"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA

(CREADA POR LEY Nº25265)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD

TESIS

CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE SEIS MESES DEL CENTRO DE SALUD DAVID GUERRERO DUARTE, CONCEPCIÓN 2019

PARA OPTAR EL TITULO DE ESPECIALISTA EN:
SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

PROMOCIÓN DE LA SALUD

PRESENTADO POR:

Lic. GONZALES QUISPE, Chela Juvita

HUANCAVELICA – PERÚ
2019

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la Ciudad Universitaria de Paturpampa a los 16 días del mes de octubre a las 21:00 horas del año 2016 se instaló el Jurado Evaluador de la Sustentación de Tesis del (la) Egresado(a):

GONZALES QUISPE CHELA JUVITA

Siendo los Jurados Evaluadores:

Presidente : Dr. Leonardo LEYVA YATACO

Secretario : Dra. Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN

Vocal : Dra. Rossibel JUANA MUÑOZ DE LA TORRE

Para calificar la Sustentación de la Tesis titulada:

CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE SEIS MESES DEL CENTRO DE SALUD DAVID GUERRERO DUARTE, CONCEPCIÓN 2019.

Concluida la sustentación, se procede con las preguntas y/o observaciones por parte de los miembros del jurado, designado bajo Resolución N° 580-2019 concluyendo a las 21:30 horas. Acto seguido, los Jurados deliberan en secreto llegando al calificativo de: Aprobado por unanimidad.

Observaciones:

Ciudad Universitaria de Paturpampa, 16 de 10 2019

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Dr. LEONARDO LEYVA YATACO
DOCENTE ASOCIADO

PRESIDENTE

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Mg. JENNY MENDOZA VILCAHUAMAN

SECRETARIO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
E.P. OBSTETRICIA
Dra. ROSSIBEL JUANA MUÑOZ DE LA TORRE

VOCAL

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Mg. TULA SUSANA GUERRA OLIVARES
DECANA

VºBº DECANA

Kelly Y. Riveros Laurente
OBSTETRA
C.O.P. N°36759

VºBº SECRETARIA DOC.

ASESOR: Mg. Tula Susana Guerra Olivares

Dedicatoria

A mi amada madre por su apoyo incondicional en todas las etapas de mi vida, por su empeño y fortaleza un ejemplo de vida, motivación diaria para seguir siempre adelante para el logro de mis metas trazadas.

A Bryannita mi mejor milagro de vida que me impulsa en el diario vivir y la mejor razón para mi superación personal y profesional.

Chela

Agradecimiento

A la Universidad Nacional de Huancavelica por darme la oportunidad de culminar mis estudios de segunda especialidad y fortalecer mis competencias a través de la especialización y así lograr un servicio de calidad a las usuarias del establecimiento de salud

A mi asesora Mg. Tula Guerra Olivares, por su apoyo y dedicación en el presente trabajo.

A las personas que amo, por ser motivo de mi superación y por su apoyo incondicional en la búsqueda de mi superación,

Agradezco al jefe de la Red de Salud Concepción, MRS Concepción y Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción Huancayo, por su apoyo al acceso de la información para hacer realidad el presente estudio.

Índice

Dedicatoria iii
Agradecimiento iv
Índice v
Índice de tablas vii
Resumen viii
Abstract ix
Introducción x
CAPÍTULO I
PROBLEMA
1.1. Fundamentación del problema 11
1.2. Formulación del problema 13
1.3. Objetivos de la investigación 13
1.4. Justificación e importancia 14
1.5. Limitaciones 14
CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO
2.1. Antecedentes de la investigación 15
2.2. Bases teóricas 19
2.3. Variables de Estudio 26
2.4. Definición de términos 29
CAPÍTULO III
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
3.1. Ámbito de estudio 30
3.2. Tipo de investigación 30
3.3. Nivel de investigación 30
3.4. Métodos de investigación 30
3.5. Diseño de investigación 31
3.6. Población, muestra y muestreo 31
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos 31
3.8. Procedimiento de recolección de datos 32
3.9. Técnicas de procesamiento y análisis de datos 32
CAPÍTULO IV
RESULTADOS
4.1. Presentación e Interpretación de Datos 33
4.2. Discusión 40
Conclusiones 42
Recomendaciones 43
Referencias bibliográficas 44
Anexos: 47

Anexo 1: Matriz de consistencia 48
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos..... 50
Anexo 3: Autorizacion de la autoridad sanitaria del lugar 53

Índice de tablas

Tabla 1.	Edad materna de las madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019	33
Tabla 2.	Número de hijos de las madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019	34
Tabla 3.	Estado civil de las madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019.	35
Tabla 4.	Nivel de instrucción de las madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019	36
Tabla 5.	Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva de las madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019	37
Tabla 6.	Conocimiento de los benéficos de la lactancia materna de las madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019	38
Tabla 7.	Conocimiento de la técnica del amamantamiento de la lactancia materna de las madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019	39

