



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE
LACTANCIA MATERNA EN MADRES PRIMERIZAS
HOSPITAL III GOYENCHE, 2023**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN
CON LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR:
KAREN PAMELA MARROQUIN LLAVE
LESLY GIANNINA RODRIGUEZ MENDOZA

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR:
MG. MARISOL JANETH ANGULO RAMOS
CÓDIGO ORCID N°0000-0003-4779-949X

CHINCHA, 2023

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 24 de Junio 2023

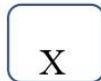
MG. SUSANA MARLENI ATUNCAR DEZA
DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarle e informar que los Bachilleres: **Marroquín Llave Karen Pamela y Rodríguez Mendoza Lesly Giannina** con DNI N°**73889562 y 45121991**, de la Facultad Ciencias de la Salud del programa Académico de Enfermería ha cumplido con presentar su tesis titulada: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES PRIMERIZAS HOSPITAL III GOYENECHÉ, 2023”** con mención

APROBADO(A) :



Por lo tanto, queda expedito para la revisión por parte de los Jurados para su sustentación.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

,



Mg. Marisol Janeth Angulo Ramos
DNI N° 42074639
Código ORCIR N°: 0000-0003-4779-949x

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **Karen Pamela Marroquin Llave** y **Lesly Giannina Rodriguez Mendoza**, identificada con DNI N.º **73889562** y **45121991**, en mi condición de estudiante del programa de estudios de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: “**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES PRIMERIZAS HOSPITAL III GOYENECHÉ, 2023**”, declaro bajo juramento que:

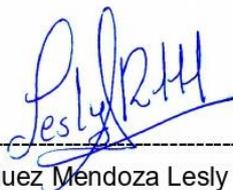
- a. La investigación realizada es de mi autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas.
- d. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- e. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos, son reales, por lo que, el (la) investigador(a), no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- f. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 16 de Junio del 2023.



Marroquin Llave Karen Pamela
DNI N° 73889562



Rodriguez Mendoza Lesly Giannina
DNI N° 45121991



A Dios por darme la entereza en cada día y guiarme a un futuro mejor.

A mi madre Guillermina, no hay logro mío que no tenga esfuerzo suyo y ser mi soporte.

A mi hermano Juan porque la familia es primero.

A mi abuelo, quien desde el cielo me sonrío por lograr cada meta trazada.

A mi compañera de tesis por formar un buen equipo.

Karen

A Dios por todas sus bendiciones.

A mis padres Eustaquio y Juana, por su amor, enseñanzas, apoyo incondicional y por ser los pilares de mi vida.

A mis hermanas Vanessa y Kiara por estar a mi lado apoyándome.

A mi novio Rene, por creer en mí, ser mi fortaleza, por no dejar que me rinda ante las adversidades y ser parte importante de mis logros académicos.

A la Lic. Carmen Peña Zegarra y amigas de Clínica Arequipa, sin su ayuda y motivación no habría podido culminar mis estudios profesionales.

A Pamela por su valiosa amistad.

Lesly

AGRADECIMIENTO

A Dios por ser luz en nuestro camino y bendecirnos a lo largo de nuestra formación académica.

A la Universidad Autónoma de Ica por acogernos y brindarnos una enseñanza de calidad para cumplir nuestras metas profesionales
Agradecemos a nuestra asesora Mg. Marisol Angulo Ramos por sus enseñanzas, guía, motivación y apoyo para la realización de nuestra tesis.

Además, agradecer de manera muy especial a la Dra. Mery Chancolla Mamani por su paciencia y ayuda incondicional durante nuestro proceso de aprendizaje.

Al hospital III Goyeneche por brindarnos la autorización en aplicar nuestros instrumentos de investigación.

Finalmente agradecemos a las madres del hospital por aceptar y ser partícipes de nuestro estudio.

Los
autores.

RESUMEN

Objetivo: Identificar la relación entre nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023.

Material y método: Estudio con una metodología de tipo básica, nivel correlacional y diseño no experimental de corte transversal, descriptivo correlacional. La muestra estuvo conformada por 70 madres primerizas que cumplieron con los criterios de selección. Se empleó la técnica de entrevista estructurada, se aplicó un cuestionario con una serie de preguntas escritas y una guía de observación, teniendo como objetivo obtener información sobre el conocimiento de la lactancia materna.

Resultados: Los resultados obtenidos en el nivel de conocimiento sobre lactancia materna determinaron que el 41.4% tuvo un nivel alto, el 52.9% un nivel medio y el 5.7% nivel bajo. El 54.3% tuvieron conocimiento alto sobre conceptos de lactancia materna, el 62.8% conocimiento alto sobre los beneficios, mientras que el 77.1% tuvieron conocimiento alto de las técnicas de lactancia materna. Por otro lado, el 82.9% tuvieron practicas adecuadas sobre lactancia materna y solo el 17.1% practicas inadecuadas. Encontrando que el valor de la prueba chi cuadrado es igual a $X^2 = 25.856$ con su significancia $p = 0,000$ ($p < 0.05$).

Conclusión: Después de aplicar la prueba de chi cuadrado se determinó que el conocimiento sobre la lactancia materna en sus dimensiones conceptos, beneficios y técnicas presentaron relación estadística significativa con las practicas sobre la lactancia.

Palabras claves: Conocimiento, practicas, técnicas, lactancia materna, madres primerizas.

ABSTRACT

Objective: To identify the relationship between the level of knowledge and practice on breastfeeding in first-time mothers, Hospital III Goyeneche 2023.

Material and method: Study with a basic type methodology, correlational level and non-experimental cross-sectional design, descriptive correlational. The sample consisted of 70 first-time mothers who met the selection criteria. The structured interview technique was used, a questionnaire was applied with a series of written questions and an observation guide, with the objective of obtaining information on knowledge of breastfeeding.

Results: The results obtained in the level of knowledge about breastfeeding determined that 41.4% had a high level, 52.9% a medium level and 5.7% a low level. 54.3% had high knowledge about breastfeeding concepts, 62.8% high knowledge about the benefits, while 77.1% had high knowledge of breastfeeding techniques. On the other hand, 82.9% had adequate practices on breastfeeding and only 17.1% inadequate practices. Finding that the value of the chi square test is equal to $X^2=25.856$ with its significance $p=0.000$ ($p < 0.05$).

Conclusion: After applying the chi-square test, it was determined that knowledge about breastfeeding in its concepts, benefits and techniques dimensions did not present a statistically significant relationship with breastfeeding practices.

Keywords: Knowledge, practices, techniques, breastfeeding, new mothers

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Caratula	i
Constancia de aprobación de investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Índice general /Índice de tablas académicas y de figuras	viii
I. INTRODUCCIÓN	11
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
2.1 Descripción del Problema	12
2.2. Pregunta de investigación general	14
2.3 Preguntas de investigación específicas	14
2.4 Objetivo general	15
2.5 Objetivos específicos	15
2.6 Justificación e importancia	16
2.7 Alcances y limitaciones	17
III. MARCO TEÓRICO	18
3.1 Antecedentes	18
3.2 Bases Teóricas	22
3.3 Marco conceptual	34
IV. METODOLOGÍA	36
4.1 Tipo y Nivel de la investigación	36
4.2 Diseño de la investigación	36
4.3 Hipótesis general y específicas	37
4.4 Identificación de las variables	38
4.5 Matriz de operacionalización de variables	39
4.6 Población-muestra	41
4.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	42
4.8 Técnicas de análisis y procesamiento de datos	43

V. RESULTADOS	44
5.1 Presentación de Resultados	44
5.2 Interpretación de los Resultados	51
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	55
6.1 Análisis inferencial	55
VII. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	60
7.1 Comparación de los resultados	60
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	62
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	64
ANEXOS	77
Anexo 1: Matriz de consistencia	78
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	81
Anexo 3: Ficha de calificación	86
Anexo 4: Consentimiento informado	91
Anexo 5: Autorización Hospital	93
Anexo 6: Base de datos	94
Anexo 7: Informe de turnitin al 28% de similitud	96
Anexo 8: Evidencia fotográfica	97

INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Características sociodemográficas de madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023.....	44
Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023.....	45
Tabla 3: Nivel de conocimiento en sus dimensiones sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023.....	46
Tabla 4: Prácticas sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023	47
Tabla 5: Prácticas en sus dimensiones sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023	48
Tabla 6: Relación entre nivel de conocimiento en su dimensión conceptos y la práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023.....	49
Tabla 7: Relación entre nivel de conocimiento en su dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023	50
Tabla 8: Relación entre nivel de conocimiento en sus dimensiones técnicas y la práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023.....	51
Tabla 9: Relación entre nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023.....	52
Tabla 10: Kolmogorov- mirnov.....	57
Tabla 11: Relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, hospital III Goyeneche 2023.....	58
Tabla 12: Relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión conceptos y práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, hospital III Goyeneche 2023	59

Tabla 13: Relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión beneficios y prácticas sobre lactancia materna en madres primerizas, hospital III Goyeneche 2023	60
Tabla 14: Relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión técnicas y prácticas sobre lactancia materna en madres primerizas, hospital III Goyeneche 2023	61

INDICE DE FIGURAS

Figura 1: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023.....	45
Figura 2: Nivel de conocimiento en sus dimensiones sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023..	46
Figura 3: Prácticas sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023	47
Figura 4: Prácticas en sus dimensiones sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023	48

I. INTRODUCCIÓN

Está demostrado que la lactancia materna es la principal fuente de nutrición del recién nacido, fortalece el sistema inmunológico del bebé, proporcionándole los anticuerpos necesarios para un óptimo desarrollo craneofacial, esquelético y muscular. Algunas madres carecen de los conocimientos necesarios sobre la importancia y técnica adecuada de amamantar, privando a sus lactantes de todos los beneficios que ofrece la leche materna, por tal motivo se ha realizado el presente trabajo.

El estudio tiene como objetivo general “Identificar la relación entre nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023”. Así mismo con el propósito de evidenciar el valor de la lactancia materna y su buena aplicación en el crecimiento óptimo del niño en referencia a la buena praxis de la misma, además de fomentar lazos afectivos y emocionales entre madre e hijo.

El presente trabajo de investigación se ha estructurado en 7 capítulos, el primero conformado por la introducción. En la segunda parte se especifica el planteamiento del problema de investigación, preguntas generales y específicas, planteamiento de los objetivos generales y específicos, se redacta la justificación e importancia del estudio. El tercer capítulo está conformado por el marco teórico, en el que se describen los antecedentes, se definen las bases teóricas además del marco conceptual. El cuarto capítulo estará conformado la metodología, tipo y nivel de investigación, diseño, hipótesis, identificación, matriz y operacionalización de las variables, población de la muestra, las técnicas e instrumentos y técnicas de procesamiento de datos. El capítulo cinco corresponde a presentación e interpretación de los resultados. En el capítulo seis se muestra el análisis de los resultados. El capítulo siete corresponde a la discusión de los resultados. Por último, se presentan las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

Marroquin y Rodriguez

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

Se considera que la lactancia materna está dentro de los derechos universales, siendo beneficiosa tanto para madres como para los niños además de ser de bajo costo y accesible para todos (1). Los niños que son amamantados por más tiempo tienen menor probabilidad de morbimortalidad por enfermedades infecciosas como la neumonía, la diarrea, las infecciones del oído y el asma, entre otras enfermedades, además de mejorar la salud dental, fortalecer el vínculo afectivo esto en comparación con niños que no son amamantados (2).

Varios estudios realizados por La Organización Panamericana de la Salud revelan que la lactancia materna puede proteger en un 13% contra la obesidad y la diabetes tipo 2 en la niñez. Así mismo ayuda a las madres a disminuir el riesgo de padecer cáncer de mama en un 26 %, diabetes tipo 2 en 32% y el cáncer de ovario en 37% (3).

En un informe emitido por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, donde se estudió a la población mundial, cada año más de 7 millones de niños no se benefician de la lactancia materna, se estima que un promedio del 21% de los niños en los países de altos ingresos como: Australia, Barbados, Canadá, Finlandia, Francia, Alemania, Irlanda, Italia, Noruega, Omán, Qatar, Singapur, Corea del Sur, España y Estados Unidos nunca han sido amamantados, mientras que en los países de ingresos bajos y medianos como Camboya, India, Bután y Madagascar sólo el 4% no se benefició de lactancia materna (4) (5) (6).

América Latina y el Caribe son consideradas las regiones con las tasas más altas de lactancia materna en el mundo, alrededor del 37% de los niños en América son amamantados hasta los seis meses de edad, sólo el 32% continúa amamantando hasta los 2 meses, y el 52% no son amamantados dentro de los 60 minutos después de nacer (7).

El Organismo Andino de Salud en el año 2018 en su investigación documental “Lactancia materna en los países Andinos” brinda los siguientes datos sobre la práctica de lactancia materna exclusiva: 62.1% en Ecuador, 59.4 % en Chile, 58.3% en Bolivia, 36.1 % en Colombia y 27.9% en Venezuela (8).

En Ecuador Sánchez, et al. (9) en su investigación detallaron que el abandono temprano de la lactancia materna conlleva a problemas en el desarrollo, básicamente en la memoria, atención, movimiento y agilidad del infante, además quedo demostrado que los niños del sexo masculino que no fueron amamantados hasta la edad adecuada mostraron un peso y talla inferior en comparación a los menores que si cumplieron con la lactancia materna exclusiva, confirmando el deterioro de la capacidad del crecimiento y desarrollo infantil.

Baca A. (10) en el 2021, realizó el ensayo titulado “Políticas y marco jurídico de fomento a la lactancia materna exclusiva en el Perú”, en el cual se infiere la importancia que brinda el Ministerio de Salud a la lactancia materna. Nuestro país es miembro de organismos internacionales tales como la Organización Mundial de la Salud y el Fondo de las Naciones Unidas, en tal sentido alberga dispositivos legales y recomendaciones de las mismas, encontrándose en la actualidad en el primer lugar a nivel de Latinoamérica y a nivel mundial ocupando la segunda posición en referencia a la práctica de la lactancia materna exclusiva, con un

66% a nivel nacional en el año 2018. Todo este avance se debe en gran medida a las distintas disposiciones legales alienadas a compromisos adquiridos que orientan a nuestro entorno nacional hacia un modelo de sociedad afable en lactancia materna. Sin embargo, el porcentaje no es el ideal, dando a entender el aún largo sendero que falta por recorrer para alcanzar un más alto promedio.

En el Hospital III Goyeneche, se atiende a una significativa población gestante, así mismo posterior al parto las madres acuden a llevar al niño a su control de niño sano, observando en esta instancia un inadecuado desarrollo físico y motor, entre las causas se encontraron que muchos de los niños no son alimentados con leche materna exclusiva y con las técnicas de amamantamiento correctas, es evidente que muchas de las madres no tienen adecuados conocimientos y práctica sobre técnica y preparación referidos a lactancia materna, en ciertos casos madres primerizas no tienen el pezón preparado, no saben cómo sujetar a su recién nacido y se desconoce qué posición es la correcta para una adecuada lactancia, este hecho se asocia a la falta de información que ha recibido la madre antes del parto (11).

Por todo lo descrito es que consideramos es de importancia social y científica obtener el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres primerizas, con la finalidad de brindar recomendaciones y en lo posterior estas permitan plantear estrategias que ayuden y beneficien a la población.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1:

¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión conceptos y la práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023?

P.E.2:

¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023?

P.E.3:

¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión técnicas y la práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023?

