinar la relación entre las características sociodemográficas y el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva de las puérperas inmediatas.
- Determinar la relación entre las características sociodemográficas y las actitudes sobre lactancia materna exclusiva de las puérperas inmediatas.
- Determinar la relación entre las características sociodemográficas y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las puérperas inmediatas.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN INTERNACIONALES

Tasiguano M. para el año 2020 presentó una investigación que lleva por título “Conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en mujeres de 20 a 35 años de edad que acuden a la consulta externa del centro de Salud la Inmaculada sur de Quito periodo mayo – junio 2020”. Tuvo como objetivo determinar el conocimiento sobre la importancia y beneficios de la LME que presentan las mujeres de 20 a 35 años de edad que acuden a consulta externa del centro de salud de Quito. El método que se utilizó en la investigación fue un estudio epidemiológico, descriptivo, transversal. Su tamaño muestral fue de 115 mujeres a las que se les realizó una encuesta. Dentro de los resultados resaltó en mayor porcentaje las puérperas sin conocimiento sobre LME (10).

Tellez et al. nos mostraron el estudio que lleva por título “Conocimiento sobre lactancia materna de mujeres puérperas que acuden al primer nivel de atención en ciudad de México”, en la cual muestra como objetivo identificar el nivel de conocimiento que tiene la mujer en la etapa de puerperio sobre LM en el primer nivel de atención, el tipo de estudio fue descriptivo con una población de 100 mujeres puérperas. Se utilizó estadística descriptiva y chi cuadrado. Se obtuvo resultado en la edad de 18 a 23 un 24.0%, de 24 a 29 un 40.0%, de 30 a 35 un 24.0%, de 36 a más un 12.0%. Con grado de instrucción encontramos con aquellas de escolaridad secundaria 30.0%, preparatoria 47.0% y superior con 23.0%. En su estado civil soltera con 11.0%, casada con 47.0%, conviviente 42.0%. Números de hijos con 1 hijo el 37.0%, de 2 a 3 hijos el 59.0% y 4 a más el 4.0%. Respecto a los conceptos generales de LM el 69.0% tiene un nivel de comprensión medio, el 17.0% tiene un nivel de comprensión bajo y el 14.0% tiene un nivel de comprensión alto. Se concluyó que el nivel de conocimiento que se encontró fue medio con 69% en mujeres puérperas (11).

Sánchez y Loja, en su estudio que lleva por título nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y destete que tienen las madres de la comunidad de Turi, Cuenca, los objetivos fueron: Identificar el nivel de conocimientos y prácticas sobre LM y destete que tienen las madres de la comunidad de Turi, el tipo de estudio fue cuantitativo, descriptivo, de corte

transversal con una muestra de 138 madres. El instrumento que se utilizó fue un cuestionario, con resultados presentados mediante porcentajes y frecuencias, en tablas y gráficos de barras simples. Los resultados fueron: Madres adultas jóvenes con una media de 29,82, Estado civil casadas 37%, ocupación quehaceres domésticos 34,1%, nivel de instrucción secundaria 50%. Conocimientos sobre LM regulares (79,7%) y conocimientos malos de destete (48,6%). Las prácticas de lactancia inadecuadas (45,7%) y las prácticas de destete adecuadas (36,2%). Conclusión: las madres con nivel de instrucción superior tienen mayor conocimiento tanto en LM como en destete. Los conocimientos de LM regulares se acompañan de prácticas inadecuadas (12).

Martínez et al, en Nicaragua realizaron un estudio que lleva por título: Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna de puérperas adolescentes del Hospital Escuela Bertha Calderón Roque del Departamento de Managua dentro del periodo del 1° de octubre al 31 de diciembre del 2018, en el cual tenía como objetivo evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la LM de puérperas adolescentes del Hospital Escuela Bertha Calderón Roque. El método de estudio fue de tipo observacional, descriptivo de corte transversal, de acuerdo con los criterios metodológicos de la Organización Mundial de la Salud. La población estudiada estaba conformada por adolescentes entre 15 y 19 años, en su mayoría con un hijo, Muestra conformada por 153 pacientes adolescentes puérperas, el 73.9% eran estudiantes de secundaria, de religión católica y de procedencia urbana. Los resultados dieron a conocer que el 77.8% de las adolescentes puérperas poseen un nivel de conocimiento medio acerca de la LM. También debemos tener en cuenta que el 81.7% de las adolescentes recibieron información acerca de la LM, la mayoría recibió esta información del personal de salud (80%). La actitud fue favorable en un 72.5% del grupo en estudio, ellas mostraron principalmente el tiempo que debe darse la LM al niño y la importancia para el desarrollo de su bebé. Con respecto a la práctica de lactancia materna, demostraron que ésta fue buena en un 69.3% de las madres adolescentes. Se concluyó que el nivel de conocimiento de las madres adolescentes puérperas del Hospital Escuela Bertha Calderón Roque del departamento de Managua fue bueno, la actitud fue favorable y la práctica fue buena también (13).

NACIONALES

Avellaneda, en su estudio titulado “Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba”. Se mostró como objetivo: determinar la relación existente entre conocimiento y práctica sobre LME en madres que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba. El método utilizado es no experimental, correlacional y de corte transversal, el instrumento que se utilizó fue el cuestionario validado por Obregón, con un nivel de confiabilidad Kuder-Richardson de 0.64 para la variable conocimientos y de 0.62 para la variable prácticas, y una prueba binomial de concordancia entre jueces de 0.008. Los resultados que se obtuvieron fueron que un 28,3% madres tenían entre 21 a 25 años y solo 1% era mayor a 40 años, el 28,3% de las madres tenían educación secundaria completa y 23,3% habían concluido la educación superior; el 80% de las madres eran amas de casa. Se encontró que el 90% de las encuestadas tenían un nivel de conocimiento medio, el 6,7% alto y el 3,3% bajo, así mismo que 61,7% de las encuestadas tenían prácticas adecuadas y el 38,3% inadecuadas. Se obtuvo un coeficiente de correlación de Pearson igual a 0.239 y Sig.(bilateral)= 0.009, menor al nivel de significancia 0.05. Se concluye que existe relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la LM (14).

Barboza y Morales, realizaron su tesis titulada “Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud Condorillo, Chíncha – 2021”. El cual tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de la LME en madres de lactantes menores de 6 meses en el Centro Médico Condorillo. El método utilizado fue un diseño de asociación descriptivo y no experimental de una población de 59 madres con lactantes menores de 6 meses, se utilizó el escaneo como técnica. Los resultados mostraron que el 20,34% tenía conocimiento bajo, el 47,46% medio y el 32,20% alto sobre LME; asimismo, el 22,03% fue insuficiente para la práctica de LME, frecuente en el 45,76% e ideal en el 32,20%. Se concluye que existe una relación directa entre el conocimiento y la práctica de la LME para las madres de lactantes menores de 6 meses (15).

Bazán et al, en el año 2021 realizó la investigación que lleva por título “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores

de seis meses que asisten al Centro de Salud Alta Mar, Callao, 2019". El objetivo fue determinar cuál es el nivel de conocimiento sobre LME en madres de lactantes menores de seis meses que asisten al Centro de Salud Alta Mar, Callao 2019. El método usado es de corte transversal y no experimental, de tipo cuantitativo, descriptivo, la muestra estuvo conformada por 40 madres que cumplieron con los criterios de inclusión, el instrumento fue un cuestionario de 20 preguntas. Los resultados que se obtuvieron fueron en cuanto a nivel de conocimientos en LME el 27.5% presentó un nivel de conocimiento bajo, 50 % presentó un nivel medio y 22.5% presentó un nivel alto. Conclusiones: de acuerdo al estudio y a los resultados obtenidos se concluyó que existe un nivel medio de conocimientos sobre LME (16).

Buendía y Pérez, en el año 2020 realizaron una investigación denominada "Nivel de Conocimientos sobre Lactancia Materna Exclusiva en madres adolescentes del Establecimiento de Salud "Andrés Araujo Morán", Tumbes, 2020". Nos muestran como objetivo determinar cuál fue el nivel de conocimiento sobre LME en madres adolescentes del Establecimiento de salud Andrés Araujo Morán. La metodología fue de diseño no experimental de tipo cuantitativa, descriptivo simple y de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 31 madres adolescentes que fueron evaluadas con un cuestionario resumido en 15 preguntas. Los resultados obtenidos fueron satisfactorios siendo el 90.3% el porcentaje más alto en conocimientos sobre LME, beneficios el amamantamiento y las técnicas empleadas. Se concluyó que se tuvo como evidencia que el nivel de conocimientos sobre LME de las madres adolescentes del Establecimiento de salud Andrés Araujo Morán es bueno (17).

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1 Concepto

Según la OMS la LME consiste en que el bebé solo reciba leche materna y ningún otro alimento sólido o líquido exceptuando las soluciones rehidratantes, vitaminas, minerales o medicamentos (18).

