UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL AMAZÓNICO, YARINACOCHA 2022

Tesis para optar el título profesional de

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

MERCEDES KORIN CORAL PAJARES

SUSANA YVETTE ESTRADA LOPEZ

Pucallpa, Perú

2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISIÓN DE GRADOS Y TÍTULOS

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS MODALIDAD PRESENCIAL

En Pucallpa, a los **cinco (05)** días del mes de **setiembre de 2023**, siendo las **9:00** horas y de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Ucayali, se reunió el Jurado Calificador, conformado por los siguientes docentes:

PRESIDENTE : **Dra. Eldalaine Torres Vargas**
MIEMBRO : **Dr. Cesar Emigdio LLaja Rojas**
MIEMBRO : **Lic. Enf. Aida Natividad Paredes Pérez**

Para proceder a la sustentación pública de la tesis titulada:

"CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUERPERAS DEL HOSPITAL AMAZONICO, YARINACOCHA 2022"

Presentado por las **Bachilleres en Enfermería**:

MERCEDES KORIN CORAL PAJARES
SUSANA YVETTE ESTRADA LOPEZ

Teniendo en calidad de asesor: **Dra. Teresa de Jesús Eléspuro Najar (ORCID 0000-0001-6389-0512) (DNI 00118145)**

Finalizada la sustentación de la misma, se procedió a realizar la evaluación respectiva, llegando a la siguiente conclusión: La tesis ha sido: ...APROBADA POR MAYORIA.....
Quedando las graduadas expeditas para que se les otorgue el Título Profesional de **LICENCIADO EN ENFERMERÍA.**

Siendo las 10.30 horas del mismo día se dio por concluido al acto académico.

Pucallpa, **cinco (05) de setiembre** del **2023**

Dra. Eldalaine Torres Vargas
PRESIDENTE

Dr. Cesar Emigdio Llaja Rojas
MIEMBRO

Lic. Enf. Aida Natividad Paredes Pérez
MIEMBRO

La tesis titulada: **"CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL AMAZÓNICO, YARINACOCHA 2022"** fue aprobada por los miembros del Jurado Calificador, conformado por:

Dra. Eldalaine Torres Vargas
Presidente

Dr. César Emigdio Llaja Rojas
Miembro

Lic. Enf. Aida Natividad Paredes Pérez
Miembro

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
DIRECCION GENERAL DE PROPIEDAD INTELECTUAL

CONSTANCIA

ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN
SISTEMA ANTIPLAGIO URKUND/OURIGINAL

Nº V/0321-2023.

La Dirección de Producción Intelectual, hace constar por la presente, que el Informe final de tesis, titulado: "**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL AMAZÓNICO, YARINACOCHA 2022.**"

Autor(es)	:	**CORAL PAJARES,MERCEDES KORIN**
		ESTRADA LÓPEZ,SUSANA YVETTE
Facultad	:	**CIENCIAS DE LA SALUD**
Escuela	:	**Enfermería**
Asesor(a)	:	**Dra. Elespuro Najar Teresa de Jesus**

Después de realizado el análisis correspondiente en el Sistema Antiplagio URKUND, dicho documento presenta un **porcentaje de similitud 3%.**

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentaje establecidos en el artículo 9 de la DIRECTIVA DE USO DEL SISTEMA ANTIPLAGIO URKUND, el cual indica que no se debe superar el 10%. Se declara, que el trabajo de investigación: SI Contiene un porcentaje aceptable de similitud, por lo que SI se aprueba su originalidad.

En señal de conformidad y verificación se firma y se sella la presente constancia

Fecha: 06/06/2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI Dirección General de Producción Intelectual

Mg. JOSÉ MANUEL CÁRDENAS BERNAOLA
Director de Producción Intelectual

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN

Repositorio de la Universidad Nacional de Ucayali

Yo, Mercedes Korin Coral Pajares.

Autor de la tesis titulada: "Conocimiento y Práctica de Lactancia materna exclusiva en Puérperas del Hospital Amazonico, Yarinacocha 2022".

Sustentada el año 2023

Asesor(a): Dra. Teresa de Jesús Elíspuro Najar.

Facultad: Ciencias de la Salud.

Escuela Profesional: Enfermería.

Autorizo la publicación:

PARCIAL [ ] TOTAL [X]

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 05 / 09 / 2023

Email: mercedes.coral.pajares@gmail.com Firma:

Teléfono: 991316630 DNI: 45984412

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN

Repositorio de la Universidad Nacional de Ucayali

Yo, Susana Yvette Estrada López.

Autor de la tesis titulada: "Conocimiento y práctica de Lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Amazónico, Yarinacocha 2022".

Sustentada el año: 2023

Asesor(a): Dra. Teresa de Jesús Elespuru Najar.

Facultad: Ciencias de la Salud.

Escuela Profesional: Enfermería.

Autorizo la publicación:

PARCIAL [ ] TOTAL [X]

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 05 / 09 / 23

Email: suwell.1224.estrada@gmail.com Firma: [signature]

Teléfono: 978515055 DNI: 72276986

DEDICATORIA

A Dios, por ser quien me ha guiado y guardado en todo tiempo. A mi Papá Clinio Coral, por alentarme a seguir adelante y culminar mi carrera. A mi amado esposo, por confiar en mí y brindarme su apoyo incondicional tanto moral y económico. A mis hijos Mikaela, David y Valentina que son mi mayor motivación para seguir adelante y seguir superándome.

Mercedes Korin.

Al forjador de mi camino, mi Padre Celestial. A mis hijos que son y serán el motor y motivo para seguir avanzando cada peldaño. A mi esposo, que jamás dejó de creer en mis sueños. A mis padres que siempre me apoyaron en los buenos y malos momentos y me impulsaron a no rendirme.

Susana Yvette.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de Ucayali, por la oportunidad de formarnos profesionalmente.

A los docentes de la Facultad Ciencias de la salud, quienes contribuyeron en nuestra formación académica y por todo el conocimiento brindado.

A los jurados por brindarnos sus oportunas correcciones en el desarrollo de esta investigación.

A la Dra. Teresa Eléspuro Najar, por su asesoramiento en la realización de la investigación.

Al Director del Hospital Amazónico, a la Jefa de Enfermeras y a la Jefa del Servicio de Gineco – Obstetricia, por permitirnos iniciar nuestras entrevistas a las puérperas que se encontraban en el servicio.

A las puérperas, por el tiempo que se tomaron en la participación del presente estudio de investigación.

ÍNDICE DE CONTENIDO

Pág.

DEDICATORIA vii

AGRADECIMIENTO viii

ÍNDICE DE CONTENIDO ix

ÍNDICE DE TABLAS xi

RESUMEN xii

ABSTRACT xiii

INTRODUCCIÓN xiv

CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 16

1.1. Planteamiento del Problema 16

1.2. Formulación del Problema 18

1.2.1. Problema General 18

1.2.2. Problemas Específicos 18

1.3. JUSTIFICACIÓN 19

1.4. OBJETIVOS 20

1.4.1. Objetivo General 20

1.4.2. Objetivos Específicos 21

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO 22

2.1. Antecedentes del Problema 22

2.1.1. A Nivel Internacional 22

2.1.2. A Nivel Nacional 24

2.1.3. A Nivel Local 28

2.2. Planteamiento Teórico 28

2.2.1. Conocimiento 28

2.2.2. Práctica de lactancia materna 37
2.3. Definición de Términos Básicos 41
2.4. Hipótesis, Variables y Operacionalización de las Variables 42
2.4.1. Hipótesis 42
2.4.2. Variables 43
2.4.3. Operacionalización de las Variables 43
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA 45
3.1. Metodo de Investigación 45
3.2. Población y Muestra 46
3.3. Instrumentos de Recolección de Datos 48
3.4. Procedimientos de Recolección de Datos 49
3.5. Tratamiento de Datos 49
CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN 51
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 59
5.1. Conclusiones 59
5.2. Recomendaciones 60
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 61
ANEXOS 66

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

Tabla 1. Operacionalización de las variables…… 44

Tabla 2. Relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva del Hospital Amazónico, Yarinacocha 2022…… 51

Tabla 3. Características Sociodemográficas (edad, grado de instrucción, estado civil y ocupación) de las puérperas del Hospital Amazónico, Yarinacocha, 2022……..… 53

Tabla 4. Relación entre el nivel de conocimiento sobre conceptos generales e importancia y la práctica de lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha 2022…….. 54

Tabla 5. Relación entre el nivel de conocimiento sobre técnicas, posiciones y la práctica de lactancia materna en puérperas en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha 2022…… 55

Relación entre el nivel de conocimiento sobre beneficios y la práctica de lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha 2022…… 56

RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha 2022. El enfoque fue cuantitativo de diseño no experimental de tipo prospectivo, transversal con un nivel descriptivo-correlacional. La muestra fue de 108 puérperas. La técnica utilizada fue la encuesta el instrumento fue un cuestionario. Resultados: el 49.1% de puérperas presentan un nivel conocimiento bueno, el 48.1% tiene un conocimiento regular y el 2.8% tiene conocimiento insuficiente. Respecto a práctica el 9.3% realiza una adecuada practica mientras 3.9% tiene una inadecuada práctica. Los resultados obtenidos fueron: el 49.1% de las puérperas presentan un nivel de conocimiento bueno y el 35.2% de puérperas realizan una inadecuada práctica. Respecto a conceptos generales 63.9% tiene regular nivel de conocimiento y el 49.1% realizan una inadecuada práctica. Referente a técnicas y posiciones el 60.2% tienen un insuficiente nivel de conocimiento sobre técnicas y posiciones, y el 19.4% realiza una adecuada práctica. Respecto a beneficios el 53.7% tiene un nivel de conocimiento insuficiente sobre beneficios de la lactancia materna exclusiva y el 38.9% realiza una inadecuada práctica. Al constatar la hipótesis planteada (H1). Existe relación proporcional significativa entre el conocimiento y practica sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022. Se aplicó la prueba de correlación de Spearman con un nivel de significancia de 0,05 obteniendo un *p* valor de 0.179 por lo que se acepta la H_0 y se rechaza la hipótesis planteada.

Palabras claves: Lactancia materna; conocimiento; práctica; puérperas.

ABSTRACT

The objective of the study was to determine the relationship that exists between the level of knowledge and practice of exclusive breastfeeding in postpartum women at the Hospital Amazónico de Yarinacocha 2022. The approach was quantitative with a non-experimental design of a prospective, cross-sectional type with a descriptive-correlational level. The sample was 108 postpartum women. The technique used was the survey, the instrument was a questionnaire. Results: 49.1% of postpartum women have a good level of knowledge, 48.1% have regular knowledge and 2.8% have insufficient knowledge. Regarding practice, 9.3% carry out an adequate practice while 3.9% have an inadequate practice. The results obtained were: 49.1% of the puerperal women present a good level of knowledge and 35.2% of the puerperal women carry out an inadequate practice. Regarding general concepts, 63.9% have a regular level of knowledge and 49.1% carry out an inadequate practice. Regarding techniques and positions, 60.2% have an insufficient level of knowledge about techniques and positions, and 19.4% carry out an adequate practice. Regarding benefits, 53.7% have an insufficient level of knowledge about the benefits of exclusive breastfeeding and 38.9% carry out an inadequate practice. When verifying the proposed hypothesis (H1). There is a significant proportional relationship between the knowledge and practice of exclusive breastfeeding in postpartum women at the Amazon Hospital in Yarinacocha, 2022. Spearman's correlation test was applied with a significance level of 0.05, obtaining a p value of 0.179, therefore, it was H0 is accepted and the proposed hypothesis is rejected.