2.4. Objetivo General

Identificar la relación entre nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023

2.5. Objetivos específicos.

O.E.1:

Identificar la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión de conceptos y la práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023

O.E.2:

Identificar la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023

O.E.3:

Identificar la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión de técnicas y la práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023

2.6. Justificación e Importancia**Justificación Teórica**

La presente investigación busca identificar el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna, con el propósito de evidenciar el valor de la lactancia materna y su buena aplicación en el crecimiento óptimo del niño en referencia a la buena praxis de la misma, además de fomentar lazos afectivos y emocionales entre madre e hijo. Diversos estudios demuestran que la leche materna brinda la nutrición e hidratación necesaria al infante, pero muchas madres desconocen dichos beneficios llevando a ejecutar prácticas no adecuadas.

Justificación Práctica

Los resultados obtenidos de la presente investigación permiten conocer si existe o no una relación entre conocimiento y práctica en la lactancia materna y basado en ello poder planificar y desarrollar estrategias de mejora en la capacitación a madres sobre la lactancia materna, además de generar una base de datos y evidencias científicas para la realización de futuras investigaciones.

Justificación Metodológica

En relación al aporte metodológico, su valor radica en que la investigación utiliza instrumentos de recolección de datos validados y confiables, que servirán de modelo para otros estudios similares.

Importancia

La importancia de este estudio se basa en el beneficio que aporta a la población de madres y niños permitiéndoles disipar dudas y ampliar su conocimiento, aplicar una técnica adecuada llevará a que muchos infantes obtengan todos los nutrientes que brinda la leche materna y así tener un pleno desarrollo. Además, el estudio realizado brindara a la comunidad científica información relevante.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Espacial: El presente estudio se realizó en la ciudad de Arequipa en el Hospital Goyeneche.

Temporal: Se realizó entre los meses de febrero a junio del 2023.

Social: La población participante fue de 70 madres primerizas.

Limitaciones

Obtener la autorización del área administrativa del Hospital para aplicar los instrumentos tomó más tiempo del que teníamos previsto.

Al aplicar los instrumentos algunas madres se negaron a participar del estudio.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Investigando en diversos medios virtuales pudimos recopilar trabajos previos que tienen una relación implícita con cada una de nuestras variables y registramos los siguientes aportes:

Internacionales

Meza, et al. (12) en el año 2021 en un estudio realizado en Paraguay, tuvo como objetivo “**Evaluar los conocimientos y las prácticas relacionadas a la lactancia materna en madres primíparas**”, se realizó un estudio descriptivo analítico de corte transversal, la técnica empleada fue la entrevista, se estudiaron a 90 madres primíparas. Se obtuvo como resultados que el 53% tuvo un regular nivel de conocimiento en lactancia materna, 29% fue bueno y 18% deficiente. El nivel de práctica encontrado fue:

45% adecuado, 54% inadecuado. Se concluyó que no existe asociación entre las variables conocimientos y prácticas sobre lactancia materna. ($p=,0233$).

Deula A. (13) en el año 2021, en Nepal realizó un estudio con el objetivo de **“evaluar el conocimiento y la práctica de las madres sobre la lactancia materna exclusiva”**. Fue un estudio cuantitativo, descriptivo, se aplicó un cuestionario estructurado, la población encuestada fue de 194 madres, los resultados obtenidos fueron: El 100% de las madres practica la lactancia materna, de ellas el 96% tiene un buen conocimiento sobre la lactancia materna, mientras que el 4% tiene un conocimiento deficiente sobre la lactancia materna, el 51% de las encuestadas tenían malas prácticas de lactancia materna y el 49% tenían buenas prácticas de lactancia materna, determinando que existe asociación entre conocimiento y práctica (p valor 0,06).

Paredes, et al. (14) en el año 2018 realizaron en México un estudio con el objetivo de **“Analizar el conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas”**, el estudio fue descriptivo transversal, se hizo uso del instrumento denominado “Cuestionario sobre conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) de la lactancia materna” teniendo una fiabilidad con alfa de Cronbach de 0.63, la población estudiada fue de 75 mujeres primigestas, se obtuvo como resultado que el nivel de conocimiento y práctica fue suficiente en 61%, insuficiente en 37% y deficiente 2%, teniendo una significancia estadística. ($p < 0.05$).

Sharma, et al. (15) en el año 2018, realizaron en Nepal un estudio con el objetivo de **“Evaluar el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres trabajadoras de una fábrica en Katmandú”**. Se realizó un estudio descriptivo, transversal, se encuestó a 50 madres, se aplicaron encuestas

validadas, se obtuvo como resultado que el 40% tenían una práctica adecuada de lactancia materna, en relación al conocimiento el 82% conocía sobre el tiempo de inicio de la alimentación, el 64% de las madres conocía que la leche materna contribuía en la salud infantil, mientras que el 48% era consciente de los efectos positivos en la salud de las madres. La asociación entre el nivel de conocimiento y práctica de la lactancia materna (valor $p = 0,96$) no fue significativa.

Boateng (16) en el año 2018 en Ghana, realizaron el estudio cuyo objetivo fue **“Explorar el conocimiento y la actitud de las madres hacia la lactancia materna exclusiva y cómo influyen en su práctica”**, se usó un enfoque de método mixto, los datos se recopilaron en forma de preguntas de opción múltiple y abiertas, se encuestaron a 120 madres, se obtuvo como resultado que el alrededor del 92% conocía sobre la lactancia materna exclusiva, con un 78% consciente de la duración recomendada de la lactancia materna exclusiva, 56 % practicaban lactancia materna exclusiva por seis meses. Los resultados mostraron una asociación significativa entre el nivel de educación de la madre y su conocimiento del concepto (p -valor = 0,001), se concluyó que el nivel de conocimientos y prácticas fue inadecuado.

Nacionales

Cosme (17) en el año 2020 llevó a cabo una investigación cuyo objetivo fue determinar **“La relación entre el nivel de conocimiento y los tipos de prácticas de amamantamiento en el Hospital de Chancay - 2019”** La población inicial que se tuvo en consideración fue de 280 puérperas, la muestra poblacional en el que se aplicó el estudio fue de 162 puérperas, los instrumentos usados fueron dos, primero un cuestionario a fin

de obtener el grado de conocimiento de la lactancia materna y segundo una guía de observación de enfermería sobre técnicas de lactancia materna. Los resultados obtenidos fueron 49% incluía con un nivel de conocimiento medio, 28% probó tener un conocimiento alto, y 23% un conocimiento bajo, se concluyó que existe relación entre ambas variables, con un 28% el cual representa un conocimiento medio y prácticas adecuadas. Chi cuadrado = 22.681, $p= 0.000$.

Yajahuanca (18) realizó una investigación en el 2020, como finalidad fue determinar **“La relación que existe entre el conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del centro de salud José Olaya 2019”**, en esta investigación la muestra fue de 100 personas. Obteniendo como resultado en cuanto a conocimiento y prácticas de lactancia materna que un 4% tiene nivel alto y un 71% un nivel medio de conocimiento, en cuanto a prácticas de lactancia materna, el 77% indicó tener inadecuadas prácticas y solo un 23% prácticas adecuadas. Concluyendo que las madres adolescentes en su mayoría tienen dificultad de conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna y sus prácticas a la hora de amamantar. Fisher: $p\text{-value} = 0.0255$ concluyendo que no existe relación entre las variables.

Carmona (19) realizó una investigación en el Hospital Regional Docente Las Mercedes Chiclayo, 2018, donde como objetivo fue determinar **“La relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna en madres primerizas”** La muestra poblacional que se tomó fue de 50 madres primerizas, los datos fueron adquiridos aplicando un cuestionario con 20 interrogantes y una guía de observación de 15 ítems. Se alcanzó de esta manera que el 52% tenía un conocimiento bueno, y con referencia a las prácticas un 66% demostró prácticas de lactancia

materna adecuada, concluyendo una relación positiva entre las dos variables (Pearson $r_{xy} = 0.355$).

Locales o regionales

Prado (20) en el año 2021, realizó la investigación en la ciudad de Ica, la cual llevaba por título titulado “**Relación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento en madres primigestas del centro de salud San José de Secce – 2019**”. Este estudio fue un diseño de investigación correlacional, siendo cuantitativo de nivel descriptivo, como objeto de muestra tomada fueron 28 madres primigestas, para lo cual se empleó la encuesta como técnica y el cuestionario como instrumento, encontrándose como conclusión la significativa relación existente entre las variables estudiadas (Pearson de 0.913), las cuales son directamente proporcionales, puesto que, si aumenta el nivel de conocimiento, incrementa también las prácticas de amamantamiento.

Coari y Zamora (21) en el año 2021, en Arequipa realizaron un estudio cuyo objetivo fue “**Determinar la relación entre los conocimientos y práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 de enero**”, el estudio fue correlacional, no experimental transversal, se encuestó a 180 madres, como instrumentos se utilizó dos cuestionarios, pertenecientes a Baila y Siesquén, se obtuvo que un 83% tenía un nivel de conocimiento alto, medio 15% y bajo 2%, además un 96% presentaba una práctica adecuada y 4% inadecuada, se concluyó que no existe una relación significativa entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna. ($p=0,573$).

3.2. Bases Teóricas

3.2.1. Variable nivel de conocimiento

Definición de conocimiento:

El conocimiento se define como la forma en la que el ser humano comprende las características de un objeto el cual es centro de estudio, a través de un proceso que conlleva aprendizaje continuo, renovando este concepto a medida que el ser humano mejora su capacidad cognitiva (22).

Es un acto realizado por el sujeto para identificar las cualidades del objeto, con la intención consiente de captarlas; el quien conoce que vendría a ser el sujeto, y el que se conoce, que tomaría lugar la cosa u objeto, siendo su evolución acorde al pensamiento humano (23).

Para Neill y Cortez (24), el conocimiento se define como un proceso mediante el cual toda realidad que rodea al individuo se manifiesta y se almacena en el pensamiento del ser humano, puede variar según leyes naturales o sociales, y esta relaciona a realizar a las actividades prácticas.

Teorías de enfermería de Ramona Mercer

En su teoría "Adopción del rol maternal" toma como referencia 4 disposiciones que engloban a la comunidad, los cuales son; el entorno de la familia, el trabajo, la escuela y la iglesia. Muestra que debe haber un proceso participativo desde la concepción.

Convertirse en madre y asumir ese rol conlleva a enfrentar una serie de procesos, existe un tiempo de adaptación hacia la nueva etapa. En la nueva etapa hay procesos como la armonía, competencia e intimidad que deben primar para cumplir el rol de maternidad. En este aspecto la enfermera(o) debe brindar empatía y considerar el círculo familiar, involucrando a los

progenitores, sumado a eso se debe incentivar el vínculo entre el recién nacido y la madre (25).

Teoría de enfermería de Kristen Swanson

“Teoría de los cuidados”, es aplicable y se puede generalizar a cualquier contexto clínico, enfermera – persona. Swanson; propone 5 procesos de cuidado A) conocer; a las personas, sin prejuicios y priorizando cada actividad que lo lleven al conocimiento, B) Estar con: inicia con la identificación de la persona como única, acompañando las percepciones y emociones en torno a la etapa vive. C) hacer por: indica realizar y valorar las acciones que haríamos, teniendo en cuenta las necesidades individuales. D) mantener las creencias que ayuden a llevar prácticas adecuadas en esta etapa de la vida. E) Posibilitar; dar la adecuada información y educar, según las necesidades específicas identificadas, incluyendo a los profesionales (26).

Dimensiones.

Dimensión 1: Concepto de la lactancia materna

Definición:

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la lactancia materna como la mejor manera de proporcionar al lactante los nutrientes esenciales, asegurando una salud óptima y permitiéndole crecer y desarrollarse adecuadamente, además la leche materna es limpia y segura (27).

El Ministerio de Salud del Perú, precisa a la lactancia materna o natural como la práctica elemental del crecimiento y desarrollo infantil, considera que la leche materna, la cual se empieza a

segregar poco después del parto, es la única fuente que cubre todas las necesidades del niño, también establece que debe ofrecerse exclusivamente hasta los 6 meses de edad (28).

En la Declaración de Innocenti de Italia se menciona que la lactancia materna a largo plazo es crucial para la salud física, y mental de la población mundial, el comportamiento inadecuado conducirá a un desarrollo socioeconómico poco sostenible y a un aumento de la pobreza (29).

La lactancia materna es la mejor manera de brindar una nutrición óptima hacia el crecimiento y desarrollo del bebé y es ante todo parte fundamental del proceso reproductivo, por tanto, repercute positivamente en la salud de la madre. Los datos estadísticos demuestran que en la población la lactancia materna para los menores de 6 meses debe ser lactancia materna exclusiva. Después de este periodo se debe introducir los alimentos complementarios, sin dejar de lado la leche materna que debe ser parte de la alimentación del infante hasta los dos años o más (30).

Las primeras semanas después del inicio de la lactancia son críticas para mantener la lactancia y reducir el destete temprano. Algunas dificultades se presentan en las primeras 24 horas, como dificultades con el agarre y succión, los pezones adoloridos y magullados, inflamación de las mamas, fatiga materna, todo ello puede dificultar la sensación de plenitud de las madres en relación a la lactancia materna (31).

A) Inicio

El bebé debe ser alimentado con leche materna exclusiva desde la primera hora a partir del nacimiento hasta los 6 meses de edad, siendo esta de libre demanda del bebé (32).

B) Tipos de leche

El calostro es la primera leche segregada por la madre poco después del nacimiento del bebé, con el tiempo la cantidad de leche secretada aumentará de acuerdo con las necesidades del bebé, la estimulación de la secreción de leche es la succión, la cantidad en el tercer día después del nacimiento oscila entre 100 a 200 ml y a los diez días alrededor de 500 ml. La producción va en aumento hasta llegar a los 1 200 ml por día (33).

La leche de transición se produce entre los cuatro a quince días luego del nacimiento del bebe, hacia el quinto día y un aumento brusco de su producción y va incrementando su volumen hasta llegar 700ml/día aproximadamente entre los quince a treinta días postparto. Su composición varia hasta llegar a la leche madura (34).

La leche madura, se produce al rededor del 16vo día después del parto y se prolonga hasta 15 meses después, en promedio se produce 750ml al día, está compuesta por agua, carbohidratos, vitaminas, proteínas, minerales, zinc y cobre entre otros oligoelementos (35).

C) Composición de la leche materna

La leche, el alimento natural del recién nacido, se adapta a las necesidades del neonato, permitiendo que grasas, carbohidratos, proteínas y enzimas sean fácilmente digeridos y formando una barrera protectora contra los parásitos y bacterias (36).

Se recomienda amamantar a demanda, se estima que los bebés mayores de 3 meses pueden ingerir 850 ml de leche materna todos los días, por lo que siempre tendrán suficiente leche. Se estima que se proporciona alrededor de 750 kcal en un litro de leche materna, la leche materna saludable proporciona todas las necesidades nutricionales de un niño y contiene suficiente hierro para prevenir la anemia en los niños (37).

Dimensión 2: Beneficios de la lactancia materna

La atención se centra en lo que saben las madres primerizas sobre la definición de lactancia materna, la cantidad o frecuencia correcta de amamantar, los beneficios de realizar correctamente este procedimiento y las distintas actividades para ayudar a lograr un buen suministro de leche (38).

Un análisis global basado en las recomendaciones de la OMS estimó muertes prevenibles por año: 595 379 muertes por diarrea y neumonía entre niños de 6 a 59 meses, 974 566 casos de obesidad, 98 243 muertes por diabetes. Diabetes tipo 2, cáncer de mama y de ovario (39).

