



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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA**  
**MATERNA EXCLUSIVA EN LAS MADRES DEL CENTRO**  
**DE SALUD PORVENIR, 2018**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO DE**  
**BACHILLER EN ENFERMERÍA**

**AUTORES:**

HUAMAN TITO, ANA MARIA  
SANTAMARIA VALDERA, MARIA ASUNCIONA

**ASESOR:**

Dra. FERNÁNDEZ HONORIO, ILSE FAUSTINA

**LIMA – PERÚ**

**2019**

## **DEDICATORIA**

Este proyecto de investigación va primeramente dirigido a Dios, por ser nuestro guía y fortaleza. A nuestros padres, que nos han dado la existencia y en ella la capacidad de superarnos y deseamos lo mejor en cada paso de este camino tan difícil de la vida de cumplir nuestras metas. A nuestra asesora por la enseñanza, apoyo y paciencia para concluir este trabajo de investigación.

A mi hijo Gael por darme la fuerza de seguir adelante

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por habernos acompañado y guiado a lo largo de nuestra carrera, por ser la fortaleza en los momentos de debilidad y por brindarnos una vida llena de aprendizajes y experiencias.

A nuestra Universidad María Auxiliadora, por formarnos y permitirnos buscar un futuro dado, esta hermosa vocación y amor a nuestra carrera de Enfermería y de igual manera a nuestros docentes por toda la dedicación, paciencia y motivación al guiarnos en este camino como profesionales.

A nuestra asesora de tesis la Dra. Ilse Fernández Honorio que nos brindó su apoyo y motivación a seguir, en los momentos de, desesperación y necesidades, gracias por su apoyo comprensión y sobre todo su amistad.

## RESUMEN

El objetivo de la presente investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las madres del Centro de Salud Porvenir, 2018, a través del tipo de investigación no experimental, transversal y descriptiva, de nivel descriptivo y diseño descriptivo simple, la muestra fue de 22 madres, mediante el muestreo probabilístico de tipo aleatorio sistemático, empleándose el Cuestionario de conocimiento sobre lactancia materna.

Los resultados hallados muestran que las madres tienen en su mayoría un nivel de conocimiento medio sobre lactancia materna exclusiva (68,2%), mientras que en las dimensiones, se observa que tienen un nivel de conocimiento medio sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva con un 72,7%, un nivel de conocimiento medio sobre los beneficios, con un 54,5% y un nivel de conocimiento alto sobre las técnicas con un 50,0%; mientras que las características de los niños de las madres evaluadas indican que en su mayoría son mujeres (54,5%) en comparación a los varones (45,5%) y se encuentran tanto entre los 0 a 6 meses como entre los 7 a 12 meses de edad (45,5%, cada uno).

**PALABRAS CLAVES:** Beneficios, importancia, lactancia materna exclusiva, técnicas.

## **ABSTRACT**

*The objective of the present investigation was to determine the level of knowledge about exclusive breastfeeding in the mothers of the Porvenir Health Center, 2018, through the type of non-experimental, transversal and descriptive research, descriptive level and simple descriptive design, the sample was 22 mothers, through randomized systematic probabilistic sampling, using the Breastfeeding Knowledge Questionnaire.*

*The results found show that mothers have a medium level of knowledge about exclusive breastfeeding (68.2%), while in the dimensions, it is observed that they have a medium level of knowledge about the importance of exclusive breastfeeding with 72.7%, a level of knowledge about the benefits, with 54.5% and a high level of knowledge about the techniques with 50.0%; while the characteristics of the children of the mothers evaluated indicate that they are mostly women (54.5%) compared to men (45.5%) and are found between 0 to 6 months as well as between 7 and 12 months of age (45.5%, each).*

**KEYWORDS:** *Benefits, importance, exclusive breastfeeding, techniques*

## INDICE

	Pág.
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT.....	v
ÍNDICE.....	vi
LISTA DE FIGURAS Y TABLAS.....	viii
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	3
1.2.1. Problema General.....	3
1.2.2. Problemas Específicos.....	3
1.3. Objetivos.....	4
1.3.1. Objetivo General.....	4
1.3.2. Objetivos Específicos.....	4
1.4. Justificación.....	4
2. MARCO TEÓRICO.....	5
2.1. Antecedentes.....	5
2.2. Base Teórica.....	10
2.3. Definición de Términos Básicos.....	14
2.4. Hipótesis.....	15
2.4.1. Hipótesis General.....	15
2.4.2. Hipótesis Específicas.....	15

3. METODOLOGÍA.....	16
3.1. Tipo de investigación.....	16
3.2. Nivel de investigación.....	16
3.3. Diseño de la investigación.....	16
3.4. Área de estudio.....	16
3.5. Población y muestra.....	17
3.6. Variables y Operacionalización de variables.....	18
3.7. Instrumentos de recolección de datos.....	20
3.8. Validación de los instrumentos de recolección de datos.....	20
3.9. Procedimiento de recolección de datos.....	21
3.10. Componente ético de la investigación.....	21
3.11. Procedimiento y análisis de datos.....	22
4. RESULTADOS.....	23
5. DISCUSIÓN.....	27
6. CONCLUSIONES.....	29
7. RECOMENDACIONES.....	30
8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	21
9. ANEXOS.....	35
9.1. Matriz de consistencia.....	35
9.2. Instrumento de Recolección de Datos.....	37
9.3. Consentimiento informado.....	42
9.4. Resultados complementarios.....	43

## LISTA DE FIGURAS Y TABLAS

	Página
Tabla 1. Análisis de confiabilidad.....	21
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre importancia de la lactancia materna exclusiva...	23
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre beneficios de la lactancia materna exclusiva.....	23
Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre técnicas de la lactancia materna exclusiva.....	24
Tabla 5. Niveles de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, según sus dimensiones.....	25
Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.....	26
Tabla 7. Distribución de la muestra según el sexo de los niños.....	43
Tabla 8. Distribución de la muestra según la edad de los niños.....	43



## **1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.**

### **1.1. Planteamiento del problema.**

En el año 2004, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas (UNICEF) presentaron en conjunto la Estrategia Mundial para la Alimentación de Lactante y del Niño Pequeño, que tuvo como objetivo primordial resolver el problema de la alimentación de los lactantes y los niños pequeños, dentro del plan que organizaron manifestaron que prácticamente todas las madres pueden amamantar a sus hijos si reciben información exacta y apoyo de sus familias y comunidades, además del sistema de la atención de salud, para ello los gobiernos tienen que emprender de forma inmediata y eficaz la aplicación de la estrategia que plantean en conjunto.<sup>1</sup>

Por otro lado, la OMS en el año 2015 menciona que el problema de malnutrición se encuentra asociado a más del 50% de las defunciones de niños menores de cinco años, lo cual cambiaría si se salvarían unas 800 000 vidas infantiles anualmente, es por ello que se menciona que debe existir un aumento drástico en el número de niños que se alimenten exclusivamente con leche materna, debido a que actualmente menos del 40% de los lactantes de todo el mundo reciben este tipo exclusivo de alimentación al menos durante los cuatro primeros meses de vida, por ello la OMS promueve activamente la lactancia natural como la forma eficaz de nutrición para los lactantes y niños pequeños.<sup>2</sup>

Por su parte, la Asociación Española de Pediatría refiere que es de vital importancia el inicio de la lactancia materna exclusiva, la cual debe comenzar dentro de la primera hora de vida para generar en el niño un ambiente microbiológico intestinal saludable de por vida, también para que pueda luchar contra la enfermedades, digerir mejor el alimento y a regular el sistema inmunológico, este inicio de lactancia materna según sus estudios se da en el 45% de lactantes a nivel mundial (siendo en el 49% en América, 40% en África, 55% en Europa, 42% en Asia y 44% en Oceanía). Asimismo, la Asociación Española de Pediatría aporte otros datos estadísticos como que solo el 43% de los niños a nivel mundial reciben lactancia materna exclusiva entre los 0-5

meses, por lo que aproximadamente 2 de cada 5 niños reciben este tipo de lactancia.<sup>3</sup>