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019 **Método**, Observacional, descriptivo, prospectivo y transversal, población todas las madres de niños menores de 6 meses atendidas en el centro de salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019, durante los meses julio y agosto que fueron 52 madres, muestra censal, técnica encuesta instrumento cuestionario procesamiento estadística a través de la estadística descriptiva **Resultados**, la edad promedio fue de 26.21 años, la edad de mayor frecuencia fue 30 años, el 42.3% tuvieron de 1 a 2 hijos, el 4.4% de 3 a 4 hijos y el 17.3% más de 5 hijos, el 46.2% son convivientes, el 34.6% casadas y el 19.2% solteras; la mayoría de las madres (69.2%) tuvieron un nivel de instrucción secundaria; la mayoría (78.8%) madres conocen sobre la lactancia materna; la mayoría (61.5%) conocen cuándo debe iniciar la lactancia materna su bebe; la mayoría (51.9%) conocen el contenido de la leche materna; la mayoría (75.0 %) si conocen hasta que edad debe lactar su hijo y el 25%; el 71.2% de madres no conocen la importancia de la lactancia materna para su niño; el 71.2% no conocen que la lactancia materna favorece el vínculo afectivo madre- niño; el 75.0% no conocen los beneficios económicos de la lactancia materna; el 75.0% de madres no conocen la posición correcta del bebe al seno para lactar; el 78.8% si conocen la posición correcta del acoplamiento de la boca del niño al seno de la madre; el 63.5% si sabe cada que tiempo debe dar de lactar a su bebe ; el 57.7% no conocen cuanto tiempo debe lactar él bebe de cada pecho **Conclusión.** La mayoría de las madres de niños menores de 6 años conocen sobre lactancia materna exclusiva, la mayoría no conoce los beneficios de la lactancia materna, la mayora conoce la técnica de amamantamiento como la posición correcta del acoplamiento de la boca del niño al seno de la madre y sabe cada que tiempo se debe lactar a su niño.

Palabras clave. Conocimiento, Lactancia materna exclusiva y beneficios.

Abstract

Objective: To determine the level of knowledge about exclusive breastfeeding in mothers of children under six months of the David Guerrero Duarte Health Center, Concepción 2019 Method, Observational, descriptive, prospective and transversal, population all mothers of children under 6 months attended In the David Guerrero Duarte health center, Concepción 2019, during the months July and August that were 52 mothers, census sample, technical survey instrument questionnaire statistical processing through descriptive statistics Results, the average age was 26.21 years, the age 30 years were the most frequent, 42.3% had 1 to 2 children, 4.4% 3 to 4 children and 17.3% more than 5 children, 46.2% are living together, 34.6% married and 19.2% single; the majority of the mothers (69.2%) had a secondary education level; the majority (78.8%) mothers know about breastfeeding; the majority (61.5%) know when their baby should start breastfeeding; the majority (51.9%) know the content of breast milk; the majority (75.0%) if they know how old their child should breastfeed and 25%; 71.2% of mothers do not know the importance of breastfeeding for their child; 71.2% do not know that breastfeeding favors the mother-child affective bond; 75.0% do not know the economic benefits of breastfeeding; 75.0% of mothers do not know the correct position of the baby to breastfeed; 78.8% if they know the correct position of the coupling of the child's mouth to the mother's breast; 63.5% if they know how often they should breastfeed their baby; 57.7% do not know how long they should breastfeed each baby. Conclusion. Most mothers of children under 6 years of age know about exclusive breastfeeding, most do not know the benefits of breastfeeding, most know the technique of breastfeeding as the correct position of the coupling of the child's mouth to the breast of the mother and knows how often you should breastfeed your child.

Keywords. Knowledge, exclusive breastfeeding and benefits.

Introducción

La lactancia materna es indispensable en la Alimentación del Lactante y del Hiñó Pequeño, según la OMS, siendo definida como un acto natural y comportamiento aprendido, a través del cual garantiza la alimentación con un alimento ideal para el crecimiento y el desarrollo sano de los lactantes; siendo además con importancia nutricional y beneficiosas en la salud de la madre.

La leche materna es el mejor alimento y más segura para garantizar buena salud y crecimiento de los niños pequeños. La OMS reconoce los múltiples beneficios de la lactancia materna, tanto para la madre, como para el niño y para la sociedad en su conjunto (1).

Los datos reportan que en la región de las Américas 54% de niños inician la lactancia materna dentro de la primera hora de vida, solo 38% son alimentados con leche materna de manera exclusiva hasta los 6 meses de edad, y 32% continua con lactancia materna por 2 años (1).

En el Perú se estima que el 70% de los menores de seis meses son alimentados exclusivamente con leche materna. Sin embargo, el énfasis debe de darse al inicio temprano de esta sencilla práctica (2).

La organización Panamericana de la Salud (OPS) informa que en el Perú alrededor del 50% de niños son puestos al pecho de la madre de manera inmediata, es decir, en la primera hora de nacido", señaló (2).

La lactancia materna reduce la probabilidad de sufrir cáncer de mama, útero y ovarios, protege de las hemorragias y otras molestias del postparto. Asimismo, este acto de amantar fortalece el vínculo emocional entre la madre y el niño (2).

Sabiendo la importancia y de los beneficios de la lactancia materna, es importante que las madres conozcan para poner en práctica en favor de los niños menores de dos años, que motivó el estudio cuyos resultados se exponen en el orden que se describe en cuatro capítulos; el Capítulo I describe el planteamiento del problema, el Capítulo II detalla el marco teórico, el Capítulo III describe la metodología de la investigación; y el IV Capitulo describe el análisis e interpretación de resultados.

CAPÍTULO I
PROBLEMA

1.1. Fundamentación del problema

La lactancia materna en el marco de la Estrategia Mundial para la Alimentación del lactante y del Hiñó Pequeño de la OMS, es definida como un acto natural y como un comportamiento aprendido, mediante el cual se proporciona un alimento ideal para el crecimiento y el desarrollo sano de los lactantes; asimismo, es parte del proceso reproductivo con repercusiones importantes y beneficiosas en la salud de la madre. (3)

A nivel mundial, un 38% de los bebés reciben lactancia materna como alimentación exclusiva durante seis meses a diferencia que, en el Perú, la tasa de lactancia natural exclusiva aumentó espectacularmente durante la década de los noventa –de menos del 20% en 1992 a algo más del 57% en 2000-, cuyos resultados obedeció al gran esfuerzo desplegado a nivel nacional para capacitar a los trabajadores sanitarios y poner en práctica la iniciativa OMS/UNICEF. (3)

La cifra de la OMS reporta que la tasa de la lactancia materna del Perú está muy por encima de la tasa mundial, siendo el 67.5% en el año 2012. En cambio, en la actualidad, poco más de la mitad de los niños nacidos en el Perú (55%) empiezan a tomar el pecho en la primera hora de vida. (3)

Sin embargo, las tasas son más bajas entre los nacidos en centros de salud, los atendidos en el parto por profesionales sanitarios, los nacidos en zonas urbanas, y los hijos de madres con mayores ingresos y nivel educativo. (3)

El nivel de conocimiento de las madres sobre el inicio temprano de la lactancia materna y de sus beneficios es importante en la práctica, ya que de ello depende la nutrición y desarrollo del infante y en lo posterior de su vida.