Keywords: Breastfeeding; knowledge; practice; postpartum women.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), recomiendan que la alimentación de los bebes debe ser exclusivamente con leche materna en los primeros 6 meses de vida, ya que es una forma ideal de aporte de nutrientes necesarios para un crecimiento y desarrollo saludable (1).

El conocimiento sobre la lactancia materna es de suma importancia, no solo para el personal de salud, sino para las madres en general, y abarcan diferentes aspectos, tanto para el recién nacido, como para la madre, en la cual va disminuir el riesgo de hemorragia postparto, y por ende disminuye la probabilidad de mortalidad materna, menor riesgo de cáncer de ovario y mama y no representa ningún costo (2).

En el proceso de lactancia, las madres experimentan situaciones nuevas y son sorprendidas con muchas cosas que no esperaban de la lactancia materna, por ejemplo, el malestar, cansancio, preocupación, los dolores en los pezones por la succión constante, el tiempo de duración de cada toma, entre otras cosas que hacen necesaria la dedicación constante de la madre para lograr un buen proceso de lactancia. Muchas madres refieren que dar de lactar les resulta más complicado de lo que se habían imaginado y que implican una serie de preocupaciones acompañados de dolor, problemas de grietas y poca producción de leche, sumándose a ello, el poco conocimiento sobre estos procesos y sus ventajas, lo cual puede conllevar al abandono de la lactancia materna y consecuentemente efectos negativos en la salud de los niños (3).

La presente invesitgación plantea determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha 2022.

Esta invesitgación está estructurada en cinco capítulos: En el capítulo I, el planteamiento del problema: Formulación del problema, y objetivos. En el Capítulo II, marco teórico: Antecedentes del problema, planteamiento teórico, definición de términos básico, hipótesis, variables y operacionalización de variable. En el Capítulo III, metodología: método de investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos para la recolección de datos, procedimiento para la recolección de datos, procesamiento y tratamiento de datos. En el Capítulo IV, los resultados y discusión. En el Capítulo V, las conclusiones y recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del Problema

El conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva es de suma importancia, no solo para el personal de salud, sino para las madres en general, y abarcan diferentes aspectos, tanto para el recién nacido, como para la madre, en la que disminuye el riesgo de hemorragia postparto, y por ende disminuye la probabilidad de mortalidad materna (4). La práctica de la lactancia materna provee innumerables beneficios para el niño(a), la madre, familia y sociedad; contribuyendo al óptimo crecimiento y desarrollo, nutrición y salud del niño(a), así mismo en la protección de la salud de las madres, al espaciamiento de los embarazos y favorecer la relación afectiva madre-hijo, convirtiéndola en una estrategia muy importante de salud pública que debe ser implementada, evaluada y monitoreada constantemente (5).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) nos informa que la lactancia natural es la mejor nutrición para los bebes y niños, y es una

de las medidas más eficaz para garantizar la buena salud y supervivencia en los niños (6).

El desconocimiento de las madres acerca del proceso de lactancia materna, en especial la exclusiva, que se debe brindar en los primeros seis meses de vida, debe considerarse un retroceso para el desarrollo del recién nacido (7).

Según el informe de UNICEF y la OMS, se estima que 78 millones de bebés (tres de cada cinco) no toman leche materna en su primera hora de vida, lo cual aumenta el peligro de que mueran o contraigan una enfermedad y disminuye las posibilidades de que sigan tomando leche materna después. La mayoría de esos bebés nacen en países de bajos y medianos ingresos (8).

En 2012, la Asamblea Mundial de la Salud (WHA) aprobó el objetivo global de nutrición de aumentar la tasa de lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses de edad al menos al 50% para el año 2025 (9).

Por otro lado, un informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF) en colaboración con el Colectivo Mundial para la Lactancia Materna, indican que ningún país en el mundo cumple plenamente con las normas recomendadas, ya que a través de la Tarjeta de Puntuación Mundial que evaluó a 194 naciones, encontró que solo el 40% de los niños menores de seis meses reciben lactancia materna exclusiva y solo 23 países registran índices exclusivos por encima del 60%, entre en ellos Bolivia, Perú, Nepal o Kenia (Organización Panamericana de la Salud, 2017) (10).

En el año 2020, el 68,4% de niños menores de seis meses de edad recibió lactancia materna, es decir 3,2 puntos porcentuales más que en el año 2015 (65,2%); siendo mayor este porcentaje en el área rural (81,0%) que en el área urbana (63,4%); así lo dio a conocer el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en la presentación virtual de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES-2020 (11).

Por tanto, consideramos que existe un problema por investigar que permite plantear las siguientes interrogantes:

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema General

- ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha 2022?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha 2022?
- ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento sobre conceptos generales e importancia y práctica de la lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha 2022?

- ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento sobre técnicas, posiciones y práctica de la lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha 2022?
- ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento sobre los beneficios y práctica de la lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha 2022?

1.3. Justificación

Esta investigación está sujeto con el nivel y profundidad del contenido informativo y conceptual que generara el estudio, en este caso se justifica por el valor de los conocimientos que se van a desarrollar en cada una de las variables presentadas como es el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y práctica sobre lactancia materna exclusiva, asimismo, se fundamentó las dimensiones para cada una de ellas con sus respectivos autores. También se busca generar reflexión y debate académico sobre los conocimientos existentes.

La investigación indica las razones que fundamenten la creación y utilización de instrumentos de investigación, las cuales fueron elaboradas teniendo en cuenta las dimensiones establecidas, asimismo pasarán por un proceso de validación y confiabilidad, esto resulta ser un gran aporte a otros investigadores que deseen estudiar estas mismas variables.

Este trabajo buscará mantener una buena relación entre las variables: conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y práctica sobre

lactancia materna exclusiva, la cual ayudara a resolver problemas demostrables y encontrar estrategias relevantes para implementar.

Por lo tanto, la presente investigación contribuirá a las bases teóricas de lactancia materna en el conocimiento de las puérperas que dan lactancia materna y que acuden al Hospital Amazónico de Yarinacocha, para indagar acerca de los conocimientos y brindar información a las puérperas en ese momento; explicando la importancia y beneficios que tiene para el niño ya que le permite crecer saludable.

Así mismo el estudio servirá para reforzar en la asignatura de enfermería salud del niño con contenidos de lactancia materna exclusiva enfocando las dimensiones que garantice la formación de los futuros profesionales con una visión preventiva promocional durante la etapa del niño.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo General

- Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.

1.4.2. Objetivos Específicos

- Identificar las características sociodemográficas (edad, grado de instrucción, estado civil y ocupación) de las puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.

- Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre conceptos generales e importancia y práctica de la lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.

- Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento, sobre las técnicas, posiciones y la práctica de lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.

- Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre los beneficios y la práctica de lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del Problema

2.1.1. A Nivel Internacional

Zielińska, M.; et al. (12). En su artículo titulado “Conocimientos sobre la lactancia materna y la lactancia materna exclusiva en los infantes en los primeros 6 meses de vida". Este estudio tuvo como objetivo evaluar la asociación entre el conocimiento de la lactancia materna y la exclusividad en un grupo de madres con bebés menores de 7 meses. El estudio se realizó entre diciembre de 2014 y febrero de 2015 con 466 madres con hijos menores de 7 meses. Se utilizó como instrumento un cuestionario de 15 ítems, arrojando una puntuación de aproximadamente 11,9 ± 3,4, siendo el grupo de lactancia materna exclusiva el que obtuvo la puntuación más alta. Se concluyó que las mujeres que tenían más conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva tenían más probabilidades de amamantar a sus bebés.

Guerrero, J; Vera, J. (13)**.** En su tesis titulada “Nivel de conocimiento de la lactancia materna en madres adolescentes”. El objetivo fue determinar

el nivel de conocimiento de las madres adolescentes sobre el tema de la lactancia materna. Estudio descriptivo prospectivo de 5 meses de agosto de 2012 a enero de 2013, se utilizó como instrumento un cuestionario de 26 ítems para 100 madres. Los resultados muestran que el 55% tiene un nivel de conocimiento insuficiente sobre la lactancia materna exclusiva. El 30.5% tiene regular nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y el 14.5% tiene un buen nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva. Por otro lado, hubo otros datos importantes en el nivel 4 (excelente): el 64% informó que las madres eran buenas en la práctica de la lactancia materna.

Alban, I.; Yépez, B**.** (14)**.** En su tesis titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas en lactancia materna de las madres que asisten a los centros de salud número 1, centro de salud número 4, obrero independiente y el placer en la ciudad de Quito en el año 2015”. El objetivo fue evaluar los conocimientos, prácticas y actitudes de las madres hacia la lactancia materna considerando la lactancia materna temprana, la lactancia materna exclusiva y la lactancia materna continua. Una encuesta a 212 madres sirvió como herramienta. Así, mientras el 91% de las madres cree que la lactancia materna inmediata es importante, solo el 64% de las madres informaron haber amamantado dentro de la primera hora de vida, la mayoría de ellas entre los 20 y los 34 años. En cambio, el 36% eran madres que no ofrecieron inmediatamente la lactancia materna.

Gerónimo, R.; et al. (15). En su artículo titulado “Conocimiento, actitud y práctica sobre la lactancia materna en mujeres en periodo posparto de un hospital de tercer nivel”. El objetivo fue evaluar los

conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en el puerperio entre mujeres que participaron de una consulta externa en un hospital técnico regional de la mujer. El método utilizado fue un estudio cuantitativo y descriptivo de 300 mujeres y los principales resultados fueron que el 67,3% tenía conocimientos regulares y el 89% practicaba la lactancia materna exclusiva. El 90,7% dijo que amamanta a sus hijos para protegerlos de enfermedades. Se concluyó que las prácticas de lactancia materna son adecuadas a pesar de los bajos niveles de conocimiento de las puérperas.

2.1.2. A Nivel Nacional

Velásquez, M**.** (16). En su tesis titulado “Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes menores de 6 meses que acuden a un centro de salud de Lima 2018”. El objetivo principal fue identificar conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres lactantes menores de 6 meses, fue un estudio cuantitativo de nivel descriptivo, realizado en el Centro de Salud Carlos Protzel en una muestra de 90 madres con hijos menores de 6 meses de edad que estaban embarazadas, utilizando un cuestionario de conocimiento de 12 preguntas y práctica de 6 preguntas, los resultados mostraron que el 59,57% (28 personas) no sabían nada sobre lactancia materna exclusiva, mientras que el 68,08% (32 personas) madres sugirieron buenas prácticas sobre lactancia materna exclusiva. A partir de esto, concluimos que las madres con conocimiento limitado sobre la lactancia materna no necesariamente

tienen malas prácticas de lactancia materna, sino que a menudo muestran un buen desarrollo.