La UNICEF, menciona que en caso de América Latina y el Caribe, los niños y niñas pequeños que viven en situaciones de vulnerabilidad sufren de malnutrición en diversas maneras, este es un problema que se encuentra estrechamente relacionado con la inequidad y la exclusión social de grupos específicos, entre los que se encuentran especialmente pueblos indígenas, grupos afro-descendientes y campesinos, de esta manera mencionan que la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses se da en un 40% de los niños y niñas de la región, encontrándose con menores porcentajes los países de República Dominicana (4%), Venezuela (7%), Belice (10%), Trinidad y Tobago (13%) y Jamaica (15%), y entre los mayores porcentajes se encuentran los países de Chile y Perú (63% cada uno), Bolivia y Uruguay (54%) y Guatemala (51%).<sup>4</sup>

Por otro lado, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) mencionó que es muy beneficioso el inicio de la lactancia materna durante la primera hora de vida, así como una lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida, por lo menos, y la lactancia materna durante los 2 primeros años de vida, esta práctica de las madres se da en los países de América Latina y el Caribe en el 38% de los niños, siendo el Perú quien presenta el mayor porcentaje con un 68,3%, seguido de Bolivia con 60,4%, Uruguay con 57,1%, Argentina con 55% y Costa Rica con 53,1%.<sup>5</sup>

Según información emitida por el Ministerio de Salud del Perú (MINSA), el Perú es líder en el tema de la lactancia materna en América Latina, con un promedio de 70% de madres que brindan lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses de vida de sus hijos, para lograr este importante resultado fue necesario la creación de leyes como la 29896 en julio del 2012, que obligaba a la implementación de lactarios en empresas públicas y privadas en las que trabajen más de 20 mujeres en edad fértil, asimismo en el año 2016 en el código 198 de la Organización Internacional del Trabajo se pasó a tener de 90 a 98 días de licencia de maternidad en las empresas, entre otros aportes que se crearon para que los niños en el Perú presenten una lactancia oportuna y lactancia materna exclusiva.<sup>6</sup>

En el Perú, así como en otros países del mundo, se encuentra instaurada la Semana Mundial de la Lactancia Materna, con programas como el del 2016 y 2017 del MINSA denominado “Somos Lecheros”, con el que se busca a través de la leche materna al bebé de enfermedades infecciosas, asegurar su desarrollo particularmente del sistema nervioso, crecimiento óptimo, entre otros que a largo plazo potencien la capacidad de aprendizaje y por ende rendimiento académico, en dicho programa se destaca la importancia de la lactancia materna exclusiva desde la primera hora de vida hasta los 6 meses y la lactancia materna acompañada de alimentación complementaria hasta los 3 años de edad.<sup>7,8</sup>

Por otra parte, de acuerdo a los datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática, en el caso de Lima Metropolitana el 41,3% de recién nacidos consume leche materna en la primera hora de vida y el 93,1% durante el primer día de nacimiento.<sup>9</sup>

Es así que de acuerdo a lo expuesto se quiere conocer con esta investigación el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las madres del Centro de Salud Porvenir, 2018.

## 1.2. Formulación del problema.

### 1.2.1. Problema General.

–¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las madres del Centro de Salud Porvenir, 2018?

### 1.2.2. Problemas Específicos.

–¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva en las madres del Centro de Salud Porvenir, 2018?

–¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en las madres del Centro de Salud Porvenir, 2018?

–¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las técnicas de la lactancia materna exclusiva en las madres del Centro de Salud Porvenir, 2018?

### 1.3. Objetivos.

#### 1.3.1. Objetivo General.

- Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las madres del Centro de Salud Porvenir, 2018.

#### 1.3.2. Objetivo Específicos.

- Identificar el nivel de conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva en las madres del Centro de Salud Porvenir, 2018.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en las madres del Centro de Salud Porvenir, 2018.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre las técnicas de la lactancia materna exclusiva en las madres del Centro de Salud Porvenir, 2018.

### 1.4. Justificación.

La presente investigación se realizará con el fin de aportar en el campo de Enfermería a identificar los diversos conocimientos sobre la importancia, beneficios y técnicas sobre la lactancia materna exclusiva en las madres del Centro de Salud Porvenir; y a nivel práctico, ayudará como fuente de información para que diversas instituciones que se encuentran aledañas al hospital puedan elaborar y ejecutar programas preventivos y promocionales a partir de los resultados brindados.

Asimismo, en referencia a la justificación metodológica, los procesos y técnicas empleados se podrán utilizar en otros trabajos de investigación, así como el personal de enfermería, los cuales puedan realizar diversas acciones preventivas y promocionales mediante la implementación de actividades preventivas que ayuden a reconocer la importancia de la lactancia materna exclusiva.

## 2. MARCO TEÓRICO.

### 2.1. Antecedentes.

#### 2.1.1. Antecedentes Internacionales.

**Yllescas C. (Guatemala, 2015)**, desarrolló un trabajo de investigación titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna en madres que se separan de su hijo por trabajo. Estudio realizado en el Centro de Atención Permanente de Villa Nueva, Guatemala. Enero-mayo 2015”, que tuvo como objeto determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna en madres que se separan de su hijo menor de 2 años que asisten al Centro de Atención Permanente de Villa Nueva, el diseño que empleó fue el cualitativo de corte transversal, prospectivo descriptivo no experimental en el Centro de Atención Permanente de Villa Nueva en 3 grupos focales. Entre los resultados encontró que las edades de las madres estaban comprendidas de 19 a 41 años, en el 91% de los casos se separan del cuidado del hijo debido a las actividades laborales, asimismo el 71% de las madres fueron beneficiadas con la hora de lactancia materna y el 96% de las madres afirmaron mencionaron que ofrecieron lactancia materna a su bebé. Llegó a las conclusiones que el conocimiento de las madres sobre lactancia materna es adecuado, asimismo muestran una actitud favorable y mantienen prácticas adecuadas hacia la lactancia materna y que brindan lactancia materna mixta a sus bebés los 6 primeros meses de vida en lugar de la lactancia materna exclusiva.<sup>10</sup>

**Jiménez L. (Ecuador, 2014)**, realizó un estudio denominado “Identificación de las necesidades de aprendizaje sobre lactancia materna en madres primigestas en el área de consulta externa del Hospital Materno Infantil 'Matilde Hidalgo de Procel 2014” cuyo objetivo fue determinar las necesidades de conocimiento y describir la problemática de una realidad social, el método empleado fue descriptivo, la muestra estuvo conformada por 60 madres primigestas. Entre los resultados se

encontraron que el 53% de las madres encuestadas recibieron capacitación exclusiva sobre lactancia materna, el 41% recibió orientación por parte del personal de salud, el 77% tiene predisposición de aprender, en relación al nivel de conocimientos que poseen las primigestas se determinó que el 42% poseen un nivel medio en cuanto al tema, 25% bajo y el 15% alto; llegando a la conclusión de que si bien el conocimiento de las madres sobre la lactancia materna no es la mejor, ellas tienen la predisposición por aprender dichos conocimientos y llevarlos a cabo en la práctica diaria.<sup>11</sup>

**Rodríguez L. (México, 2014)**, desarrolló un estudio titulado “Factores Asociados al Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en Mujeres Derechohabientes de la Ciudad de Córdoba Veracruz”, que tuvo como objetivo determinar cuáles son los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en mujeres derechohabientes residentes de la ciudad de Córdoba Veracruz, el método fue observacional, descriptivo, longitudinal y prospectivo, en una muestra de 130 mujeres derechohabientes del Instituto Mexicano del Seguro Social de Córdoba Veracruz. Entre los resultados se encontró que el 56,92% eran primigestas, el 66,9% de los casos fueron embarazos planeados, el 31,5% de las madres recibieron orientación sobre lactancia materna durante el embarazo y el 72,3% de las madres tuvo un grado de información alto sobre la lactancia; concluyendo que el conocimiento que tenga la madre sobre la lactancia materna es un determinante para decidir abandonar la lactancia, ya que cuando existe un nivel bajo de conocimiento aumenta hasta 18 veces esta posibilidad.<sup>12</sup>