Asimismo, el UNICEF recomiendan que la LM se mantenga durante los primeros seis meses de vida y se sugiere que esta inicie en la primera hora de vida después del parto, que sea a libre demanda y así se evite el uso de fórmulas infantiles. Por ello, la LM es la alimentación completa ya que

brinda defensas y nutrientes que requieren para el crecimiento óptimo y desarrollo excelente, asegurando principalmente su desarrollo nervioso y del cerebro (19).

2.2.2 Conocimiento de LM

Según el Ministerio de Salud (MINSA) define “El conocimiento de la LM como la información que tienen las madres sobre la importancia, las ventajas, los beneficios y las técnicas de la LME desde el nacimiento hasta los primeros seis meses de vida, así como la continuación de la LM junto con la administración de alimentos complementarios adecuados hasta que el niño cumpla los dos años”. El objetivo del profesional sanitario es educar, proporcionar y concientizar a la madre y al niño a cerca de la importancia y los procedimientos de la LME con la finalidad de garantizar el éxito y la continuación durante el período prolongado (20).

2.2.3 Etapas de la Leche Materna

Según la Asociación Española de Pediatría en el año 2022 señala que la leche materna presenta tres etapas definidas, lo que es corroborada por la OMS:

a) Calostro: Es la primera leche postparto, dura una semana, de aspecto incoloro y luego amarillento. Es el alimento ideal para el bebé, contiene más proteínas, anticuerpos, células antiinfecciosas, sales minerales y menos grasas e hidratos de carbono. Gracias a su alto contenido en anticuerpos y glóbulos blancos, es particularmente útil para defender al bebé de las infecciones. Por otra parte, contiene fermentos que permiten digerir mejor la grasa de la leche y sus efectos laxantes facilitan la expulsión de las primeras deposiciones, denominadas meconio. El volumen es variable, en los primeros tres días encontramos de 2 a 20 ml, y para el sexto día hasta los 580ml.

b) Leche intermedia o de transición: Es la leche que se produce entre el 6º y el 15º día postparto. Entre el 4º y el 6º día se produce un aumento brusco en la producción de leche, la que sigue aumentando hasta alcanzar aproximadamente 600 a 700 ml/día, durante los 15 a 30 días postparto.

c) Leche madura: A partir de la tercera semana luego del parto, su composición es variada a lo largo de la toma, al inicio es más rica en lactosa y más líquida; la cantidad de grasa va aumentando a medida que fluye la

leche, concentrándose al final de la toma; provocando la saciedad del lactante (21).

2.2.4 Estimulación y Extracción de Leche Materna.

Según el MINSA, el inicio de las actividades laborales o educativas de la madre no es motivo para el abandono de la LME, existen técnicas de estimulación, extracción y almacenamiento de leche materna para que puedan ser brindadas al niño cuando la madre esté ausente. La extracción de leche materna puede ser mecánica (pezoneras, extractoras eléctricas) o manual, siendo esta una técnica sencilla, rápida, libre de costo y con menor riesgo de contaminación". Es importante recordar la higiene que debe existir durante este proceso y evitar inconvenientes para una LME eficaz (22).

2.2.5 Ciclo fisiológico de la lactancia materna

En la mama encontramos los alveolos mamarios que son el lugar de formación de la leche, la unión de estos alveolos da como resultado los lobulillos que componen lóbulos que terminan en los conductos galactóforos y llegan al pezón. Tener en cuenta que se necesita un estímulo de la vía hipotalámica para así dar paso a la liberación de dos hormonas, la prolactina formada en la lactogénesis y la oxitocina que influye en el momento de la expulsión de la leche (23).

2.2.6 Fases de leche materna

La leche materna producida en las glándulas mamarias pasa por diferentes fases dentro de las cuales tenemos:

a.- Pre-calostro: lo encontramos en los alvéolos mamarios a lo largo del tercer trimestre de la gestación. Presenta una composición de células, anticuerpos, proteínas como albumina, lactoferrina y electrolitos como cloro, sodio.

b.- Calostro: se produce posterior al parto, con volumen no variable y densidad aumentada (2-20 ml / toma). Se visualiza que su composición es menor con referencia a la leche madura. Su contenido es mas de vitaminas, proteínas y minerales. Tener en cuenta que presenta una proporción de proteínas séricas/caseína de ochenta sobre veinte. Las inmunoglobulinas las encontramos en mayor cantidad, esto fundamental para elevar el sistema inmunológico del bebé como barrera de defensa (24).

c.- Leche de Transición: Se produce hasta quince días después del momento del parto. Destacar que se evidencia un aumento en su producción a mediados del quinto día, el volumen puede llegar hasta 700ml/día (25).

d.- Leche Madura: tenemos un volumen alrededor de 800ml/día. Al no darse una lactación esta retorna a la fase calostrual. Dentro de la composición de la leche materna tenemos a las proteínas teniendo como ejemplo a la albumina sérica importante para el desarrollo del recién nacido y sobre todo a su protección elevando sus defensas. A los 3 meses de nacidos los bebés necesitan proteínas, por lo que la leche madura es suficiente para cubrir esta necesidad biológica.

e.- Leche Pretérmino: importante para los recién nacidos prematuros ya que este tipo de leche se adapta a todas sus características y tiene una composición elevada basada en grasas, calorías y proteínas (26).

2.2.7 Estructura de la leche materna

Según la OMS, señala elementos fundamentales de la leche materna. Dentro de las cuales tenemos a las grasas, muestran una textura con apariencia a crema en un inicio. Son importantes para el lactante a lo largo de su crecimiento y desarrollo neurológico por lo cual se considera un alimento exclusivo en la vida del menor. Los carbohidratos específicamente la lactosa que brinda energía y los azúcares que combaten frente a infecciones. Las proteínas adecuadas para los bebés, dentro de ellas tenemos la caseína o la alfa-lactoalbúmina. La beta lactoglobulina, proteína que encontramos como componente de la leche de vaca y señalan como causante de la intolerancia a la lactosa. Las vitaminas y minerales proporcionadas de manera correcta por la leche materna con excepción de la vitamina D que se puede obtener con la exposición a la luz solar y así producirla de manera eficaz o en caso contrario a través de la ingesta de suplementos (25).

2.2.8 Posiciones y técnicas para una correcta LM

Para lograr una óptima lactancia es importante tener una comida y buena postura, es decir, donde se consiga que el recién nacido sea capaz de lactar por sí mismo. Dentro de los reflejos del recién nacido, tenemos tres que son importantes y colaboran en la lactancia:

- Reflejo de búsqueda (colabora en la localización del pezón).
- Reflejo de succión (cuando el bebé pueda mamar).
- Reflejo de deglución (cuando la leche se dirige al estómago).

Dentro de los primeros días solo se necesita una cantidad mínima de calostro (25).

Posiciones en la lactancia:

1. Cuando la madre se encuentre acostada, al bebé colocarlo delante del pecho en la misma dirección de la madre.
2. La madre coloca al recién nacido debajo del brazo, se puede apoyar con almohadas que faciliten ello.
3. Acunado transversal: La madre sostiene al recién nacido en sus brazos, lo importante es mantener cabeza del menor en posición a su pecho.
4. Acunado cruzado: Se ubica al recién nacido perpendicular a la madre.
5. Caballito: Se ubica al recién nacido frente a la madre. La mano colabora en el soporte del bebe al pecho (25).

2.2.9 Beneficios de la LM

La OMS señala que la LM es fundamental debido a los beneficios que le ofrece al lactante, la madre y en general a su alrededor.

- Beneficios para el lactante: La LM ayuda a prevenir la muerte o enfermedades en la vida de los niños, además de ser parte fundamental a lo largo de su desarrollo cognitivo. Es una barrera de defensa frente a alergias, muerte súbita y obesidad. La leche materna que se proporciona al menor posee la Inmunoglobulina A que los protege de infecciones. En la prematuridad es importante al brindar vitaminas y minerales necesarios. Según estudios dicen que se ve un mejor desarrollo cognitivo y psicomotor en estos niños que fueron amamantados con leche materna.
- Beneficios para la Madre: Logra un fuerte vínculo de la madre con el menor, fortaleciendo ello y previniendo la depresión luego del parto. Agregado, disminuye el índice de hemorragias. Colabora en la pérdida de peso y así recuperar el peso previo al embarazo. Previene enfermedades como el cáncer de mama y ovario además de enlentecer la presencia de

osteoporosis. Ofrece prevención contra la osteoporosis, cáncer de mama y de ovario. Funciona como un anticonceptivo considerado exclusivo durante la lactancia.

- Beneficios familiares: Colabora en la economía ya que con ello se evita gastar dinero en formulas, chupones entre otros. Además, al ser una barrera de defensa los costos en salud para el bebe disminuyen considerablemente (27).