Rojas, A. (17). En su tesis titulada “Conocimientos y mitos sobre lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses que asisten a un centro de salud, 2017. El objetivo fue descubrir el conocimiento y los mitos sobre la LME en madres de bebés menores de 6 meses de edad. Se realizó un estudio cuantitativo de nivel aplicado en una muestra de 40 madres con lactantes menores de 6 meses que acudieron al centro de salud “Santa Anita” de la sede del CRED-ESNI durante un mes. La técnica utilizada fue una encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Los resultados mostraron que el 58% de las madres entrevistadas sabía sobre aspectos relacionados con la LME, el 42% no, el 96% de las madres sabía lo que significaba y el 75% sabía su definición, sabemos que el 63% de duración y beneficios, el 61% de las madres, el 39% no ve problemas de frecuencia y el 37% no ve beneficios para madres e hijos. Cuando se trata de mitos, el 52% de las madres tiene mitos en mente, especialmente cuando se trata de sus hijos menores, y el 32% tiene mitos en mente cuando se trata de relaciones con las madres.

Palomino, N. (18). En su tesis titulada “nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas de 20 a 35 años en el Hospital Rezola - Cañete, 2019”. El objetivo principal en 2019 fue medir el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas de 20 a 35 años del hospital Rezola Cañete. Se realizó un estudio descriptivo cuantitativo en una muestra de 123 puérperas atendidas en el servicio de

obstetricia del Hospital de Rezola de febrero a marzo de 2019. Se utilizó como medio un cuestionario de 15 preguntas, resultando un nivel de conocimiento predominantemente moderado sobre lactancia materna exclusiva. 65%, seguido de un nivel bajo de 28,5%. La mayoría de las puérperas presentaron un nivel intermedio, alcanzando el 52,8% en Conceptos Generales, el 58,5% en Cargos y Competencias y el 57,7% en Desempeño. Los conceptos generales tuvieron el mayor porcentaje de conocimientos avanzados, con un 24,4%. De esto podemos concluir que el Hospital Rezola tiene un nivel intermedio de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva.

Ramos, F. (19). En su tesis titulada “Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en primíparas del Hospital San Juan de Lurigancho – 2017. El objetivo principal fue determinar el nivel de conocimientos, actitudes y práctica de lactancia materna exclusiva en mujeres primíparas del Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2017. El estudio realizado fue cuantitativo y descriptivo, utilizando como instrumento un formulario de cuestionario y una ficha de observación en 80 puérperas. Esta herramienta consta de descripción general, descripción, datos generales y contenido. Uno de los hallazgos más relevantes es que el 50% de las madres tienen el mayor porcentaje entre los 20 y 24 años, el 52% tienen secundaria) significa que están viviendo juntos para realizar su trabajo. 47.5% compra desde casa. El 77,5% tiene conocimientos sobre lactancia materna exclusiva. H. Alcanzan niveles medios, pero solo el 1,3% alcanzan niveles altos. El 61,3% de los encuestados conocía los beneficios de la lactancia materna y el 56,3% conocía las técnicas de lactancia

materna, mientras que el desconocimiento era tan bajo como el 40% y el conocimiento sobre la preservación de la lactancia materna era del 56,3%. Su actitud hacia la lactancia materna es 92,5% positiva y por lo tanto más propensas a practicar la lactancia materna.

Goicochea, R; Cubillas, D. (20). En su tesis titulada “Conocimiento y práctica de lactancia materna en madres adolescentes del Asentamiento Humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020”. El objetivo principal fue determinar el nivel de conocimiento y práctica de la lactancia materna entre las madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliado al 1 de agosto del 2020 en Lima. La investigación realizada fue de nivel descriptivo, teórico, básico y descriptivo. Dirigido a 112 madres. Los resultados mostraron que el 70% tenía un nivel normal de conocimiento sobre las prácticas de lactancia materna, pero el 55% tenía malas prácticas. En cuanto a la frecuencia, el 50% (20) tenía un buen nivel de conocimiento y el 70% (28) tenía conocimiento relacionado con el tipo de alimentación que presenté. Tienen un buen nivel con un 80% (32) en conocimiento de regla dimensión tipo de leche, 60% (24) en conocimiento de regla dimensión mérito y 40% (18) en la extracción de la dimensión lactancia tengo conocimiento suficiente. 65% tenía regular conocimiento en cuanto a las técnicas y posiciones, pero 85% presentaban inadecuadas prácticas y el 55% eran malas en la posición de amamantamiento. CONCLUSIONES: Los conocimientos y prácticas de las madres adolescentes son regulares.

2.1.3. A Nivel Local

Chacón, L. (21). En su tesis titulada “Conocimiento y actitud de las madres primerizas sobre la lactancia materna en el servicio de ginecoobstetricia del hospital de Yarinacocha, 2018”. El objetivo principal fue esclarecer la relación entre el conocimiento y las actitudes de las mujeres primíparas hacia la lactancia materna en los Servicios de Ginecología y Obstetricia del Hospital Yarinacocha en el año 2018. El estudio realizado fue no experimental e incluyó a 58 mujeres primíparas que asisten a un hospital amazónico en Yarinacocha. Se realizó una encuesta de 15 preguntas, luego de 18 preguntas, pero el 70,7% (41 personas) tenían un bajo nivel de conocimiento. El 24,1% (14) personas tienen un nivel de conocimiento normal. El 5,2% (03) tiene un nivel de conocimiento suficiente. En cuanto a las actitudes, podemos ver que el 60,3% (35 personas) del 100,0% (58 personas) de las nuevas mamás tienen una actitud negativa. El 27,6% (16) tiene una actitud indiferente. El 12,1% (07) tiene una actitud positiva. En relación a los conocimientos y actitudes, 41 de ellos tenían conocimientos deficientes, 34 de ellos tenían actitudes desfavorables, 05 tenían actitudes indiferentes y solo 02 tenían actitudes positivas.

2.2. Planteamiento Teórico

2.2.1. Conocimiento

El conocimiento es una colección de información adquirida a través de la experiencia humana. Es por tanto un conjunto integrado de

información contextual, reglas, interpretaciones y conexiones que se dan dentro de una organización (18)**.**

El conocimiento se mide en niveles. Los niveles son parámetros y criterios que miden la capacidad humana de un individuo para el conocimiento empírico y subjetivo. Es la relación que se establece entre un sujeto cognoscente y un objeto conocido (18).

Lactancia materna exclusiva conceptos generales

La lactancia materna es la mejor manera de nutrir a su bebé, proporcionando el equilibrio adecuado de nutrientes esenciales y protegiéndolo de enfermedades (22).

Al amamantar, la madre alimenta al niño con sus propias secreciones de las glándulas mamarias durante los primeros meses de vida, pero en muchos casos este período puede durar un año o más. Este proceso es muy importante para el desarrollo biológico, psicológico y social de la personalidad (18).

Composición de la leche materna

La leche materna no es solo un alimento para lactantes, es un líquido vivo compuesto por unos 200 componentes conocidos que trabajan en conjunto para brindar nutrición, protección contra infecciones, especialmente la inmunoglobulina IgA secretora, y desarrollo cognitivo, tiene diversas funciones como la estimulación (18).

Sus principales componentes son:

- **Agua:** Se trata del 88 al 90% y está directamente relacionado con el estado de hidratación. Cuando una mujer que amamanta reduce su ingesta, el cuerpo conserva líquidos al reducir las pérdidas invisibles y orinar para apoyar la producción.

- **Carbohidratos:** 7.3 gramos/100 ml del total de componentes de la leche. El principal azúcar es la lactosa, con un valor osmótico fundamental para mantener la densidad de la leche a través del agua. Además, existen más de 50 oligosacáridos que constituyen el 1.2% de la leche entre los que se encuentran: glucosa, galactosa y otros. Todos estos carbohidratos y glucoproteínas poseen un efecto benéfico para el desarrollo del lactobacilus bifidus.

- **Lípidos**: Varía de 3 a 4 gramos/100 ml de los constituyentes de la leche. Es el componente con mayores variaciones de su concentración durante la lactancia. Las variaciones se presentan al inicio y al final de la tetada, en la mañana y en la noche. Proporciona el 30 a 55% de kilocalorías. El mayor componente son los triglicéridos, pero también contiene fosfolípidos y colesterol. Recientes estudios han demostrado la presencia de dos ácidos grasos poliinsaturados, el ácido linoléico y el decosahexanóico, con un efecto primordial en el desarrollo del sistema nervioso central ll3.

- **Proteínas:** 1 g/100 ml, constituyen el 0.9% de la leche, el mayor porcentaje corresponde a caseína (40%) y el 60% restante a

proteínas del suero: lisozima, lactoalbúmina, lactoferrina que contribuye a la absorción de hierro en el intestino del niño y lo fija, evitando que sea usado por las bacterias. Además, como parte del Nitrógeno no proteico se encuentran aminoácidos libres, entre ellos la taurina potente neurotransmisor, que el recién nacido no es capaz de sintetizar. Es de destacar la presencia de inmunoglobulinas. IgA, IgG, IgM. La principal es la IgA secretora cuya función consiste en proteger las mucosas del recién nacido y es producida por el denominado ciclo enteromamario; encontrándose en muy altas concentraciones en el calostro.

- **Vitaminas:** La leche humana contiene todas las vitaminas. Dado que su concentración de Vitamina K es baja, a todo recién nacido se le debe aplicar una dosis de prevención por vía intramuscular al nacer. Existen variaciones en las vitaminas hidrosolubles, y dependen de la dieta de la madre. Minerales y elementos traza: Las cantidades que se encuentran son suficientes para las necesidades del lactante, no influyendo la dieta de la madre en las concentraciones del hierro y calcio.

- **Hierro:** La leche humana contiene cantidades pequeñas, en relación con el hierro contenido en la leche de vaca, pero la absorción de éste es mayor, evitando el desarrollo de anemia en los lactantes (absorción de 48% a partir de la leche humana, 10% en la leche de vaca y sólo el 4% en las fórmulas comerciales).

- **Zinc:** El Zinc presente en la leche materna tiene un índice de absorción mayor (45%), que el de las fórmulas (31%) y de la leche de vaca (28%). Siendo éste un factor importante, pues es conocido que los lactantes pueden desarrollar manifestaciones de deficiencia de zinc. Selenio: Tiene concentraciones en la leche materna mayores que las que se aprecian en la leche de vaca.

- **Flúor:** Se asocia con una disminución de los procesos de caries dental. Los niveles de flúor en la leche humana son menores (0.025 mg) que los encontrados en la leche de vaca (0.3 a 0.1 mg). Sin embargo, su absorción es mayor con la leche humana. La administración de flúor oral a la madre no logra incrementar estos niveles. En estudios comparativos, el niño alimentado al seno tiene menos caries y una mejor salud dental.

- **Calcio/fósforo:** La relación calcio/fósforo es de 2 a 1 en la leche humana, lo que favorece la absorción del primero (30 y 15 mg/100 ml de calcio y fósforo respectivamente) (23).

Tipo de Leche Materna

Los diferentes tipos de leche que se producen en la glándula mamaria son: pre-calostro, calostro, leche de transición, leche madura y de pretérmino.

- **Pre-calostro:** Acumulado en los alvéolos durante el último trimestre de la gestación. Composición: exudado plasmático, células, inmunoglobulinas, lactoferrina, seroalbúmina, cloro, sodio y lactosa.