**Álvarez P. (México, 2013)**, ejecutó una investigación cuyo tema fue “Propuesta de intervención para promover una práctica correcta de la lactancia materna exclusiva en adolescentes embarazadas de Santo Tomás Ajusco”, cuyo objetivo fue diseñar una propuesta de intervención mediante una campaña de mercadotecnia social que promueva en las

adolescente embarazadas una lactancia materna exclusiva por 6 meses, para ello emplearon el método descriptivo transversal, la muestra estuvo conformada por adolescentes embarazadas entre 12 y 19 años de edad que realizaron su control prenatal en el Centro de Salud “Dr. Gerardo Varela Mariscal”. Se encontró entre los resultados que el 80% de las adolescentes mencionó que se debe dar leche al bebé inmediatamente nacido, el 65% manifestó que tiene conocimientos sobre cómo dar leche materna y dentro del grupo (19%) las adolescentes que ya fueron madres el 80% reportaron que dieron leche materna a sus hijos dentro de los primeros 6 meses de vida, quien llegó a la conclusión que la lactancia tiene importancia tanto en la salud como en el ámbito emocional, ya que el lazo que mantienen la madre con su hijo origina que sientan confianza y seguridad.<sup>13</sup>

**Guerrero J, Vera J. (Ecuador, 2013)**, desarrollaron una investigación denominada “Nivel de Conocimiento sobre Lactancia Materna en Madres Adolescentes”, el cual empleó el método descriptivo prospectivo con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento actitud y técnicas sobre lactancia materna de las madres adolescentes en la Fundación Clínica Humanitaria Pablo Jaramillo, en una muestra de 100 madres adolescentes. Entre los resultados se encontró un nivel de conocimientos bueno en el 21% de las madres, y excelente en el 5%, y en relación a la actitud que presenta la madre hacia la práctica de la lactancia, esta se da en un nivel bueno en un 26% y excelente en un 64%, concluyendo que existe un bajo nivel de conocimientos de las madres en relación a la lactancia materna y una actitud excelente hacia la práctica de la lactancia, por lo que es necesario que se implementen programas de promoción y concientización de la lactancia materna, ya que existe la predisposición por aprender.<sup>14</sup>

### 2.1.2. Antecedentes Nacionales

**Chileno G. (Lima, 2015)**, efectuó una investigación titulada “El conocimiento de las madres como factor para el uso de la lactancia materna”, que presentó como objetivo determinar el conocimiento que poseían las madres en relación a la lactancia materna, la investigación fue descriptivo cuantitativa efectuada en el Servicio de Crecimiento y Desarrollo. Hospital Nacional Dos de Mayo en una muestra de sesenta y cinco madres. Los resultados que encontró revelan que el 87,7% de madres alimentaron a su hijo solo con leche materna desde el nacimiento hasta los 6 meses de edad, asimismo el 69,3% afirma que la leche materna tiene valores higiénicos y nutritivos, por otro lado, el 96,92% menciona que la lactancia materna exclusiva fue un aspecto recomendado por los profesionales del MINSA; llegando a la conclusión de que la lactancia materna en el país resulta una práctica constante, que por razones culturales y apoyo de los profesionales de la salud no pierde, pero que en el caso de las zonas urbanas esta va descendiendo por la práctica de la lactancia artificial o mixta.<sup>15</sup>

**Coronado N, Vásquez Y. (Lima, 2015)**, ejecutaron una investigación denominada “Conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres puérperas adolescentes”, dicha investigación tuvo como objetivo describir el nivel de conocimiento sobre Lactancia Materna de madres puérperas adolescentes y prácticas de amamantamiento en el Hospital Nacional Docente Madre niño “San Bartolomé”, emplearon el diseño no experimental de tipo descriptivo simple de corte transversal, en una muestra de 107 madres puérperas adolescentes. Los resultados encontrados indicaron que el 54,21% presentó un nivel de conocimientos promedio, en el nivel alto el 25, 23%, y el 20,56% en un nivel bajo; asimismo el 36,4% tuvo un nivel alto en la dimensión Beneficios, en la dimensión Higiene, el 65,7% presentó prácticas regulares y en la dimensión Posición, el 68,5% evidenció un



nivel de prácticas regulares, asimismo, concluye que el nivel de conocimientos que presentan las madres puérperas adolescentes está en un nivel intermedio, afectándose más la dimensión beneficios y las prácticas de amamantamiento se dieron en un nivel regular y deficiente, afectándose más la dimensión posición.<sup>16</sup>

**García L. (Lima, 2015)**, desarrolló una investigación titulado “Nivel de conocimiento de las madres de niños menores de seis meses acerca de la lactancia materna exclusiva. Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima enero 2015”, que presentó como objetivo evaluar el nivel de conocimiento de las madres de niños menores de seis meses acerca de la lactancia materna exclusiva, el estudio fue descriptivo con una muestra de 60 madres, se recolectaron los datos a través de una entrevista y luego un cuestionario de 25 preguntas. Entre los resultados se encontró que el nivel de conocimientos de las madres fue medio en el 51,7%, el grupo etario que sobresalió fue de 25 a 29 años (38,3%) y la edad más frecuente de los niños fue de 5 a 6 meses (43,4%); concluyendo que un alto porcentaje de madres tuvo un nivel bajo en los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva, con lo que se debería implementar programas que permitan educar a las futuras madres y a la población en general.<sup>17</sup>

**Romero M, Zaravia K. (Lima, 2015)**, desarrollaron una investigación denominada “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva de las madres adolescentes que asisten al Hospital Nacional Arzobispo Loayza-Lima”, presentó como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, a través de un estudio no experimental, transversal – descriptivo, en una muestra de 81 madres adolescentes entre 12 y 17 años en los consultorios externos CRED y Neonatología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza durante los meses de junio-agosto 2015. En relación a los resultados se encontró un nivel adecuado de conocimientos en un 14,82%, la edad de mayor prevalencia

fue de 16 años, el 53,1% eran convivientes, el 69,1% tenían secundaria completa y el 61,7% se dedicaban al cuidado de su hogar, en conclusión el nivel de conocimientos que presentaron las madres adolescentes en relación a la lactancia materna exclusiva fue regular con un 58%.<sup>18</sup>

**Guardia E. (Lima, 2014)**, desarrolló un trabajo de investigación titulado “Efectividad de una Intervención Educativa de Enfermería sobre lactancia materna exclusiva en el conocimiento y prácticas de madres primíparas del Hospital III Emergencias Grau 2013”, cuyo objetivo fue determinar la efectividad de la intervención educativa de enfermería en el conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Hospital III Emergencias Grau 2013, el método empleado fue pre-experimental prospectivo, la muestra estuvo conformada por 30 madres primíparas del Hospital III Emergencias Grau. Entre los resultados encontró que hubo diferencia significativa a nivel general en el pre-test de 63% al post test 100%, en la variable práctica el 63% demostró técnica de amamantamiento adecuada antes de la intervención y después de la intervención educativa aumento a un 93%, y en la práctica de extracción de leche materna fue adecuada en un 30% y después de la intervención se elevó a un 100%, asimismo concluyó que la educación de enfermería tuvo como efecto el incremento tanto del nivel de conocimientos como de prácticas de la lactancia materna y que esta a su vez contribuye en la salud comunitaria y la protección de la salud de la madre y su hijo.<sup>19</sup>

## 2.2. Base teórica.

### 2.2.1. Lactancia Materna.

De acuerdo a la Asociación Española de Pediatría, la lactancia materna es el acto en el que la leche de la madre, que es el alimento más adecuado y natural que el bebé debe consumir durante los primeros meses de vida, es proporcionada a su hijo para brindar los nutrientes suficientes que

fomenten un crecimiento y desarrollo adecuados el cual se adapta perfectamente a su función digestiva.<sup>20</sup>