Considerando los beneficios para la familia, se ahorra el costo económico de la leche en polvo y los gastos médicos por enfermedades prevenibles tanto de la madre como del bebé.

Beneficios para el niño:

- La evidencia científica demuestra que la leche materna proporciona los nutrientes necesarios para un desarrollo óptimo.
- Favorece al desarrollo del Sistema Nervioso Central.

- Proporciona inmunoglobulinas.
- Gracias a la Inmunoglobulina A, contribuye a la maduración del sistema digestivo.
- Promueve la formación de apego.
- Participa en el desarrollo de los órganos motores orales, que a futuro intervienen en la alimentación y lenguaje.
- Probado para promover la salud dental futura
- Prevención de la desnutrición y obesidad.
- Reduce las IRAS y EDAS
- Mayor desarrollo intelectual.

Beneficios para la madre:

- Ayuda a que el útero vuelva a su tamaño normal.
- La evidencia sugiere que reduce el riesgo de cáncer de mama, ovario y útero.
- Favorece las relaciones afectivas.

Beneficios para la familia:

- Ayuda a la familia de forma económica al no usar fórmula.
- No requiere preparación, ahorrando tiempo.
- Disponible en cualquier momento del día.

Dimensión 3: Técnicas

Inciendo en sus beneficios, es importante diferenciar la técnica de lactancia adecuada para que las deficiencias puedan ser detectadas y corregidas. Hay posiciones-posturas aptas que se eligen en busca de la comodidad de la madre e hijo. La posición adecuada durante la lactancia es una de las razones para obtener suficiente LM, ya que evita la succión dolorosa y los pezones agrietados. Independientemente de la posición, es el infante quien debe acercarse al pecho y no al revés (40).

Para la implementación integral del proceso de amamantamiento, con la colocación de la diada madre – neonato y la postura correcta, es necesario considerar las características del método recomendado (41).

La acción de succionar requiere la inserción del pezón y la areola en la boca, lo que proporciona un buen agarre para que la punta del pezón pueda tocar el paladar blando. Cuando los labios son estimulados por el pezón o se inhala el olor de la leche, el reflejo del niño hace que la boca se abra con la lengua en la parte inferior de la boca (42).

A) Colocación

El bebé aprieta la areola con movimientos ondulantes de la lengua, lo que extrae la leche del conducto galactóforo hacia la boca, lo que desencadena el reflejo de deglución cuando la boca se llena de leche (43).

B) Extracción y conservación de leche

Existen varios métodos para extraer la leche materna, una de ellas son las técnicas de Marmet, que consiste en estimular y proteger el tejido mamario mediante el movimiento y la fricción sin dañar la mama. Primero se debe observar la higiene de manos, seguido de un masaje circular para estimular los senos. También es necesario esterilizar o limpiar los recipientes para contener la leche (44).

Al extraer la leche, coloque cuatro dedos 2-3 cm alrededor del pezón en forma de letra "C", comience a frotar, empuje los dedos hacia atrás (hacia las costillas) para exprimir la leche, este procedimiento no debe causar dolor, se debe evitar acciones como deslizar o estirar, se debe rotar para vaciar

todos los cuadrantes del pecho alternando la extracción en ambas mamas (45).

Se aconseja que el bebé ingiera la leche materna lo más antes posible, ya que esta tiende a perder sus propiedades, se recomienda mantener la leche refrigerada pues ayuda a conservar dichas propiedades, llegando a durar hasta dos semanas en la congeladora y 5 días en la refrigeradora, se aconseja que la leche etiquetada con fecha y hora de extracción se ubique en el lugar más frío de la refrigeradora (46).

C) Descongelación

Se recomienda utilizar la leche que este más tiempo en congelación. La leche refrigerada o congelada debe calentarse en baño maría con agua que tenga una temperatura entre 37°C a 40°C, no se recomienda los microondas. Si sobra leche no debe volverse a almacenar, debe desecharse (47).

3.2.2. Variable práctica sobre lactancia materna

Definición:

En la Real Academia Española de la lengua se describe a la práctica como un conjunto de conocimientos aplicados para hacer algo con un fin útil, esto también se puede definir como el uso constante de un hábito y por tanto se puede definir de manera general como acciones recurrentes, hábitos aprendidos que se aplican ante determinada situación (48).

Bunge (49) cree que la práctica es el acto de utilizar ciertos conocimientos para resolver ciertos problemas, los

conocimientos pueden ser científicos o populares, lo que también demuestra que la experiencia se puede adquirir a través del contacto directo y el uso de los sentidos.

Según Herrera y Munares (50) la práctica de la lactancia materna es el conjunto de actividades que realiza una madre mientras amamanta, y estos componentes pueden estar relacionados con factores como la edad o la paridad, por lo que las nuevas madres tienen más problemas con su adecuada ejecución

Las prácticas en relación a lactancia materna se clasifican en:

- Práctica Adecuada: Se desarrollan aplicando los buenos métodos que utilizan las madres para alimentar adecuadamente a sus bebés.
- Práctica Inadecuada: Comportamiento inadecuado de las madres por desconocimiento.

Teorías

Teoría de Jean Watson

La teoría del Cuidado Humanizado, propone que el bebé como todo ser humano necesita de cuidados para adaptarse a este nuevo mundo, la madre debe tener los conocimientos suficientes y ser capaz de ponerlos en práctica. Watson; respalda su teoría, indicando que el cuidado se transmite según las prácticas culturales de las comunidades, puede ser demostrado y practicado de forma óptima en una relación interpersonal, en este caso madre e hijo. Impulsa en el personal de enfermería brindar a la madre los conocimientos en lactancia materna e incentivarla a ponerlos en práctica (51).

Teoría de Dorothea Orem

“Teoría del Autocuidado”, nos indica que el autocuidado está conformado por acciones aprendidas por el ser humano y está dirigida hacia la educación, en sus tres requisitos nos habla del autocuidado universal, para el desarrollo y para las desviaciones de la salud. Los requisitos del autocuidado universal están presentes en todos y éste ligado al bienestar general. El autocuidado se manifiesta en diversas circunstancias de la vida y está enfocada en si misma o en su entorno, por lo tanto, esta teoría nos impulsa a brindar el conocimiento necesario a la madre para su propio bienestar y el de su bebe (51).

Dimensiones

Dimensión 1: Higiene:

La palabra "higiene" proviene del latín "Hygieia", conocida como la diosa de la salud en la antigua Grecia. La higiene está haciendo todo lo posible para prolongar la vida y mejorar el bienestar de los hombres, lo cual es esencial para prevenir infecciones o la propagación de enfermedades (52).

Sánchez y Rodríguez (53) en sus investigaciones sobre saneamiento, lo señalan como base para recopilar nuevas experiencias que puedan ayudar a las personas a mejorar su calidad de vida y sobrevivir a pandemias y epidemias. La higiene ha sido considerada como la disciplina central de la medicina desde la antigüedad, y la correcta aplicación de la higiene puede cambiar la relación binominal entre salud y enfermedad.

La práctica de la lactancia no necesita ser especialmente higiénica, no es necesario lavar los pechos después de cada toma, basta con un baño diario y lavarse las manos antes y después según sea necesario. Es recomendable mantener los pezones secos para que no se irriten o agrieten y dificulten la

lactancia, y se pueden utilizar protectores, que habrá que cambiar cada vez que se mojen. No se recomiendan jabones o cremas en los pezones (54).

Dimensión 2: Preparación:

García, et al. (55) definen la preparación como el proceso de combinación de nuevos conocimientos con viejas experiencias, que está ligado a las necesidades de aprendizaje del individuo, en tres dimensiones: progresiva, es decir, no adquirida inmediatamente, sistemática, ya que sigue una serie de acciones y permanente porque es continua.

Ginga, et al. (56) en su investigación, definió la preparación como el acto de preparar a un sujeto para que sea capaz de realizar ciertas acciones con el fin de lograr un desarrollo integral, siendo la preparación un proceso y un resultado del mismo.

La lactancia materna no es un acto intuitivo, y hay que aprender a aplicarlo correctamente, hay muchos aspectos que se deben tener en cuenta para que ambos miembros se sientan relajados y agradables, una forma de tener éxito en este proceso es aplicar masajes y compresiones mamarias, esto con la finalidad de aumentar el flujo de leche, además mejora la calidad de la leche y reduce la inflamación de las mamas. No debe haber dolor ni molestias cuando se realiza el masaje (57).

Dimensión 3: Posición:

La Real Academia Española de la lengua define la posición como la posición en la que se sitúa una persona, animal u objeto. Esto puede variar dependiendo de las necesidades creadas para abordar una necesidad particular (58).

Bobadilla (59) en sus estudios nos dice que cada persona tiene una postura corporal típica, que es la estructura de las partes articulares del cuerpo humano a lo largo de su vida. Una postura adecuada es aquella que no daña ninguna parte de nuestro cuerpo. Las medidas de higiene postural están diseñadas para adaptarse al entorno para mantener una postura perfecta en cada etapa de la vida.

La posición del bebé que amamanta es importante para tener buenos hábitos de lactancia, ya que promueve la comodidad y un buen agarre, las posiciones usadas son las siguientes: (60)

- a. *Posición sentada*: cuna, cuna cruzada o fútbol: La mamá se sienta erguida con el bebé cerca de su pecho, sostiene los hombros y la espalda del bebé con el brazo y con la mano sostiene el cuello.
- b. *Posición tumbada*: En esta posición, el bebé y la madre deben acostarse cara a cara en la cama, la cabeza del bebé debe estar apoyada y la boca del bebé debe colocarse sobre el pezón, la madre para mayor comodidad puede usar una almohada para la cabeza, detrás de la espalda o entre las piernas.
- c. *Posición de crianza biológica*: indicada cuando hay dificultad en el agarre, la madre debe colocarse boca arriba en la posición de Fowler con el bebé boca abajo sobre el pecho para promover el contacto piel con piel. Con esta posición, animamos al niño a seguir amamantando de forma independiente
- d. *Posición cruzada o de transición*: La madre debe formar la letra C o U y sostener el pecho con la mano del mismo lado y la cabeza y el cuello del bebé con la otra mano.

- e. *Posición pelota de rugby*: en esta posición es útil cuando la madre es cesareada o en caso de gemelos, el cuerpo del del bebé debe pasar por debajo de la axila y sus pies quedan en la espalda de la madre.
- f. *Posición de caballito*: Es útil para bebés prematuros, reflujo, labio hendido y problemas de hipotonía, el bebé debe sentarse en una de las piernas de la madre y el abdomen junto al de la madre.

Dimensión 4: Estimulación:

Según Barreno (61) los estímulos son acciones que pueden originarse en el exterior o interior las cuales provocan en el ser humano una reacción, existiendo una relación entre un estímulo y una respuesta. El estímulo adecuado genera oportunidades y una mejor calidad de vida.

La estimulación en el bebé es un proceso que se basa en la repetición diaria de ciertas acciones con la finalidad de brindarle nuevas experiencias y las adopte como suyas logrando una relación dinámica con su entorno (62).

Para que la lactancia materna sea exitosa se debe estimular la mama de forma frecuente, el bebé es la parte más importante para realizar una estimulación ya que la succión que ejerce ayudará a las mamas a producir más leche, otra forma de estimular la secreción de leche es mediante los extractores manuales (63).

3.3. Marco conceptual

- **Actitud:** Manera de comportarse que emite el individuo respecto a las situaciones, labores y episodios que ocurren en su contexto afectándolo directa e indirectamente.
- **Amamantamiento:** procedo realizado por la madre para brindar alimentación al bebé mediante la extracción que realiza el mismo para obtener la leche materna.
- **Calostro:** Es una secreción amarillenta producida los tres primeros días post parto, es rico en múltiples nutrientes.
- **Estimulación:** Inducir o motivar la ejecución de una actividad o fomentar la mejora de su rendimiento.
- **Leche Materna:** Combinación líquida compuesta de enzimas, hidratos de carbono, proteínas, grasas, minerales, hormonas, factores de crecimiento, inmunoglobulinas, producida por las glándulas mamarias.
- **Madre primeriza:** Aquella mujer que experimenta por primera vez la maternidad.
- **Nivel de conocimiento:** conjunto de ideas, hechos o informaciones resultantes de la experiencia o proceso obtenido de la realidad.
- **Práctica:** Refiere a las destrezas, pericias y experiencia adquiridas tras haber realizado constantemente una actividad.
- **Posición:** Forma adecuada para que el bebé realice la acción de mamar sin ocasionar dolor en la madre, la eficacia de la posición dependerá íntegramente de las circunstancias.

- **Relación:** Se define como el vínculo o conexión entre algo o alguien, las cuales pueden interactuar entre sí.
- **Técnica:** Conjunto de habilidades para ejecutar una acción o conseguir algo.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de la investigación.

Enfoque.

Es de enfoque cuantitativo, según Sánchez, et al. (64), trata con fenómenos medibles, los cuales fundamentan sus conclusiones mediante la interpretación y el procesamiento de sus datos con técnicas estadísticas.

Tipo.

Es de tipo básica, según Arias, et al. (65), esta investigación no se adjudica la resolución de un problema inmediato, y podrá ser usada como base teórica par otros tipos de investigación.

Nivel.

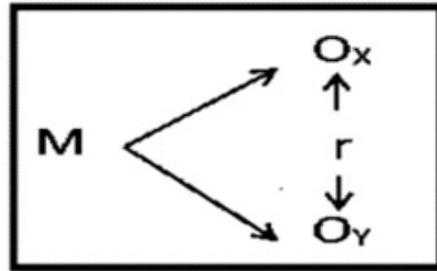
Es de Nivel descriptivo correlacional, según Ochoa y Yunkor (66), la investigación descriptiva pertenece a la investigación cuantitativa, se encarga de especificar las propiedades o características de una variable o conjunto de las mismas.

Huamani (67), indica que la investigación correlacional busca conocer cómo se comporta una variable frente a otra, su objetivo es identificar si existe o no una relación o asociación entre dos o más variables.

4.2. Diseño de Investigación

No experimental de corte transversal. Alvarez (68), indica que en el diseño no experimental no se manipula las variables

estudiadas, en el corte transversal se miden una sola vez las características en un momento determinado y con la información obtenida se realiza el análisis de las variables estudiadas



Donde:

M = Muestra de estudio (madres)

Ox = Variable (Conocimiento)

Oy = Variable (Práctica de lactancia materna)

r = Relación entre ambas variables

4.3. Hipótesis general y específicas.

4.3.1. Hipótesis general

H1:

Existe una relación significativa entre nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, hospital III Goyeneche 2023

H0:

No existe una relación significativa entre nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, hospital III Goyeneche 2023

4.3.2. Hipótesis específicas.

H.E.1:

Existe relación entre nivel de conocimientos en su dimensión conceptos y la práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, hospital III Goyeneche 2023.

H.E.2:

Existe relación entre nivel de conocimientos en su dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, hospital III Goyeneche 2023.