- **Calostro:** Se produce durante los 4 días siguientes al parto, es de escaso volumen y alta densidad (2-20 ml/toma).

- **Leche de Transición:** Se produce entre 4-15 días luego del parto, hacia el quinto día hay un aumento brusco de su producción y va incrementando su volumen hasta llegar a 700 ml/día aproximadamente entre los 15-30 días posparto. Su composición varía hasta llegar a la de la leche madura.

- **Leche Madura:** El volumen aproximado es de 700-900 ml/día durante los 6 primeros meses posparto. Al involucionar la lactancia, antes de desaparecer la secreción láctea, regresa a su fase calostral.

- **Leche Pretérmino:** Está presente en mujeres que han tenido parto prematuro. Es diferente. Durante un mes aproximadamente, se adapta a las características del bebe pretérmino, con niveles superiores de vitaminas liposolubles, lactoferrina e IgA, y deficiente en lactosa y Vitamina C. Tiene más proteínas, grasas, calorías y cloruro sódico (24).

Técnica y Posiciones de lactancia materna

Es preferible que la madre y el bebé estén cómodos y que el bebé esté frente a la madre, pegado al cuerpo de la madre y firmemente sujeto

al seno con la mayor parte de la areola en la boca cuando se mueve el seno. Sin daños en la lengua o los pezones (25).

- **Tiempo de amamantamiento:** La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que los bebés deben ser amamantados exclusivamente durante los primeros seis meses de vida, y después introducir alimentos complementarios nutricionalmente adecuados y seguros, mientras se continúa con lactancia materna hasta los dos años a más (8).

  Durante el primer mes de vida, los recién nacidos deben alimentarse entre ocho y 12 veces al día. La leche materna se digiere fácilmente, por lo que los recién nacidos tienen hambre a menudo. Además, el hecho de amamantar frecuentemente a su bebé favorece su producción de leche durante las primeras semanas. Cuando tienen entre 1-2 meses de vida, la mayoría de los bebés suelen hacer entre siete y nueve tomas al día (26).

  Durante las primeras semanas de vida, usted deberá amamantar a su bebé "a demanda" (cuando tenga hambre), lo que suele ser cada hora y media a tres horas. Conforme los recién nacidos vayan creciendo, necesitarán mamar con menos frecuencia y desarrollarán un horario de lactancia más regular y predecible. Algunos maman cada 90 minutos, mientras que otros pueden aguantar dos o tres horas entre tomas consecutivas. Los recién nacidos no deben pasar más de unas cuatro horas sin alimentarse, ni siquiera por la noche.

- **Colocación del bebe en el pecho:** La lactancia materna suele ser un momento muy especial para la madre y su bebé y, por lo general, gratificante. Pero en algunos casos, resulta molesta y dolorosa para la madre e ineficaz para el niño porque no consigue mamar lo suficiente. Muchas veces estos trastornos se deben a que el bebé no se coloca bien para mamar (27).

    - **Posición sentada:** Se coloca al bebé con el tronco enfrentado y pegado a la madre. La madre lo sujeta con la mano en su espalda, apoyando la cabeza en el antebrazo, pero no muy cerca del codo para que el cuello no se flexione, lo que dificultaría el agarre. Con la otra mano dirige el pecho hacia la boca del bebé y en el momento en que éste la abre, lo acerca con suavidad al pecho (25).

    - **Posición acostada:** La madre se sitúa acostada de lado, con el bebé también de lado, con su cuerpo enfrentado y pegado al cuerpo de la madre. Cuando el bebé abra la boca, la madre puede acercarlo al pecho empujándole por la espalda, con suavidad, para facilitar el agarre. Es una posición muy cómoda para la toma nocturna y los primeros días de lactancia (25).

Beneficios de la lactancia materna

Entre los beneficios para los lactantes se debe destacar el hecho de que la leche materna es el alimento más completo y apropiado para su edad, permite el desarrollo normal de su cerebro, brinda protección contra

el desarrollo de infecciones y enfermedades especialmente las gastrointestinales y las nutricionales como la anemia y la obesidad, y mejora el desarrollo emocional y el vínculo afectivo con su madre (18).

- **Nutricionales:** La leche es el elemento más nutritivo para un bebé, contiene calostro, el cual es un alimento que contiene alto valor nutritivo y le proporciona anticuerpos necesarios para que el bebé esté protegido de ciertas infecciones y enfermedades futuras (28).

- **Anticoncepción:** La lactancia como método de anticoncepción natural es efectiva en 98% y que la mujer debe considerar utilizar un método anticonceptivo alterno con la lactancia cuando no se cumplen los requisitos para que este método sea efectivo (29).

- **Inmunológicos:** La leche materna está llena de inmunoglobulinas que protegen a los bebés contra la neumonía, la diarrea, las infecciones del oído y el asma, entre otras enfermedades. Amamantar inmediatamente después del nacimiento es importante porque el sistema inmunitario de los recién nacidos aún no está del todo maduro. Es por lo que muchas veces se denomina a la lactancia materna como "la primera vacuna" (30).

- **Económicos:** Existen beneficios económicos ya que para adquirir la leche materna no es necesario realizar un gasto monetario, ya que es gratuita, está en las óptimas condiciones, en la temperatura correcta, y mientras esté dentro del pecho de la madre no se vencerá, lo que garantizará alimento suficiente para el niño.

Amamantar ahorra tiempo y dinero. La madre no tiene que comprar la leche con lo que ahorra en dinero y en tiempo. Además, no tiene que medir, mezclar y calentar la leche artificial. Tampoco tiene que lavar y esterilizar biberones y tetinas (31).

2.2.2. Práctica de lactancia materna

La práctica se define como la habilidad o experiencia que se adquiere con la realización continua de cierta actividad. La práctica en lactancia materna es la respuesta sobre la forma como ella otorga la lactancia materna al niño (14).

Problemas en el pezón

En la lactancia materna a veces pueden surgir dificultades que pueden hacer fracasar que la madre amamante a su bebé, aunque todos tienen solución. La mastitis, el dolor al dar el pecho, las grietas del pezón o la ingurgitación son algunos de los problemas que pueden surgir (32).

- **Grietas:** La causa más frecuente de aparición de las grietas es porque el bebé no succiona correctamente: al agarrarse al pecho debe coger el pezón y parte de la areola. Si se agarra solo del pezón no estimula la subida de la leche y, además, le lesiona (32).

- **Mastitis:** Es la infección de la mama, los gérmenes de la piel suelen entrar por las grietas del pezón, y como el interior del cuerpo no es su medio, lo infectan. Pero infectan la mama, no la leche. Como es

un germen de la piel que ya ha estado en contacto con el bebé, y que en la piel y el tubo digestivo no es patógeno, no hay ningún problema en continuar dando el pecho. Se suelen recetar antibióticos compatibles con la lactancia (32).

Resistencia del niño a coger el pecho

Existen muchas situaciones que pueden provocar el rechazo del niño a coger el pecho de la madre. Las más frecuentes se resumen en la siguiente lista:

- **Síndrome de confusión:** Secundario a la introducción de tetinas, biberón o chupetes.
- **Problemas en el niño:** Dolor en la boca por erupción dentaria, obstrucción nasal, infecciones, distracciones frecuentes, aversión oral (rechazo por experiencias previas desagradables, como sondaje o aspiración de secreciones).
- **Problemas de la lactancia:** Reflejo de eyección rápido o excesivamente lento (la leche tarda en salir, lo que obliga al niño a succionar unos minutos sin conseguir leche), descenso de producción.
- **Situaciones maternas:** Cambios hormonales: menstruación, embarazo, uso de anticonceptivos, Ingesta de ciertos fármacos o alimentos. Estrés materno (33).

- **Problemas en el pecho:** Algunas mujeres tienen pezones pequeños, tan aplanados, que el bebé puede tener dificultad para atrapar, sujetar y mantener el pezón dentro de su boca. Se le puede ayudar apretándose con los dedos índice y pulgar, la areola mamaria con fuerza. Esto permite que el pezón salga del pecho, facilitando así que el bebé se pueda agarrar al pezón (34).

  La congestión o ingurgitación de las mamas es normal a partir del tercer día del parto, porque en esos días la producción de leche aumenta rápidamente y el bebé puede ser incapaz de extraerla toda. La ingurgitación es molesta, pero disminuye o desaparece hacia el final de la primera semana después del parto.

  A veces, la tensión de los pechos es tan dura que el bebé no se puede agarrar, en esos casos se debe apretar con los dedos de ambas manos sobre la areola, en la base el pezón, intentando hundir la mano durante unos minutos. De esta manera aparecerán algunas gotas de leche que estimularán la succión del bebé, a la vez que le permita disponer y agarrar mejor el pezón (34).

- **Problemas del agarre:** Si el bebé no se amamanta en la postura correcta, pueden surgir problemas como:
  - Dolor y grietas en los pezones, mastitis (retención de leche que produce una hinchazón).
  - El bebé requiere más tiempo para obtener la leche que necesita. Por eso la toma pueden llegar a durar hasta media hora.

- Además, enseguida querrá volver a comer, antes de una hora.
- Como la producción de leche depende de la succión del bebé**,** si el niño no mama bien, la madre "fabricará" menos leche (32).

Vaciado insuficiente de las mamas en cada toma

Ésta es, seguramente, la causa más frecuente de fracaso de la lactancia materna**,** la creencia errónea de no tener suficiente leche o que la composición de la leche no es la adecuada, está aguada o es incompleta. Se sabe que la composición de la leche materna se mantiene incluso en caso de malnutrición materna porque es el seguro del mantenimiento de la especie.

- **Posición del bebe:** Lo importante es encontrar una o varias posturas en las que estés cómoda. Para facilitar el agarre de tu bebé y el vaciado adecuado del pecho: Colócate ligeramente recostada hacia atrás. La nariz y el mentón deben estar ambos en contacto con tu pecho, el cuerpo del bebé debe estar en estrecho contacto con el tuyo, es más fácil si estás ligeramente recostada hacia atrás. La cabeza y el cuerpo del bebé deben estar bien alineados (el cuello no debe estar flexionado, ni la cabeza girada). La cabeza debe estar colocada frente al pecho con el pezón a la altura del labio superior-nariz. Es preferible que desplaces el bebé en lugar de acercar tu pecho a su boca (35).

- **Succión ineficaz:** No se despierta por sí solo para alimentarse ocho o más veces en 24 horas. Se prende y después suelta el pecho a menudo mientras se alimenta. Se duerme en los cinco minutos después de haberse prendido al pecho o después de haber succionado por dos o tres minutos. No succiona regularmente durante los primeros 7 a 10 minutos de una sesión de amamantamiento. Se alimenta por más de 30 minutos sin demostrar que está lleno. Produce menos de dos deposiciones en 24 horas al final de la primera semana de vida (durante las primeras cuatro a ocho semanas). Produce menos de seis pañales empapados en 24 horas al final de la primera semana (32).

2.3. Definición de Términos Básicos

- **Conocimiento:** Es la adquisición de conceptos por medio de una educación formal e informal mediante el ejercicio de las facultades intelectuales.