La organización Mundial de la Salud recomienda la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad, así mismo la introducción de otros alimentos según su edad acompañando la lactancia hasta los dos años o más. (4)(5)

En relación a la lactancia materna es la práctica de alimentar a la niña o niño con leche materna, libre de contaminantes y gérmenes, previene las infecciones respiratorias agudas y refuerza su sistema inmunológico.

En el primer semestre 2018, el 67,9% de las madres alimentaron a los menores de seis meses de edad con la leche materna, práctica mayor en el área rural (81,3%) que en el área urbana (62,2%). (6)

La práctica de la lactancia materna es más frecuente tanto en la Sierra como en la Selva (75,8% y 77,5%, respectivamente); estos porcentajes contrastan con la observada en la región de la Costa, donde el 60,6% de los menores de seis meses de edad son alimentados con la leche materna. Según región natural, la práctica de la lactancia materna, entre los años 2017 y el primer semestre 2018, solo disminuyó en la Sierra de 78,2% a 75,8%, aumentando en la Costa de 55,9% a 60,6% y en la Selva de 69,7% a 77,5%.(6)

Los cuidados del recién nacido es un pilar muy importante, ya que implica prevenir daños irreversibles como el que casi el 40% de los niños menores de cinco años que fallecen cada año son lactantes recién nacidos: bebés de menos de 28 días o en período neonatal, siendo estos fallecimientos en su mayoría los que se producen en países en desarrollo con acceso escaso a la atención de salud, siendo una mayoría los que fallecen en el hogar, sin recibir cuidados profesionales que podrían aumentar en gran medida sus posibilidades de supervivencia.(7)

La OMS y sus asociados coinciden en que un principio fundamental de la labor de protección de la salud de la madre, el recién nacido y el niño es el acceso vitalicio a la atención de salud: una continuidad asistencial que comienza con la atención a la madre mucho antes del embarazo (durante su niñez y adolescencia) y continúa durante el embarazo y el parto. La continuidad asistencial comienza de nuevo con cada nacimiento, con la prestación de los cuidados pertinentes al recién nacido. Los cuidados pueden prestarse, en función de las necesidades, en el hogar y la comunidad, o bien en dispensarios de salud y hospitales. (7)

El conocimiento de la lactancia materna exclusiva de las madres de niños menores de seis meses que acuden al centro de salud David Guerrero Duarte en Concepción Huancayo, observa que, si bien realizan la práctica de Lactancia Materna, no

fundamentan los beneficios de ello, es por ello importante conocer el nivel de conocimiento sobre el tema de las madres menores de seis meses.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuáles son las características maternas de los niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la conceptualización de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar las características maternas de los niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019

- Determinar el nivel de conocimiento sobre la conceptualización de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019

- Determinar el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019

1.4. Justificación e importancia

Teniendo en cuenta que la lactancia materna es un alimento ideal, el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna en nuestro país es importante para lograr una tasa de lactancia materna adecuada en nuestro país, especialmente en la ciudad de concepción Huancayo, alimentar a niños menores de 2 años, especialmente durante los primeros 6 meses de nacimiento, la OMS se compromete a promover la lactancia materna como la mejor forma de nutrición para el niño para garantizar la salud y la supervivencia; la leche materna contiene anticuerpos que ayudan a proteger a los niños desde la infancia, también tiene un efecto beneficioso en las madres que amamantan, especialmente para protegerla de la diabetes y la obesidad. La razón dada es que los resultados de este estudio se deben a que todas las madres de todo el mundo necesitan conocer y practicar la lactancia materna exclusiva para apoyar la responsabilidad de cada profesional de la salud que contribuye a la promoción de la lactancia materna, esto mejorará las actividades para promover la lactancia materna a través de diversas estrategias de comunicación; las estadísticas de la OMS muestran que existe el riesgo de que los países de la región no cumplan con los objetivos mundiales de lactancia materna, por lo que el compromiso de todos los involucrados aumenta la tasa de lactancia materna en la región, aumentando así la tasa de lactancia materna interna, La tasa de cuidado infantil aumentará en 2025 (en los primeros 6 meses, aumente la lactancia materna exclusiva al menos al 50%) (8)

1.5. Limitaciones

En el desarrollo de este trabajo de investigación, no se encontraron limitaciones porque era factible y tenía suficientes recursos, tanto económicos como bibliográficos. Del mismo modo, hubo el apoyo del jefe del centro médico y del personal sobre la aplicación del instrumento, lo que permitió presentar el logro de los propósitos formulados en la investigación

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. A nivel internacional.

Paredes et al (9) realizaron el estudio sobre **c**onocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar, con el **Objetivo** de analizar el conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una unidad de medicina familiar **Material y métodos**; estudio transversal, descriptivo con una muestra de 75 mujeres primigestas de entre 14 y 34 años de edad. Se utilizó el "Cuestionario sobre conocimientos, actitudes y prácticas de la lactancia materna" Se llevó a cabo el análisis con frecuencias simples y porcentajes, medidas de tendencia central (X ± DE), asociación chi cuadrada y prueba exacta de Fisher **Resultados;** la edad de las mujeres primigestas fue de 24.88 ± 4.64 años, con predominio de mujeres en el segundo trimestre de embarazo, casadas, con grado de licenciatura, católicas y amas de casa, el nivel de conocimiento fue suficiente en 61.3%, se encontró asociación no significativa entre el nivel de conocimiento, grado académico y ocupación **Conclusión:** las mujeres primigestas tienen conocimiento suficiente sobre lactancia materna y sus beneficios. Dicha información es proporcionada principalmente por el personal de enfermería.