2.3. DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES

Lactancia materna es un elemento natural producido por las madres para alimentar a su recién nacido. Es la manera más óptima en la cual, se ofrecen los nutrientes necesarios en un recién nacido para tener un crecimiento y desarrollo adecuado.

Puerperio es el periodo de tiempo que dura desde el final del parto o el inicio de la tercera etapa del parto. Generalmente se considera que el periodo postparto es de 45 días o 6 semanas.

Conocimiento lo adquiere la persona a través de la educación o experiencia vivida en el mundo real.

Practica es el conjunto de procedimientos o acciones para realizar una actividad o desarrollar una habilidad.

Actitud es la forma en que una persona se comporta, las acciones que utiliza para hacer las cosas.

CAPITULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. HIPÓTESIS: GENERAL, ESPECÍFICAS

- Hi: Existe relación entre los conocimientos y características sociodemográficas de la lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023
- Ho: No existe relación entre los conocimientos y características sociodemográficas de la lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023

- Hi: Existe relación entre las actitudes y características sociodemográficas de la lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023
- Ho: No existe relación entre las actitudes y características sociodemográficas de la lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023
- Hi: Existe relación entre las prácticas y características sociodemográficas de la lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023
- Ho: No existe relación entre las prácticas y características sociodemográficas de la lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023

3.2. VARIABLES PRINCIPALES DE INVESTIGACIÓN

- Variable dependiente
 - ✓ Conocimiento de lactancia materna
 - ✓ Actitudes de lactancia materna
 - ✓ Prácticas de lactancia materna
- Características sociodemográficas
 - ✓ Edad
 - ✓ Grado de instrucción
 - ✓ Ocupación
 - ✓ Lugar de procedencia

CAPITULO IV: METODOLOGÍA

4.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Estudio con enfoque analítico, observacional de estadística transversal.

Es observacional porque no presentó intervención o no se manipuló variables; analítico ya que se demostró una asociación entre los conocimientos, actitudes y prácticas de la LM cuantitativo porque se expresó numéricamente y se hizo uso de las estadísticas; y es de estadística transversal ya que analizó los datos de las variables recopiladas.

4.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población

- ✓ La población de estudio fue conformada por puérperas del servicio de Obstetricia del Hospital Central del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz.

Se incluyó puérperas entre los meses de enero – marzo 2023 que aceptaron participar del presente estudio. Se excluyó a puérperas que presentaron incongruencias en las respuestas y/o no respondan a las variables de interés.

Se trabajó con población total de 181 puérperas.

PROPORCIÓN ESPERADA EN LA POBLACIÓN	0.6
NIVEL DE CONFIANZA	0.95
VALLOR Z PARA ALFA	1.96
ERROR O PRECISIÓN	0.05
TAMAÑO DE LA POBLACIÓN	181
TAMAÑO DE MUESTRA INICIAL	183
TAMAÑO DE MUESTRA FINAL	91

[3] Tamaños de muestra. Comparación de proporciones independientes:

Datos:

Proporción esperada en:	
Población 1:	95,290%
Población 2:	72,720%
Razón entre tamaños muestrales:	1,00
Nivel de confianza:	95,0%

Resultados:

Tamaño de la muestra*	Potencia (%)
181	98,9

*Tamaños de muestra para aplicar el test χ^2 sin corrección por continuidad.

Criterios de inclusión

- ✓ Puérpera hospitalizada.
- ✓ Puérpera atendida en el Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz
- ✓ Puérpera atendida entre enero – marzo del 2023.
- ✓ Puérpera que acepte participar de la investigación.

Criterios de exclusión

- ✓ Puérpera con contraindicación de lactancia materna.
- ✓ Puérpera que no acepte participar de la investigación.

Criterios de eliminación

- ✓ Puérpera que no complete la encuesta.

Marco muestral

- ✓ **Población:** 181 puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023
- ✓ **Muestra:** 181 puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023
- ✓ **Unidad de análisis:** 1 puérpera atendida en el servicio de hospitalización de obstetricia del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023

4.3. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	INDICADOR	TECNICA O INSTRUMENTO DE MEDICION
EDAD	Edad cumplida en años	Interviniente Cuantitativa	Discontinua	<20 años <21 años	Encuesta

GRADO DE INSTRUCCIÓN	Nivel de estudio alcanzado	Interviniente Cualitativa	Ordinal	1. Básico Sin estudios Primaria 2. Superior Secundaria S. no universitario S. universitario	Encuesta
OCUPACIÓN	Labor a la que se dedica la madre	Interviniente Cualitativa	Nominal	1. Ama de casa 2. Independiente	Encuesta
LUGAR DE PROCEDENCIA	Lugar de residencia de la madre	Interviniente Cualitativa	Nominal	1. Lima 2. Provincia	Encuesta
NIVEL DE CONOCIMIENTO	Grado de conocimiento	Independiente Cualitativa	Ordinal	Bueno (6-9) Malo (0-5)	Encuesta
ACTITUDES	El interés que le pone al tema	Dependiente Cualitativa	Nominal	Adecuado(10-18) Inadecuado(0-9)	Encuesta
PRÁCTICAS	Momento de inicio de la LME (contacto precoz)	Dependiente Cualitativa	Nominal	Adecuado(11-10) Inadecuado(0-10)	Encuesta

4.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Los datos se recopilaron anónimamente para determinar la relación entre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas acerca de la lactancia materna exclusiva en púerperas inmediatas. Se utilizó una encuesta compatible y validada. Finalmente,

se emplearon el Excel de Windows y el SPSS de IBM para almacenar y recopilar de manera sistemática una variedad de datos.

4.5. RECOLECCIÓN DE DATOS

El proceso de recopilación de datos se dio gracias al apoyo y colaboración del personal del Servicio de Obstetricia del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023.

Se empleó una ficha para recolectar los datos, siendo esta la encuesta compuesta por preguntas sobre las características sociodemográficas y 27 interrogantes divididas en dos partes; donde la primera hace referencia al propósito del estudio; y la segunda siendo preguntas relacionadas con las variables del estudio de las cuales 9 con referencia a la variable conocimiento, 9 preguntas referidas a actitudes y las últimas 9 sobre prácticas.

4.6. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

La información recopilada por el instrumento fue trasladada y ordenada en una base de datos en el formato de Microsoft Excel 2019, y luego transcrita a un programa estadístico informático IBM SPSS v25.0 para posterior a ello analizarlo. Se realizó tablas y gráficos estadísticos.

Se empleó el software estadístico mencionado para llevar a cabo el coeficiente de correlación de Spearman y así buscar la asociación de variables, además de realizar el modelo de regresión crudo y ajustado de las variables con relación a las características sociodemográficas, creando tablas y gráficos para proporcionar una mejor presentación de los resultados.

4.7. ASPECTOS ÉTICOS

Los sujetos de investigación; puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz fueron codificados sin nombres y apellidos. Por el tipo de estudio y diseño y los objetivos no se violaron los principios bioéticos de no maleficencia, beneficencia, justicia o autonomía.

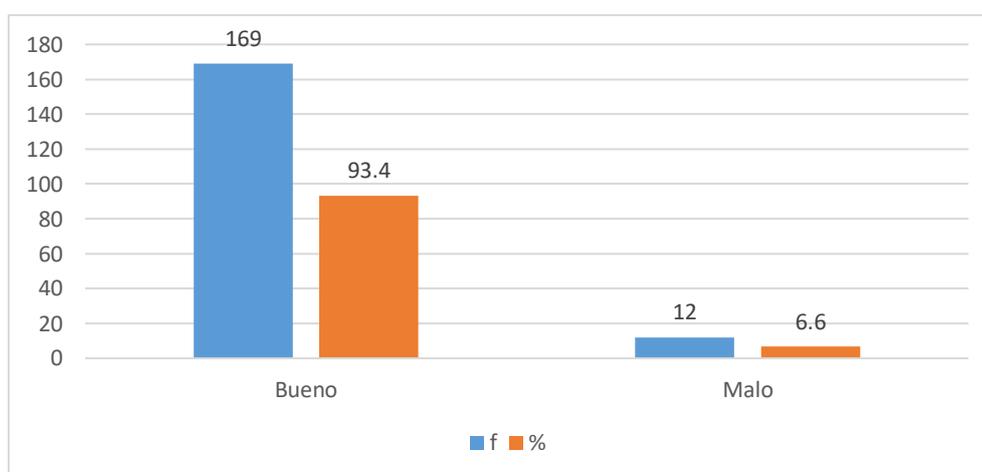
CAPITULO V: RESULTADOS Y DISCUSIONES

5.1 Resultados

En el presente estudio, se obtuvo como muestra 181 puérperas del servicio de Obstetricia del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz.