Por su parte Guardia, afirma que la lactancia materna es la práctica alimentaria que brinda diversos beneficios al niño, como una adecuada nutrición, prevención de enfermedades y crecimiento y desarrollo óptimos, contribuyendo de modo importante en la reducción de la desnutrición crónica durante los seis primeros meses de vida.<sup>19</sup>

### 2.2.2. Lactancia Materna Exclusiva.

De acuerdo a Romero y Saravia, la lactancia materna exclusiva es un proceso interactivo bidireccional entre la madre y su hijo, en el que éxito dependerá de la conducta del lactante, de la madre y sobretodo de la ingesta de leche materna pura durante los primeros seis meses de vida, sin el consumo de cualquier otro alimento que no sea el que se derive del pecho materno.<sup>18</sup>

Por otro lado, Álvarez, menciona que la lactancia materna exclusiva debe darse durante los primeros seis meses de vida para que contribuyan a la prevención de un millón y medio de muertes infantiles cada año, lo ideal es que este tipo de alimentación sea exclusiva del seno materno, sin ningún otro tipo de alimento o bebida, iniciando durante la primera hora a partir del nacimiento, hasta al menos el sexto mes de vida.<sup>13</sup>

### 2.2.3. Importancia de la Lactancia Materna Exclusiva.

Según afirman Romero y Saravia, la lactancia materna exclusiva es importante porque contiene los requerimientos nutricionales que necesita el ser humano, debido a que contiene proteínas, minerales, calorías y grasas, esta leche materna cubre todas las necesidades del bebé en sus primeros meses de vida, asimismo aporta beneficios para el niño o niña proporcionando enzimas que facilitan la digestión, no produce estreñimiento ni sobrecarga renal, tiene la calidad, consistencia, temperatura, composición y equilibrio de nutrientes, aportándole así una

maduración progresiva del sistema digestivo, preparándolo para recibir oportunamente otros alimentos.<sup>18</sup>

Además Guardia, afirma que los beneficios de la lactancia materna exclusiva para el bebé se centran en que proporciona la nutrición ideal para cubrir las necesidades cambiantes del lactante en relación a su crecimiento y desarrollo, lo protege de muchas infecciones, programa los sistemas corporales que ayudan a regular y reducir el riesgo de obesidad y otras enfermedades cardiovasculares y reduce el riesgo de alergias; en relación a la madre, la leche materna está fácilmente disponible, es simple y no necesita de preparaciones, la acción de amamantar proporciona un vínculo afectivo con su hijo, reduce la depresión post parto, mantiene huesos más resistentes al envejecer, presenta propiedades anticonceptivos y el acto de la succión produce oxitocina que favorece la involución del útero y evita las hemorragias post parto.<sup>19</sup>

#### 2.2.4. Tipos de leche materna.

De acuerdo a Guardia y a la Asociación Española de Pediatría, los tipos de leche son<sup>19, 20</sup>:

- El *calostro*, que es aquella leche que se produce en los primeros días, el cual contiene una gran cantidad de proteínas, vitaminas e inmunoglobulinas, que se dirigen a la sangre por medio del intestino, este tipo de leche es suficiente para alimentar al recién nacido, el cual debe ser tomados frecuentemente, de 8 a 12 tomas diarias, esta leche tiene un periodo aproximado de 3 a 5 días después del nacimiento.
- La *leche de transición*, es el tipo de leche que se produce inmediatamente después del calostro, esta leche tiene una duración de 10 a 14 días aproximadamente después del parto.
- La *leche madura*, es aquel tipo de leche que se produce hasta el final de la lactancia, varía su composición a lo largo de la toma, siendo más rica en lactosa al inicio calmando así la sed, debido a su mayor proporción de agua, proteínas y lactosa, y va aumentando la cantidad de grasa a medida que sale leche hasta el final.

### 2.2.5. Técnicas de lactancia.

Según Romero y Saravia, Guardia y la Asociación Española de Pediatría, para emplear adecuadamente las técnicas de lactancia, primero es necesario lavarse las manos con agua y jabón y posteriormente emplear las técnicas para favorecer la producción de leche, y estas son<sup>18, 19, 20</sup>:

#### a) Posturas.

- *Biológica natural*, es la denominada como más favorable, tanto para el inicio de la lactancia como para continuar, la cual debe darse sobre todo en las primeras semanas hasta que quede instaurada la lactancia, además de ser útil cuando la succión se torne dolorosa; para ello la madre debe recostarse boca arriba y colocar sobre su pecho al bebé teniendo contacto piel con piel, se debe dejar que él o ella busque el pezón y se enganche por sí mismo de forma espontánea, para ello únicamente se debe rodear al bebé con los brazos para que no caiga.
- *Sentada*, es una posición cómoda cuando los pies se encuentren algo elevados por un taburete o similar y un cojín bajo el bebé, para esto se debe coger al bebé barriga con barriga, con un bracito por encima y el otro debajo, se debe poner la mano en la espalda del bebé dejando que su cabeza repose en el antebrazo, de esta manera se encontrará frente al pecho y se colocará de manera que su nariz roce con el pezón y cuando abra bien la boca sea empujado al pecho y debido a que mama exprimiendo la areola con la lengua su boca tiene que estar muy abierta con los labios evertidos y una buena parte del pecho dentro de la boca.
- *Acostada*, para esta posición los dos deben estar de lado, uno frente a otro o barriga con barriga, para ello colocará la nariz del bebé rozando el pezón y cuando abra bien la boca engancharlo, esta postura es usualmente cómoda en los primeros días, especialmente en los casos de cesárea, y suele ser la postura más adecuada en las tomas nocturnas.

### 2.2.6. Indicadores de amamantamiento correcto.

Romero y Saravia, señalan que se deben observar los siguientes indicadores para poder afirmar que existe un amamantamiento correcto<sup>18</sup>:

- Sonido de deglución audible
- Aumento de peso normal del bebé
- Sueño tranquilo que dure entre 1 hora media y 3 horas entre mamadas.
- Actitud tranquila del bebé al mamar, en forma rítmica y acompasada, claramente relajado y satisfecho
- Producción de volumen de leche constante y bajada de leche en relación al horario de demanda del lactante.
- Promedio de 6 pañales mojas de orina clara al día
- Promedio de 4 deposiciones amarillas y fluidas diarias durante el primer mes de vida
- Amamantamiento sin dolor con pezones y pechos sanos

### 2.3. Definición de Términos Básicos

- a) Alojamiento conjunto. Es el espacio que tienen la madre y su bebé para permanecer juntos desde el nacimiento hasta el mayor tiempo posible que brindará a la madre la capacidad de entre otras cosas distinguir el llanto de su bebé y reconocer sus demandas.<sup>20</sup>
- b) Conocimiento de lactancia materna. Es el conjunto de ideas que pueden ser claros, precisos, ordenados que presenten las madres acerca de la lactancia materna.<sup>18</sup>
- c) Intervención en Enfermería. Son aquellas estrategias concretas que se diseñan para ayudar a las personas, familias y comunidades a conseguir objetivos, se basan en factores identificados en las exposiciones de diagnósticos de enfermería, los cuales definen las actividades necesarias para la ejecución de la intervención.<sup>19</sup>

- d) Lactancia materna exclusiva. Es la alimentación de un lactante durante los primeros 6 meses de vida, exclusivamente con leche materna, sin el consumo de otros alimentos o bebidas, ni chupones o biberones.<sup>18</sup>
- e) Técnica de lactancia materna. Son los conocimientos que se tienen acerca de las acciones que permitan una correcta alimentación con el pecho materno sin riesgos para la madre o el bebé.<sup>18</sup>

## 2.4. Hipótesis.

### 2.4.1. Hipótesis General.

- Debido a las características de la investigación no se considera hipótesis general.

### 2.4.2. Hipótesis Específicas.

- Debido a las características de la investigación no se considera hipótesis específicas.