2.1.2. A nivel nacional.

Reyna (10) en su estudio relación entre nivel de conocimiento las prácticas y actitudes sobre Lactancia Materna en Madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Puesto de Salud Naranjillo Tingo María- 2016, con el **Objetivo**; Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas y actitudes sobre lactancia materna, en madres que acuden al

consultorio CRED del P.S. Naranjillo, Tingo María 2016 **Métodos;** Estudio de enfoque cuantitativo, observacional, de corte transversal, de nivel relacional. La muestra estuvo conformada por 65 madres. Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario **Resultados:** La edad promedio de las madres en estudio fue de 26,9 años. El [44,6%(29)] es ama de casa. El [56,9%(37)] alcanzó el nivel secundario. El [63,0%(41)] se encuentra en condición de conviviente, el [80,0%(52)] si tiene conocimientos sobre lactancia materna. El [73,8%(48)] de las madres tiene actitudes positivas y prácticas adecuadas frente a la lactancia materna. **Conclusiones**: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y las actitudes de las madres (X2 =4,784; p= 0,029). Así mismo existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y las prácticas maternas (X2 =8,369; p= 0,004).

Quinteros et al (11) en su estudio de posiciones correctas y un buen agarre al amamantar. Clave del éxito de la lactancia y resume que las ventajas de lactancia materna siguen vigentes en el siglo XXI; cada día se descubren otras, y algunas están relacionadas con los beneficios a largo plazo para la salud de la madre y el niño.1-3 Las opiniones de diversos autores sobre la superioridad de la alimentación con leche materna están muy divulgadas entre los profesionales;4-7 ello contrasta con el elevado número de madres que abandonan esta práctica saludable, la ciencia avanza, y en el siglo XXI, los organismos internacionales y los expertos en lactancia materna plantean, como lo óptimo, una lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes y complementada hasta los dos años, que aporta beneficios a las madres, los niños, el ambiente, las familias y las comunidades, no obstante, esto no siempre se lleva a la práctica, y muchas madres introducen otro tipo de leche artificial o alimentos semisólidos a sus bebés antes de la fecha recomendada, por lo que incumplen las orientaciones de la Organización Mundial de la Salud; las causas referidas por las madres son: «el niño no se llena», «no tengo suficiente leche», «el niño llora mucho», «tengo grietas en los pezones», y otras muchas que se asocian a falsas percepciones de las madres y a la falta de ayuda práctica, ello se vincula directamente a que adopten posiciones incorrectas al amamantar o a que el bebé realice un agarre deficiente.

García (12) Nivel de conocimientos de las madres de niños menores de seis meses acerca de la lactancia materna exclusiva, en el centro de salud materno infantil Tahuantinsuyo bajo, Lima enero 2015, con el **Objetivo**: evaluar el nivel de conocimiento de las madres de niños menores de seis meses acerca de la lactancia materna exclusiva **Metodología.** Tipo de estudio: Estudio descriptivo, se realizó en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo - Independencia en el mes de enero 2015, con una muestra de 60 madres que firmaron el consentimiento informado, técnica e Instrumento: Para la recolección de datos se realizó una entrevista y se aplicó un cuestionario, que constó de 2 partes: I datos sociodemográficos y II comprendió 25 preguntas sobre conocimientos de lactancia materna exclusiva. Para validar el instrumento se realizó un juicio de expertos y una prueba piloto, para la recolección de los datos se reunió a las madres en la sala de espera del consultorio de control de niño sano, después de obtenido el consentimiento informado se aplicó la prueba, los datos fueron introducidos a una base de datos en el programa Excel y se analizaron con la prueba Kudder Richardson en el programa SPSS **Resultados:** El nivel de conocimientos de las madres fue medio en el 51.7%, bajo en el 41.7% y alto en el 6.7%. El grupo etario que prevaleció fue el de 25 a 29 años con el 38.3%, la edad más frecuente de los niños fue 5 a 6 meses con el 43.4% **Conclusión:** Un alto porcentaje de madres presentó un nivel bajo de conocimientos acerca de la lactancia materna exclusiva. Por tanto, se necesita el desarrollo y establecimiento de programas que permitan educar a esta población y a futuras madres lactantes.

Garayar (13) Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva de las madres que acuden al puesto de salud LlanavillaVilla El Salvador, 2015, con el **objetivo:** Determinar los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva de las madres que acuden al Puesto de Salud Llanavilla - Villa El Salvador, 2015 **Metodología.** El estudio es de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal, el muestreo utilizado fue el no probabilístico por conveniencia, la muestra estuvo conformada por 67 madres de niños menores de 06 meses, la recolección se realizó a través de la técnica de encuesta

y el instrumento fue un cuestionario **Resultados.** La mayoría de las madres encuestadas tienen un conocimiento correcto sobre lactancia materna exclusiva, relacionado a que un porcentaje considerable de las madres conoce sobre definición y ventajas de la lactancia materna exclusiva y la cantidad de lactancia materna que deben dar a sus hijos, lo cual predispone a asumir una conducta favorable para el cumplimiento con la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses.