Gráfico N°1

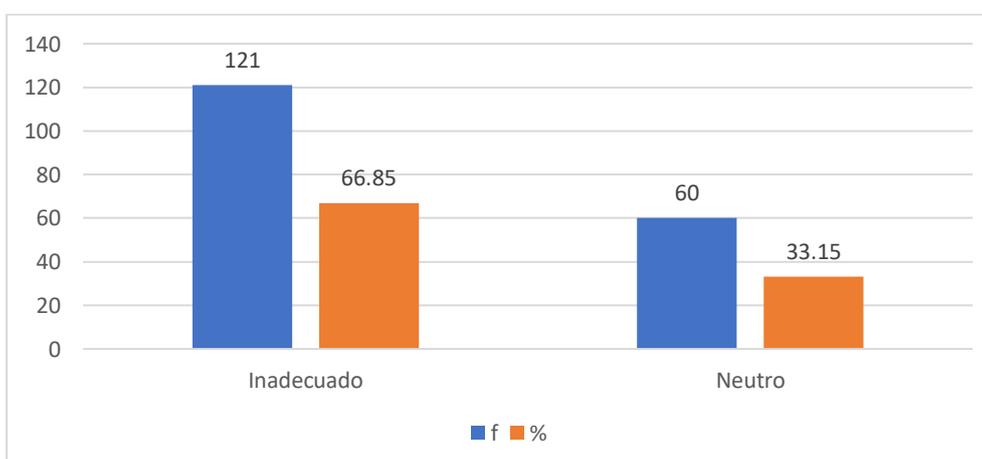
Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva de las puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023



En el **gráfico N°1**, se visualiza que de las 181 pacientes, el nivel de conocimiento en la muestra que más predomina es el bueno con 93.4% (169), mientras que un valor de 6.6% (12) en un nivel malo.

Gráfico N°2

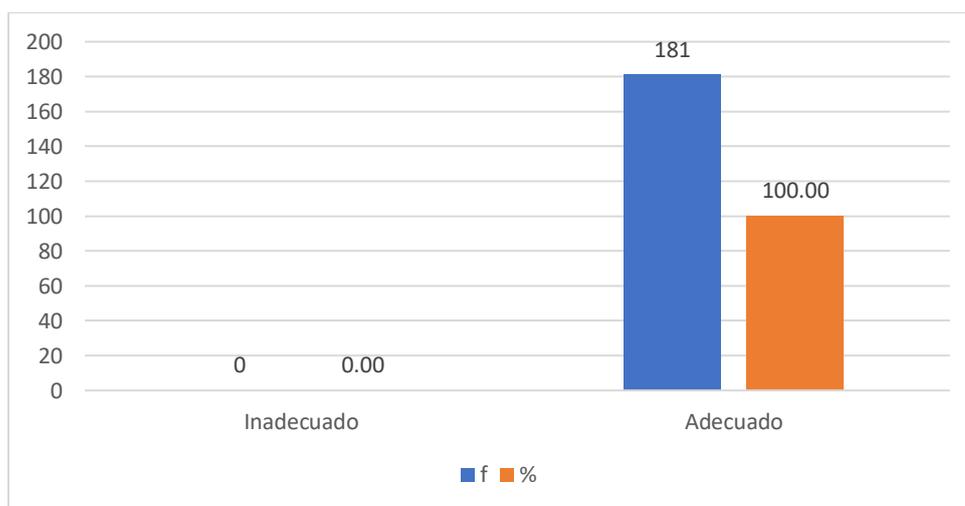
Actitudes sobre lactancia materna exclusiva de las puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023



En el **gráfico N°2**, se observa que, de las 181 pacientes, el nivel de actitudes en la muestra que más predomina es el inadecuado con 66.85% (121) y con un 33.15% (60) de la muestra quienes se encontraban en un nivel neutro.

Gráfico N°3

Nivel de prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023



En el **gráfico N°3**, se observa que todas las 181 pacientes, el nivel de prácticas en la muestra que más predomina es el adecuado con el 100% de todas las respuestas.

Tabla N°1

Asociación entre el nivel de conocimiento y las actitudes que presentan las puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023

		Actitudes
	<i>rho</i>	,051
Nivel de conocimiento	<i>p</i>	.494
	N	181

En la **tabla 1**, presentan resultados del análisis de la relación entre el nivel de conocimiento en la asociación con las actitudes alcanzados a través de las puntuaciones obtenidas por puérperas inmediatas con referencia a la lactancia

materna exclusiva de las puérperas inmediatas del Hospital Central PNP Luis Nicasio Sáenz. Se encontró que no existe relación significativa entre ambos puntajes ($\rho = ,051$; $p = .494$). Concluyendo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula.

Tabla N°2

Asociación entre el nivel de conocimiento y las practicas que presentan las puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023

		Prácticas
	<i>rho</i>	,074
Nivel de conocimiento	<i>p</i>	.320
	N	181

En la **tabla 2**, presentan resultados del análisis de la relación entre el nivel de conocimiento en la asociación con las prácticas alcanzados a través de las puntuaciones obtenidas por puérperas inmediatas con referencia a la lactancia materna exclusiva de las puérperas inmediatas del Hospital Central PNP Luis Nicasio Sáenz. Se encontró que no existe relación significativa entre ambos puntajes ($\rho = ,074$; $p = .320$). Concluyendo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula.

Tabla N°3

Asociación entre las actitudes y las practicas que presentan las puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023

		Prácticas
	<i>rho</i>	-,011
Actitudes	<i>p</i>	.882
	N	181

En la **tabla 3**, presentan resultados del análisis de la relación entre las actitudes en la asociación con las prácticas alcanzados a través de las puntuaciones obtenidas por puérperas inmediatas con referencia a la lactancia materna exclusiva de las puérperas inmediatas del Hospital Central PNP Luis Nicasio Sáenz. Se encontró que no existe relación significativa entre ambos puntajes ($\rho = -0,011$; $p = 0,882$), con ello se confirma la hipótesis nula y se rechaza la alterna.

Tabla N°4

Modelo de regresión crudo y ajustado del nivel de conocimiento de las puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023

Características	Análisis Crudo			Análisis Ajustado*		
	RP	IC 95%	p**	RP	IC 95%	p**
Grado de instrucción	0.002	0.054 - 0.057	0.284	1.002	0.947 - 1.059	0.953
Estado civil	0.059	0.015 - 0.133	0.378	1.061	0.985 - 1.142	0.120
Ocupación	0.036	0.123 - 0.051	0.446	0.965	0.884 - 1.053	0.421
Lugar de procedencia	0.053	0.222 - 0.116	0.863	0.948	0.801 - 1.123	0.948

* Ajustado por cada covariable del estudio.

** valor p significativo <0.05

RP: Razón de prevalencias. IC 95%: Intervalo de confianza al 95%

Fuente: elaboración propia

En la **tabla 4**, se encontró que las puérperas tenían 20% mayor frecuencia en el nivel de conocimiento, siendo las mujeres de educación superior quienes están mejor preparadas (RP= 1,002; IC95%: 0,947 – 1,059); referente al estado civil el 61% presenta mayor frecuencia en el nivel de conocimiento, siendo las mujeres casadas quienes están mejor preparadas (RP= 1,061; IC95%: 0,985 – 1,142). En la variable sociodemográfica ocupación, el 36% presenta mayor frecuencia en el nivel de conocimiento, siendo las amas de casa quienes están mejor preparadas (RP= 0,036; IC95%: 0,123 – 0,051). Por último, en el lugar de procedencia, las mujeres de la ciudad de Lima en un 48% presentan mayor frecuencia en el nivel de conocimiento (RP= 0,948; IC95%: 0,801 – 1,123).

Tabla N°5

Modelo de regresión crudo y ajustado de actitudes de las puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023

Características	Análisis Crudo			Análisis Ajustado*		
	RP	IC 95%	p**	RP	IC 95%	p**
Grado de instrucción	0.015	0.006 - 0.036	0.108	1.015	0.994 - 1.037	0.164
Estado civil	0.007	0.011 - 0.025	0.092	1.007	0.989 - 1.026	0.429
Ocupación	0.043	0.081 - 0.004	0.199	0.958	0.922 - 0.996	0.032
Lugar de procedencia	0.019	0.068 - 0.030	0.250	0.981	0.934 - 1.030	0.444

* Ajustado por cada covariable del estudio.

** valor p significativo <0.05

RP: Razón de prevalencias. IC 95%: Intervalo de confianza al 95%

Fuente: elaboración propia

En la **tabla 5**, se encontró que las puérperas tenían 15% mayor frecuencia en las actitudes, siendo las mujeres de educación superior quienes están mejor preparadas (RP= 1,015; IC95%: 0,994 – 1,037); referente al estado civil el 7% presenta mayor frecuencia en las actitudes, siendo las mujeres casadas quienes están mejor preparadas (RP= 1,007; IC95%: 0,989 – 1,026). En la variable sociodemográfica ocupación, el 58% presenta mayor frecuencia en las actitudes, siendo las amas de casa quienes están mejor preparadas (RP= 0,958; IC95%: 0,922 – 0,996). Por último, en el lugar de procedencia, las mujeres de la ciudad de Lima en un 81% presentan mayor frecuencia en las actitudes con referencia a la lactancia materna (RP= 0,981; IC95%: 0,934 – 1,030).