H.E.3:

Existe relación entre nivel de conocimientos en su dimensión técnicas y la práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, hospital III Goyeneche 2023

4.4. Identificación de las variables.

Variable 1:

Conocimiento sobre la lactancia materna

Dimensiones:

- Conocimientos de conceptos
- Conocimientos de beneficios
- Conocimientos de técnicas

Variable 2:

Prácticas de lactancia amterna

Dimensiones:

- Higiene
- Preparación
- Posición
- Estimulación

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Nivel de conocimiento	D.1: Conceptos	<ul style="list-style-type: none"> - Lactancia - Inicio - Tipos 	1, 2,3,4,5,6	Escala: ordinal	Alto (11 – 15 puntos)	Cuantitativa
	D.2: Beneficios	<ul style="list-style-type: none"> - Hijo - Madre - Familia 	7,8,9,10		Medio (6 – 10 puntos)	
	D.3: Técnicas	<ul style="list-style-type: none"> - Colocación - Tiempo de amamantamiento - Extracción y conservación - Descongelación 	11,12,13,14,15		Bajo (0 – 5 puntos)	

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Prácticas de la lactancia materna	D.1: Higiene	- Lavado de manos - Limpieza	1,2	ordinal	Adecuado (9 - 16 puntos) Inadecuado (0 - 8 puntos)	Cuantitativa
	D.2: Preparación	- - Masajes - Ejercicios	3,4			
	D.3: Posición	- Postura madre - Postura del bebé - -	5, 6, 7, 8, 9 y 10			
	D.4: Estimulación	- Agarre - Succión	11, 12, 13, 14, 15 y 16			

4.6. Población – Muestra

Población.

Para Condori (69) la población son elementos accesibles o unidad de análisis que pertenecen al ámbito espacial donde se llevara a cabo el estudio. La población para la presente investigación está conformada por 70 madres primerizas del Hospital III Goyeneche.

Muestra.

Para Condori (69) la muestra es la parte representativa de la población con las mismas características generales de la población.

La muestra está conformada por toda la población, por ser una población pequeña, se estimará los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios inclusión

- Madres primerizas de 17 a más años de edad.
- Madres que fueron atendidas en el Hospital III Goyeneche.
- Madres que desearon participar voluntariamente del estudio.
- Madres que no tengan ninguna contraindicación para la lactancia materna.

Criterios exclusión

- Madres primerizas menores de 17 años de edad.
- Madres que no desearon participar voluntariamente del estudio.
- Madres con más de un hijo.
- Madres con contraindicación para la lactancia materna

Muestreo.

La muestra usada es la no probabilística, según Otzen y Manterola (70) esta técnica selecciona la muestra según el criterio del investigador, considerando cantidad de población, tiempo o costo.

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información.

Variable 1. Nivel de conocimiento

Se empleó la técnica de entrevista estructurada, se aplicó un cuestionario con una serie de preguntas escritas, teniendo como objetivo obtener información sobre el conocimiento de la lactancia materna.

Variable 2. Prácticas de la lactancia materna

La técnica empleada para obtener información sobre las prácticas de lactancia materna es la observación, se hizo uso de una guía de observación, la cual fue llenada por el entrevistador.

Instrumento conocimientos: Cuestionario para evaluar el conocimiento de lactancia materna

Nombre autor:	Quispe Huarcaya, Lisbeth
Año	2019
Numero de ítems:	15
Dimensiones:	Conocimientos de conceptos Conocimiento de los beneficios Conocimiento de las técnicas
Valor de calificación:	Correcto (1) Incorrecto (0)
Tiempo de aplicación:	20 minutos
Validez:	(1) Medico (3) Nutricionistas 98%
Confiabilidad:	Kuder Richardson (KR20) 0.76

Instrumento Práctica Guía de observación sobre práctica de la lactancia materna

Nombre autor:	Rocano Susanibar, Nhuria
Año	2016
Numero de ítems:	16
Dimensiones:	Higiene Preparación Posición Estimulación
Valor de calificación:	Si cumple 1 No cumple 0
Tiempo de aplicación:	20 minutos
Validez:	(1) Lic. Enfermería 90%
Confiabilidad:	Alfa de Cronbach 0.720

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos.

Para la recolección de datos se les brindó a las madres la información necesaria sobre el propósito de la investigación y de estar de acuerdo se les pidió llenar la autorización para iniciar con la aplicación de los instrumentos, el cuestionario para medir el conocimiento y la guía de observación para las prácticas de lactancia materna.

Al culminar la recaudación de datos se plasmaron en una base de datos, detallando las dimensiones y los indicadores considerados en la investigación.

Para el análisis y procesamiento de datos, se usó el programa Microsoft Excel 2010 y SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión 25, el programa computacional de análisis estadísticos. El análisis de relación entre ambas variables se realizó aplicando la prueba estadística Chi Cuadrado.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados

Tabla 1

Características sociodemográficas de madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023

Sociodemográficos	Nº.	%
Edad		
17 a 22	27	38,6
23 a 27	29	41,4
28 a 32	13	18,6
33 a 38	1	1,4
Estado civil		
Soltera	14	20,0
Casada	10	14,3
Divorciada	8	11,4
Conviviente	38	54,3
G. de instrucción		
Primaria	6	8,6
Secundaria	36	51,4
Técnica	21	30,0
Superior	7	10,0
TOTAL	70	100

Fuente: Elaboración Propia.

Tabla 2

Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023

Conocimiento	Nº.	%
Bajo	4	5,7
Medio	37	52,9
Alto	29	41,4
TOTAL	70	100

Fuente: Elaboración Propia.

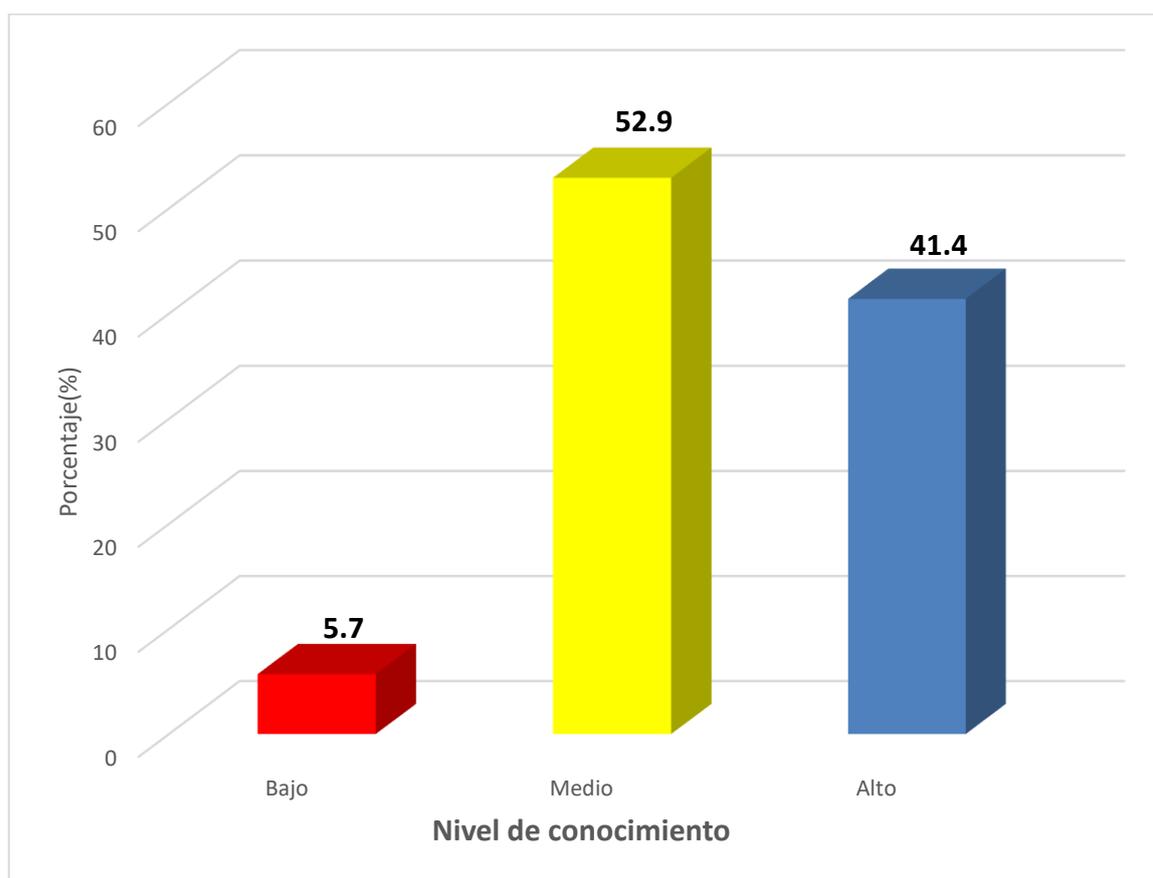


Figura 1. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023.

Tabla 3

Nivel de conocimiento en sus dimensiones sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023

Conocimiento	Conceptos		Beneficios		Técnicas	
	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%
Bajo	5	7,1	9	12,9	5	7,1
Medio	27	38,6	17	24,3	11	15,8
Alto	38	54,3	44	62,8	54	77,1
TOTAL	70	100	70	100	70	100

Fuente: Elaboración Propia.

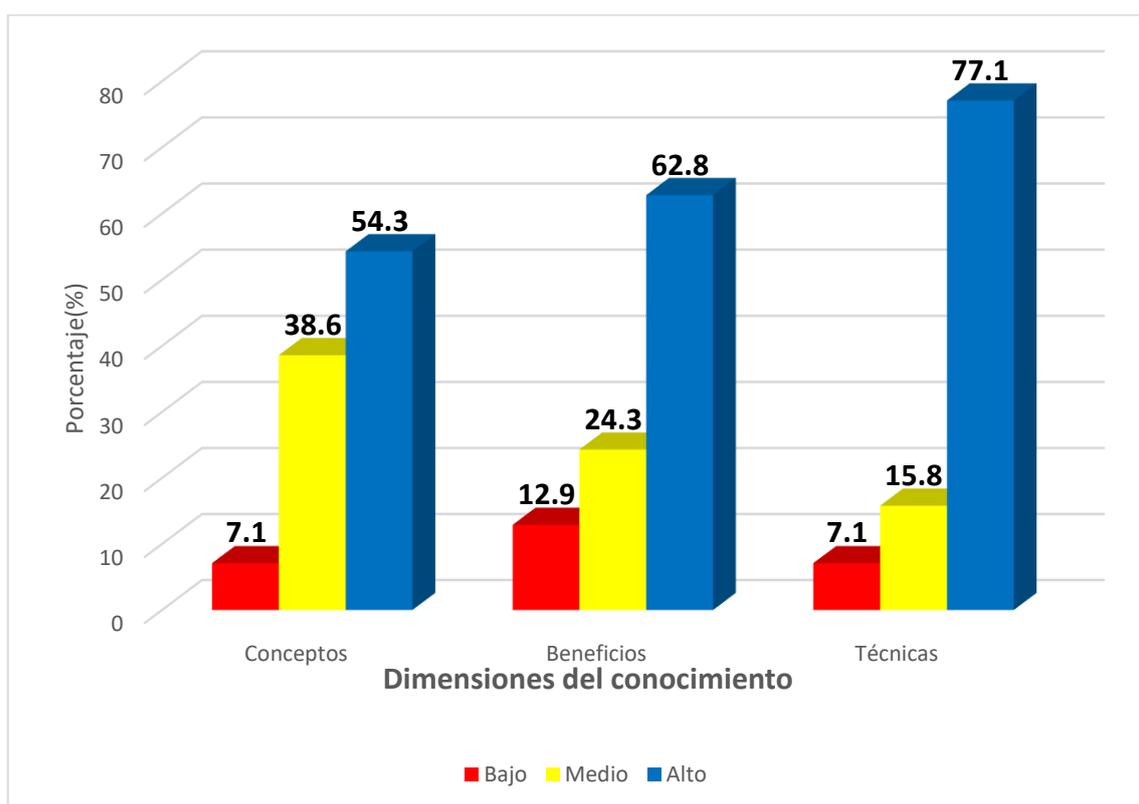


Figura 2. Nivel de conocimiento en sus dimensiones sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023.

Tabla 4

Prácticas sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023

Prácticas	Nº.	%
Inadecuado	12	17,1
Adecuado	58	82,9
TOTAL	70	100

Fuente: Elaboración Propia.

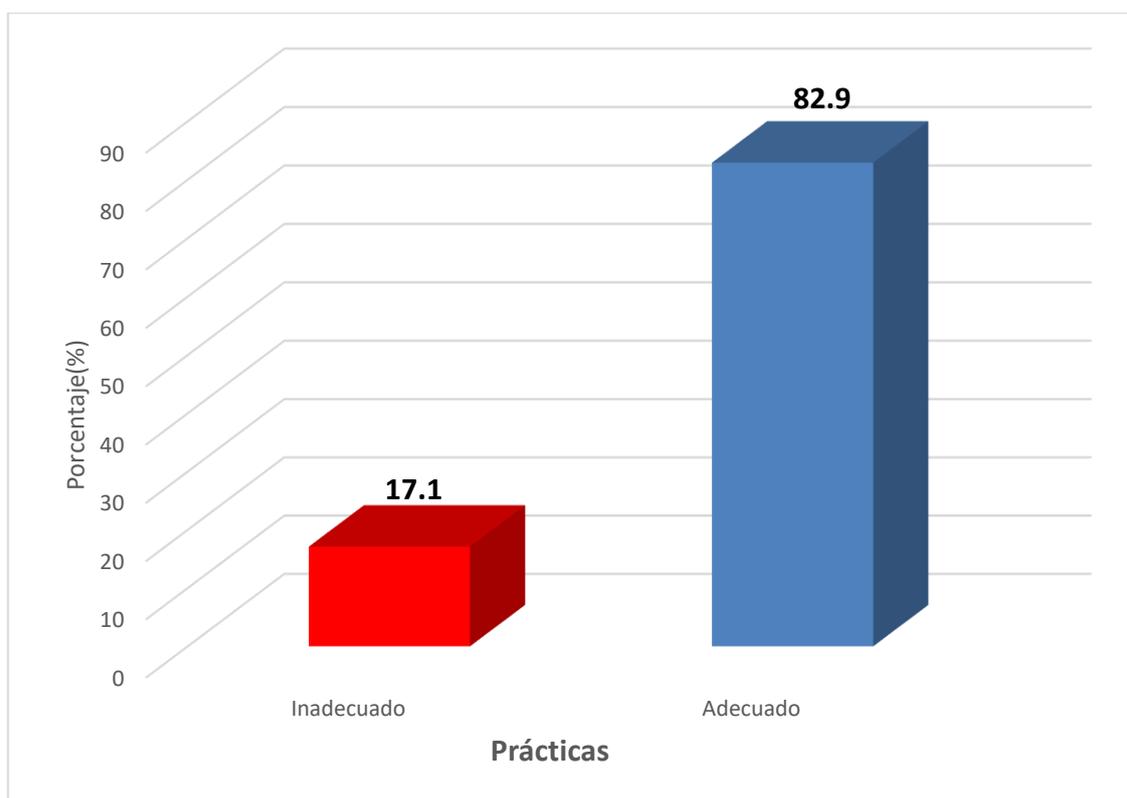


Figura 3. Prácticas sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023.

Tabla 5

Prácticas en sus dimensiones sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023

Prácticas	Higiene		Preparación		Posición		Estimulación	
	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%
Inadecuado	22	31,4	24	34,3	17	24,3	13	18,6
Adecuado	48	68,6	46	65,7	53	75,7	57	81,4
TOTAL	70	100	70	100	70	100	70	100

Fuente: Elaboración Propia.