### 3. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo de investigación.

El presente estudio es de tipo transversal y descriptivo, ya que se determinó con la investigación algunas características o propiedades de la lactancia materna exclusiva durante un periodo tiempo y espacio determinado.<sup>21</sup>

#### 3.2. Nivel de investigación

El nivel de investigación es descriptivo, debido a que buscó conocer dos o más características de la lactancia materna exclusiva, es decir como se muestra la problemática estudiada, sin pretender establecer relación alguna entre sus características.<sup>21</sup>

#### 3.3. Diseño de la investigación

Se empleó el diseño no experimental, con el que no se buscó relacionar o controlar variables, sino que se deseó obtener información de la lactancia materna exclusiva para poder tomar decisiones<sup>21</sup>:

M1 ----- O1

Se tiene en este esquema:

M1 = Muestras de estudio

O1 = Medición realizada

#### 3.4. Área de estudio

El área de estudio se ubicó en el departamento de Lima, provincia de Lima, distrito de Cercado de Lima, en el Centro de Salud Porvenir, en el Jr. Sebastián Barranca 977



### 3.5. Población y muestra

La población estuvo conformada por los casos que concuerden con los criterios de inclusión para el desarrollo del presente estudio, el cual estuvo conformado por todas las madres jóvenes que se atienden en el Centro de Salud Porvenir, que durante los meses de mayo a julio han sido de 26 madres en promedio .

La muestra se desarrolló a través del muestreo probabilístico, de tipo aleatorio sistemático, el cual tuvo un total de 22 madres, mediante la siguiente fórmula:

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

$$n = \frac{26 \cdot 1.96^2 \cdot (1-0.5)}{(26-1) \cdot 0.05^2 + 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot (1-0.5)} = 22$$

Dónde:

n = muestra representativa (n=22)

N = población (N=26)

Z = margen de seguridad 95% (Z=1.96)

E = Coeficiente de error máximo 5% (E=0,05)

p = Probabilidad del ámbito investigativo (p=0.5)

q = Probabilidad no factible para realizar la investigación (q=0.5)

Criterios de inclusión.

- Madres que se atienden en el Centro de Salud Porvenir, distrito de Cercado de Lima, que acepten participar del estudio.

### Criterios de exclusión.

- Madres que se atienden en el Centro de Salud Porvenir, distrito de Cercado de Lima, que no acepten participar del estudio.

## 3.6. Variables y Operacionalización de variables

### 3.6.1. Variable Independiente.

- Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva

3.6.2. Operacionalización de variables.

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIÓN</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>ÍTEM</b>	<b>VALOR</b>
<p>Variable Independiente:</p> <p>Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva</p>	<p>- Es el conjunto de ideas, conceptos que pueden ser claros, ordenados, fundamentados o inexactos que conforma la información que recibe un individuo como enseñanza formal o por transmisión social con respecto a la lactancia materna.</p>	<p>- Conjunto de conocimiento o información sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres cuyas variables son utilizadas por niveles considerando las variables de conocimiento sobre la importancia, beneficios y técnicas de lactancia materna.</p>	<p>- Importancia de la lactancia materna exclusiva</p>	<p>- Periodo de lactancia materna exclusiva</p> <p>- Edad de lactancia materna artificial</p> <p>- Preparación de lactancia artificial</p> <p>- Importancia de lactancia materna</p> <p>- Frecuencia de lactancia</p>	<p>1, 2, 3, 4, 5, 10, 11, 12, 14, 19, 21</p>	<p>- Nivel alto</p> <p>- Nivel medio</p> <p>- Nivel bajo</p>
			<p>- beneficios de la leche materna</p>	<p>- Tipos de lactancia</p> <p>- Comparación de leche materna y leche artificial</p> <p>- Beneficios de la lactancia materna exclusiva</p> <p>- Tipos de leche materna</p>	<p>6, 7, 8, 9, 13, 18</p>	<p>- Nivel alto</p> <p>- Nivel medio</p> <p>- Nivel bajo</p>
			<p>- Técnicas de lactancia materna</p>	<p>- Succión del bebe</p> <p>- Posición para amamantar al bebe</p>	<p>15, 16, 17, 20</p>	<p>- Nivel alto</p> <p>- Nivel medio</p> <p>- Nivel bajo</p>

### 3.7. Instrumentos de recolección de datos.

Se empleó la técnica de Encuesta, y el instrumento fue el Cuestionario, con el objetivo de identificar los niveles de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y sus dimensiones.

Nombre	: Cuestionario de Conocimiento sobre Lactancia Materna
Autoras	: Ana Huamán y María Santamaría
Administración	: Individual o Colectiva
Duración	: De 15 a 20 minutos.
Finalidad	: Determinar los niveles de conocimiento de lactancia materna y sus dimensiones
Materiales	: Cuestionario de Conocimiento sobre Lactancia Materna, lápiz y borrador.

### 3.8. Validación de los instrumentos de recolección de datos.

El cuestionario fue validado por el proceso de criterio de jueces mediante el siguiente procedimiento:

Primero se escogieron cinco jueces o expertos quienes tienen conocimiento sobre el tema que fue evaluado con el cuestionario.

Se redactó una solicitud mediante la cual se invitó a cada juez a participar en el estudio, adjuntando un ejemplo del cuestionario a evaluar, para determinar si es adecuado.

Segundo, se le entregó el material a cada juez, para la evaluación cuestionario.

Cada juez evalúa el cuestionario, de acuerdo al esquema de validación de instrumentos de recolección de datos, asignando el valor "1" si está de acuerdo y el "0" si no está de acuerdo.

Finalmente, se sometió a la prueba de alfa de cronbach.

Por otro lado, se aprecia en la tabla 1 el análisis de confiabilidad del Cuestionario de conocimiento sobre lactancia materna, observándose un alfa de Cronbach de 0,83, lo que indica que existe una confiabilidad aceptable.

Tabla 1. Análisis de confiabilidad.

Alfa de Cronbach	N
0,83	21

### 3.9. Procedimiento de recolección de datos.

En primer lugar se contactó con las autoridades del Centro de Salud Porvenir, para pedir el permiso y habilitación para la aplicación de los cuestionarios.

Posterior a ello se procedió a dirigirse al Área que se designe para la evaluación y así coordinar el proceso de aplicación de los cuestionarios.

Luego se procedió a la aplicación de los instrumentos y el consentimiento informado, estando al tanto de las preguntas que puedan realizar las madres evaluadas.

Así mismo a través del consentimiento informado las evaluadas dieron su permiso para poder aplicarles los cuestionarios de recolección de datos y así obtener la información pertinente sobre su nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, y en el caso de que alguna de las madres no sepa leer ni escribir se le leerá la pregunta para que conteste y el encuestador marque en el cuestionario.

### 3.10. Componente ético de la investigación.

El componente bioético de la presente investigación fue el respeto por las personas, ya que no se vulnerará la autonomía de las personas que formaron parte de la muestra de estudio y por ende las opiniones que emitieron no se vieron influenciadas en el Cuestionario de conocimiento sobre lactancia materna.<sup>22</sup>

### 3.11. Procesamiento y análisis de datos.

Los estadísticos descriptivos que se emplearon para los resultados fueron la distribución de frecuencias y porcentajes.

Se empleó el programa estadístico SPSS 22.0 IBM para el análisis de los datos.

Por otro lado, se aprecia en la tabla 2, los puntajes que debieron obtener las participantes del estudio para determinar si presenta un nivel alto, medio o bajo en relación a la lactancia materna exclusiva y sus dimensiones de importancia, tipos y beneficios, y técnicas; considerando que por cada respuesta correcta se le otorgará 1 punto y por respuesta incorrecta 0 puntos.

#### 4. RESULTADOS

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre importancia de la lactancia materna exclusiva.

Nivel de conocimiento sobre importancia	n	%
Alto	5	22,8
Medio	16	72,7
Bajo	1	4,5
Total	22	100,0

Se observa en la tabla 2, según el nivel de conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, se aprecia que el 22,8% (n=5) se encuentra en un nivel de conocimiento alto, el 72,7% (n=16) en un nivel de conocimiento medio y el 4,5% (n=1) nivel bajo.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre beneficios la lactancia materna exclusiva.