- **Puérpera:** periodo de la vida de la mujer que sigue al parto. Comienza después de la expulsión de la placenta de se extiende hasta la recuperación anatómica fisiológica de la mujer.

- **Lactancia materna exclusiva:** Es un proceso mediante el cual la madre alimenta a su hijo a través de la secreción proveniente de sus glándulas mamarias durante sus primeros 6 meses de vida.

- **Práctica:** Se define como una habilidad o experiencia adquirida a través de la práctica continua de una actividad específica.

- **Actitud:** Es un procedimiento que conduce a un comportamiento en particular. Es la realización de una intención o propósito.

2.4. Hipótesis, Variables y Operacionalización de las Variables

2.4.1. Hipótesis

2.4.1.1. Hipótesis General

- **Hi**: Existe relación proporcional significativa entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha.

2.4.1.2. Hipótesis Específicas

- **Hi:** Existe relación proporcional significativa entre el conocimiento sobre conceptos generales e importancia de la lactancia materna exclusiva y su práctica en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha.
- **Hi:** Existe relación proporcional significativa entre el conocimiento las técnicas y posiciones de la lactancia materna exclusiva con la práctica en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha.

- **Hi:** Existe relación proporcional significativa entre conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y la práctica en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha.

2.4.2. Variables

2.4.2.1. Variable 1

- Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

2.4.2.2. Variable 2

- Práctica de lactancia materna exclusiva.

2.4.3. Operacionalización de las Variables

La operacionlización de las variables se detalla en la siguiente tabla:

Tabla 1. Operacionalización de las Variables

Variables	Definición	Dimensiones	Indicadores	Nivel de medición de la variable	Valor final
V1 Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.	El conocimiento es el conjunto de información adquirida mediante la experiencia vivida de la persona. Por lo tanto, es un conjunto integrado de información, regla, interpretaciones y conexiones dentro de un contexto ocurrido en una organización.	D1 Conceptos generales e Importancia.	Definición Composición de la leche materna. Tipos de leche materna.	Ordinal	Bueno
		D2 Uso de técnicas y posiciones de lactancia materna.	Tiempo de amamantamiento. Modo de coger al bebe. Sentada cómodamente. Acostada.	ordinal	Regular
		D3. Beneficios de la lactancia materna.	Nutricionales. Anticoncepción. Inmunológicos. Económicos.	ordinal	Insuficiente
V2 Práctica de lactancia materna exclusiva	La práctica se define como la habilidad o experiencia que se adquiere con la realización continua de cierta actividad. La práctica en lactancia materna es la respuesta sobre la forma como ella otorga la lactancia materna al niño.	D1 Problemas en el pezón.	Grietas. Mastitis.	Nominal	Adecuadas
		D2 Resistencia del niño a coger el pecho.	Problemas del pecho Problemas que dificultan el agarre	Nominal	No adecuadas
		D3 Vaciado insuficiente de las mamas en cada toma.	Posición del bebe Succión ineficaz	Nominal	

CAPÍTULO III

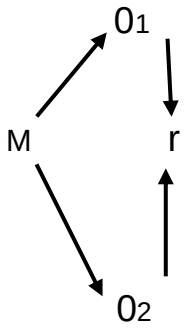
METODOLOGÍA

3.1. Método de Investigación

La investigación se realizó con un enfoque cuantitativo. De diseño no experimental porque las variables no fueron manipuladas, el diseño que se utilizó fue descriptivo-correlacional y de corte transversal, porque la recolección de datos se realizó en un solo momento en un espacio temporal y geográfico; prospectivo debido a que se aplicó una encuesta en un determinado momento a la población de estudio; con un estudio correlacional porque se estableció la relación entre variables (36).

Nivel correlacional tipo transversal con un diseño no experimental.

Diagrama:



Donde:

M: Muestra

01: Medición de la variable 1 (conocimiento sobre lactancia materna exclusiva).

02: Medición de la variable 2 (práctica de lactancia materna exclusiva).

r: Relación entre las variables.

3.2. Población y Muestra

3.2.1. Población

La población de estudio estuvo constituida por 150 puérperas atendidas en el Servicio de Gineco - Obstetricia del Hospital Amazónico de Yarinacocha en el periodo de diciembre 2022 – enero del 2023.

3.2.2. Muestra

El tamaño de la muestra se obtuvo a través de la fórmula estadística de población finita, con error del 5% y un nivel de confianza 1.96 (37).

Donde:

n = Tamaño de la muestra.
Z = Nivel de Confianza = 5% Z= 1.96.
N = Población N= 150.
P = Posibilidad de éxito = 50% P= 0.5.
Q = Posibilidad de error = 50% Q= 0.5.
E = Error muestra= 5% E= 0.05.

Se calcula haciendo uso de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N.Z^2.p.q}{E^2\,(N-1) + Z^2.\,p.\,q}$$

$$n = \frac{(150).\ (1.96)^2\ (0.5).\ (0.5)}{(0.05)^2\ (149) + (1.96)^2\ (0.5)\ (0.5)}$$

$$n = \frac{144.06}{0.3725 + 0.9604}$$

$$n = 108$$

Por lo tanto, la muestra estuvo conformada por 108 puérperas que fueron atendidas en el servicio de Gineco - Obstetricia del Hospital Amazónico de Yarinacocha en el periodo diciembre 2022 a enero del 2023.

Criterio de Inclusión

- Puérperas con edades de 15 a 25 años.
- Encontrarse en el servicio de gineco-obstetricia al momento del estudio.
- Deben participar voluntariamente.
- Su parto debe a ver sido en el Hospital Amazónico de Yarinacocha.
- Puérperas cuyo parto fue eutócico.

Criterio de Exclusión

- Puérperas cuyo niño haya fallecido.
- Puérperas que no desean participar.
- Puérperas cuyo parto fue distócico.

3.3. Instrumentos de Recolección de Datos

3.3.1. Técnica

Se utilizó la encuesta, que permitió registrar la información sobre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre la lactancia materna exclusiva.

3.3.2. Instrumento

Se utilizó como instrumento un cuestionario, que se considerará lo siguiente: Título, presentación, datos generales que consta de dos partes. Para la variable independiente (conocimiento sobre lactancia materna exclusiva) con 17 enunciados los cuales marcaran verdadero o falso. Y el valor será de 0 a 5 puntos conocimientos insuficiente de 6 a 11 puntos conocimiento regular y de 12 a 17 puntos conocimiento bueno. Para la variable dependiente (Prácticas de lactancia materna exclusiva) 14 enunciados que en desacuerdo (0) indeciso (1) y de acuerdo (2). (Ver anexo 2).

Validez: Antes de aplicar el instrumento para la prueba piloto y de manera definitiva se realizó la validez a través del juicio de expertos (37). Considerando a 5 profesionales de la salud conocedores del tema de investigación, para que revisen y emitan sus observaciones y posteriores a ello corregirlos.

Confiabilidad: Finalmente se realizó la debida documentación al servicio de Gineco-Obstetricia, para solicitar permiso y así aplicar la prueba piloto a 20 puérperas del Hospital Regional de Pucallpa, de esta manera

se determinó la confiabilidad del instrumento, para esto se aplicó el cálculo del índice de K-R- 20 para la variable conocimiento, por tener respuestas dicotómicas, en donde se obtuvo 0.76 y Alfa de Cronbach para la variable práctica por tener respuestas politómicas 0.73 de puntaje, de esta manera el instrumento fue confiable.

3.4. Procedimientos de Recolección de Datos

- Se realizó gestiones previas a la recolección de datos, como los trámites de solicitud para la autorización dirigidas al director del Hospital Amazónico de Yarinacocha, a la jefa de enfermeras del servicio de Gineco Obstetricia Lic. Marcela Angulo Zegarra, para obtener la autorización de tener acceso al servicio.
- Con el permiso brindado abordamos a las puérperas, se brindó la información correspondiente y le pedimos que firmen el consentimiento informado, indicándoles sobre el anonimato y confidencialidad del estudio de investigación (ver anexo 3).
- La aplicación del instrumento lo realizamos en un solo turno a partir de las 8:00 am, el día 15 de diciembre del 2022 hasta el 15 de enero del 2023.

3.5. Tratamiento de los Datos

Los datos que se registraron fueron procesados en el programa de Microsoft Excel, los cuales se trasladaron al programa IBM SPSS Statistics, versión 25 considerando las dimensiones y los indicadores del estudio. Se

empleó la estadística descriptiva. Una vez procesados los datos, los resultados se mostraron mediante tablas de frecuencia y porcentajes, de acuerdo con la operacionalización diseñada.

Se realizó la prueba del coeficiente de Spearman con un nivel de significancia de 0,05. La cual determinó si se acepta o no la hipótesis planteada.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

Tabla 2. Relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva del Hospital Amazónico Yarinacoha 2022.

Nivel de Conocimiento	Nivel de práctica				Total	
	Adecuada		No adecuada			
	N	%	N	%	N	%
Insuficiente	0	0.0	3	2.8	3	2.8
Regular	10	9.3	42	3.9	52	48.1
Bueno	15	13.9	38	35.2	53	49.1
Total	25	23.1	83	76.9	108	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha 2022.

En la tabla 2, se observa el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva. Donde el 49.1% tiene un buen nivel de conocimiento, de los cuales solo el 13.9% tiene una adecuada práctica sobre lactancia materna exclusiva y el 35.2% tiene una inadecuada práctica. Se observa también que el

48.1% tiene regular nivel de conocimiento de las cuales solo el 9.3% tiene una adecuada práctica y el 3.9% tiene una inadecuada práctica. Y por último también se observa que el 2.8% tiene un insuficiente nivel de conocimiento y de los cuales el 2.8% tienen inadecuadas prácticas. Al constatar la hipótesis planteada (H1). Existe relación proporcional significativa entre el conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022. Se aplicó la prueba de correlación de Spearman con un nivel de significancia de 0,05 obteniendo un *p* valor de 0.179 por lo que se acepta la H_0 y se rechaza la hipótesis planteada.

Tabla 3. Características Sociodemográficas (edad, grado de instrucción, estado civil y ocupación) de las puérperas del Hospital Amazónico, Yarinacocha 2022.

Características sociodemográficas	**N**	**%**
Edad		
15-19 Años	59	54.6
20-25 Años	49	45.4
Grado de instrucción		
Primaria incompleta	70	64.8
Primaria completa	29	26.9
Secundaria incompleta	9	8.3
Estado civil		
Soltera	70	64.8
Conviviente	29	26.9
Casada	9	8.3
Ocupación de la madre		
Ama de casa	51	47.2
Comerciante	19	25.5
Contador	2	18.0
Estudiante	36	41.4

Fuente: Cuestionario aplicado a puérperas del Hospital Amazónico, Yarinacocha 2022.

En la tabla 3, se muestra que las puérperas que formaron parte del estudio tenían en su mayoría edades entre 15 y 19 años (54.6%) y entre 20 a 25 (45.4%). En relación con el grado de instrucción la mayoría tenía estudios de nivel primaria incompleta (64.8%) seguido del nivel primaria completa (26.9%) y con menor medida nivel secundaria incompleta (8.3%). El estado civil encontrado fue soltero (64.8%) conviviente (26.9%) casada (8.3) y finalmente sobre la ocupación de la madre la mayoría fue Ama de casa (47.2%) comerciante (25.5%) contabilidad (18%) estudiante (41.4%).