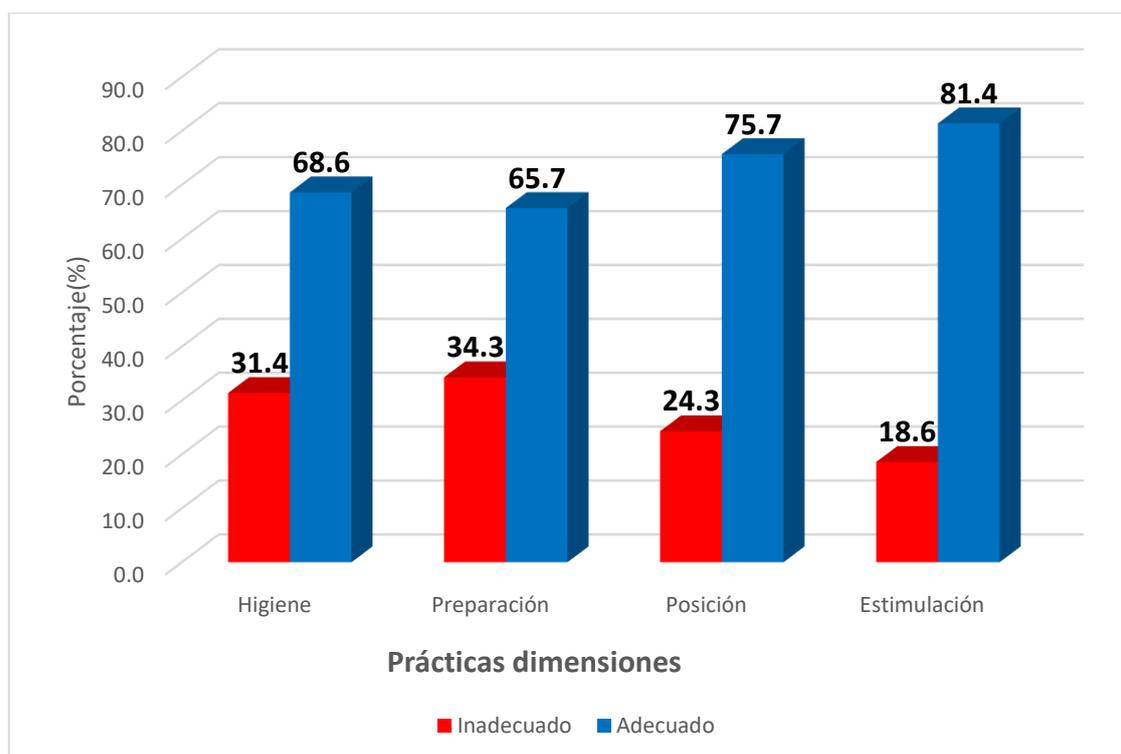


Figura 4. Prácticas en sus dimensiones sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023.

Tabla 6

Tabla cruzada entre nivel de conocimiento en su dimensión conceptos y la práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023

Conceptos	Practicas				TOTAL	
	Inadecuadas		Adecuadas		Nº.	%
	Nº.	%	Nº.	%		
Bajo	5	7,1	0	0,0	5	7,1
Medio	7	10,0	20	28,6	27	38,6
Alto	0	0,0	38	54,3	38	54,3
TOTAL	12	17,1	58	82,9	70	100

Tabla 7

Tabla cruzada entre nivel de conocimiento en su dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023

Beneficios	Practicas				TOTAL	
	Inadecuadas		Adecuadas		Nº.	%
	Nº.	%	Nº.	%		
Bajo	9	12,9	0	0,0	9	12,9
Medio	2	2,9	15	21,4	17	24,3
Alto	1	1,4	43	61,4	44	62,9
TOTAL	12	17,1	58	82,9	70	100

Tabla 8

Tabla cruzada entre nivel de conocimiento en sus dimensiones técnicas y la práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023

Técnicas	Prácticas				TOTAL	
	Inadecuadas		Adecuadas		Nº.	%
	Nº.	%	Nº.	%		
Bajo	5	7,1	0	0,0	5	7,1
Medio	0	0,0	11	15,7	11	15,7
Alto	7	10,0	47	67,1	54	77,1
TOTAL	12	17,1	58	82,9	70	100

Tabla 9

Tabla cruzada entre nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023

Conocimiento	Prácticas				TOTAL	
	Inadecuadas		Adecuadas		Nº.	%
	Nº.	%	Nº.	%		
Bajo	4	5,7	0	0,0	4	5,7
Medio	8	11,4	29	41,4	37	52,9
Alto	0	0,0	29	41,4	29	41,4
TOTAL	12	17,1	58	82,9	70	100

5.2. Interpretación de resultados

En la tabla 1, se puede observar la distribución de las edades de las madres primerizas, así como su estado civil y nivel de educación. En cuanto a las edades, se destaca que el mayor porcentaje, con un 41.4%, corresponde a madres primerizas de entre 23 y 27 años. A continuación, el 38.6% se encuentra en el rango de 17 a 22 años, mientras que el 18.6% tiene entre 28 y 32 años. Un pequeño porcentaje, el 1.4%, corresponde a madres primerizas de entre 33 y 38 años. En relación al estado civil, el 54.3% de las madres son convivientes. Por otro lado, solo el 11.4% son divorciadas. En cuanto al nivel de educación, el 51.4% de las madres tienen instrucción secundaria. El 30.0% cuenta con instrucción técnica, lo que sugiere que han obtenido habilidades y conocimientos específicos en un campo particular. Por último, solo el 8.6% de las madres tienen instrucción primaria.

La tabla 2 y la figura 1 ilustran la distribución de los niveles de conocimiento de las madres primerizas con respecto a la lactancia materna. De acuerdo con los datos presentados, se observa que un 52.9% de las madres primerizas tienen un nivel de conocimiento medio sobre la lactancia materna. Esto indica que poseen un nivel intermedio de comprensión y conocimiento sobre los aspectos relacionados con esta práctica. En segundo lugar, un 41.4% de las madres primerizas exhiben un alto nivel de conocimiento. Por otro lado, únicamente el 5.7% de las madres primerizas presentan un bajo nivel de conocimiento sobre la lactancia materna. Esto implica que tienen una comprensión limitada o escasa información sobre los aspectos fundamentales de la lactancia materna.

En la tabla 3 y la figura 2 se destaca que un 54.3% de las madres primerizas poseen un nivel de conocimiento alto sobre los conceptos relacionados con la lactancia materna. Esto implica que tienen un buen entendimiento de los aspectos fundamentales y los principios básicos de la lactancia materna. Por otro lado, un 24.3% de las madres primerizas presentan un nivel de conocimiento medio sobre los beneficios de la lactancia materna. Esto sugiere que tienen un nivel intermedio de comprensión sobre los beneficios que esta práctica puede ofrecer tanto para la madre como para el bebé. En

cuanto a las técnicas de la lactancia materna, se observa que un alto porcentaje, el 77.1%, de las madres primerizas tienen un alto nivel de conocimiento. Esto indica que están bien informadas sobre las técnicas y prácticas recomendadas para amamantar de manera exitosa.

La tabla 4 y la figura 3 presentan los datos sobre las prácticas de lactancia materna de las madres primerizas. Según los resultados, se evidencia que un 82.9% de las madres primerizas tienen prácticas adecuadas en relación con la lactancia materna. Esto indica que están siguiendo las recomendaciones y pautas establecidas para una lactancia materna exitosa y saludable. Por otro lado, un 17.1% de las madres primerizas muestran prácticas inadecuadas en cuanto a la lactancia materna. Esto sugiere que están cometiendo errores o no están implementando las mejores prácticas en su proceso de lactancia.

En la tabla 5 y la figura 4 se observa que un 68.6% de las madres primerizas tienen prácticas adecuadas en cuanto a la higiene en la lactancia materna. Esto indica que siguen las medidas necesarias para garantizar una adecuada higiene tanto para ellas como para el bebé durante el proceso de lactancia. En contraste, un 34.3% de las madres primerizas presentan prácticas inadecuadas en la preparación de la lactancia materna. Esto sugiere que no están siguiendo las pautas recomendadas o no tienen el conocimiento suficiente para preparar adecuadamente la lactancia materna. En lo que respecta a la posición para la lactancia materna, el 75.7% de las madres primerizas tienen prácticas adecuadas. Esto significa que están adoptando las posiciones correctas para facilitar una lactancia materna eficiente y cómoda tanto para ellas como para el bebé. Por último, el 18.6% de las madres primerizas presentan prácticas inadecuadas en la estimulación de la lactancia materna.

La tabla 6 presenta información sobre la relación entre las prácticas de lactancia materna y el nivel de conocimiento de las madres primerizas. Según los datos, se observa que un 54.3% de las madres primerizas que tienen prácticas adecuadas sobre la lactancia materna también poseen un nivel de conocimiento alto sobre los conceptos relacionados con esta

práctica. Esto indica que existe una correlación positiva entre un mayor nivel de conocimiento y la adopción de prácticas adecuadas de lactancia materna. Por otro lado, el 10.0% de las madres que presentan prácticas inadecuadas tienen un nivel de conocimiento medio. Esto sugiere que, aunque tienen un conocimiento moderado sobre la lactancia materna, no están implementando adecuadamente las prácticas recomendadas.

La tabla 7 proporciona información sobre cómo las prácticas de lactancia materna se relacionan con el nivel de conocimiento de las madres primerizas. Al analizar los datos, se destaca que el 61.4% de las madres primerizas que siguen prácticas adecuadas de lactancia materna tienen un alto nivel de conocimiento sobre los beneficios de amamantar a sus bebés. Esto indica que existe una asociación positiva entre la adopción de prácticas adecuadas de lactancia materna y un mayor conocimiento de los beneficios que ofrece. Es decir, las madres que siguen las recomendaciones y practican la lactancia materna de manera adecuada tienden a tener un mayor entendimiento sobre los beneficios tanto para ellas como para sus hijos. Estos resultados resaltan la importancia de brindar información y educación adecuada a las madres primerizas sobre la lactancia materna. Un mayor nivel de conocimiento puede influir positivamente en la adopción de prácticas de lactancia materna adecuadas, lo que a su vez contribuye a la salud y el bienestar tanto de las madres como de los bebés.

La tabla 8 muestra información acerca de la relación entre las prácticas de lactancia materna y el nivel de conocimiento de las madres. De acuerdo con los datos presentados, se puede apreciar que el 67.1% de las madres con prácticas adecuadas tienen un nivel de conocimiento alto sobre las técnicas de lactancia materna. Esto indica que estas madres tienen un buen entendimiento y dominio de las diferentes técnicas que se requieren para una lactancia materna exitosa. En contraste, el 7.1% de las madres con prácticas inadecuadas tienen un nivel de conocimiento bajo sobre las técnicas de lactancia materna.

La tabla 9 presenta información acerca de cómo las prácticas de lactancia materna se relacionan con el nivel de conocimiento de las madres

primerizas. Al analizar los datos, se destaca que el 41.4% de las madres primerizas que siguen prácticas adecuadas de lactancia materna tienen un nivel de conocimiento medio en relación con esta temática. Esto indica que estas madres tienen un nivel de comprensión y conocimiento promedio sobre los aspectos relacionados con la lactancia materna. Aunque no alcanzan un nivel de conocimiento alto, demuestran cierto grado de entendimiento sobre la importancia y los beneficios de la lactancia materna. Por otro lado, se observa que el 5.7% de las madres primerizas que tienen prácticas inadecuadas de lactancia materna presentan un nivel de conocimiento bajo. Esto sugiere que estas madres tienen un entendimiento limitado o deficiente sobre la lactancia materna y sus implicaciones para la salud del bebé y de ellas mismas.

Estos hallazgos subrayan la necesidad de brindar educación y apoyo adicional a las madres primerizas con prácticas inadecuadas y a aquellas que tienen un nivel de conocimiento bajo. Mejorar el nivel de comprensión y conocimiento sobre la lactancia materna puede contribuir a una mayor adhesión a prácticas adecuadas y a un mejor bienestar tanto para las madres como para los bebés.

VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial.

Prueba de normalidad

H₀: Las variables tienen un comportamiento normal.

H₁: Las variables no tienen un comportamiento normal.

Nivel de Significancia:

$\alpha = 0.05$ (sig. Bilateral)

Regla de decisión:

P > 0.05: Se acepta la H₀

P < 0.05: Se acepta la H₁

Estadístico de Prueba: Kolmogorov-Smirnov

Tabla 10

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento	,188	70	,000
Prácticas	,153	70	,000
Conceptos	,175	70	,000
Beneficios	,181	70	,000
Técnicas	,175	70	,000
Higiene	,410	70	,000
Preparación	,378	70	,000
Posición	,160	70	,000
Estimulación	,229	70	,000

Fuente: *Elaboración Propia.*

Por medio de la prueba de Kolmogorov Smirnov y con una significancia menor al 5% se acepta la hipótesis alterna; las variables no tienen un comportamiento normal además teniendo en cuenta la presencia de variables nominales, se considera necesario utilizar el estadístico chi cuadrado.

Hipótesis General:

H₁: Existe una relación significativa entre nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, hospital III Goyeneche 2023.

H₀: No existe una relación significativa entre nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, hospital III Goyeneche 2023.

Nivel de Significancia:

$\alpha = 0.05$ (sig. Bilateral)

Regla de decisión:

$P > 0.05$: Se acepta la H₀

$P < 0.05$: Se acepta la H₁

Estadístico de Prueba:

Prueba chi cuadrado.

Tabla 11

Relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, hospital III Goyeneche 2023.

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	25,856	2	,000
Razón de verosimilitud	25,506	2	,000
Asociación lineal por lineal	19,792	1	,000
N de casos válidos	70		

Fuente: *Elaboración Propia.*

Al buscar conocer la relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna, se encontró que el valor de la prueba chi cuadrado igual a $X^2 = 25.856$ con su significancia igual a 0,000 siendo menor a 0,05, determinando aceptar la hipótesis alterna, bajo ese contexto, se afirmó que el nivel de conocimiento se relaciona significativamente con las practicas sobre lactancia materna.

Hipótesis específica 1:

H₁: Existe relación entre nivel de conocimientos en su dimensión conceptos y la práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, hospital III Goyeneche 2023.

H₀: No existe relación entre nivel de conocimientos en su dimensión conceptos y la práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, hospital III Goyeneche 2023.

Nivel de Significancia:

$\alpha = 0.05$ (sig. Bilateral)

Regla de decisión:

$P > 0.05$: Se acepta la H₀

$P < 0.05$: Se acepta la H₁

Estadístico de Prueba:

Prueba chi cuadrado.

Tabla 12

Relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión conceptos y práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, hospital III Goyeneche 2023.

	Valor	gl	Significación asintónica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	33,495	2	,000
Razón de verosimilitud	33,237	2	,000
Asociación lineal por lineal	28,720	1	,000
N de casos válidos	70		

Fuente: *Elaboración Propia.*

Al buscar conocer la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión conceptos y la práctica sobre lactancia materna, se encontró que el valor de la prueba chi cuadrado igual a $X^2 = 33.495$ con su significancia igual a 0,000 siendo menor a 0,05, determinando no rechazar la hipótesis alterna, bajo ese contexto, se afirmó que el nivel de conocimiento sobre los conceptos se relaciona significativamente con las prácticas sobre lactancia materna.

Hipótesis específica 2:

H₁: Existe relación entre nivel de conocimientos en su dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, hospital III Goyeneche 2023.

H₀: No existe relación entre nivel de conocimientos en su dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, hospital III Goyeneche 2023.

Nivel de Significancia:

$\alpha = 0.05$ (sig. Bilateral)

Regla de decisión:

$P > 0.05$: Se acepta la H₀

$P < 0.05$: Se acepta la H₁

Estadístico de Prueba:

Prueba chi cuadrado.