Velásquez (14) realizó el estudio sobre conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que acuden a un centro de salud de Lima, 2018, con el **Objetivo:** Determinar los conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de salud de Lima, 2018 **Material y Método:** El presente trabajo es de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo y corte transversal, la muestra estuvo constituida por 47 madres de lactantes menores de 6 meses, se hizo uso de un instrumento que fue el cuestionario, previamente, este fue sometido a juicio de expertos. **Resultados:** se pudo encontrar que el 59.57%(28) de madres encuestadas no conocen sobre lactancia materna exclusiva, mientras que un 68.08%(32) de las madres presenta buenas prácticas con respecto a lactancia materna exclusiva. **Conclusiones:** Del presente estudio se puede concluir que aquellas madres que no tienen los conocimientos adecuados en lactancia materna, no necesariamente presentaran prácticas inadecuadas, sino que por el contrario en muchos casos presentan un buen desenvolvimiento.

Rocano (15) Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas del Hospital III, Essalud Chimbote 2016, con el **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos y prácticas de la lactancia materna en madres puérperas **Material y método**: Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal realizado en alojamiento conjunto del Hospital III EsSalud Chimbote, la muestra fue obtenida estadísticamente y constituyó de 108 madres puérperas y sus recién nacidos atendidos desde las fases iniciales del parto hasta el alta, se utilizaron dos instrumentos: un cuestionario organizado de 23 preguntas cerradas distribuida en 5 dimensiones para conocer el nivel de

conocimientos sobre la lactancia materna y una guía de observación que determinó la técnica de amamantamiento; Ambos instrumentos fueron validados mediante juicio de expertos y la confiabilidad de Crombach y Kuder Richardson, además de aplicárseles la Escala de Staninos para la determinación de niveles. **Resultados:** se halló que el 64.7% de las madres mostraron un buen nivel de conocimientos sobre la lactancia materna, y la dimensión que obtuvo mejores resultados fue el conocimiento sobre las ventajas que ofrece la lactancia materna (93.5%; Así también al identificar las prácticas de la lactancia materna, se obtuvo que el 79.6% de las madres tuvieron un adecuado nivel de práctica de lactancia al momento del amamantamiento, resaltando dentro de ello, la posición y alineación de la madre y el recién nacido (75.9%), la técnica que dominaron. **Conclusión:** el nivel de conocimientos de las madres puérperas fue bueno, siendo la dimensión ventajas la que alcanzó mayor conocimiento y las prácticas de amamantamiento fueron adecuados, con la dimensión posición la mejor desarrollada.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento

El conocimiento, es la facultad del ser humano que consiste en obtener o conseguir un conjunto de información, datos o una noticia acerca de algo o de un objeto, para comprender por medio de la razón, la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas. La información es almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori) o a través de la introspección (a priori), el conocimiento tiene su origen en la percepción sensorial, después llega al entendimiento y concluye finalmente en la razón; se dice que el conocimiento es una relación entre un sujeto y un objeto, el proceso del conocimiento involucra cuatro elementos: sujeto, objeto, operación y representación interna (el proceso cognoscitivo); la ciencia considera que, para alcanzar el conocimiento, es necesario seguir un método, el conocimiento científico no sólo debe ser válido y consistente desde el punto de vista lógico, sino que también debe ser probado mediante el método científico o experimental (16).

2.2.2. Conocimiento sobre lactancia materna

El conocimiento sobre la lactancia materna, está referido a un conjunto de información sobre las ventajas o beneficios de la lactancia materna, posiciones correctas para amamantar al niño, experiencias de amamantamiento, la influencia positiva para el niño y la madre, entre otros detalles, para llegar a su entendimiento y formarse una idea correcta en el proceso de preparación que debe tener toda mujer embarazada para desempeñar esa importante función con sus futuros hijos. Un mejor conocimiento de los beneficios de la lactancia materna, mediante la educación en salud, está asociado al inicio temprano y a una mayor duración de la misma, el espacio donde se puede proporcionar el conocimiento sobre la lactancia materna es el establecimiento de la salud o la familia, y en cualquier caso, es necesario identificar las necesidades de las mujeres embarazadas, madres en el contexto, por lo tanto, el asesoramiento sobre la lactancia materna es un proceso educativo de comunicación llevado a cabo por personal del centro médico capacitado en asesoramiento y lactancia materna, con información oportuna y apoyo relacionado con mujeres embarazadas, madres o madres (17) (18).

2.2.3. Leche Materna

La leche materna es el primer alimento natural para los niños y proporciona toda la energía y los nutrientes necesarios para los primeros meses de vida y proporciona al menos la mitad de las necesidades nutricionales más adelante en el primer año del segundo año de vida, además de proteger a su bebé de infecciones y enfermedades crónicas, la leche materna promueve el desarrollo sensorial y cognitivo. La lactancia materna exclusiva reduce la mortalidad infantil por enfermedades pediátricas como diarrea y neumonía y promueve la recuperación temprana en caso de enfermedad. La lactancia materna contribuye a la salud y el bienestar de las madres, ayuda al espacio del embarazo, reduce el riesgo de cáncer de ovario y de mama, aumenta los recursos de familias, es un método seguro de lactancia materna (19).

2.2.4. Lactancia Materna

La lactancia materna es un acto natural, pero también es un comportamiento aprendido. Muchos estudios han demostrado que las madres y otros cuidadores necesitan un apoyo activo para comenzar y mantener prácticas adecuadas de lactancia materna, la OMS recomienda la lactancia materna exclusiva durante seis meses, la introducción de alimentos seguros según la edad y el mantenimiento de la lactancia materna durante más de dos años (20).

2.2.5. Lactancia materna exclusiva

Lactancia materna exclusiva, significa que el niño recibe solamente leche materna (incluyendo leche extraída o de nodriza) durante los primeros 6 meses de vida, y ningún otro alimento o bebida, ni siquiera agua, excepto por sales de rehidratación oral, gotas y los jarabes (vitaminas, minerales y medicamentos), la lactancia materna es un acto natural, pero también es un comportamiento aprendido. Muchos estudios han demostrado que las madres y otros cuidadores necesitan un apoyo activo para comenzar y mantener prácticas adecuadas de lactancia materna; la OMS recomienda la lactancia materna exclusiva durante seis meses, la introducción de alimentos seguros según la edad y el mantenimiento de la lactancia materna durante más de dos años (19).