Beneficios	n	%
Alto	6	27,3
Medio	12	54,5
Bajo	4	18,2
Total	22	100,0

En la tabla 3 se observa, según el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva, apreciándose que el 27,3% (n=6) se encuentra en un nivel conocimiento alto, el 54,5% (n=12) en un nivel conocimiento medio y el 18,2% (n=4) en un nivel bajo.

Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre técnicas de la lactancia materna exclusiva.

Técnica	n	%
Alto	11	50,0
Medio	9	40,9
Bajo	2	9,1
Total	22	100,0

Se aprecia en la tabla 4 según el nivel de conocimiento sobre las técnicas de la lactancia materna exclusiva, apreciándose que el 50,0% (n=11) se encuentra en un nivel conocimiento alto, el 40,9%(n=9) se ubica en un nivel conocimiento medio y el 9,1% (n=2) nivel bajo.



Tabla 5. Niveles de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, según sus dimensiones.

Nivel de conocimiento	Dimensión					
	Importancia		Beneficios		Técnicas	
	n	%	n	%	n	%
Alto	5	22,8	6	27,3	11	50,0
Medio	16	72,7	12	54,5	9	40,9
Bajo	1	4,5	4	18,2	2	9,1
Total	22	100,0	22	100,0	22	100,0

Se aprecia tabla 5, según importancia de la lactancia materna que el 72,7% (n=16) se encuentra en un nivel de conocimiento medio y 22,8% (n=5) nivel conocimiento alto y el 4,5 en nivel bajo.

Según en el conocimiento de beneficio de lactancia materna 54,5% (n=12) se encuentra en un nivel conocimiento medio y 27,3% (n=6) en un nivel conocimiento alto y 18,2% (n=4) en un nivel bajo

Según el conocimiento de técnica que es 50,0% (n=11) se encuentra en un nivel conocimiento alto y 40,9% (n=9) y nivel de conocimiento medio y 9% (n=2) en el nivel bajo.

A consecuencia en todas las dimensiones, es decir del 100% (n=2) se aprecia que las madres tienen un nivel de conocimiento medio en relación a la importancia y beneficios con el 72,5 % con el 54,5% respectivamente, en relación a la técnica, el 50,0% tienen un nivel alto.

Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

Nivel	n	%
Alto	6	27,3
Medio	15	68,2
Bajo	1	4,5
Total	22	100,0

Se observa en la tabla 6 según el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusivas, apreciándose que el 27, 3% (n=6) se encuentra en un nivel alto, el 68,2 % (n=15) en un nivel medio y el 4,5% (n=1) en un nivel bajo.

## 5. DISCUSIÓN.

En relación a los resultados del presente estudio, el nivel de conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, las madres se encuentran en su mayoría en un nivel medio con un 72,7%, seguido de un nivel alto con un 22,8% y un nivel bajo con un 4,5%, dichos resultados son similares con los hallados por Álvarez<sup>13</sup> quien menciona que el 65% de las madres tiene conocimientos adecuados sobre la importancia de dar leche materna.

Con respecto al nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva, los resultados de la presente investigación muestran que las madres presentan en su mayoría en un nivel medio con un 54,5%, seguido de un nivel alto con un 27,3% y por último con un nivel bajo con un 18,2%, estos resultados corresponden a los hallados por Chileno<sup>15</sup>, quien afirma que el 69,3% de las madres conoce sobre los beneficios de la lactancia materna, y Coronado y Vásquez<sup>16</sup> quienes mencionan el 36,4% de las madres presenta un nivel alto en la dimensión Beneficios de la lactancia materna.

El nivel de conocimiento de la presente investigación muestra que las técnicas de la lactancia materna exclusiva en las madres se encuentran en su mayoría en un nivel alto con un 50,0%, seguido de un nivel medio con un 40,9% y un nivel bajo con un 9,1%, estos resultados se asemejan a los encontrados por Guerrero<sup>14</sup>, quien menciona que la práctica de la lactancia materna se encuentra en un nivel bueno en un 26% y excelente en un 64%, y Coronado y Vásquez<sup>16</sup>, quien mencionan que el 65,7% presentó prácticas regulares sobre las técnicas de lactancia materna.

En relación al nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva, los resultados indican que las madres se encuentran en su mayoría en un nivel medio con un 68,2%, seguido de un nivel alto con un 27,3% y un nivel bajo con un 4,5%; dichos resultados se relacionan a los encontrados por Jiménez<sup>11</sup> quien menciona que el 42% de las madres poseen un nivel medio en cuanto al tema, Rodríguez<sup>12</sup>, cuyos resultados

indican que el 72,3% de las madres tuvo un grado de información alto sobre la lactancia, Guerrero<sup>14</sup> quien afirma que el nivel de conocimiento es adecuado en el 21% de las madres, y excelente en el 5%, Coronado y Vásquez<sup>16</sup> quienes mencionan que el 54,21% presentó un nivel de conocimiento promedio, y un 25% en un nivel alto, García<sup>17</sup>, quien afirma que el nivel de conocimiento sobre lactancia materna de las madres fue medio en el 51,7%, de los casos, y Romero y Zaravia<sup>18</sup>, quienes mencionan que existe un nivel adecuado de conocimiento en un 14,82%, y un nivel regular en el 58% de los casos evaluados en su investigación.

En general se puede apreciar que el nivel de conocimiento sobre lactancia materna, tanto en las dimensiones de importancia, beneficios y técnicas, como a nivel general se relaciona a los antecedentes de Jiménez<sup>11</sup>, Rodríguez<sup>12</sup>, Álvarez<sup>13</sup>, Guerrero<sup>14</sup>, Chileno<sup>15</sup>, Coronado y Vásquez<sup>16</sup>, García<sup>17</sup>, y Romero y Zaravia<sup>18</sup>, encontrados para la presente investigación.

## 6. CONCLUSIONES.

- En relación a los niños de las madres evaluadas, son en su mayoría mujeres, en comparación a los varones, además se encuentran tanto entre los 0 a 6 meses como entre los 7 a 12 meses de edad.
- Con respecto al nivel de conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, las madres se encuentran en su mayoría en un nivel medio, seguido de un nivel alto y un nivel bajo.
- En relación al nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva, las madres presentan en su mayoría en un nivel medio, seguido de un nivel alto, y por último con un nivel bajo.
- Con respecto al nivel de conocimiento sobre las técnicas de la lactancia materna exclusiva, las madres se encuentran en su mayoría en un nivel alto, seguido de un nivel medio, y un nivel bajo.
- En relación al nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva, en general, las madres se encuentran en su mayoría en un nivel medio, seguido de un nivel alto, y un nivel bajo.

## **7. RECOMENDACIONES.**

- Plantear estudios de tipo longitudinal en los cuales se pueda verificar si el conocimiento que presentan las madres sobre la lactancia materna exclusiva se ve incrementada con el número de hijos que tienen.
  
- Profundizar la información de la investigación, correlacionando el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, con la práctica de las mismas y así identificar que el conocimiento y las prácticas van relacionados.
  
- Incorporar estudios de este tipo en la elaboración de programas de prevención o promoción de diversas enfermedades que pueden ser prevenidas a partir del conocimiento adecuado que se tenga sobre la lactancia materna exclusiva.