Tabla N°6

Modelo de regresión crudo y ajustado de practicas de las puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023

Características	Análisis Crudo			Análisis Ajustado*		
	RP	IC 95%	p**	RP	IC 95%	p**
Grado de instrucción	0.001	0.011 - 0.013	0.060	0.999	0.987 - 1.011	0.861
Estado civil	0.028	0.014 - 0.042	0.071	1.028	1.014 - 1.043	0.000
Ocupación	0.009	0.013 - 0.030	0.112	1.009	0.987 - 1.031	0.445
Lugar de procedencia	0.003	0.014 - 0.020	0.089	1.003	0.986 - 1.020	0.741

* Ajustado por cada covariable del estudio.

** valor p significativo <0.05

RP: Razón de prevalencias. IC 95%: Intervalo de confianza al 95%

Fuente: elaboración propia

En la **tabla 6**, se encontró que las puérperas tenían 99% mayor frecuencia en las practicas, siendo las mujeres en todos los grados de instrucción quienes están preparadas (RP= 1,999; IC95%: 0,987 – 1,011); referente al estado civil el 28% presenta mayor frecuencia en las practicas, siendo las mujeres casadas y convivientes quienes están mejor preparadas (RP= 1,028; IC95%: 1,014 – 1,043). En la variable sociodemográfica ocupación, el 9% presenta mayor frecuencia en las practicas, siendo las mujeres independientes quienes presentan menor preparación (RP= 1,009; IC95%: 0,987 – 1,031). Por último, en el lugar de procedencia, las mujeres de la ciudad de Lima en un 97% presentan mayor frecuencia en las practicas con referencia a la lactancia materna (RP= 1,003; IC95%: 0,986 – 1,020).

Tabla N°7

Confiabilidad por consistencia interna del conocimiento, actitudes, practicas de las puérperas inmediatas con referencia a la lactancia materna exclusiva del Hospital Central PNP Luis N. Sáenz entre los meses de Enero – Marzo del 2023

Agresividad	α de Cronbach	ω de McDonald
Conocimiento	.868	.875
Actitudes	.741	.748
Prácticas	.813	.816

En la **tabla 7**, observamos puntajes de Alfa de Cronbach y el valor de McDonald son superiores a 0.70; concluyendo que los instrumentos de las variables poseen una alta confiabilidad para su aplicación: Conocimiento (.868 y .875); Actitudes (.741 y .748); Prácticas (.813 y .816).

5.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los resultados en la presente investigación fueron que no se encontró relación significativa en el nivel de conocimiento, actitudes y practicas ($p > .05$). Estos resultados se asemejan a la investigación de Martínez et al (13) en Nicaragua, donde evaluó a 153 adolescentes entre 15 y 19 años, en la cual señaló que el nivel de conocimiento de las puérperas fue bueno, tuvieron una actitud favorable y la práctica resulto también siendo buena.

El MINSA (9) afirma que el conocimiento sobre LM se refiere a la comprensión por parte de la madre del significado, ventajas, beneficios y técnicas de la LME desde el nacimiento hasta los seis meses antes del parto, así como el conocimiento sobre la continuación de la lactancia materna, proporcionando alimentos complementarios adecuados hasta que el niño cumpla dos años. Por su parte, Vásquez (28) manifiesta que las actitudes de las madres hacia la LM son interpretadas como una disposición de ánimo hacia la realidad de la vida cotidiana, manifestada a través de expresiones de lenguaje, así como es la respuesta expresada de la madre sobre la disposición que tiene para dar de lactar al infante; y la práctica son el comportamiento, conducta, procedimientos, reacciones, es decir, todo lo que le sucede a un individuo y de lo que este participa.

Se encontró que el nivel más relevante sobre conocimiento es el con 93.4% (169), mientras que un 6.6% (12) en nivel malo. Los resultados difieren de la investigación de Tasiguano (10) el cual indicó que no tienen conocimiento sobre LME un 73% y aquellas que no saben de beneficios en LM un 68.3%. Por otro lado, Tellez et al (11) señaló que en la población estudiada se mostró un 69% presento conocimiento medio, 17% conocimiento bajo y un 14% conocimiento alto. Sin embargo, Sánchez y Loja (12) encontró un 79.7% conocimientos regulares y un 48.6% conocimientos malos.

En nuestro país investigaciones como la de Avellaneda (14) en el Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba se encontró en mayor cantidad de la población estudiada un nivel de conocimiento calificado como medio. Asimismo, Barboza et al (15) en el centro de salud Condorillo, Chincha señaló que el conocimiento sobre LME era medio con un 47.46%, seguido del alto con un 32.20% y finalmente el bajo con un 20.34%. Sin embargo, Bazán et al (16) en el Centro de Salud Alta Mar, Callao obtuvieron un 27.5% como conocimiento bajo, medio con 50% y alto con un 22.5%.

Para Another (29) el conocimiento sobre LME hace referencia a toda la información que recibe la madre a lo largo de la vida que inicia desde el embarazo y continua hasta siempre, provocando modificaciones en la conducta y actitudes de la madre frente a episodios de la vida diaria. Es por ello que es de suma importancia la labor de la obstetra de otorgar el cuidado de la madre y el recién nacido mediante el puerperio de manera inmediata y así llegar a las madres para que se informen acerca de los beneficios de la LME.

Se encontró que el puntaje más relevante sobre actitudes es el inadecuado con 66.85% y el menos relevante fue neutro con 33.15%. Estos resultados son comparados con la investigación de Chorlango y Montenegro (30) quienes hallaron el 94,1% tiene actitudes favorables. Asimismo, Martínez et al (28) indicaron que un 72.5% mostraron una actitud favorable frente a la LM y la importancia que esta tiene. Según Oskamp (31) denomina a la actitud como un lazo entre el conocimiento ganado y el sentimiento que se ve en la madre. Estas

actitudes de la madre están dadas por los valores que estas tienen. Por lo tanto, la actitud es la respuesta a un estímulo ya sea el caso positivo o negativo.

El 100% de las pacientes en cuanto a las practicas presenta un nivel adecuado. Estos resultados se comparan con las investigaciones de Sánchez y Loja¹² quienes hallaron que las prácticas de lactancia inadecuadas (45,7%) y las prácticas de destete adecuadas (36,2%). Por otro lado, Martínez et al (13) haciendo referencia a la práctica expusieron que en el 69.3% de las púerperas fue buena. Por otro lado, en el Perú, Avellaneda (14) señaló un porcentaje de 61.7% que eras practicas adecuadas. Barboza y Morales (15) encontraron que el mayor porcentaje de las encuestadas tenían una práctica de LME frecuente. Para el Ministerio de Salud (9), estas prácticas de LM incluyen la crianza y los valores de los niños promoviendo el lazo familiar y la relación que hay con el entorno.

Se mostró que no hay significativamente una relación ($\rho = ,051$; $p = .494$) sobre el conocimiento y actitudes, esto hace que se acepte la hipótesis nula planteada y se rechaza la alterna. El conocimiento permite interpretar la información para así obtener más conocimiento o de esa manera encontrar soluciones a los problemas, todo ello a través del entrenamiento y razonamiento. En cuanto a la actitud puede ser positiva, neutral o negativa. Las actitudes están influenciadas por la motivación, experiencias, emociones, medio ambiente, entre otros; porque somos una entidad biopsicosocial. Una actitud positiva se manifiesta como una tendencia a realizar acciones efectivas de acuerdo con la situación específica, una actitud negativa se relaciona con diferencias en la experiencia y una actitud neutral se manifiesta como una especie de indiferencia.

Con referencia al conocimiento y las prácticas los puntajes no señalan alguna relación por lo cual se está rechazando las hipótesis alterna y nula. ($\rho = ,074$; $p = .320$), Estos resultados discrepan de la investigación de Avellaneda (14) ya que con un coeficiente de correlación de Pearson igual a 0.239 y $p = 0.009$, menor al nivel de significancia 0.05. Se concluye que existe relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la LM. Por otro lado, Barboza y Morales (15) concluyen que hay una directa relación entre las variables: conocimiento y practica de LME en menores de 6 meses.

El conocimiento es la información que posee el ser humano en representación de hechos ya vividos, es una capacidad de conciencia o proceso, la comprensión es un rasgo característico del pensamiento, inteligencia y la razón. Por otra parte, las actitudes pueden medirse solo sobre la base de conclusiones que permitan concluir la reacción de los individuos ante el objeto, su comportamiento expresado, declaraciones verbales y acciones.