Él bebe recibe toda el agua que necesita de la leche materna y que NO necesita ni agua ni otras bebidas hasta que cumpla los seis meses, pues la leche materna satisface su sed, el consumo de Si le ofrece agua a la o el bebé es muy posible que disminuya el consumo de leche materna, entre estos beneficios se encuentran un menor riesgo de infecciones gastrointestinales en los niños, una pérdida de peso más rápida después del parto y un retraso en el retorno menstrual no se ha demostrado ninguna reducción en el riesgo de otras enfermedades infecciosas y alérgicas; se han observado niveles decrecientes de hierro en algunos países en desarrollo, pero no se han registrado efectos negativos de la lactancia materna exclusiva durante el período de crecimiento de 6 meses (21).

2.2.6. Lactancia materna con alimentación complementaria a partir de los seis (6) meses.

La introducción del primer alimento (alimento denso, cresta, puré, cereales, verduras, no reemplaza a la mamada y se debe mantener el horario normal de lactancia debe mantenerse al menos 4 veces al día y una vez por la noche Cuando el niño puede comer una cantidad suficiente de comida, se reemplaza la mamada del mediodía, la segunda comida se introduce de la misma manera alrededor de los 9 meses, no use azúcar y sal al preparar una comida espesa, el período de destete es un período de transición en el que los niños cambian gradualmente sus métodos de alimentación, el reglamento de la alimentación infantil promueve la LME hasta 6 meses y se extendió de 24 a 24 meses (22).

2.2.7. Anatomía de la mama durante la lactancia

Anatomía externa

Todos los pechos son válidos para amamantar, independientemente del tamaño y la forma. Durante el embarazo la mama alcanza su máximo desarrollo, se forman nuevos alvéolos y los conductos se dividen, la areola se oscurece durante el embarazo, para una mejor localización por el bebé, aunque el reconocimiento también es olfativo, el recién nacido reconoce a su madre por el olor. Rodeando la areola, se encuentran los tubérculos de Montgomery El pezón, está formado por tejido eréctil, cubierto con epitelio, contiene fibras musculares lisas, el pezón desembocan los tubos lactíferos por medio de unos 15-20 agujeros, es como una criba (22).

Anatomía Interna

El tamaño de la mama no tiene relación con la secreción, la mayor parte es grasa la mama contiene de 15 a 20 lóbulos mamarios, cada uno de los cuales desemboca en un conducto galactóforo independiente, cada lóbulo se divide en lobulillos Bajo la areola, los conductos se ensanchan formando los senos lactíferos donde se deposita la leche durante la mamada.

Anatomía microscópica

Las ramificaciones de los conductos terminan en conductillos cada vez más pequeños, de forma arbórea y terminan en los alvéolos, donde se encuentran las células alveolares, formadoras de la leche, dichos alvéolos están rodeados

de una malla mioepitelial, la cual, al comprimirse por efecto de la oxitocina, hace salir la leche por los conductos galactóforos El uso de pomadas, cremas, estilbestrol, concentrado de vitaminas A y D, se ha demostrado que aumentan la incidencia de lesiones en el pezón; la lanolina, las pomadas de Vit. A y, la crema protectora hidrófuga de silicona, se ha demostrado que son ineficaces en la prevención de lesiones en el pezón, el uso de sujetador para la noche es perjudicial (22).

2.2.8. Fisiología de la Lactancia

Reflejo de producción de leche.

El estímulo nervioso del pezón y de la areola, produce mediante un reflejo neuroendocrino la liberación en la hipófisis de la prolactina y de la oxitocina. La succión del bebé estimula las terminaciones nerviosas de la areola que pasan el mensaje a la hipófisis que inmediatamente libera (en las células lactotropas del lóbulo anterior) la prolactina y posteriormente la oxitocina, la cual comprime la malla mioepitelial que envuelve a los alvéolos y permite la salida de la leche (23).

Prolactina

Prolactina Se libera en la hipófisis anterior, activa la formación de la leche en los alvéolos mamarios y los niveles de prolactina se mantienen muy elevados durante las últimas semanas de gestación; pasado el parto, y con la expulsión de la placenta, disminuyen los niveles de estrógenos y progesterona, y la prolactina puede desarrollar su actividad lactogénica, durante el parto, si la madre no ha sido tratada con analgésicos, y en el momento del nacimiento del hijo, durante la primera hora, están en contacto madre y bebé, se alcanzan los niveles más altos de endorfinas¸ las endorfinas permiten a la madre identificar al bebé y crear lazos afectivos. Las endorfinas inducen la liberación de la prolactina (23).

Reflejo de eyección de la leche La oxitocina

La oxitocina es secretada por el cerebro primitivo y liberada por el lóbulo posterior de la hipófisis, actúa sobre la célula mioepitelial que se contrae y

provoca el reflejo de eyección o bajada de la leche, en la primera hora postparto, se alcanzan los niveles más altos de oxitocina, si están juntos el bebé y la madre "piel con piel" En los primeros días, el reflejo de eyección es incondicionado, y no puede ser inhibido por la ansiedad. Pero después, la oxitocina se produce por un reflejo condicionado a ver y escuchar al bebé o como resultado de la preparación para darle el pecho al ser un reflejo condicionado, queda bajo control de centros cerebrales superiores y también se inhibe por el miedo, este es un mecanismo de protección que permite en los mamíferos, huir a la hembra sin dejar rastro (23).

2.2.9. Leche inicial – Leche final

La leche inicial que sale al principio de la tetada, es rica en lactosa, sales y proteínas de bajo peso molecular, y tiene un aspecto grisáceo, esta leche se acumula en los senos galactóforos y supone una tercera parte del volumen que percibe él bebe.