Tabla 13

Relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión beneficios y prácticas sobre lactancia materna en madres primerizas, hospital III Goyeneche 2023

	Valor	gl	Significación asintónica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	50,696	2	,000
Razón de verosimilitud	42,280	2	,000
Asociación lineal por lineal	38,315	1	,000
N de casos válidos	70		

Fuente: *Elaboración Propia.*

Al buscar conocer la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna, se encontró que el valor de la prueba chi cuadrado igual a $X^2 = 50.696$ con su significancia igual a 0,000 siendo menor a 0,05, determinando no rechazar la hipótesis alterna, bajo ese contexto, se afirmó que el nivel de conocimiento sobre los beneficios se relaciona significativamente con las practicas sobre lactancia materna.

Hipótesis específica 3:

H₁: Existe relación entre nivel de conocimientos en su dimensión técnicas y la práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, hospital III Goyeneche 2023.

H₀: No existe relación entre nivel de conocimientos en su dimensión técnicas y la práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, hospital III Goyeneche 2023.

Nivel de Significancia:

$\alpha = 0.05$ (sig. Bilateral)

Regla de decisión:

$P > 0.05$: Se acepta la H₀

$P < 0.05$: Se acepta la H₁

Estadístico de Prueba:

Prueba chi cuadrado.

Tabla 14

Relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión técnicas y prácticas sobre lactancia materna en madres primerizas, hospital III Goyeneche 2023

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	27,107	2	,000
Razón de verosimilitud	22,487	2	,000
Asociación lineal por lineal	11,508	1	,001
N de casos válidos	70		

Fuente: *Elaboración Propia.*

Al buscar conocer la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión técnicas y las prácticas sobre lactancia materna, se encontró que el valor de la prueba chi cuadrado igual a $X^2 = 27.107$ con su significancia igual a 0,000 siendo menor a 0,05, determinando no rechazar la hipótesis alterna, bajo ese contexto, se afirmó que el nivel de conocimiento sobre las técnicas se relaciona significativamente.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación de resultados.

Tras un exhaustivo análisis de los resultados obtenidos en relación al objetivo general de nuestra investigación, hemos llegado a la conclusión de que existe una asociación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de lactancia materna. Esta conclusión se basa en los resultados de la prueba de chi cuadrado, donde se obtuvo un valor $X^2=25.85$ con una significancia de 0.000, que resulta ser menor a 0.05. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, lo que implica que el nivel de conocimiento está relacionado de manera significativa con las prácticas de lactancia materna.

Al examinar los datos, se observa que un 41.4% de las madres primerizas que siguen prácticas adecuadas de lactancia materna también poseen un nivel de conocimiento alto sobre los conceptos relacionados con esta práctica. Esto indica que existe una correlación positiva entre un mayor nivel de conocimiento y la adopción de prácticas adecuadas de lactancia materna. Por otro lado, el 11.4% de las madres que presentan prácticas inadecuadas tienen un nivel de conocimiento medio. Esto sugiere que, aunque tienen un conocimiento moderado sobre la lactancia materna, no están implementando adecuadamente las prácticas recomendadas.

Estos resultados coinciden con los hallazgos de Meza et al. (12), cuya investigación concluyó que un 53% de las madres tenían un nivel regular de conocimiento sobre la lactancia materna, mientras que un 29% presentaba un nivel bueno y un 18% un nivel deficiente. En cuanto a las prácticas, encontraron que un 45% eran adecuadas y un 54% inadecuadas. Su estudio llegó a la conclusión de que no existe una asociación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de lactancia materna ($p=0.233$). Además, nuestros resultados concuerdan con los de Deula (13), quienes en su investigación, concluyeron que existe una relación positiva entre las variables estudiadas, con un coeficiente de correlación de $p=0,06$. También es importante mencionar que los resultados obtenidos difieren de los de Paredes

et al. (14), quienes demostraron que el nivel de conocimiento y práctica fue suficiente en un 61%, insuficiente en un 37% y deficiente en un 2%, con una significancia estadística ($p < 0.05$).

Por otro lado, encontramos coincidencias con los hallazgos de Sharma et al. (15), quienes observaron que un 40% de las madres tenían prácticas adecuadas de lactancia materna. En cuanto al conocimiento, un 82% de las madres estaba familiarizado con el momento adecuado para comenzar la alimentación, un 64% sabía que la leche materna contribuía a la salud del bebé, y un 48% era consciente de los efectos positivos de la lactancia materna en la salud de las madres. Sin embargo, la asociación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de lactancia materna no resultó ser significativa (valor $p = 0.96$). En el estudio realizado por Carmona (19) se obtuvo resultados similares al nuestro, 52% tenía un conocimiento bueno y un 66% demostró prácticas de lactancia materna adecuada, concluyendo que existe una positiva relación entre las dos variables. En contraste con el estudio de Coari y Zamora (21) que obtuvieron porcentajes similares, conocimiento alto 83%, medio 15% y bajo 2%, prácticas adecuadas 96% y 4% inadecuada, pero concluyó que no existe una relación significativa entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna.

En resumen, los resultados obtenidos en nuestra investigación indican que hay una asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre los conceptos, beneficios y técnicas de la lactancia materna y las prácticas de lactancia materna. Estos resultados concuerdan con otros estudios que encontraron una relación significativa entre estas variables. Es importante tener en cuenta que cada estudio puede presentar particularidades en cuanto a la muestra y la metodología utilizada, lo cual puede influir en los resultados obtenidos.

CONCLUSIONES

- PRIMERA:** Después de realizar el análisis mediante la prueba de chi cuadrado, se concluyó que hay una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y las prácticas en madres primerizas. Además, se observó que poco menos de la mitad de las mujeres con prácticas adecuadas tienen un nivel de conocimiento alto sobre la lactancia materna.
- SEGUNDA:** Según la prueba de chi cuadrado se demostró que existe relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento sobre los conceptos de la lactancia materna y las prácticas en madres primerizas. Poco más de la mitad de las mujeres con prácticas adecuadas tienen nivel de conocimiento alto sobre los conceptos de la lactancia materna.
- TERCERA:** Según la prueba de chi cuadrado se demostró que existe relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna y las prácticas en madres primerizas. Casi dos tercios de las mujeres con prácticas adecuadas tienen nivel de conocimiento alto sobre los beneficios de la lactancia materna.
- CUARTA:** Según la prueba de chi cuadrado se demostró que existe relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento sobre las técnicas de la lactancia materna y las prácticas en madres primerizas. Poco más de dos tercios de las mujeres con prácticas adecuadas tienen nivel de conocimiento alto sobre las técnicas de la lactancia materna.

RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** A las madres ser partícipes en las sesiones, charlas educativas acerca de la lactancia materna que estas son proporcionadas por el personal de salud del hospital con la finalidad de enriquecer los conocimientos y beneficios de las técnicas de amamantamiento que serán aprovechados para su crecimiento y desarrollo de su niño
- SEGUNDA:** A las enfermeras llevar a cabo los programas encargados de la lactancia materna conjuntamente con las sesiones educativas, y demostraciones para que las madres mejoren con los conocimientos y prácticas, y así favorecer a este grupo de madres primerizas y además tengan una adecuada técnica de amamantamiento y todo ello sea en beneficio de su menor hijo.
- TERCERA:** Así mismo el personal de salud debe estar capacitado y en actualización que aborde todo a LME y una adecuada practica para amamantamiento y así poder llegar prestos para brindar información de modo sencillo.
- CUARTA:** A los futuros investigadores tener en cuenta la presente investigación como antecedente para continuar como preventivo, promocional la importancia de la LME y una práctica adecuada en amamantamiento. fomentar y concientizar a la población de sus beneficios de la madre como en su niño.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Urgiles B, Cherrez J, Alvarez S, Caiza M, Viteri A, Cherrez J. La lactancia materna en infantes ecuatorianos. Caso de estudio [Internet]. Cidecuador.org. [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en: http://repositorio.cidecuador.org/bitstream/123456789/2095/4/Libro_Lactancia_Materna_VF%20%281%29.pdf
2. Minchala R, Ramírez A, Caizaguano M, Estrella M, Altamirano L, Andrade M, Sarmiento M, Gonzales F, Abad N, Cordero N, Romero I. La lactancia materna como alternativa para la prevención de enfermedades materno-infantiles: Revisión sistemática [Internet]. Vols. 39, núm. 8, pp. 941–947. Sociedad Venezolana de Farmacología Clínica y Terapéutica; 2020 [citado el 18 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/559/55969796017/html/>
3. Organización Panamericana de la Salud. Lactancia materna y alimentación complementaria [Internet]. Paho.org. [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
4. ¿Por qué en los países ricos las madres no dan de mamar? [Internet]. Noticias ONU. 2018 [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2018/05/1433262>
5. España UNICEF. Lactancia materna. El regalo de una madre para cada niño [Internet]. Unicef.es. [citado el 18 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.es/publicacion/lactancia-materna-el-regalo-de-una-madre-para-cada-nino>
6. La Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. FAO. El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo 2022. FAO; IFAD; WHO; WFP; UNICEF; [Internet]; 2022. [citado el

- 17 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.fao.org/3/cc0639es/online/sofi-2022/global-nutrition-targets-trends.html>
7. Mitchell C. OPS/OMS [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2018 [citado el 18 de abril de 2023]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=arti%20cle&id=14530:3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour%20oflife&Itemid=135&lang=es
 8. El Organismo Andino de Salud. Lactancia materna en los países andinos [Internet]; Orasconhu.org. 2020 [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://orasconhu.org/sites/default/files/file/webfiles/doc/BOOK%20BREAST FEEDING%20IN%20ANDINES%20COUNTRIES.pdf>
 9. Sánchez C, Espinoza G, Eras G. Afecciones cognitivas motoras en infantes a causa de lactancia materna interrumpida y alimentación complementaria ineficaz. // Cognitive and motor disorders in infants due to interrupted breastfeeding and ineffective complementary feeding. Cienc Unemi [Internet]. 2019; [citado el 16 de febrero de 2023];12(30):14–22. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5826/582661249002/582661249002.pdf>
 10. Baca A.M. Políticas y marco jurídico de fomento a la lactancia materna exclusiva en el Perú [Internet]; 2021 Julio. [citado el 16 de febrero de 2023]; pp572 – 583. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/cuhsotem/v31n1/2452-610X-cuhsotem-00006.pdf>
 11. Álvarez R. Nivel de conocimiento y eficacia sobre lactancia materna en madres de recién nacidos que acuden al primer control en el consultorio de neonatología del Hospital III-1 Goyeneche - 2017 [Internet]. [Perú: Universidad Católica de Santa María; 2017 [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en:

<https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/6574/70.2268.M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

12. Meza E, Servín R, Borda L. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay. *Rev Invest y Est - UNA* [Internet]. 2021 [citado el 18 de abril de 2023]; Número 1: 27-33. Disponible en: <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:A45SsZBD8LQJ:https://revistascientificas.una.py/index.php/rdgic/article/download/967/961/1791&cd=7&hl=es&ct=clnk&gl=pe>
13. Deula A. Knowledge and practice of exclusive breastfeeding among mothers of children under one years in Boudha [Internet]. Research Square. 2021 [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.researchsquare.com/article/rs-608449/v1>
14. Paredes E, Trujillo L, Chávez M, Romero A, León D, Muñoz G. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar [Internet]. *Rev Enferm IMSS Mexico* 2018;26(4):239-4; 2018 [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim184c.pdf>
15. Sharma I, Khadka A. M. Evaluación del nivel de conocimiento y práctica de la lactancia materna entre las madres que trabajan en fábricas Katmandú, [Internet]; *Nepal Rev. E.E.U.U. Journal of health research* Vol. 33 No. 1, 2019 pp. 24-34 [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.emerald.com/insight/content/doi/10.1108/JHR-12-2018-0166/full/html>
16. Boateng M. Actitud y práctica de la lactancia materna exclusiva entre las madres en Techiman, Ghana [Internet]. [Finlandia]: Universidad de Finlandia Oriental; 2018 [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://erepo.uef.fi/handle/123456789/19667>

17. Cosme S. Conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres puérperas del hospital de Chancay - 2019 [Tesis de grado]. [Huacho]: Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrión; 2020 [citado el 18 de abril de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/4154/COSME%20FERNANDEZ%2c%20SANDRA%20SILVINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

18. Yajahuanca N. Relación entre el conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del centro de salud José Olaya 2019 [Tesis de grado]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2020. [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7054/YAJAHUANCA%20FLORES%20NILTON%20IVAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

19. Carmona Z. Nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres primerizas del Hospital Regional Docente las Mercedes Chiclayo, 2018 [Tesis de grado]. Pimentel: Universidad señor de Sipán; 2018. [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5023>

20. Prado B. Relación entre nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento en madres primigestas en centro de salud San José de Secce – 2019 [Tesis de grado]. Chíncha, Ica: Universidad autónoma de Ica. [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.autonoma-de-ica.edu.pe/bitstream/autonoma-de-ica/1355/1/Betzab%20Prado%20Fernandez.pdf>

21. Coari D, Zamora F. Relación entre los conocimientos y práctica de la lactancia materna en madres que acuden al puesto de salud 13 de enero, Arequipa-2021. [Internet]. [Ica]: Universidad Autónoma de Ica; 2021 [citado el 18 de marzo de 2023]. Disponible en:

<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1938/3/Dina%20Edith%20Coari%20Grande.docx.pdf>

22. Diccionario de la Real Academia Española [internet]. España: Real academia española, [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.rae.es/la-institucion>
23. Hurtado, F. (2020). Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento. *Revista Scientific*, 5(16), 99-119, e-ISSN: 2542-2987. [citado el 18 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2020.5.16.5.99-119>
24. Neill D, Cortez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica [Internet]. Primera. Ecuador: UTMACH; 2018 [citado el 18 de marzo de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
25. Campos P. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primigestas de un hospital público [Tesis de enfermería] Perú. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6695/T06_1_41433954_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Beristain I., Álvarez A., Huerta M., Casique L. (2022). Teoría de cuidados de Kristen Swanson: revisión de literatura. *Revista Unison: SANUS*. 2022;7:e212. [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/sanus/v7/2448-6094-sanus-7-e212.pdf>
27. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna [Internet]. [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding>

28. Ministerio de Salud del Perú. Norma técnica para la atención integral de salud neonatal. [Internet]. Gob.pe. 2015 [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/3281.pdf>
29. Declaración De innocenti Del 2005 Sobre la alimentación de lactantes y niños pequeños. [Internet]. Italia. [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/2-declaracion_innocenti_2005.pdf
30. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna exclusiva [Internet]. [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en: https://apps.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/index.html
31. Dias S, Barbosa F, Moorhead S, Deberg J, Oliveira A, Carmona E. Conceptual and operational definition of nursing outcomes regarding the breastfeeding establishment. Rev Lat Am Enfermagem [Internet]. 2020;28:e3259. [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.br/rlae/a/N5c4vWCVfpJ8hBR735DVZmd/?format=pdf&lang=es>
32. Prado B. Relación entre nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento en madres primigestas en centro de salud San José de Secce – 2019 [Tesis de grado]. Chíncha, Ica: Universidad autónoma de Ica. [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.autonoma-de-ica.edu.pe/bitstream/autonoma-de-ica/1355/1/Betzab%20Prado%20Fernandez.pdf>
33. Julca A. Nivel de conocimiento y práctica sobre la técnica de amamantamiento en madres con niños menores de 1 año que acuden puesto de salud Santa Elena Piura, 2018 [Tesis de grado]. Callao: Universidad Nacional del Callao. [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en:

<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1355/1/Betzab%c3%a9%20Prado%20Fern%c3%a1ndez.pdf>