Las actitudes y practicas que presentan las puérperas inmediatas muestran que no hay alguna relación entre los puntajes ($\rho = -.011$; $p = .882$), por lo cual se niegan la hipótesis alterna y nula. La actitud es la forma en que una persona se comporta al desarrollar las cosas. Barquero nos menciona que la práctica es una madre al alimentar a su hijo mediante la LME que está determinada por varios factores que incluye conocimientos, creencias y actitudes. (32)

CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. CONCLUSIONES

1. En cuanto al objetivo general, se encontró que no existe correlación entre conocimiento, actitudes y prácticas de las puérperas con referencia a la lactancia materna exclusiva del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023 ($R = .014$; $p = .280$).
2. El nivel de conocimiento que más predomina es el bueno con 93.4% y el nivel malo con 6.6%.
3. El nivel de actitudes en la muestra que más predomina es el inadecuado con 66.85% y con un 33.15% en un nivel neutro.
4. El nivel de prácticas que más predomina es el adecuado con el 100%.
5. La relación entre el nivel de conocimiento en la asociación con las actitudes mostró que no hay relación entre ambas variables ($\rho = .051$; $p = .494$), por lo cual el nivel de conocimiento no se asocia con las actitudes de las puérperas.
6. La relación entre el nivel de conocimiento en la asociación con las prácticas señalo que no hay relación entre las variables ($\rho = .074$; $p = .320$), por lo que se deduce que el nivel de conocimiento no se asocia con las prácticas de las puérperas.

7. Finalmente, la relación entre el nivel de actitudes y las prácticas nos indicó que no alguna relación entre estas variables ($\rho = -.011$; $p = .882$), por lo que el nivel de actitudes no se asocia con las prácticas de las puérperas.

6.2. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda fomentar en las unidades de salud estrategias en la promoción de LM, desde la etapa prenatal, sobre todo en las primíparas para que luego tengan una lactancia sin dificultades.
2. Realizar un estudio similar en otras comunidades para conocer cómo se comporta esta problemática, que incluya otros factores como nivel socioeconómico, lugar de procedencia etc.
3. Dirigirme a las obstetras y el personal de salud en general que se encarga de realizar programas que incentiven, fomenten e informen sobre la LME para que sigan en el camino de concientización sobre este tema sobre todo en las mujeres antes, durante y después del embarazo para que se les explique desde lo más básico a lo más tedioso y cuando requieran apoyo se les brinde la ayuda necesaria. Además de ello importante capacitar a la familia y el entorno, para que así todos puedan colaborar y llegar a una lactancia materna óptima y eficaz.
4. A nuestra población, las puérperas atendidas, que se informen sobre la lactancia materna antes, durante y después de la gestación, que sigan las orientaciones que se les dio en diferentes centros de salud, ya que es importante para lograr un mejor cuidado, esto en relación a ella y a los recién nacidos, teniendo en cuenta que la LM es primordial en sus vidas para lograr un óptimo desarrollo.
5. A las madres concientizarse sobre la importancia de la LME tanto en el beneficio de los niños, como de ellas madres y de la misma sociedad, tener en cuenta que esta práctica favorecerá principalmente en el crecimiento y desarrollo de su niño, y le prevendrá de varias enfermedades.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lawrence, Ruth A. y Robert. Lactancia Materna. Ed. Mosby. Madrid. España. 1996. pp. 240.
2. OPS /OMS Programa Mujer, Salud y Desarrollo. La salud – enfermedad de las mujeres centroamericanas en la década de los noventa un enfoque de género. San José. Imprenta Litografía.2000.
3. Uriarte Z. Evaluación de niños menores de un año con lactancia materna exclusiva en el puesto de salud de Mazo, 2015-2017. Tesis de segunda especialidad en enfermería. Perú: Universidad Nacional del Callao; 2018. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000200012
4. Herrero H. OMS Políticas de promoción de la lactancia materna en España y Europa: análisis desde el género. Dilemata [revista en Internet] 2017. 25 (1):201-215. Disponible en:
<https://amamantarasturias.org/wp-content/uploads/2019/11/412000142-2114-2-PB.-hhpdf.pdf>
5. Organización Mundial de la Salud (OMS). Lactancia Materna. 2020. Disponible en:
https://www.who.int/es/healthtopics/breastfeeding#tab=tab_1
6. Save the children, 2020. Disponible en:
<https://blog.savethechildren.mx/la-importancia-de-la-lactancia-materna>.
7. Organismo Andino De Salud – Convenio Hipólito Unanue. Lactancia materna en los países andinos. Investigación documental. ORASCONHU; 2020. Disponible en:
<https://orasconhu.org/sites/default/files/file/webfiles/doc/LIBRO%20LACTANCIA%20MATERNA%20EN%20LOS%20PAISES%20ANDINOS%202020.pdf>
8. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. 2020. Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/
9. Ministerio de Salud. 2020. Lactancia materna exclusiva
<https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-684-de-ninas-y-ninos-menores->

[de-seis-meses-de-edad-recibio-lactancia-materna-exclusiva-durante-el-ano-2020-12901/](#)

10. Tasiguano M. Conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en mujeres de 20 a 35 de edad que acuden a la consulta externa del centro de salud la inmaculada sur de quito periodo mayo – junio 2020. Tesis para optar el título profesional de Obstetra. Ecuador, 2020. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/22137/1/T-UCE-0014-CME-133.pdf>
11. Téllez E, Romero G, Galván G. Conocimiento sobre lactancia materna de mujeres puérperas que acuden al primer nivel de atención. Rev Enferm IMSS. 2019;27(4):196-205. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92840>
12. Sánchez P, Loja T. Nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y destete que tienen las madres de la comunidad de TURI, Cuenca. 2021 Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/37334/1/Trabajo%20de%20titulaci%C3%B3n.pdf>
13. Martínez, A., López, J. y Blanco, E. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna en adolescentes puérperas, ingresadas al servicio de Puerperio Fisiológico del Hospital Escuela Bertha Calderón Roque, Departamento de Managua, en el periodo del 1° de octubre al 31 de diciembre del 2018 [Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua]. 2019. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/12501>
14. Avellaneda L. Conocimiento y Prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo Hospital Santiago Apóstol Utcubamba, junio-agosto 2019 (Universidad Politécnica Amazónica). 2021. Disponible en: <https://repositorio.upa.edu.pe/handle/20.500.12897/72>
15. Barboza A, Morales S. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud Condorillo, Chíncha – 2021. Universidad Autónoma de Ica.

2021. Disponible en:
<http://repositorio.autonomaedica.edu.pe/handle/autonomaedica/1124>
16. Bazán R, Quispicondor F, Talaverano G. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que asisten al centro de salud Alta Mar. Callao 2019. Tesis para optar el título de licenciada en enfermería. 2021. Disponible en:
http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5895/TESES%20PREGRADO_BAZAN_QUISPICONDOR_TALAVERANO_FCS_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 17. Buendía L, Pérez T. Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Establecimiento de Salud “Andrés Araujo Morán” Tumbes, 2020. Tesis para optar el título de licenciada en nutrición y dietética. 2020. Disponible en:
<http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2205/TESIS%20-%20BUENDIA%20Y%20PEREZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 18. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna. Disponible en:
https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1.
 19. Organización Mundial de la Salud. La alimentación del lactante y del niño pequeño: Capítulo Modelo para libros de texto dirigidos a estudiantes de medicina y otras ciencias de la salud. 2010. Disponible en:
http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44310/9789275330944_spa.pdf?sequence=1.
 20. Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Promoción de la Salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. 2017. Disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>.
 21. Guerra E, Cueto J, Machado A, Sanchez M, Valdez Y. Factores maternos asociados a prácticas alimentarias con lactancia materna exclusiva. Revista Multimed. Mayo 2021.24(3). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-
 22. Asociación Española de Pediatría. Recomendaciones sobre lactancia materna del Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de

- Pediatría. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-nutricion-y-lactancia-materna/lactanciamaterna/documentos/recomendaciones-sobre-lactancia-materna>.
23. Mega Baby. Lactancia materna: posiciones para amamantar a tu bebé.; 2019. Disponible en: <https://www.megababy.pe/blog/lactancia-materna-posiciones-paraamamantar-a-tu-bebe/>.
 24. Manero S. Nivel. De Conocimiento Sobre La Lactancia Materna Exclusiva En Madres Adolescentes Del Hospital Rezola, Durante El Periodo Marzo-diciembre Del 2018. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista. 2019 p.5. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1996/T-TPMCSUSSAM%20ASTRID%20MANERO%20ZEGARRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 25. Builes A. “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres puérperas hospitalizadas en el Hospital Ilo ii-i, 2021”. Tesis desarrollada para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Disponible en: <http://www.ti.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1935/1/Ana%20Maria%20Builes%20Lopez.docx.pdf>
 26. Sanchez B. Programa educativo sobre lactancia materna dirigida a madres con discapacidad, en el dispensario de san sebastian de la comunidad de guaytacama. Proyecto de investigación previo a la obtención del título de licenciado en enfermería. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/14203/1/UA-ENF-PDI-016-2021.pdf>
 27. Garayar I, La Borda F. Nivel de conocimientos y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en un hospital de Lima – 2022. Tesis para optar el título de licenciada en enfermería. Disponible en: http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/300/T117_7429484_7_T%20T117_73211252_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 28. Vasquez R. Conocimiento, actitudes y prácticas en lactancia materna de las madres que acuden al Centro de Salud San Luis,2009. 2012. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/12812>