La leche final es extraída activamente por el bebé con su mandíbula y su lengua y contiene una alta concentración de grasas y de proteínas de alto peso molecular, tiene un color más blanco por la presencia de grasas, y es la que extrae activamente el bebé y le deja saciado (23).

2.2.10. Beneficios de la lactancia materna

Beneficios para él bebe

Entre sus composiciones tiene cantidades suficientes de proteínas, grasas e hidratos de carbono, la leche materna contiene suficientes nutrientes para el crecimiento y desarrollo del recién nacido, también contribuye a formar los dientes sanos y evita deformaciones de los dientes y en la boca, la primera leche o el calostro proporciona al bebe defensas que evitaran combatir las enfermedades, la leche materna tiene vitaminas, minerales, proteínas digestivas y hormonas que los bebes necesitan.

Beneficios para la madre

- La lactancia materna retrasa el inicio de la menstruación
- La lactancia materna fortalece el vínculo afectivo entre la madre y él bebe

- La lactancia materna alivia la incomodidad producida por la saturación de las mamas
- Ayuda a bajar de peso de manera rápida
- Disminuye el riesgo de enfermedades como el cáncer de los ovarios, osteoporosis, obesidad y problemas del corazón (24).

2.2.11. Las Diez (10) claves de la lactancia materna.

1. Amamantar pronto, cuanto antes, la primera toma debe realizarse en la misma sal de parto dentro de los 20 minutos de vida
2. Ofrecer el pecho a menudo día y noche
3. Asegurase que le bebe succiona eficazmente y que la postura es correcta.
4. Permitir que mame del primer pecho lo que desee hasta que lo suelte, después ofrecer otro.
5. Cuanto más mame él bebe, más che producirá la madre
6. Evitar los suplementos de fórmulas lácteas y agua
7. Evitar el chupete los primeros días hasta que la lactancia este establecida
8. El llanto no siempre significa hambre
9. Es importante que la madre descanse y se cuide
10. Ofrecer apoyo de grupo de lactancia materna si la madre lo necita
11. Política de promoción y protección de la lactancia materna (25).

2.2.12. Técnica de amamantamiento

Posición

Ayude a que la madre y su bebé estén cómodos y muy juntos “barriga con barriga”. Puede dar pecho recostada o sentada, si la madre está sentada, debe mantener la columna recta y las rodillas ligeramente elevadas, colocando a la o el bebé en la curva de su codo, frente a ella y en lo posible sostener las nalgas, la oreja, hombro y cadera de la o el bebé en línea, la o el bebé debe estar girado hacia la mamá, con el cuerpo y cabeza en línea recta.

Agarre

Explique a la madre que puede sostener el pecho con los dedos a 3-4 cm detrás del pezón y acercar a la o el bebé a su pecho con la cara de éste mirando al

pecho y la nariz frente Observe la mamada y ofrezca apoyo. Explique a la madre cómo reconocer cuando la lactancia es adecuada:

- La o el bebé queda tranquilo y satisfecho (suelta espontáneamente el pecho)
- La o el bebé tiene el peso adecuado

- La o el bebé orina varias veces al día y su orina es clara (4 a 6 a partir de los 3 días de edad)

El agarre es correcto cuando, su boca está bien abierta, su labio inferior está hacia afuera, el mentón de la o el bebé toca el pecho, se ve más areola por arriba que por debajo de la boca; si la o él bebe succiona débilmente.

Duración y frecuencia de las mamadas

Explique que la o el bebé debe lactar a demanda, de día y de noche (8 a 12 veces en 24 horas, en promedio), lactar por la noche incrementa la producción de leche. No hay un patrón de alimentación para la o el bebé, a algunos les puede bastar 10 minutos por lactada y a otros 30 minutos o más (25).

2.3. Variables de Estudio

2.3.1. Identificación de Variable

Variable: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses

Dimensiones:

- Características maternas
- Definición de la lactancia materna
- Beneficios de la lactancia materna exclusiva
- Técnica del amamantamiento

2.3.2. Operacionalización de variable

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	dimensiones	Indicador	Ítems	Escala de valor
Univariable: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses.	Es un conjunto de información que las madres de niños menores de seis meses tienen o lo han adquirido el amamantamiento exclusivo durante los primeros seis meses del recién nacido.	Es el resultado luego de la aplicación del cuestionario sobre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y se expresa en conocimiento adecuado, poco adecuado y no adecuado	Características Maternas	Edad materna Edad del Niño Número de Hijos Vivos Estado civil Grado de instrucción	Años Años .... Hijos Soltera Casada Conviviente Primaria Secundaria Superior	Nominal
			Definición de Lactancia Materna Exclusiva	Es el tiempo durante el cual el recién nacidos amamanta solo de leche de la madre hasta los 6 meses.	¿Qué entiende por lactancia materna exclusiva? ¿Cuándo debe iniciar la lactancia materna su bebé? ¿Conoce que contiene la leche materna? ¿Hasta qué edad es recomendable continuar dándole de lactar a su bebé?	
			Beneficios de la Lactancia Materna Exclusiva	Mejora que experimenta la madre y él bebe con la lactancia materna exclusiva.	¿Por qué cree que es importante para su niño la lactancia materna? La lactancia materna favorece el vínculo afectivo madre- hijo proporcionando: ¿Qué beneficios económicos tiene la lactancia materna?	
			Técnica de amamantamiento	Es un conjunto de posiciones, duración, frecuencia y	¿Cuál es la posición correcta del bebe al seno?	

				acoplamiento de la boca del niño al pezón de la madre.	¿Cuál es la posición correcta del acoplamiento de la boca del niño al seno de la madre? ¿Cada qué tiempo debe de dar de mamar a su bebe? ¿Cuánto tiempo debe tomar de cada pecho el bebé? ¿Qué debe hacer antes de dar de lactar a su niño?	