## 8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial: la lactancia materna, fundamental para la supervivencia infantil [internet]. 23 de marzo del 2004. [Citado el 14 de julio de 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr19/es/>
2. Organización Mundial de la Salud. 10 datos sobre la lactancia materna [internet]. Julio de 2015. [Citado el 14 de julio de 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/features/factfiles/breastfeeding/es/>
3. Asociación Española de Pediatría. Lactancia Materna en cifras: Tasas de inicio y duración de la lactancia en España y en otros países [internet]. 2016. [Citado el 14 de julio de 2018]. Disponible en: <http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/201602-lactancia-materna-cifras.pdf>
4. UNICEF. Retomando el tema de la lactancia materna en la Región de América Latina y el Caribe – Un compromiso de UNICEF [internet]. 2010. [Citado el 14 de julio de 2018]. Disponible en: [https://www.unicef.org/lac/lactancia\\_materna\\_tacro.pdf](https://www.unicef.org/lac/lactancia_materna_tacro.pdf)
5. Organización Panamericana de la Salud. Semana Mundial de la Lactancia Materna 2013 [internet]. 2013. [Citado el 14 de julio de 2018]. Disponible en: <http://worldbreastfeedingweek.org/2013/pdf/wbw2013-af-paho-spa.pdf>
6. Ministerio de Salud del Perú. Perú es líder en lactancia materna en América Latina [internet]. 2016. [Citado el 15 de julio de 2018]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/?op=51&nota=16807>
7. Ministerio de Salud del Perú. Somos Lecheros [internet]. 2016. [Citado el 15 de julio de 2018]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2016/lactancia/index.asp?op=1#PRES-ENTACIÓN>

8. Ministerio de Salud del Perú. Somos Lecheros [internet]. 2017. [Citado el 15 de julio de 2018]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2017/lactancia/index.asp>
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Lactancia y nutrición de niñas, niños y madres [internet]. 2012. [Citado el 15 de julio de 2018]. Disponible en: <http://proyectos.inei.gob.pe/endes/2012/cap10.pdf>
10. Yllescas C L. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna en madres que se separan de su hijo por trabajo. Estudio realizado en el Centro de Atención Permanente de Villa Nueva, Guatemala. Enero-mayo 2015. [internet] [tesis de Nutrición]. Guatemala: Universidad Rafael Landívar; 2015. [Citado el 21 de julio de 2018]. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/15/Yllescas-Carmen.pdf>
11. Jiménez L R. Identificación de las necesidades de aprendizaje sobre lactancia materna en madres primigestas en el área de consulta externa del Hospital Materno Infantil “Matilde Hidalgo de Procel 2014” [internet] [tesis de Enfermería]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2014. [Citado el 21 de julio de 2018]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/9009/2/TESIS%20AUTORA%20LOURDES%20JIMENEZ%20IDENTIFICACION%20DE%20APRENDIZAJE%20EN%20MADRES%20PRIMIGESTAS%20SOBRE%20LACTANCIA%20MATERNA.pdf>
12. Rodríguez L. Factores Asociados al Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en Mujeres Derechohabientes de la Ciudad de Córdoba Veracruz [internet] [tesis de Especialidad en Medicina Familiar]. Veracruz: Universidad Veracruzana; 2014. [Citado el 21 de julio de 2018]. Disponible en: <http://www.uv.mx/blogs/favem2014/files/2014/06/Leonardo.pdf>
13. Álvarez P M. Propuesta de Intervención para promover una práctica correcta de la lactancia materna exclusiva en adolescentes embarazadas de Santo Tomás Ajusco [internet] [tesis de Maestría en Salud Pública]. México: Instituto Nacional de Salud Pública; 2013. [Citado el 21 de julio de 2018]. Disponible en: [http://www.inspvirtual.mx/banco\\_tesis/Alvarez%20Zendejas%20Patricia%20Marghel%20\\_%20PTP%20MSP%20epidemiologia.pdf](http://www.inspvirtual.mx/banco_tesis/Alvarez%20Zendejas%20Patricia%20Marghel%20_%20PTP%20MSP%20epidemiologia.pdf)



14. Guerrero J L, Vera J E. Nivel de Conocimiento sobre Lactancia Materna en Madres Adolescentes [internet] [tesis de Medicina]. Ecuador: Universidad del Azuay; 2013. [Citado el 21 de julio de 2018]. Disponible en: <http://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/2778/1/09847.pdf>
15. Chileno G G. El conocimiento de las madres como factor para el uso de la lactancia materna [internet] [tesis de Enfermería]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2015. [Citado el 22 de julio de 2018]. Disponible en: [http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/726/1/Chileno\\_G.pdf](http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/726/1/Chileno_G.pdf)
16. Coronado N E, Vásquez Y R. Conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres puérperas adolescentes [internet] [tesis de Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015. [Citado el 22 de julio de 2018]. Disponible en: [http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/392/1/Coronado\\_ne%3b%2bVasquez\\_yr.pdf](http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/392/1/Coronado_ne%3b%2bVasquez_yr.pdf)
17. García L M. Nivel de conocimientos de las madres de niños menores de seis meses acerca de la lactancia materna exclusiva. Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima enero 2015 [internet] [tesis de Medicina]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015. [Citado el 22 de julio de 2018]. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4029/1/Garcia\\_cl.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4029/1/Garcia_cl.pdf)
18. Romero M E, Zaravia K L. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva de las madres adolescentes que asisten al Hospital Nacional Arzobispo Loayza-Lima [internet] [tesis de Enfermería]. Lima: Universidad Privada Arzobispo Loayza; 2015. [Citado el 22 de julio de 2018]. Disponible en: <http://repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/17/002%20ROMERO%20AYJA%2C%20MARIA%20ELENA%20-%20ZARAVIA%20ANTONIO%2C%20KATHERINE%20LUCERO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Guardia E. Efectividad de una intervención educativa de enfermería sobre lactancia materna exclusiva en el conocimiento y prácticas de madres primíparas del Hospital III Emergencias Grau 2013 [internet] [tesis de Enfermería]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2014. [Citado el 22 de julio de 2018]. Disponible en: [http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/341/1/Guardia\\_e.pdf](http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/341/1/Guardia_e.pdf)

20. Asociación Española de Pediatría. Guía de Lactancia Materna [internet]. 2009. [Citado el 29 de julio del 2018]. Disponible en: [http://www.aeped.es/sites/default/files/7-guia\\_baleares\\_esp.pdf](http://www.aeped.es/sites/default/files/7-guia_baleares_esp.pdf)
  
21. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 5ta edición. México: Mc Graw Hill; 2010.
  
22. Morales J A, Nava G, Esquivel J, Díaz L E. Principios de ética, bioética y conocimiento del hombre [internet]. México: Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo; 2011. [Citado el 29 de julio de 2018]. Disponible en: [http://www.uaeh.edu.mx/investigacion/productos/4822/libro\\_principios\\_de\\_etica.pdf](http://www.uaeh.edu.mx/investigacion/productos/4822/libro_principios_de_etica.pdf)

## 9. ANEXOS.

### 9.1. Matriz de consistencia

**Título:** Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las madres del Centro de Salud Porvenir, 2018.

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	METODOLOGÍA
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las madres del Centro de Salud Porvenir, 2018?	- Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las madres del Centro de Salud Porvenir, 2018.	- Debido a las características de la investigación no se considera hipótesis general.	<b>A. Metodología y Diseño de Investigación.</b> - <b>Tipo:</b> transversal y descriptivo - <b>Nivel:</b> descriptivo - <b>Diseño:</b> no experimental, observacional  <b>B. Población y Muestra.</b>  - <b>Población:</b> 26 madres - <b>Muestra:</b> 22 madres  <b>C. Área de estudio.</b> - El área de estudio se ubica en el departamento de Lima, provincia de Lima, distrito de Cercado de Lima, en el Centro de Salud Porvenir
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva en las madres del Centro de Salud Porvenir,	- Identificar el nivel de conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva en las madres del Centro de Salud Porvenir,	- Debido a las características de la investigación no se considera hipótesis específicas.	