34. Ministerio de salud del Perú. Guía técnica para la consejería en Lactancia Materna [Internet]. Gob.pe. 2019 [citado el 18 de abril de 2023]. Disponible en:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/471230/130173163268756829820191231-7797-gbg6j.pdf>
35. Suarez M, Carrero C, Granadillo V, Lastre G, Orostegui M, Delgado D. Niveles de cobre y zinc en diferentes etapas de la leche materna y la influencia del estado nutricional de madres lactantes. Rev Chil Nutr [Internet]. 2019;46(5):511–7. [citado el 18 de abril de 2023]. Disponible en:
<https://www.scielo.cl/pdf/rchnut/v46n5/0717-7518-rchnut-46-05-0511.pdf>
36. Cuenca R., Gonzales M., Pozo E. Nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva por madres usuarias del Aclass Pillco Marca-Huánuco, 2019 [Tesis de grado]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán. [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/5999/TE N01160C95.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
37. Latham M, editor. Nutricion Humana en el mundo en desarrollo [Internet]. Vol. 29. Colección FAO: Alimentación y nutrición; 2002 [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.fao.org/3/w0073s/w0073s00.htm>
38. Álvarez M., Ángeles A., Pantoja L. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto nacional Materno Perinatal, Lima 2019. [Internet] Revista peruana de investigación Materno Perinatal. Perú. Instituto nacional Materno Perinatal. [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en:
<https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/lactancia-madres-primerizas>

39. Solano M. Lactancia Materna: Iniciación, beneficios, problemas y apoyo [Revista Ciencias y Salud: Integrando Conocimientos] UCIMED, 2020, Pág. 105, 118. [internet] [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en: file:///D:/Marro/moralesvju,+12_LACTANCIA+MATERNA%3B+Iniciacio%C%81n,+beneficios,+problemas+y+apoyo.pdf
40. Quintanilla C. al Villavicencio J. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes atendidas en el hospital de Lima, febrero – marzo 2022. [Tesis de enfermería] Lima: Universidad interamericana; 2022. [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en: http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/295/T117_22296576_T%20T117_10350041_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
41. Rodríguez H. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primíparas del centro materno infantil México, 2022 [Tesis de enfermería] Perú Universidad Privada Norbert Wiener 2022. [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6979/T061_40333472_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
42. Asencios M. Conocimiento, actitudes y práctica en la lactancia materna de las puérperas del hospital Regional de Huacho, 2018. [Tesis de enfermería] Huacho: Universidad Alas Peruanas; 2018. [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6979/T061_40333472_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
43. Campos P. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primigestas de un hospital público [Tesis de enfermería] Perú. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6695/T061_41433954_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

44. Servicio Canario de Salud; Gobierno de Canarias. LACTANCIA MATERNA [Internet]. Almeida P, editor. 2022 feb [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/content/874503c7-93c5-11ec-a5cb-072c4fdee855/LactanciaMaternaCompleto.pdf>
45. Quintanilla C. al Villavicencio J. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes atendidas en el hospital de Lima, febrero – marzo 2022. [Tesis de enfermería] Lima: Universidad interamericana; 2022. [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en :http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/295/T117_22296576_T%20T117_10350041_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
46. Clavijo D, Dagon N, Guzmán J. Métodos adecuados para la extracción, almacenamiento, y reutilización de la leche materna: Revisión narrativa [Internet]. [Colombia]: Universidad el Bosque Facultad de Medicina; [Internet]. 2018 [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en: https://repositorio.unbosque.edu.co/bitstream/handle/20.500.12495/8634/Clavijo_Cicua_Diana_Carolina_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
47. Ministerio de Salud, Hospital Cayetano Heredia. Procedimiento asistencial de la extracción, manual, conservación, dosificación y distribución de calostro y leche materna del lactario [Internet]. 2022 [citado el 21 de abril de 2023]. Disponible en: https://www.hospitalcayetano.gob.pe/PortalWeb/wp-content/uploads/resoluciones/2022/RD/RD_147-2022-HCH-DG.pdf
48. Cruz M, Obregón O, Bautista J. Conocimientos, actitudes y prácticas en relación con la Lactancia Materna en Primigestas de 15 a 19 años que asistieron al Hospital Amistad México -Nicaragua, Ticuantepe, Managua en el periodo del 1 de julio al 31 de diciembre 2019 [Internet]. [Nicaragua]: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2018. [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/14205/1/14205.pdf>

49. Bunge M. La investigación científica [Internet]. Siglo XXI Ediciones; 2001. [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://books.google.at/books?id=iDjRhR82JHYC>
50. Herrera L, Munares O. Práctica de lactancia materna en el puerperio inmediato e influencia de la paridad [Internet]. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2018;44(4); 2018 [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/gin/v44n4/gin03418.pdf>
51. Lozada MFM. Aplicación de los modelos y teorías de enfermería en el cuidado durante la gestación y el parto [Internet]. [Bogotá]: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales; 2021 [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/4395/MONOGRAFIA%20FINAL%20-%20MARIA%20FERNANDA%20MOLANO%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=La%20teor%C3%ADa%20de%20Jean%20Watson,a%20pego%20saludable%20con%20el%20reci%C3%A9n>
52. Luyo G. Buenas prácticas en salud e higiene personal y colectiva [Internet]. [Lima]: Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle Alma Máter del Magisterio Nacional; 2019 [citado el 23 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.une.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14039/6140/MONO%20GRAF%c3%8dA%20-%20LUYO%20BARBAGELATTA%20GRISSEL%20HILARIE%20-%20FAC.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
53. Sanchez O y Rodríguez A. El objeto de estudio de la higiene en textos publicados en España en el siglo XIX [Internet]. Cirugía y cirujanos. 2021 [citado el 23 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/cicr/v89n6/0009-7411-cir-89-6-850.pdf>

54. Gobierno de la Rioja. La lactancia materna es el regalo más precioso que una madre puede dar a su bebé [Internet]. Aeped.es. [citado el 17 de marzo de 2023]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/guia-lactancia-2014_la_rioja.pdf
55. García A, Nápoles E, Urgellés M, Portuondo R. La preparación para la actividad profesional: Un reto pedagógico de actualidad [Internet]. Vol. IX. Revista Didasc@lia: D&E; 2018 [citado el 23 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6717866.pdf>.
56. Ginga S, Rojas L, Cuevas C. Consideraciones teóricas acerca de la preparación de los profesores para la actividad científica educacional en la Enseñanza Técnica y Profesional en Angola. Varona [Internet]. 2019 [citado el 23 de marzo de 2023];(69). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1992-82382019000200019
57. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Qué saber antes de la lactancia: cómo prepararse para amamantar [Internet]. Unicef, Uruguay [citado el 23 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/historias/que-saber-antes-de-la-lactancia-como-prepararse-para-amamantar>
58. Diccionario de la Real Academia Española [internet]. España: Real academia española [citado el 23 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/postura>
59. Bobadilla A. Medidas ergonómicas sobre la higiene postural desde una perspectiva enfermera [Internet]. [Colombia]: Universidad Politécnica de Cartagena; 2018 [citado el 23 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upct.es/bitstream/handle/10317/7436/tfm-bob-med.pdf?sequence=1>

60. Armegol M, Rodriguez M. Técnica de la lactancia materna [Internet]. Hospital Sant Joan de Déu Barcelona; 2020 [citado el 23 de marzo de 2023]. Disponible en: https://faros.hsjdbcn.org/sites/default/files/tecnica_de_lactancia_materna_esp_vf_0.pdf
61. Barreno Z, Macías J. Estimulación temprana para potenciar la inteligencia psicomotriz: importancia y relación [Internet]. Vols. 8, núm. 15. Revista Ciencia Unemi; 2015 [citado el 23 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/5826/582663829013.pdf>
62. Ríos R, Coral S, Carrasco O, Espinoza C. La estimulación temprana como base para los procesos de enseñanza-aprendizaje en la educación infantil. Cd [Internet]. 2021 [citado el 18 de abril de 2023];5(1):252–71. Disponible en: <https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/CienciaDigital/articloe/view/1543/3982>
63. Berrocal M, Flores B, Flores K, Solano O. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud Chilca 2021 [Internet]. [Huancayo]: Universidad Continental; 2022 [citado el 23 de marzo de 2023]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11748/1/IV_FF_CS_504_TE_Berrocal_Flores_%20Solano_2022.pdf
64. PAM Sánchez F. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: consensos y disensos [Internet]. Revista digital de investigación en docencia universitaria ISSN 2223-2516; Perú 2019 [citado el 23 de marzo de 2023]. Disponible en: https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf
65. Arias J. Diseño y metodología de la investigación [Internet]. Enfoques consulting EIRL, Perú; 2021 [citado el 23 de marzo de 2023]. Disponible en: https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf

66. Ochoa J, Yunkor Y. Vista de El estudio descriptivo en la investigación científica [Internet]. Universidad Autónoma del Perú; 2020 [citado el 18 de abril de 2023]. Disponible en: <http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/AJP/article/view/224/191>
67. Huamani S. Habilidades de investigación pedagógica en los docentes de primaria [Internet]. [Juanjui]: Universidad Nacional de Tumbes; 2019 [citado el 23 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/1641/HUAMANI%20MANTARI,%20SOFIA.pdf?sequence=1>
68. Alvarez A. Clasificación de las Investigaciones [Internet]. Lima: Universidad de Lima; 2020 [citado el 23 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota%20Acad%C3%A9mica%20%20%2818.04.2021%29%20-%20Clasificaci%C3%B3n%20de%20Investigaciones.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
69. Condori P. 2020 universo, Población y muestra. Curso taller. [citado el 23 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.aacademica.org/cporfirio/18.pdf>
70. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio [Internet]. Vol. 35(1):227-232. Int. J. Morphol; 2017 [citado el 18 de abril de 2023]. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: Nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primerizas hospital III Goyeneche, 2023

Responsables: Marroquin Llave, Karen Pamela
Rodriguez Mendoza, Lesly

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023?</p> <p>Problemas específicos P.E.1 ¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión conceptos y la práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023?</p>	<p>Objetivo general Identificar la relación entre nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023</p> <p>Objetivos específicos: O.E.1 Identificar la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión de conceptos y la práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023</p>	<p>Hipótesis general Existe una relación significativa entre nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, hospital III Goyeneche 2023</p> <p>Hipótesis específicas: H.E.1 Existe relación entre nivel de conocimientos en su dimensión conceptos y la práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, hospital III Goyeneche 2023</p>	<p>Variable 1: Conocimientos sobre la lactancia materna</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - D.1: Conocimientos de conceptos - D.2: Conocimientos de beneficios - D.3.: Conocimientos de técnicas 	<p>Enfoque: Esta investigación es de enfoque Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: Es básica ya que no tiene propósitos aplicativos inmediatamente esto es; no lo llevaremos a la práctica</p> <p>Nivel de Investigación: Descriptivo correlacional</p> <p>Diseño: No experimental Transversal</p>

<p>P.E.2</p> <p>¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023?</p>	<p>O.E.2</p> <p>Identificar la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023.</p>	<p>H.E.2</p> <p>Existe relación entre nivel de conocimientos en su dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, hospital III Goyeneche 2023.</p>	<p>Variable 2:</p> <p>Prácticas de lactancia materna</p>	<p>Población:</p> <p>La población estará conformada por 70 madres del hospital III Goyeneche</p>
<p>P.E.3</p> <p>¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión técnicas y la práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023?</p>	<p>O.E.3</p> <p>Identificar la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión de técnicas y la práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023</p>	<p>H.E.3</p> <p>Existe relación entre nivel de conocimientos en su dimensión técnicas y la práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, hospital III Goyeneche 2023</p>	<p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - D.1: Higiene - D.2: Preparación - D.3.: Posición - D.4: Estimulación 	<p>Muestra:</p> <p>La muestra estará conformada por el total de la población.</p> <p>Técnica e instrumentos:</p> <p>Técnica:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Encuesta • Observación <p>Instrumentos:</p> <p>Cuestionario para evaluar los conocimientos de la lactancia materna</p> <p>Ficha de observación para evaluar la práctica de la lactancia materna</p>

				<p>Métodos de análisis de datos</p> <p>Se recaudará la información con la autorización de los encuestados y se creará una base de datos en la cual se van a detallar cada pregunta de acuerdo a las dimensiones de estudio, y siguiente paso se procederá a extraer los indicadores estadísticos de la muestra.</p> <p>En relación a los resultados, se realizan apoyándose en el programa de Microsoft Excel 2010 y SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión 25, el programa computacional de análisis estadísticos, donde se realizó un análisis descriptivo correlacional</p>
--	--	--	--	---

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO PARA EVALUAR LOS CONOCIMIENTOS DE LA LACTANCIA MATERNA

INTRODUCCION: Estimada madre, somos egresadas de la carrera profesional de enfermería, en esta oportunidad estamos realizando un estudio de investigación que tiene como objetivo t Identificar la relación entre nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primerizas. Los datos que brinden son anónimos y los resultados serán de uso único para la investigación, por lo que se le solicita responder con claridad y veracidad a las preguntas del presente cuestionario. Le agradecemos por su tiempo y colaboración.

Código:

Fecha:

Edad:

- a) 17 a 22 años ()
- b) 23 a 27 años ()
- c) 28 a 32 años ()
- d) 33 a 38 años ()
- e) 39 a más ()

Estado civil

- a) Soltera ()
- b) Casada ()
- c) Divorciada ()
- d) Conviviente ()

Nivel de instrucción

- a) Primaria ()
- b) Secundaria ()
- c) Técnica ()
- d) Superior ()

Indicaciones: Marcar la alternativa que crea adecuada con una X.