29. Another J. Conocimiento, tipos y elementos del conocimiento. Colombia. 2009. Disponible en: <http://diferbe.wordpress.com/2008/07/09/conocimiento-tipos-y-elementos-del-conocimiento/>
30. Chorlango B, Montenegro L. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga en los períodos agosto/2022-enero/2023. Cuenca; 2023-05-16. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/41899>
31. Oskamp S, Harrington M, Edwards T, Sherwood, L, Okuda S, Swanson D. Factors influencing household recycling behavior. Environment and Behavior. 1991; 23,494-519.
32. Barquero L. La globalización en la práctica de la lactancia materna. Rev. Enfermería Actual en Costa Rica. 2008 No 15. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2745772>

ANEXOS

ANEXO 1: ACTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Manuel Huamán Guerrero
Oficina de Grados y Títulos

ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS

Los miembros que firman la presente acta en relación al Proyecto de Tesis **“CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA, PERÚ EN LOS MESES ENERO - FEBRERO 2013”**, que presenta la Srta. **GABRIELA CASTRO SARMIENTO**, para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, declaran que el referido proyecto cumple con los requisitos correspondientes, tanto en forma como en fondo; indicando que se proceda con la ejecución del mismo.

En fe de lo cual firman los siguientes docentes:

CARMEN SANDRA GUZMÁN CALCINA
ASESOR DE LA TESIS

DR. JHONY DE LA CRUZ VARGAS
DIRECTOR DE TESIS

ANEXO 2: CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Manuel Huamán Guerrero

Instituto de Investigaciones de Ciencias Biomédicas
Unidad de Grados y Títulos
Formamos seres para una cultura de paz

Carta de Compromiso del Asesor de Tesis

Por la presente acepto el compromiso para desempeñarme como asesor de Tesis del estudiante de Medicina Humana, Camacho Milián Yamila Karina de acuerdo a los siguientes principios:

1. Seguir los lineamientos y objetivos establecidos en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Medicina Humana, sobre el proyecto de tesis.
2. Respetar los lineamientos y políticas establecidos por la Facultad de Medicina Humana y el INICIB, así como al Jurado de Tesis, designado por ellos.
3. Propiciar el respeto entre el estudiante, Director de Tesis Asesores y Jurado de Tesis.
4. Considerar seis meses como tiempo máximo para concluir en su totalidad la tesis, motivando al estudiante a finalizar y sustentar oportunamente
5. Cumplir los principios éticos que corresponden a un proyecto de investigación científica y con la tesis.
6. Guiar, supervisar y ayudar en el desarrollo del proyecto de tesis, brindando **asesoramiento y mentoría** para superar los POSIBLES puntos críticos o no claros.
7. Revisar el trabajo escrito final del estudiante y ver que cumplan con la metodología establecida y la calidad de la tesis y el artículo derivado de la tesis.
8. Asesorar al estudiante para la presentación de la defensa de la tesis (sustentación) ante el Jurado Examinador.
9. Atender de manera cordial y respetuosa a los alumnos.

Atentamente,

Dra. Carmen Sandra Guzmán Calcina

ANEXO 3: CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
LICENCIAMIENTO INSTITUCIONAL RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N° 048-2016-SUNEDUCO

53 años
1969-2022

Facultad de Medicina Humana
Manuel Huamán Guerrero

Oficio electrónico N°2136 -2022-FMH-D

Lima, 01 de diciembre de 2022.

Señorita
YAMILA KARINA CAMACHO MILIÁN
Presente. -

ASUNTO: Aprobación del Proyecto de Tesis

De mi consideración:

Me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que el Proyecto de Tesis **"CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL CENTRAL PNP LUIS N. SAENZ ENTRE LOS MESES DE ENERO – MARZO DEL 2023"**, desarrollado en el contexto del IX Curso Taller de Titulación por Tesis Modalidad Híbrida para Internos y Pre Internos 2022, Grupo N°01, presentado ante la Facultad de Medicina Humana para optar el Título Profesional de Médica Cirujana, ha sido aprobado por Acuerdo de Consejo de Facultad N°249-2022-FMH-D, de fecha 01 de diciembre de 2022.

Por lo tanto, queda usted expedito con la finalidad de que prosiga con la ejecución del mismo, teniendo en cuenta el Reglamento de Grados y Títulos.

Sin otro particular.

Atentamente,

Cerrar




Mg. Hilda Jurupe Chico
Secretaría Académica

c.c.: Oficina de Grados y Títulos.

"FORMAMOS LEJOS ADEMÁS PARA UNA CULTURA DE PAZ"

Av. Benavides 5440 - Urb. La Gerencia - Surco | Central: 706-0000
Línea 33 - Perú / www.urp.edu.pe/facmedicina | Anexo - 6010

ANEXO 4: CARTA DE ACEPTACIÓN DE EJECUCIÓN DE LA TESIS POR LA SEDE HOSPITALARIA CON APROBACION POR EL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACIÓN

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE MEDICINA "MANUEL HUAMAN GUERRERO"
UNIVERSIDAD RICARDO PALMA



CONSTANCIA

La Presidenta del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma deja constancia de que el proyecto de investigación :

Título: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL CENTRAL PNP LUIS N. SAENZ ENTRE LOS MESES DE ENERO – MARZO DEL 2023

Investigadora: YAMILA KARINA CAMACHO MILIÁN

Código del Comité: **PG 146 - 2022**

Ha sido revisado y evaluado por los miembros del Comité que presido, concluyendo que le corresponde la categoría revisión expedita por un período de 1 año.

Exhortamos a la investigadora a la publicación del trabajo de tesis concluido para colaborar con desarrollo científico del país.

Lima, 14 de diciembre 2022

Dra. Consuelo del Rocío Luna Muñoz
Presidenta del Comité de Ética en Investigación

ANEXO 5: ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMNA
Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas Unidad de
Grados y Títulos

FORMAMOS SERES HUMANOS PARA UNA CULTURA DE PAZ

ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS

Los abajo firmantes, director, asesor y miembros del Jurado de la Tesis titulada “CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL CENTRAL PNP LUIS N. SAENZ ENTRE LOS MESES DE ENERO-MARZO DEL 2023”, que presenta la Señorita CAMACHO MILIAN YAMILA KARINA para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, dejan constancia de haber revisado el borrador de tesis correspondiente, declarando que este se halla conforme, reuniendo los requisitos en lo que respecta a la forma y al fondo.

Por lo tanto, consideramos que el borrador de tesis se halla expedito para la impresión, de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos, y ha sido revisado con el software

 _____ Mc. Arango Ochante Pedro Mariano PRESIDENTE
 _____ Dr. Salaverry Garcia Oswaldo Eduardo MIEMBRO
 _____ Dr. Rubén Espinoza Rojas MIEMBRO

 _____ Dr. Jhony Alberto De La Cruz Vargas Director de Tesis
 _____ Dra. Guzmán Calcina Carmen Sandra Asesor de Tesis

ANEXO 6: CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
MANUEL HUAMÁN GUERRERO

IX CURSO TALLER DE TITULACIÓN POR TESIS – MODALIDAD HÍBRIDA

CERTIFICADO

Por el presente se deja constancia que la señorita:

YAMILA KARINA CAMACHO MILIÁN

Ha cumplido con los requisitos del Curso Taller de Titulación por Tesis – Modalidad Híbrida, durante los meses de octubre, noviembre, diciembre 2022 - enero y febrero 2023 con la finalidad de desarrollar el proyecto de tesis, así como la culminación del mismo, siendo el título de la tesis: **“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL CENTRAL PNP LUIS N. SAENZ ENTRE LOS MESES DE ENERO – MARZO DEL 2023”**.

Por lo tanto, se extiende el presente certificado con valor curricular y valido por 06 conferencias académicas para la sustentación de tesis respectiva, según Acuerdo de Consejo Universitario N°0287-2023, que aprueba el IX Curso Taller de Titulación por Tesis – Modalidad Híbrida.

Lima, 01 de marzo de 2023.