<p>2018?</p> <p>- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en las madres del Centro de Salud Porvenir, 2018?</p> <p>- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las técnicas de la lactancia materna exclusiva en las madres del Centro de Salud Porvenir, 2018?</p>	<p>2018.</p> <p>- Identificar el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en las madres del Centro de Salud Porvenir, 2018.</p> <p>- Identificar el nivel de conocimiento sobre las técnicas de la lactancia materna exclusiva en las madres del Centro de Salud Porvenir, 2018.</p>		<p><b>D. Variables.</b></p> <p>- Variable Independiente: conocimiento sobre lactancia materna exclusiva</p> <p><b>E. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.</b></p> <p>- <b>Técnicas:</b> Encuesta</p> <p>- <b>Instrumentos:</b> Cuestionario de Conocimiento sobre Lactancia Materna</p> <p><b>F. Procesamiento de análisis de datos.</b></p> <p>- Tablas de frecuencias y porcentajes</p>
--	--	--	---

## 9.2. Instrumento de Recolección de datos.

### CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA

<b>FICHA DE DATOS</b>	
<b>Datos de la Madre:</b>	
Edad: _____	Número de Hijos: _____
<b>Datos del hijo(a):</b>	
Sexo: _____	Edad en meses: _____

1. La lactancia materna exclusiva es:
a) El único alimento adecuado que satisface las necesidades nutricionales del niño. b) Un periodo durante el cual el recién nacido se alimenta exclusivamente de leche materna. c) Es el tiempo donde el recién nacido se alimente de leche materna y otras sustancias. d) No sabe
2. La lactancia materna exclusiva se da hasta al menos:
a) La primera semana de nacido b) El primer mes de nacido c) El primer trimestre de nacido (3er mes) d) El primer semestre de nacido (6to mes) e) El primer año de nacido
3. ¿A partir de qué edad puede darle al bebé lactancia artificial?
a) Del primer día de nacido b) Primera semana de nacido c) Primer mes de nacido d) Primer trimestre de nacido (3er mes) e) Primer semestre de nacido (6to mes)
4. La lactancia materna debe comenzar
a) Inmediatamente al nacer b) A las 24 horas del nacimiento

<p>c) A las 48 horas del nacimiento</p> <p>d) A las 72 horas del nacimiento</p>
<p>5. El agua con el que se prepara los biberón del bebé deben ser de:</p>
<p>a) Agua de caño.</p> <p>b) Agua mineral o embotellada</p> <p>c) Agua hervida</p> <p>d) Otro: _____</p> <p>e) No se precisar</p>
<p>6. ¿La leche artificial contiene los mismos nutrientes que la leche materna?</p>
<p>a) Sí, estoy completamente de acuerdo</p> <p>b) Sí, estoy de acuerdo</p> <p>c) No sabría decir</p> <p>d) No, estoy en desacuerdo</p> <p>e) No, estoy completamente en desacuerdo</p>
<p>7. Lactancia Materna Exclusiva es importante para el desarrollo del niño(a)?</p>
<p>a) Sí, estoy completamente de acuerdo</p> <p>b) Sí, estoy de acuerdo</p> <p>c) No sabría decir</p> <p>d) No, estoy en desacuerdo</p> <p>e) No, estoy completamente en desacuerdo</p>
<p>8. ¿Cuál de las siguientes alternativas no es un beneficio de la lactancia materna exclusiva para el bebé?</p>
<p>a) Permite un mejor crecimiento y desarrollo del bebé</p> <p>b) Protege de muchas infecciones</p> <p>c) Reduce el riesgo de padecer obesidad y enfermedades cardiovasculares</p> <p>d) Previene la caries dental</p> <p>e) Reduce el riesgo de alergias</p> <p>f) No sabe</p>
<p>9. ¿Cuál de las siguientes alternativas no es un beneficio de la lactancia materna exclusiva para la madre?</p>
<p>a) Proporciona un vínculo afectivo con el bebé</p> <p>b) Reduce la depresión post parto</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>c) Previene la obesidad y enfermedades cardiovasculares</li> <li>d) Presenta propiedades anticonceptivas</li> <li>e) Evita hemorragias post parto</li> <li>f) Ningunas</li> </ul>
<p>10. ¿Por qué cree que es importante para su niño la lactancia materna?</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Porque lo protege de enfermedades digestivas, respiratorias, infecciones de oído y alergias.</li> <li>b) Porque se asegura un crecimiento normal y saludable para el bebé.</li> <li>c) Porque se asegura que el niño tenga una mejor capacidad de aprendizaje en el futuro.</li> <li>d) Todas las anteriores</li> </ul>
<p>11. La leche materna es un alimento que se debe dar exclusivamente hasta:</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Seis meses.</li> <li>b) Menos de 5 meses</li> <li>c) Un año.</li> </ul>
<p>12. ¿Con que frecuencia da de lactar a su bebé?</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Cada 4 horas.</li> <li>b) Cada 2 horas.</li> <li>c) Siempre que el bebé desea.</li> </ul>
<p>13. Si Ud. realiza alguna actividad que no le permite dar de lactar directamente a su bebé; tendrá que recurrir:</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Leche artificial.</li> <li>b) Extracción y almacenamiento de su leche.</li> <li>c) Desconozco el tema.</li> </ul>
<p>14. Los tipos de leche materna son:</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Calostro(primera leche)</li> <li>b) Leche artificial</li> <li>c) Ninguna</li> </ul>
<p>15. ¿Para que la succión resulte efectiva principalmente debe haber?</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Buen acoplamiento correcto con la boca del niño y el seno materno.</li> <li>b) Llenado de leche en los senos maternos</li> <li>c) Posicionamiento del cuerpo del bebe</li> </ul>

16. Marque la gráfica correcta de cómo debe colocar la boca de su bebe al pecho para la Lactancia:



17. Conocimiento de la técnica de lactancia materna.

Para usted cual sería la posición más cómoda de amamantar a su bebe. Marque la gráfica (x) una de ella.

Posición sentada (o posición de cuna)



Posición acostada



Posición crianza biológica



Posición de caballito



Posición en balón de rugby (o posición invertida)





18. Sabe usted el calostro (primera leche) es:
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Es un Líquido espeso y amarillento claro que segregadas por las glándulas mamarias durante un mes del embarazo y primeros días después del parto</li> <li>b) Es un líquido segregado por las glándulas mamarias a partir de la tercera semana luego del parto</li> <li>c) Un líquido blanquecino que aparece después del embarazo</li> <li>d) La composición de la leche materna</li> </ul>
19. ¿Por qué cree que es importante el calostro?
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Porque le da protección y defensa a su bebé</li> <li>b) Porque le ayuda a eliminar la primera deposición (meconio).</li> <li>c) No es importante, más bien hay que eliminar esa primera leche</li> <li>d) No es importante el calostro, porque da cólicos al bebé.</li> <li>e) No sabe</li> </ul>
20. ¿Cuál es el problema más frecuente que se presenta cuando no hay una adecuada técnica de amamantamiento?
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Heridas en los pezones</li> <li>b) Pezones adoloridos</li> <li>c) Conductos obstruidos</li> <li>d) Todas las anteriores</li> </ul>
21. Para usted ¿sabe que contiene la leche materna?
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Solo agua, vitaminas y minerales</li> <li>b) Proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas, minerales y agua.</li> <li>c) Grasas, proteínas y agua</li> <li>d) No tengo conocimiento del tema</li> </ul>

### 9.3. Consentimiento Informado.

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....  
..... identificado con DNI N°  
..... he sido informada acerca del estudio de “*Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las madres del Centro de Salud Porvenir, 2018*”.

Por ello, en forma consiente y voluntaria doy mi consentimiento para la aplicación del Cuestionario de Conocimiento sobre Lactancia Materna.

Teniendo pleno conocimiento la información que podrían desprenderse de dicho acto.

.....

Firma del evaluado

DNI N°:.....

#### 9.4. Resultados complementarios.

Tabla 7. Distribución de la muestra según el sexo de los niños.

Sexo de los niños	n	%
Varón	10	45,5
Mujer	12	54,5
Total	22	100,0

Se observa en la tabla 7 la distribución de la muestra según el sexo de los niños, apreciándose que el 45,5% son varones y el 54,5% son mujeres.

Tabla 8. Distribución de la muestra según rango de edad de los niños.

Rango de edad de los niños	n	%
0 a 6 meses	10	45,5
7 a 12 meses	10	45,5
13 a más meses	2	9,0
Total	22	100,0

En la tabla 8 se aprecia la distribución de la muestra según el rango de edad de los niños, en el que el 45,5% son tanto niños de 0 a 6 meses como de 7 a 12 meses, y el 9% restante tiene 13 a más meses de edad.