Tabla 4. Relación entre el nivel de conocimiento sobre conceptos generales e importancia y la práctica de lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha 2022.

Nivel de conocimiento Conceptos	Nivel de práctica				Total	
	Adecuada		No adecuada			
	N	%	N	%	N	%
Insuficiente	5	4.6	19	17.6	24	22.2
Regular	16	14.8	53	49.1	69	63.9
Bueno	4	3.7	4	3.7	15	13.9
Total	25	23.1	83	76.9	108	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha 2022.

En la tabla 4, se observa el nivel de conocimiento sobre conceptos generales y la práctica sobre lactancia materna exclusiva. Donde el 22.2% tiene un insuficiente nivel de conocimiento sobre conceptos generales, de los cuales solo el 4.6% tiene una adecuada practica sobre lactancia materna exclusiva y el 17.6% tiene una inadecuada práctica. Se observa también que el 63.9% tiene regular nivel de conocimiento sobre conceptos generales de las cuales solo el 14.8% tiene una adecuada práctica y el 49.1% tiene una inadecuada práctica. Y por último también se observa que el 13.9% tiene un buen nivel de conocimiento sobre conceptos generales 3.7% tiene una adecuada práctica y de los cuales el 3.7% tienen inadecuadas prácticas.

Para contrastar la hipótesis de investigación, se aplicó la prueba de correlación de Spearman con un nivel de significancia de 0,05 obteniendo un *p* valor de (=0,683) en tal sentido se rechaza la hipótesis de investigación por lo que acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis planteada.

Tabla 5. Relación entre el nivel de conocimiento sobre técnicas, posiciones y la práctica de lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha 2022.

Conocimiento sobre Técnicas y posiciones	Nivel de práctica				Total	
	Adecuada		No adecuada			
	N	%	N	%	N	%
Insuficiente	21	19.4	44	40.7	65	60.2
Regular	4	3.7	38	35.2	42	38.9
Bueno	0	0.0	1	0.9	1	0.9
Total	25	23.1	83	76.9	108	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha 2022.

En la tabla 5, se observa el nivel de conocimiento sobre técnicas y posiciones y la práctica sobre lactancia materna exclusiva. Donde el 60.2% tiene un insuficiente nivel de conocimiento sobre técnicas y posiciones el 19.4% tiene una adecuada practica y de los cuales el 40.7% tiene una inadecuada práctica. Se observa también que el 38.9% tiene regular nivel de conocimiento sobre técnicas y posiciones de las cuales solo el 3.7% tiene una adecuada práctica y el 35.2% tiene una inadecuada práctica. Y por último también se observa que 0.9% tiene un buen nivel de conocimiento sobre técnicas y posiciones 0.0% tiene una adecuada practica y de los cuales el 0.9% tienen inadecuadas prácticas.

Para contrastar la hipótesis de investigación, se aplicó la prueba de correlación de Spearman con un nivel de significancia de 0,05 obteniendo un *p* valor de (=0.005) por tanto se acepta la hipótesis planteada en la investigación que indica “Existe relación proporcional significativa entre el conocimiento las técnicas y posiciones de la lactancia materna exclusiva con la práctica en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022”.

Tabla 6. Relación entre el nivel de conocimiento sobre beneficios y la práctica de lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha 2022.

Nivel de conocimiento beneficios	Nivel de práctica				Total	
	Adecuada		No adecuada			
	N	%	N	%	N	%
Insuficiente	16	14.8	42	38.9	58	53.7
Regular	8	7.4	31	28.7	39	36.1
Bueno	1	0.9	10	9.3	11	10.2
Total	25	23.1	83	76.9	108	100.0

Fuente: cuestionario aplicado a puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha 2022

En la tabla 6, se observa el nivel de conocimiento sobre beneficios y la práctica sobre lactancia materna exclusiva. Donde el 53.7% tiene un insuficiente nivel de conocimiento sobre beneficios, de los cuales solo el 14.8% tiene una adecuada práctica y el 38.9% tiene una inadecuada práctica. Se observa también que el 36.1% tiene regular nivel de conocimiento sobre beneficios de las cuales solo el 7.4% tiene una adecuada práctica y el 28.7% tiene una inadecuada práctica. Y por último también se observa que el 10.2% tiene un buen nivel de conocimiento sobre beneficios 0.9% tiene una adecuada práctica y de los cuales el 9.3% tienen inadecuadas prácticas.

Para contrastar la hipótesis de investigación, se aplicó la prueba de correlación de Spearman con un nivel de significancia de 0,05 obteniendo un *p* valor de (=0,000) en tal sentido se acepta la hipótesis de investigación que “Existe relación proporcional significativa entre conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y la práctica de lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022”.

4.2. Discusión de los Resultados

En los resultados encontrados en el presente estudio de investigación sobre conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en puérperas, se observa que el mayor porcentaje de puérperas 49.1% tienen un buen nivel de conocimiento y, el 35.2% de puérperas tiene una inadecuada práctica; comparando con Guerrero, J.; Vera, J. (13) indicó que el 55% tiene un nivel de conocimiento insuficiente sobre la lactancia materna exclusiva. Pero 64% en adecuadas prácticas. Un resultado diferente reportado por Gerónimo, R.; et al. (15) nos muestra que el 67.3% de las madres tienen un nivel regular de conocimientos y el 89% tienen un nivel regular en prácticas sobre lactancia materna exclusiva. En un estudio a nivel nacional, Velásquez, M**.** (16) encontró que 59.57% no conocen sobre lactancia materna exclusiva, mientras que un 68.08 % de las madres presentan buenas prácticas con respecto a lactancia materna exclusiva. En un estudio a nivel local, Chacón, L. (21) nos muestra que el 70.7% posee un deficiente nivel de conocimiento mientras que el 60.3% posee una actitud desfavorable.

Dimensión: Conceptos Generales

En cuanto a las dimensiones de conceptos generales las puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha. Se observan que el 63.9% tienen regular nivel de conocimiento sobre conceptos generales de la lactancia materna exclusiva y el 49.1% tienen inadecuadas prácticas. En un estudio a nivel nacional, Palomino, N. (18) encontró que el 52.8% de madres tiene un nivel de conocimiento medio en conceptos generales.

Dimensión: Técnicas y posiciones

En cuanto a las dimensiones técnicas y posiciones las puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha, se observa que el 60.2% tienen un nivel de conocimiento insuficiente sobre técnicas y posiciones el, 40.7% tienen practicas inadecuadas similar al resultado el obtenido de la investigación de Goicochea, R; Cubillas, D. (20) el resultado que mostraron fue que el 65% tenía regular conocimiento en cuanto a las técnicas y posiciones pero 85% presentaban inadecuada practicas este resultado difiere del reportado por Palomino, N. (18) quien encontró que 58.5% tiene un nivel de conocimiento medio sobre técnicas y posiciones. Destacando que el 52% desconoce cómo darle leche materna cuando no está en casa, evidenciando su falta de conocimiento sobre la extracción y conservación de la leche materna.

Dimensión: Beneficios

En el presente estudio se encontró que el 53.7% tienen un nivel de conocimiento insuficiente sobre beneficios de la lactancia materna exclusiva esto evidencia que las puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha no conocen sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva dentro de los primeros 6 meses a diferencia obtenida de la investigación Ramos, F. (38) quien encontró que un 61,3% de madres tienen un nivel de conocimiento medio sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Las puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha tienen buen conocimiento, pero realizan una inadecuada práctica sobre lactancia materna exclusiva.
- La mayoría de las puérperas tienen entre 15 a 19 años, alcanzaron el nivel escolar de primaria incompleta, con respecto al estado civil la mayoría son madres solteras.
- El conocimiento de las puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha, sobre conceptos generales es regular y realizan una práctica inadecuada.
- Las puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha tienen insuficiente conocimiento sobre técnicas y posiciones e inadecuadas prácticas sobre la lactancia materna exclusiva. Al establecer la relación entre las variables se encontró significancia estadística, en consecuencia, existe relación entre el nivel de conocimiento sobre técnicas y posiciones y la práctica de esta.

- Las puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha tienen insuficiente conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y la práctica sobre la misma es inadecuada. Al establecer la relación entre las variables se encontró significancia estadística, en consecuencia, existe relación entre el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y la práctica de esta.

5.2. Recomendaciones

- Al personal de salud continuar con la consejería sobre lactancia materna exclusiva a las madres utilizando metodologías participativas que garanticen el aprendizaje sobre conocimiento y su aplicación práctica.
- A jefe de los establecimientos de salud del MINSA continuar fortaleciendo los conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva.
- A los profesionales de enfermería y obstetricia seguir motivando actitudes positivas de las madres sobre lactancia materna exclusiva de manera que se sientan seguras, decididas y con el deseo permanente de aprender.
- Al jefe del servicio de Gineco-Obstetricia continuar con la difusión de los beneficios de la lactancia materna exclusiva con el fin de seguir incrementando el porcentaje de madres y niños beneficiados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud. [Online]. 2020.
2. Alvares Lopez MDM, Angeles Salcedo AP, Pantoja Sanchez L. Conocimiento sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2019 Lima: Universidad San Martin de Porres; 2020.
3. Calderon Vargas G, Bocanegra Vela J. “Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas del Hospital María Auxiliadora Rodríguez de Mendoza - Amazonas 2019” Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2021.
4. Alvarez Lopez DM, Angeles Salcedo AP, Pantoja Sanches L. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, LIMA 2019. Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal. 2020 Dec.
5. Obregon Rodriguez JT. Conocimiento y práctica en lactancia materna exclusiva en madres primiperas de un centro materno infantil de Lima 2019. Universidad Mayor de San Marcos, LIMA; 2019.
6. Organización Panamericana de la Salud. Protección de la lactancia materna en Perú. Organización Panamericana de la Salud. 2017 Junio.
7. Ruiz de Villa Martinez Y, Medina Arango R. Estrategia educativa sobre lactancia. Ciencias Holguín. 2018: p. 13.

8. Organización Mundial de la Salud. La lactancia materna en la primera hora es esencial para salvar la vida de los recién nacidos. Organización Mundial de la Salud. 2018.
9. Organización Mundial de la Salud. Marco global de vigilancia en nutrición: directrices operacionales para el seguimiento de los progresos hacia el logro de las metas para 2025. Organización Mundial de la Salud. 2018.
10. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna y alimentación complementaria - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. OPS/OMS. 2017: p. 1.
11. Informática, Instituto Nacional de Estadística e Informática. ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR. Intituto Nacional de Estadística e Informática; 2020.
12. Zielińska M, Sobczak A, Hamułka J. "Conocimientos sobre lactancia materna y lactancia materna exclusiva de los lactantes en los primeros seis meses de vida". 2017: p. 51-59.
13. Guerrero J, Vera J. Nivel de conociemiento sobre lactancia materna en madres adolescentes. Ecuador; 2013.
14. Albán I, Yepez B. Conocimientos, actitudes y prácticas en lactancia materna de Quito; 2015.
15. Gerónimo R, Magaña M, Zetina E, Herrera Y, Contreras J. Conocimiento, actitud y práctica sobre la lactancia materna en México; 2014.
16. Velásquez M. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de Salud de Lima 2018. Lima; 2018.