Dr. Jhony De La Cruz Vargas
Director

Instituto de Investigaciones en Ciencias Biomédicas
IX Curso Taller de Titulación por Tesis



Dra. María del Socorro Alatrística Gutiérrez Vda. De Bambarén
Decana(e)

ANEXO 7: MATRIZ DE CONSISTENCIA

	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES/POBLACION	METODOLOGÍA
<p>¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas acerca de la lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023?</p>	<p>General: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas acerca de la lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023.</p>	<p>Hi: Existe relación entre los conocimientos y características sociodemográficas de la lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023.</p> <p>Ho: No existe relación entre los conocimientos y características sociodemográficas de la lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023.</p>	<p>Variables Dependiente</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento de lactancia materna. - Actitudes de lactancia materna. - Prácticas de lactancia materna <p>Características sociodemográficas</p> <ul style="list-style-type: none"> - Edad - Grado de instrucción - Ocupación - Lugar de procedencia <p>Población Puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023</p>	<p>Tipo de estudio: Estudio con enfoque analítico, observacional de estadística transversal.</p> <p>Instrumento: Encuesta</p> <p>Procesamiento y análisis de datos Luego del registro de los datos de la encuesta se procedió a la transcripción de la información obtenida en el programa Microsoft Excel 2016 para que puedan ser tabulados y ordenados. Para el análisis de las variables y resolución de los objetivos se trabajó con el programa estadístico SPSS</p>
	<p>Específico 1: Identificar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva de las puérperas inmediatas.</p>	<p>Hi: Existe relación entre las actitudes y características sociodemográficas de la lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023</p> <p>Ho: No existe relación entre las actitudes y características sociodemográficas de la lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023</p>		
	<p>Específico 2: Describir las actitudes que presentan las puérperas inmediatas con referencia a la lactancia materna exclusiva.</p>	<p>Hi: Existe relación entre las actitudes y características sociodemográficas de la lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023</p> <p>Ho: No existe relación entre las actitudes y características sociodemográficas de la lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023</p>		
	<p>Específico 3: Describir las prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las puérperas inmediatas.</p>	<p>Hi: Existe relación entre las actitudes y características sociodemográficas de la lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023</p> <p>Ho: No existe relación entre las actitudes y características sociodemográficas de la lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023</p>		
	<p>Específico 4: Determinar la relación entre las características sociodemográficas y el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva de las puérperas inmediatas.</p>	<p>Hi: Existe relación entre las actitudes y características sociodemográficas de la lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023</p> <p>Ho: No existe relación entre las actitudes y características sociodemográficas de la lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023</p>		
	<p>Específico 5: Determinar la relación entre las características sociodemográficas y las actitudes sobre lactancia materna exclusiva de las puérperas inmediatas.</p>	<p>Hi: Existe relación entre las prácticas y características sociodemográficas de la lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023</p> <p>Ho: No existe relación entre las prácticas y características sociodemográficas de la lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023</p>		
	<p>Específico 6: Determinar la relación entre las características sociodemográficas y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las puérperas inmediatas.</p>	<p>Hi: Existe relación entre las prácticas y características sociodemográficas de la lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023</p> <p>Ho: No existe relación entre las prácticas y características sociodemográficas de la lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del Hospital Central Policía Nacional del Perú Luis Nicasio Sáenz entre los meses de enero – marzo del 2023</p>		

ANEXO 8: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	INDICADOR	TECNICA O INSTRUMENTO DE MEDICION
EDAD	Edad cumplida en años	Cuantitativa	Discontinua	<20 años <21 años	Encuesta
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Nivel de estudio alcanzado	Cualitativa	Ordinal	3. Básico Sin estudios Primaria 4. Superior Secundaria S. no universitario S. universitario	Encuesta
OCUPACIÓN	Labor a la que se dedica la madre	Cualitativa	Nominal	3. Ama de casa 4. Independiente	Encuesta
NIVEL DE CONOCIMIENTO	Grado de conocimiento	Cualitativa	Ordinal	Bueno (7-9) Malo (0-5)	Encuesta
ACTITUDES	El interés que le pone al tema	Cualitativa	Nominal	Neutro (12-15) Inadecuado(0-11)	Encuesta
PRÁCTICA	Momento de inicio de la LME (contacto precoz)	Cualitativa	Nominal	Adecuado(11-10) Inadecuado(0-10)	Encuesta

ANEXO 9: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS O INSTRUMENTOS UTILIZADOS

ENCUESTA

Fecha: _____

Nro. de encuesta: _____

Estimada Sra. se está realizando un trabajo de investigación el cual busca medir el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas en puérperas inmediatas, por lo que requerimos de su colaboración para desarrollar esta encuesta contestando sinceramente, total confidencialidad, es anónima. Gracias por su colaboración.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS (Marque con "X" una sola alternativa).

1) Edad (años): _____

2) Número de hijos:

1 Hijo () 2 Hijos () 3 Hijos () Más de 4 Hijos ()

3) Grado de Instrucción:

1-Primaria () 2-Primaria incompleta () 3-Secundaria completa () 4-Secundaria incompleta

()5-Técnico completo () 6-Técnico incompleto () 7-Universitaria completa ()

8- Universitaria incompleta ()

4) Estado civil:

1-Soltera () 2-Casada () 3- Conviviente () 4-Divorciada () 5-Viuda () 6-Separada ()

5) Ocupación:

1-Ama de casa () 2- Estudiante () 3-Dependiente () 4-Independiente ()

6) Lugar de procedencia: 1-Lima () 2- Provincia ()

CONOCIMIENTO

Marque con “X” una sola alternativa.

N°	Pregunta	Sí	No
7	¿La lactancia materna exclusiva, es alimentar al bebé solamente con la leche materna durante los primeros seis meses de vida?	x	
8	¿Se recomienda amamantar a un niño (a) cada 2 – 3 horas?	x	
9	¿La lactancia materna permite que la madre se recupere después del parto?	x	
10	¿La lactancia materna disminuye el riesgo que el niño (a) pueda padecer en el futuro de enfermedades como diabetes, alergias, artritis crónica juvenil, obesidad, entre otras?	x	
11	¿El calostro es una secreción láctea, rica en compuestos inmunológicos que se produce en pocas cantidades los primeros 5 días después del parto?	x	
12	¿El beneficio de la lactancia materna para la madre es que lleva a reducir el riesgo de cáncer de mamas y de ovarios?	x	
13	¿La lactancia materna reduce el riesgo que el niño (a) pueda sufrir el síndrome de la muerte súbita en los primeros meses de vida?	x	
14	¿La posición recostada de lado es la más útil para que la madre pueda amamantar si todavía siente molestias físicas tras el parto?	x	
15	¿La leche materna está compuesta de grasas, proteínas, carbohidratos, vitaminas, minerales y agua?	x	

ACTITUDES

Marque con “X” una sola alternativa. V (Verdadero), F (Falso).

N°	Pregunta	V	F
16	Las madres que tienen mamas pequeñas producen leche de excelente calidad.		
17	Si la madre está enferma de un resfrío, gripe, entre otros; si puede amamantar.		
18	El miedo y el enojo puede aletargar la producción de leche materna.		
19	Las mujeres que poseen mamas pequeñas no pueden amamantar.		
20	La madre no puede comer algunos alimentos durante la lactancia.		
21	Si la madre está enojada o asustada no puede dar de lactar al niño (a).		
22	Hasta que no salga de las mamas leche de color blanco, el niño (a) no debe tomarla.		
23	No se debe amamantar al niño (a) cuando los pezones se agrietan.		
24	Las madres pueden llegar a sufrir estrés durante la fase de lactancia.		

PRÁCTICAS

Marque con “X” una sola alternativa.

Nº	Pregunta	Si	No
25	¿La madre debe sentirse cómoda, con la espalda apoyada y la cabeza del bebé debe estar apoyada sobre el ángulo del codo?		
26	¿Sostiene la mama con los dedos en forma de “c”?		
27	¿Cuándo la boca del bebé esté bien abierta, sólo se le acerca el pecho para que él sea quién lo agarre?		
28	¿El mentón del bebé debe estar apoyado en el pecho con el pezón encima del labio superior a la altura de la nariz?		
29	¿El cuerpo del bebé debe estar en estrecho contacto con el de la madre?		
30	¿Estimula el reflejo de apertura al niño (a) tocando el pezón a sus labios?		
31	¿Los labios de niño (a) cubren toda la areola?		
32	¿La nariz y el mentón del niño (a) toca la mama?		
33	¿Retira al niño (a) de la mama introduciendo el dedo índice dentro de la boca, entre las encías?		

ANEXO 10: BASES DE DATOS (EXCEL, SPSS), O EL LINK A SU BASE DE DATOS SUBIDA EN EL INICIB-URP.

<https://drive.google.com/drive/folders/1tCfk7W8mCVOX7D60dFLzMdZSEUrNca7l>