CONCEPTOS	
1. La lactancia materna es un proceso:	<ul style="list-style-type: none"> a) Que alimenta a mi hijo y lo ayuda a crecer. b) De alimentación y crianza para el desarrollo biológico, psicológico y social. c) Donde lo alimenta y sólo ayuda a prevenir enfermedades.
2. Se da lactancia materna exclusiva hasta – y no exclusiva hasta:	<ul style="list-style-type: none"> a) Los siete meses - los tres años. b) El primer semestre de vida - los dos años. c) Los seis meses - al año de edad
3. Hormona durante la lactancia materna llamada del “amor y la felicidad”:	<ul style="list-style-type: none"> a) Oxitocina b) Estrógeno c) Prolactina
4. Los tipos de leche durante el proceso de lactancia materna son:	<ul style="list-style-type: none"> a) Calostro y Madura b) Calostro, Transición, Madura. c) Principal, Secundaria y Terciaria.
5. Los tiempos de alimentación de una mujer que da de lactar son:	<ul style="list-style-type: none"> a) 3 veces al día b) 3 principales y 2 refrigerios c) 3 principales y 1 refrigerio.
6. Dar lactancia materna favorece a mi hijo en:	<ul style="list-style-type: none"> a) Alimentación saludable, crecimiento, desarrollo y protección de alergias. b) Nutrición completa, prevención de anemia, protección contra infecciones y enfermedades c) Protección contra todo tipo de enfermedad

BENEFICIOS	
7. Dar lactancia materna beneficia a mi hijo en:	<ul style="list-style-type: none"> a) Óptimo desarrollo físico y emocional y fortalece vínculo afectivo con su madre. b) Crecimiento, desarrollo, inmunidad y otorga un mejor sueño. c) Buen desarrollo físico, crecimiento y desarrollo.
8. Dar lactancia materna beneficia a la madre en:	<ul style="list-style-type: none"> a) Economía, salud general, pérdida de peso, mejorar la silueta. b) Prevenir todo tipo de enfermedades. c) Amor incondicional con su hijo, prevención de anemia, protección contra cáncer de mama y ovario.
9. Dar lactancia materna beneficia a la familia en:	<ul style="list-style-type: none"> a) Protección familiar, paraliza la delincuencia y negligencia materna. b) Unión, Paciencia y planificación familiar. c) Economía, planificación familiar, evitar abuso y negligencia materna.
10. Dar lactancia materna beneficia a la sociedad:	<ul style="list-style-type: none"> a) Acaba con la muerte infantil, muerte materna, salud para todos. b) Más trabajo, protección del medio ambiente, desarrollo del país. c) Presencia de niños sanos e inteligentes, menos gastos hospitalarios, progreso del país.
TECNICAS	
11. La colocación del bebe al seno de la madre:	<ul style="list-style-type: none"> a) Sostener al bebe con un brazo, barrigas juntas, dirigir rostro del bebe, estimulación boca-pezones, bebe agarra gran parte de la areola b) Cabeza y espalda en brazos de la madre, barrigas juntas, mano en forma de C en el seno, estimulación pezón –

	<p>boca, bebe agarra gran parte de la areola.</p> <p>c) Cabeza y espalda en brazos de la madre, barrigas juntas, manos en forma de C en el seno, empezar la lactancia.</p>
12. El tiempo de amamantamiento es y la frecuencia:	<p>a) 10 minutos - 10 veces al día</p> <p>b) A libre demanda -8 a 12 veces durante el día.</p> <p>c) 20 minutos - 8 veces al día.</p>
13. Los pasos de la extracción manual de la leche materna son:	<p>a) Lavado de manos, estimular pezones, colocar la mano en forma de C en el seno y presionar atrás y adelante.</p> <p>b) Lavado de manos, masaje circular en toda la mama, estimular pezones, colocar la mano en forma de C en el seno Y presionar hacia adelante.</p> <p>c) Lavado de manos, masaje circular en toda la mama y presionar hacia adelante.</p>
14. La leche materna debe ser guardada y almacenada:	<p>a) Botellas con tapa y a la intemperie</p> <p>b) Contenedor de vidrio con tapa y colocarlo en T° frías</p> <p>c) Contenedor de vidrio y a temperatura ambiente.</p>
15. Forma adecuada de descongelar la leche materna:	<p>a) Microondas</p> <p>b) Baño María</p> <p>c) Ponerlo al sol</p>



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

PRÁCTICAS DE LACTANCIA			
HIGIENE		CUMPLE	NO CUMPLE
1	Lavado de manos.		
2	Limpieza de los pezones y/o las mamas.		
PREPARACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
3	Masajea las mamas.		
4	Ejercita los pezones si es necesario.		
POSICIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
5	Adopta una adecuada posición para amamantar sentada o recostada.		
6	Sostiene al bebé adecuadamente (cabeza en flexura y bebé de costado con pecho y barriga en contacto con pecho y barriga de la madre).		
7	Sostiene el seno con la mano en forma de C		
8	Facilita la salida de gases en posiciones adecuadas		
9	Cambia de seno para amamantar al RN.		
10	Coloca al niño en posición lateral para dormir.		
ESTIMULACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
11	Estimula el agarre del pezón.		
12	Habla con su niño, lo acaricia, lo mantiene despierto.		
13	Estimula al bebé cuando este deja de succionar		
14	Estimula al niño para que continúe succionando.		
15	Estimula la eliminación de gases del bebé.		
16	Inicia la lactancia por el ultimo seno amamantado anteriormente		

Anexo 3: Ficha de calificación

CUESTIONARIO PARA EVALUAR LOS CONOCIMIENTOS DE LA LACTANCIA MATERNA

AUTOR: Quispe Huarcaya, Lisbeth

MODIFICADO POR: Marroquín llave, Karen Pamela
Rodríguez Mendoza, Lesly

ITEMS	CONOCIMIENTO	RESPUESTA CORRECTA	NIVEL DE CONOCIMIENTO		
			ALTO	MEDIO	BAJO
			11-15 PTOS	6-10 PTOS	0-5 PTOS
CONCEPTOS					
1.	La lactancia materna es un proceso: a) Que alimenta a mi hijo y lo ayuda a crecer. b) De alimentación y crianza para el desarrollo biológico, psicológico y social. c) Donde lo alimenta y sólo ayuda a prevenir enfermedades.	B			
2.	Se da lactancia materna exclusiva hasta – y no exclusiva hasta: a) Los siete meses - los tres años. b) El primer semestre de vida - los dos años. c) Los seis meses - al año de edad	C			
3.	Hormona durante la lactancia materna llamada del “amor y la felicidad”: a) Oxitocina b) Estrógeno c) Prolactina	A			

4.	<p>Los tipos de leche durante el proceso de lactancia materna son:</p> <p>a) Calostro y Madura</p> <p>b) Calostro, Transición, Madura.</p> <p>c) Principal, Secundaria y Terciaria.</p>	B			
5.	<p>Los tiempos de alimentación de una mujer que da de lactar son:</p> <p>a) 3 veces al día</p> <p>b) 3 principales y 2 refrigerios</p> <p>c) 3 principales y 1 refrigerio.</p>	B			
6.	<p>Dar lactancia materna favorece a mi hijo en:</p> <p>a) Alimentación saludable, crecimiento, desarrollo y protección de alergias.</p> <p>b) Nutrición completa, prevención de anemia, protección contra infecciones y enfermedades</p> <p>c) Protección contra todo tipo de enfermedad</p>	B			
BENEFICIOS					
7.	<p>Dar lactancia materna beneficia a mi hijo en:</p> <p>a) Óptimo desarrollo físico y emocional y fortalece vínculo afectivo con su madre.</p> <p>b) Crecimiento, desarrollo, inmunidad y otorga un mejor sueño.</p> <p>c) Buen desarrollo físico, crecimiento y desarrollo.</p>	A			
8.	<p>Dar lactancia materna beneficia a la madre en:</p> <p>a) Economía, salud general, pérdida de peso, mejorar la silueta.</p> <p>b) Prevenir todo tipo de enfermedades.</p> <p>c) Amor incondicional con su hijo, prevención de anemia, protección contra cáncer de mama y ovario.</p>	C			

9.	<p>Dar lactancia materna beneficia a la familia en:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Protección familiar, paraliza la delincuencia y negligencia materna. b) Unión, Paciencia y planificación familiar. c) Economía, planificación familiar, evitar abuso y negligencia materna. 	B			
10.	<p>Dar lactancia materna beneficia a la sociedad:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Acaba con la muerte infantil, muerte materna, salud para todos. b) Más trabajo, protección del medio ambiente, desarrollo del país. c) Presencia de niños sanos e inteligentes, menos gastos hospitalarios, progreso del país. 	A			
TÉCNICAS					
11.	<p>La colocación del bebe al seno de la madre:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Sostener al bebe con un brazo, barrigas juntas, dirigir rostro del bebe, estimulación boca-pezones, bebe agarra gran parte de la areola b) Cabeza y espalda en brazos de la madre, barrigas juntas, mano en forma de C en el seno, estimulación pezón –boca, bebe agarra gran parte de la areola. c) Cabeza y espalda en brazos de la madre, barrigas juntas, manos en forma de C en el seno, empezar la lactancia. 	C			
12.	<p>El tiempo de amamantamiento es y la frecuencia:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) 10 minutos - 10 veces al día b) A libre demanda -8 a 12 veces durante el día. c) 20 minutos - 8 veces al día. 	B			

13.	<p>Los pasos de la extracción manual de la leche materna son:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Lavado de manos, estimular pezones, colocar la mano en forma de C en el seno y presionar atrás y adelante. b) Lavado de manos, masaje circular en toda la mama, estimular pezones, colocar la mano en forma de C en el seno Y presionar hacia adelante. c) Lavado de manos, masaje circular en toda la mama y presionar hacia adelante. 	A			
14.	<p>La leche materna debe ser guardada y almacenada:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Botellas con tapa y a la intemperie b) Contenedor de vidrio con tapa y colocarlo en T° frías c) Contenedor de vidrio y a temperatura ambiente. 	B			
15.	<p>Forma adecuada de descongelar la leche materna:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Microondas b) Baño María c) Ponerlo al sol 	B			

FICHA DE CALIFICACIÓN

GUIA DE OBSERVACION SOBRE PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA

AUTOR: Rocano Susanibar, Nhuria

MODIFICADO POR: Marroquín llave, Karen Pamela
Rodríguez Mendoza, Lesly

VALOR DE CALIFICACION	PUNTAJE
SI CUMPLE	1
NO CUMPLE	0

NIVEL DE EXIGENCIA	PUNTAJE
ADECUADO	09 - 16
INADECUADO	00 - 08

Anexo 4: Consentimiento informado



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACIÓN

Yo.....

Identificada con DNI N°, declaro voluntariamente mi aceptación para participar de la investigación titulado: Nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, hospital III Goyeneche.2023

Habiendo sido informada del propósito de la misma, así como de los objetivos y confiando plenamente en que la información que se vierte en el cuestionario será sólo y exclusivamente para fines de la investigación en mención, además confío en que el investigador utilizará adecuadamente dicha información, asegurando la confidencialidad de la misma.

FIRMA



U N I V E R S I D A D
AUTÓNOMA
D E I C A

ASENTIMIENTO INFORMADO

Señores padres de familia:

Por medio de la presente nos permitimos solicitar su autorización y consentimiento para la participación de su menor hija en el proyecto de investigación “**Nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primerizas Hospital III Goyeneche, 2023**” avalado por la Universidad Autónoma de Ica, dicho proyecto cuenta con las siguientes características:

Objetivo del estudio: Identificar la relación entre nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, Hospital III Goyeneche 2023

Procedimiento: Si acepta brindar su autorización y consentimiento a su menor hija le aplicaremos un cuestionario de 15 ítems y una guía de observación con 16 ítems, en un lapso de 25 minutos. Esta evaluación trata sobre el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primerizas, para lo cual solicitamos responder con sinceridad cada una de las preguntas, teniendo en cuenta que no es necesario identificarse al responder el cuestionario. Así mismo, es importante no dejar ítems en blanco, ya que cada respuesta es valiosa.

Confidencialidad: La información brindada por su menor hija será confidencial. Los resultados obtenidos serán usados sólo para fines académicos sin revelar los datos de identificación, En nuestra base de datos a todos los participantes se les asignara un código para ser identificados en todo el proceso.

Ante lo anteriormente descrito, declaro que mi menor hija y yo hemos sido informados suficientemente y comprendemos la importancia de la presente investigación por lo que:

Si, acepto

No, acepto

Arequipa, de, de 2023

Firma:

Apellidos y nombres:

Anexo 5: Autorización Hospital



GOBIERNO REGIONAL
AREQUIPA



“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

PROVEIDO DE AUTORIZACION N° 016-2023-GRA/GRS/HG-OADI.-

Visto el **Doc. N° 5760094 Exp. 3603194** con la aceptación del Jefe del Departamento de Ginecología Obstetricia; con el visto bueno de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación, esta Dirección AUTORIZA a:

KAREN PAMELA MARROQUÍN LLAVE
LESLY GIANNINA RODRÍGUEZ MENDOZA

Estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Ica, recabe información aplicando el instrumento de investigación del Proyecto de Investigación titulado “**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES PRIMERIZAS HOSPITAL III GOYENECHÉ, 2023**”, y estará cargo de la facilitadora Mg. Victoria Parodi, según informa el Jefe del Departamento de Ginecología Obstetricia del Hospital.

Arequipa, 25 de mayo del 2023

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
M. Soledad Satomayor Cabrera
Dra. María Soledad Satomayor Cabrera
DIRECTOR
CMP 29331 - RNE 15078

[Signature]
MSSC/HOCT/LBB.
CC. Archivo
DOC: 5772169
EXP: 3603194

Anexo 6: Base de datos

CÓDIGO	EDAD	ESTADO CIVIL	NIVEL DE INSTRUCCIÓN	CONOCIMIENTOS				PRACTICAS				
				D1	D2	D3	TOTAL	D1	D2	D3	D4	TOTAL
C1	1	4	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0
C2	2	4	3	1	2	2	2	1	1	0	1	1
C3	2	4	2	1	0	2	1	1	0	0	0	0
C4	2	4	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1
C5	2	4	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0
C6	2	4	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0
C7	3	4	3	2	2	2	2	1	1	0	0	1
C8	3	4	3	2	2	2	2	1	0	0	1	1
C9	3	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1
C10	3	4	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1
C11	3	3	2	1	1	0	1	0	0	0	0	0
C12	2	4	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1
C13	1	4	3	1	2	2	1	1	0	0	0	0
C14	2	4	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1
C15	1	4	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1
C16	2	3	1	0	0	2	0	0	0	1	1	0
C17	1	4	1	0	0	2	0	0	0	1	1	0
C18	2	3	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1
C19	2	4	3	0	0	2	1	0	0	0	0	0
C20	2	4	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1
C21	1	4	3	2	2	2	2	1	1	1	0	1
C22	2	3	2	2	2	2	2	1	1	1	0	1
C23	1	3	2	1	0	2	1	1	0	1	0	0
C24	2	3	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0
C25	1	4	4	1	2	1	2	1	1	1	1	1
C26	2	4	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1
C27	2	4	2	2	2	2	2	0	0	1	0	1
C28	2	4	2	2	1	2	2	0	0	1	1	1
C29	1	4	2	1	2	2	2	0	1	1	1	1
C30	2	4	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1
C31	3	4	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1
C32	3	4	2	1	2	2	1	1	0	0	1	1
C33	3	4	2	1	0	2	1	0	0	1	0	0
C34	1	4	2	1	1	2	2	0	0	1	1	1
C35	2	4	2	2	2	1	1	0	0	0	1	1

C36	1	4	2	2	2	2	2	1	0	1	1	1
C37	3	2	3	2	2	2	1	0	1	1	1	1
C38	3	2	3	2	2	2	2	1	0	1	1	1
C39	2	4	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1
C40	2	1	3	2	1	2	1	0	0	1	1	1
C41	3	1	4	2	2	1	2	0	0	1	1	1
C42	1	1	2	1	2	2	2	0	1	1	1	1
C43	3	2	4	1	1	2	1	0	1	1	1	1
C44	2	2	3	1	2	1	1	1	1	0	1	1
C45	1	4	2	1	2	2	1	0	0	1	1	1
C46	1	4	2	2	2	2	2	0	1	1	1	1
C47	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1
C48	2	2	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1
C49	1	4	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1
C50	2	1	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1
C51	4	4	4	2	2	2	2	1	1	1	1	1
C52	1	1	2	2	1	2	2	0	1	1	1	1
C53	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1
C54	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1
C55	2	4	3	2	2	2	2	1	1	0	1	1
C56	1	1	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1
C57	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1
C58	2	4	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1
C59	2	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
C60	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1
C61	1	2	2	2	2	2	2	1	1	0	1	1
C62	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
C63	1	4	1	2	2	1	1	1	0	1	1	1
C64	1	2	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1
C65	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1
C66	2	3	3	2	1	2	2	1	1	1	1	1
C67	1	2	4	2	2	2	2	1	1	1	1	1
C68	2	1	4	2	2	2	2	1	1	0	1	1
C69	3	1	4	2	2	2	2	1	1	1	1	1
C70	1	1	2	1	1	2	1	0	1	1	1	1

Anexo 7: Informe de Turnitin al 28% de similitud

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES PRIMERIZAS HOSPITAL III GOYENECHÉ, 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	www.repositorio.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	5%
3	repositorio.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	4%
4	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante	3%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
6	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	1%
8	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
10	repositorio.unab.edu.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Apagado

Anexo 8: Evidencia fotográfica