17. Rojas A. Conocimientos y mitos sobre lactancia materna en madres de menores de 6 meses que asisten a un centro de salud 2017 Lima; 2018.
18. Palomino N. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas de 20 a 35 años en el Hospital Rezola - Cañete 2019 Cañete; 2019.
19. Ramos Tomayro FDM. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho - 2017 Lima: Universidad Norbert Wiener; 2017.
20. Goicochea Bautista D, Cubillas Martinez DL. Conocimiento y práctica de lactancia materna en madres adolescentes del Asentamiento Humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020 Lima: Universidad Roosevelt; 2020.
21. Chacón Silva LA. "Conocimiento y actitudes de las madres primerizas sobre la lactancia materna en el servicio de gineco-obstetricia del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2016" Ucayali-Pucallpa; 2018.
22. SALUD OPDL. Lactancia Materna Exclusiva. Organización Panamericana de la Salud. 2021.
23. Sabillon F, Abdu B. Composición de la leche materna. Honduras pediátrica. 1997 octubre; XVUI(4).
24. Salazar S, Chavez M. Lactancia Materna- Tipos de leche. Arch Venez Puer Ped. 2009 Diciembre; 72(4).
25. Organización Mundial de la Salud. Técnica de amamantamiento. Organización Mundial de la Salud. 2018.

26. Health NC. Con qué frecuencia debo amamantar a mi bebé. Nemours Children's Health. 2019.
27. Natalben, Lactancia. Lactancia como colocar bien al bebe. Natalben, Lactancia. 2021.
28. Rojas L. Lactancia materna beneficios y mitos. Salud, Sexualidad y Sociedad. 2010 Diciembre; 2(4).
29. Buitron R. Lactancia y anticoncepción. Ginecología y obstetricia de México. 2018 Enero; 86(3).
30. Organización Panamericana de la Salud. Beneficios de la lactancia materna exclusiva - Inmunológicos. Organización Panamericana de la Salud. 2018 Marzo.
31. Torres Atoche JM. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva SULLANA: Universidad San Pedro; 2018.
32. Lactancia, Natalben. Problemas de la lactancia materna. Natalben, Lactancia. 2018.
33. Asociación española de pediatría. Rechazo del pecho. Asociación Española de Pediatría. 2015 JUNIO.
34. Casado J. Problemas comunes a la hora de amamantar. El Mundo. 2017 Enero.
35. Adelina G. Guía para las madres que amamantan; 2017.
36. Martínez M, Briones R, Cortez J. Metodología de la investigación para el area de salud 2da Edición. MC GRAW HILL. 2013.

37. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. McGrawHill. 2014; sexta edición.

38. Ramos Tomayro FDM. Nivel de conocimiento, Actitudes y practicas sobre lactancia materna exclusiva en primerizas del Hospital San Juan de Lurigancho - 2017 Lima: Universidad Norbert Wiener; 2017.

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL AMAZÓNICO, YARINACOCHA 2022"

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Metodología	Población y Muestra
General ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha 2022? Específicos ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento sobre conceptos generales e importancia y práctica de la lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022? ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento sobre técnicas, posiciones y práctica de la lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022? ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento sobre los beneficios y práctica de la lactancia materna en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022?	General Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y practica de lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022. Específicos Identificar la relación que existe entre conceptos generales y la práctica de lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022. Establecer la relación que existe entre el conocimiento sobre las técnicas, posiciones y la práctica de lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022. Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre los beneficios y la práctica de lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.	General Hi: Existe relación proporcional significativa entre el conocimiento y practicas sobre lactancia materna en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022 Específicas Existe relación proporcional significativa ente el conocimiento sobre conceptos generales e importancia de la lactancia materna exclusiva y su práctica en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022. Existe relación proporcional significativa entre el conocimiento las técnicas y posiciones de la lactancia materna exclusiva con la practica en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022. Existe relación proporcional significativa entre el conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y la practica en puérperas del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.	Variable:1 Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	Conceptos generales e importancia Técnicas y posiciones Beneficios	Definición. Composición de la leche materna. Tipos de leche materna. Tiempo de amamantamiento. Modo de coger al bebe. Sentada cómodamente. Acostada. Nutricionales Anticoncepción Inmunológicos Económicos	**Enfoque:** Cuantitativo. **Diseño:** No experimental. **Tipo:** Transversal **Estudio:** Correlacional	**Población:** 150 puérperas que serán atendidas en el área de Gineco-Obstetricia del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022 **Muestra:** 108 puérperas que serán atendidas en el área de Gineco-Obstetricia del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.
			Variable:2 Práctica sobre lactancia materna exclusiva	Problemas en el pezón Resistencia del niño a coger el pecho. Vaciado insuficiente de las mamas en cada toma.	Grietas. Mastitis. Problemas del pecho. Problemas que dificulten el agarre. Posición del bebe Succión ineficaz		

ANEXO 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO

Presentación:

Estimada señora, solicito su colaboración para responder el presente cuestionario, que es parte de una investigación denominada “Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Amazónico, Yarinacocha 2022”.

Los datos proporcionados serán utilizados exclusivamente para fines de la investigación y se garantiza su total confidencialidad y anonimato.

Agradezco anticipadamente su colaboración.

INSTRUCCIONES

A continuación, encontrarás una serie de enunciados, el cual marcarás aquellas que estén más acorde a sus conocimientos, y prácticas frente a la lactancia materna exclusiva. Se le recomienda leer detenidamente y marcar las respuestas que Ud. crea con una (x) si en caso tiene duda preguntar al investigador.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LA MADRE

1. Edad:

a. 15 – 19 años ( )

b. 20 – 25 años ()

2. Estado civil:

a. Soltera ( )

b. Conviviente ( )

c. Casada ( )

3. Grado de Instrucción:

a. Primaria incompleta ( ) b. Primaria completa ( ) c. Secundaria incompleta ( )

d. Secundaria completa ( ) e. Superior incompleto ( ) f. Superior completo ( )

4. Ocupación de madre

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

INSTRUMENTO

CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

N°	Conocimiento	Si	No
1	Los bebés menores de 6 meses que son amamantados no necesitan tomar agua.		
2	El té de anís es recomendable administrar al recién nacido para los gases.		
3	La leche materna hasta los 6 meses brinda al bebé nutrición completa.		
4	Las primeras gotas de calostro (primera leche de la madre) debe ser eliminado del pecho de la madre, antes de darle al bebé.		
5	El recién nacido debe ser amamantado a demanda (cuando muestra señales de querer teta).		
6	Él recién nacido que abre la boca está mostrando una señal de querer teta.		
7	La lactancia materna exclusiva tiene una duración de 6 meses.		
8	La lactancia materna exclusiva crea un vínculo especial entre él bebe y la madre.		
9	Las madres que van a trabajar fuera de casa deben dar biberón para que el bebé se acostumbre.		
10	Hay fórmulas tan buenas como la leche materna.		
11	La lactancia materna exclusiva protege al niño de enfermedades.		
12	La leche materna es más económica que las fórmulas		
13	Los recién nacidos deben mamar cada dos horas.		
14	Los recién nacidos deben mamar muy continuamente, especialmente cuando son más pequeños más teta deben tomar.		
15	Los recién nacidos deben mamar solo cuando lloran.		
16	El bebé debe coger con su boquita el pezón y la areola para mamar.		
17	Los recién nacidos varones tienen mucha hambre y no se llenan con la teta, hay que darles de comer.		

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

INSTRUMENTO

ESCALA TIPO LIKERT

PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

N°	Práctica	En desacuerdo	Indeciso	De acuerdo
1	Si usted debe trabajar antes de los seis meses de su bebé, continúa con la lactancia materna exclusiva.			
2	Usted le da te de anís a su bebe antes de los 6 meses.			
3	Las heridas en los pezones se producen por la mala posición y agarre de su bebé.			
4	Alguna vez usted ha utilizado la leche materna para cicatrizar heridas en sus pezones.			
5	Si siente que su bebé no se satisface con su leche le da algún alimento adicional.			
6	Usted toma algún te u otro preparado para que sus mamas se llenen.			
7	Si observa que sus pezones son muy pequeños usted continúa con la lactancia materna.			
8	En caso de salir con urgencia, usted se ordeña la teta para seguir alimentando con su leche a su bebé.			
9	Si su bebe no se siente cómodo usted cambia de posición para darle de lactar.			
10	Si usted observa que no hay un buen agarre o vaciado de las mamas cambia de posición al bebe.			
11	Si él bebe está durmiendo usted lo despierta para darle de mamar.			
12	Si él bebe llora mucho usted lo cambia de posición.			
13	Si el bebé presenta diarreas cortas con la lactancia materna exclusiva.			
14	Es mejor dormir con el bebé para poder atenderlo mejor y amamantarlo continuamente.			

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Yo……..

con documento de identificación N°…… declaro que: He sido informada del objetivo de la investigación para el que se solicita mi colaboración. He comprendido la información y la solicitud de colaboración que se me hace.

Se me ha garantizado la confidencialidad de la información que yo pueda aportar, así como de mi identidad. También sé que las personas responsables de la investigación son Coral Pajares, Mercedes Korin Nº Celular 991316630 y Estrada López, Susana Ivette Nº celular 962118035. Por todo ello, doy mi consentimiento para participar en la investigación: “Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Amazónico, Yarinacocha 2022”.

Firma*:* ……..……..

Fecha: ……

ANEXO 4

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

KUDER RICHARDSON 20 PARA LA VARIABLE CONOCIMIENTO

	ITEMS *k*																			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RTICIPANTE (	1= CORRECTO										0=INCORRECTO									
1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0
2	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1
3	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
8	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
10	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0
11	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
14	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0
15	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1
16	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0
17	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1
18	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0
19	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0
20	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1
Sumatoria	14	14	18	17	18	19	17	18	11	7	16	14	19	18	14	13	19	12	18	9
																				Varianza
P-values	0.7	0.7	0.9	0.9	0.9	1.0	0.9	0.9	0.6	0.4	0.8	0.7	1.0	0.9	0.7	0.7	1.0	0.6	0.9	
Q-value	0.3	0.3	0.1	0.2	0.1	0.1	0.2	0.1	0.5	0.7	0.2	0.3	0.1	0.1	0.3	0.4	0.1	0.4	0.1	
pq	0.21	0.21	0.09	0.13	0.09	0.05	0.13	0.09	0.25	0.23	0.16	0.21	0.05	0.09	0.21	0.23	0.05	0.24	0.09	
Σ*pq*	***3.51***																			

$$\sigma^2 = \frac{\Sigma x^2}{N-1} =$$

$O^2 = \frac{97.0}{20-1} = \frac{97.0}{19} =$ 12.8

Kuder-Richardson Formula 20

$$\rho_{KR20} = \frac{k}{k-1}\left(1 - \frac{\Sigma pq}{\sigma^2}\right)$$

PKR20 = $\frac{22}{22-1}(1-\frac{3.45}{5.1})$

PKR20 = $\frac{22}{21}$ (1-0.68)

PKR20 = 1.0 0.32

PKR20 = 0.34

PKR20 = 0.76

p = Porcentaje de personas que responde correctamente

q= Porcentaje de personas que responde incorrectamente

σ² = Varianza de la puntuación total en esta evaluación

x = es la puntuación del estudiante menos la puntuación media

x is squared and the squares are summed (Σx^2);

the summed squares are divided by the number of students minus 1 (N-l)

k = ***es el número de elementos de la prueba***

ANEXO 5

ALFA DE CRONBACH PARA LA VARIABLE DE PRÁCTICAS

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	108	100,0
	Excluido[a]	0	,0
	Total	108	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,730	14

ANEXO 6

PRUEBA DE HIPÓTESIS MEDIANTE SPEARMAN

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

			NIVEL DE CONOCIMIENTO	NIVEL DE PRÁCTICAS
Rho de Spearman	NIVEL DE CONOCIMIENTO	Coeficiente de correlación	1,000	-,130
		Sig. (bilateral)	.	,179
		N	108	108
	NIVEL DE PRÁCTICAS	Coeficiente de correlación	-,130	1,000
		Sig. (bilateral)	,179	.
		N	108	108

CONCEPTOS GENERALES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

			CONCEPTOS GENERALES	NIVEL DE PRÁCTICA
Rho de Spearman	CONCEPTOS GENERALES	Coeficiente de correlación	1,000	-,040
		Sig. (bilateral)	.	,683
		N	108	108
	NIVEL DE PRÁCTICA	Coeficiente de correlación	-,040	1,000
		Sig. (bilateral)	,683	.
		N	108	108

TÉCNICAS Y POSICIONES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

			NIVEL DE PRÁCTICA	TÉCNICAS Y POSICIONES
Rho de Spearman	NIVEL DE PRÁCTICA	Coeficiente de correlación	1,000	,268**
		Sig. (bilateral)	.	,005
		N	108	108
	TÉCNICAS Y POSICIONES	Coeficiente de correlación	,268**	1,000
		Sig. (bilateral)	,005	.
		N	108	108

**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

BENEFICIOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

			NIVEL DE PRÁCTICA	BENEFICIOS
Rho de Spearman	NIVEL DE PRÁCTICA	Coeficiente de correlación	1,000	-,363**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	108	108
	BENEFICIOS	Coeficiente de correlación	-,363**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	108	108

**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

ANEXO 7

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del experto: Palazuelos Pezo Yolanda

1.2 Cargo e institución donde labora: Docente EAE – FCS - UNU

1.3 Nombre del instrumento a evaluar: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

1.4 Autor (s) del instrumento

Est. Enf. Coral Pajares Mercedes Korin

Est. Enf. Estrada López Susana Yvette

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje claro y preciso.			x		
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables, responde a la operacionalización de la variable.			x		
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.			x		
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.			x		
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.			x		
6. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos – científicos.			x		
7. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.			x		
8. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación			x		

II. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 60%

APROBADO: SI ( ) NO (X)

III. APORTES Y/O SUGERENCIAS:

Para poder observar la práctica es necesario saber si la madre conoce y que hace en caso de problemas en la lactancia, por lo tanto, faltan preguntas relacionadas a los indicadores de la práctica.



.....

Firma

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del experto: Palazuelos Pezo Yolanda
1.2. Cargo e institución donde labora: Docente EAE – FCS - UNU
1.3. Nombre del instrumento a evaluar: Práctica de lactancia materna exclusiva
1.4. Autor (s) del instrumento
Est. Enf. Coral Pajares Mercedes Korin
Est. Enf. Estrada López Susana Yvette

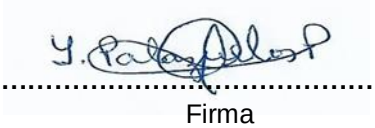
INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
9. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje claro y preciso.			x		
10. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables, responde a la operacionalización de la variable.			x		
11. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.			x		
12. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.			x		
13. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.			x		
14. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos – científicos.			x		
15. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.			x		
16. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación			x		

II. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 60%

APROBADO: SI (X) NO ( )

III. APORTES Y/O SUGERENCIAS:

Como va a evaluar práctica, sería mejor utilizar una lista de chequeo para verificar si la madre cumple o no, sobre todo en la técnica de amamantamiento



.....

Firma

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del experto: Panduro Salas Gaby Luz
1.2. Cargo e institución donde labora: Docente FCS – UNU
1.3. Nombre del instrumento a evaluar: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.
1.4. Autor (s) del instrumento
Est. Enf. Coral Pajares Mercedes Korin
Est. Enf. Estrada López Susana Yvette

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje claro y preciso.					90
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables, responde a la operacionalización de la variable.					90
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				80	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					100
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				80	
6. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos – científicos.					90
7. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					100
8. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación					90

II. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 90

APROBADO: SI (x) NO ( )

III. APORTES Y/O SUGERENCIAS:

……
……

……
Mg. Gaby Luz Panduro Salas

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del experto: Panduro Salas Gaby Luz
1.2. Cargo e institución donde labora: Docente FCS – UNU
1.3. Nombre del instrumento a evaluar: Práctica de lactancia materna exclusiva
1.4. Autor (s) del instrumento
Est. Enf. Coral Pajares Mercedes Korin
Est. Enf. Estrada López Susana Yvette

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
9. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje claro y preciso.					90
10. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables, responde a la operacionalización de la variable.					90
11. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					90
12. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					90
13. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				80	
14. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos – científicos.					90
15. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					90
16. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación					90

II. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

90%

APROBADO: SI (x) NO ( )

III. APORTES Y/O SUGERENCIAS:

Incluir más ítems sobre la práctica.



.....
Firma

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del experto: Ashiyama Vega Jackeline

1.2. Cargo e institución donde labora: Consejera Internacional en Lactancia IBCLC-Crianzamor.

1.3. Nombre del instrumento a evaluar: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

1.4. Autor (s) del instrumento
Est. Enf. Coral Pajares Mercedes Korin
Est. Enf. Estrada López Susana Yvette

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje claro y preciso.			X		
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables, responde a la operacionalización de la variable.			X		
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.			X		
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.			X		
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.			X		
6. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos – científicos.			X		
7. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.			X		
8. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación			X		

II. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

60%

APROBADO: SI ( ) NO ( )

III. APORTES Y/O SUGERENCIAS:

……
……

Dra. Jackeline Ashiyama Vega, IBCLC

Firma

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del experto: Ashiyama Vega Jackeline

1.2. Cargo e institución donde labora: Consejera Internacional en Lactancia IBCLC-Crianzamor.

1.3. Nombre del instrumento a evaluar: Práctica de lactancia materna exclusiva

1.4. Autor (s) del instrumento
Est. Enf. Coral Pajares Mercedes Korin
Est. Enf. Estrada López Susana Yvette

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
9. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje claro y preciso.			x		
10. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables, responde a la operacionalización de la variable.			x		
11. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.			x		
12. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.			x		
13. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.			x		
14. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos – científicos.			x		
15. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.			x		
16. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación			x		

II. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 60%

APROBADO: SI (X) NO ( )

III. APORTES Y/O SUGERENCIAS:

……
……

Dra. Jackeline Ashiyama Vega, IBCLC

Firma

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE DIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del experto: Chuquizuta Pinedo Deny Benigno

1.2 Cargo e institución donde labora: Jefe del Servicio de Neonatología y UCIN – Hospital Amazónico de Yarinacocha

1.3 Nombre del instrumento a evaluar: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

1.4 Autor (s) del instrumento

Est. Enf. Coral Pajares Mercedes Korin

Est. Enf. Estrada López Susana Yvette

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje claro y preciso.				✓	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables, responde a la operacionalización de la variable.				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				✓	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				✓	
6. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos – científicos.				✓	
7. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				✓	
8. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación				✓	

II. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 80%

APROBADO: SI (X) NO ( )

III. APORTES Y/O SUGERENCIAS:

.....

.....

.....

Firma

MINISTERIO DE SALUD
DIRESA LORETO - GRU
HOSPITAL AMAZONICO

Lic. Esp. DENY BENIGNO CHUQUIZUTA PINEDO
CEP. 53199 - RNE 5839 - RNE 14041
ENFERMERO CERTIFICADO N° 3164
JEFE DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA Y UCIN

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE DIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

IV. DATOS GENERALES:

4.1 Apellidos y nombres del experto: Chuquizuta Pinedo Deny Benigno

4.2 Cargo e institución donde labora: Jefe del Servicio de Neonatología y UCIN – Hospital Amazónico de Yarinacocha.

4.3 Nombre del instrumento a evaluar: Práctica de lactancia materna exclusiva

4.4 Autor (s) del instrumento

Est. Enf. Coral Pajares Mercedes Korin

Est. Enf. Estrada López Susana Yvette

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
9. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje claro y preciso.				✓	
10. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables, responde a la operacionalización de la variable.				✓	
11. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				✓	
12. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				✓	
13. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				✓	
14. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos – científicos.				✓	
15. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				✓	
16. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación				✓	

V. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 80%

APROBADO: SI (X) NO ( )

VI. APORTES Y/O SUGERENCIAS:

.....

.....

.....

Firma

MINISTERIO DE SALUD
DIRESAU - GORE - UCAYALI
HOSPITAL AMAZÓNICO

Lic. Esp. DENY BENIGNO CHUQUIZUTA PINEDO
CEP. 55199 - RNE. 6839 - RNE. 14041
ENFERMERO CERTIFICADO N° 3164
JEFE DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA Y UCIN

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE DIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del experto: Paiva Curitima Dina

1.2 Cargo e institución donde labora: Enfermera del servicio de neonatología - Hospital Regional de Pucallpa

1.3 Nombre del instrumento a evaluar: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

1.4 Autor (s) del instrumento

Est. Enf. Coral Pajares Mercedes Korin

Est. Enf. Estrada López Susana Yvette

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje claro y preciso.				80 /.	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables, responde a la operacionalización de la variable.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos – científicos.				X	
7. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
8. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación				X	

II. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 80 /.

APROBADO: SI (X) NO ( )

III. APORTES Y/O SUGERENCIAS: Se dio las sugerencias

Firma

Lic. Dina L. Paiva Curitima
ENFERMERA COLEGIATURA 936
Cert. N° 44493 REE. N° 16571

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE DIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

IV. DATOS GENERALES:

4.1 Apellidos y nombres del experto: Paiva Curitima Dina

4.2 Cargo e institución donde labora: Enfermera del servicio de Neonatología - Hospital Regional de Pucallpa.

4.3 Nombre del instrumento a evaluar: Práctica de lactancia materna exclusiva

4.4 Autor (s) del instrumento

Est. Enf. Coral Pajares Mercedes Korin

Est. Enf. Estrada López Susana Yvette

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
9. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje claro y preciso.				4	
10. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables, responde a la operacionalización de la variable.				4	
11. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				4	
12. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				4	
13. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				4	
14. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos – científicos.				4	
15. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				4	
16. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación				4	

V. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 80.1.

APROBADO: SI (X) NO ( )

VI. APORTES Y/O SUGERENCIAS:

.....

.....

Lic. Dina L. Paiva Curitima
ENFERMERA COLEGIATURA N° 936
CEP. N° 44403 REE. N° 1657

Firma