2.4. Definición de términos

Conocimiento

Es la capacidad humana de obtener u obtener un conjunto de información, datos o noticias sobre algo o un objeto para comprender por razón.

Leche materna

La leche materna es el primer alimento natural para un niño y proporciona toda la energía y los nutrientes necesarios para los primeros meses de vida y proporciona al menos la mitad de las necesidades nutricionales más adelante en el primer año del segundo año de vida.

Lactancia materna

La lactancia materna según la OMS se define como comportamientos naturales y de aprendizaje que proporcionan el alimento ideal para el crecimiento y desarrollo saludable de los bebés. Beneficia la salud de la madre.

Lactancia materna exclusiva

La lactancia materna exclusiva significa que el niño recibe solo leche materna (incluida la leche de una enfermera o enfermera) durante los primeros 6 meses y no recibe otros alimentos, bebidas o incluso agua, excepto sales de rehidratación oral, gotas y jarabes Medios (vitaminas, minerales, proteína, grasa etc.)

Beneficios de lactancia materna

La madre ha experimentado un conjunto mejorado y él ha estado amamantando por hasta dos años.

Técnica de amamantamiento

Este es un conjunto de posición, duración, frecuencia y unión de la boca del niño al pezón de la madre.

CAPÍTULO III
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Ámbito de estudio

El estudio realizado sobre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del centro de salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019, constituye una de las nueve provincias que conforman el departamento de Junín, bajo la administración del Gobierno Regional de Junín, en centro del Perú. Limita por el norte con la provincia de Jauja; por el este con la provincia de Satipo; por el sur con las provincias de provincia de Huancayo y la provincia de Chupaca y; por el oeste con el Departamento de Lima.

3.2. Tipo de investigación

Según Hernández el presente trabajo de investigación es de tipo descriptivo, prospectivo en el tiempo, de corte transversal; porque se aplicó el instrumento sobre conocimiento de lactancia materna exclusiva a las madres de niños menores de seis meses en el centro de salud David Guerrera Duarte de concepción (26).

3.3. Nivel de investigación

El nivel de investigación fue descriptivo se describe los datos tal cual se ha observado.

3.4. Métodos de investigación

3.4.1. Método general:

El método general es Inductivo porque se describe el fenómeno y se concluye de lo particular a lo general.

3.4.2. Método Básico

El método básico es el descriptivo, por que describe el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna de las madres de los niños menores de seis meses tal cual se presenta.

3.5. Diseño de investigación

Según Hernández el diseño o estructura esquemática utilizado en la investigación es el descriptivo simple; porque observa el nivel de conocimiento sobre lactancia exclusiva en las madres de niños menores de seis meses en la población en estudio.

Donde:

M O

M: Madres de niños menores de seis meses del centro de salud David Guerrero Duarte.

O: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva

3.6. Población, muestra y muestreo

3.6.1. Población

La población lo constituyó todas las madres de niños menores de 6 meses atendidas en el centro de salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019, durante los meses julio y agosto y que fueron 52 madres, considerando que la población es el conjunto de todos los casos a quien se va inferir los resultados, es el total del fenómeno a quien se va estudiar.

3.6.2. Muestra:

El presente trabajo de investigación se trabajó con toda la población es decir fue censal, lo constituyeron todas las madres de niños menores de 6 meses tendidas en el centro de salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019, durante los meses julio y agosto del 2019 y que fueron 52 madres

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

En el presente estudio se utilizó la técnica encuesta, siendo un procedimiento dentro de la investigación descriptiva que consiste en recopilar datos a través de un cuestionario previamente diseñado.

3.7.2. Instrumento:

El instrumento utilizado fue el cuestionario sobre el nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva, para el estudio se tomó el instrumento de Luis Alberto García Carrión, en su tesis nivel de conocimientos de las madres de niños menores de seis meses acerca de la lactancia materna exclusiva, en el centro de salud materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima enero 2015. Por lo que no fue necesario validar el instrumento

3.8. Procedimiento de recolección de datos

Primero: Se elaboró el proyecto de investigación y se presentó a la Facultad de Ciencias de la Salud, para el iniciar el proceso de investigación.

Segundo: Se solicita designación de asesor adjuntando los requisitos correspondientes.

Tercero: Luego se solicitaron los permisos respectivos para la realización de la investigación al jefe del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción.

Cuarto: Con la debida autorización, se aplicó el instrumento a todas las madres con niños menores de 6 meses durante los meses julio y agosto, de acuerdo al registro de madres cuyo parto fue hace 6 meses, y que fueron atendidas en el establecimiento de salud.

Quinto: Culminado de aplicar el instrumento se organizó los datos en una hoja de cálculo Excel y procesado en el programa SPSS. V.23

Sexto: Se elaboró el informe final y se presenta para la evaluación correspondiente.

3.9. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Los datos organizados en una hoja de cálculo Excel, fueron procesados en el programa SPSS. Versión 23. De ello los resultados se organizaron y presentaron en una tabla de frecuencia simple y absoluta y su correspondiente interpretación y análisis.

CAPÍTULO IV
RESULTADOS

4.1. Presentación e Interpretación de Datos

Los resultados del presente estudio cuyo título: conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019, cuyas tablas fueron construidas orientados a responder los objetivos planteados:

Características maternas.

Tabla 1. Edad materna de las madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019

Edad materna	
Total, madres con niños menores de 6 meses	52
Media	26,21
Mediana	26,50
Moda	30
Desv. Desviación	6,063
Varianza	36,758

Fuente: Cuestionario sobre conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019.

En la tabla 1. Del total de madres de los niños menores de 6 meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019, la edad promedio fue de 26.21 años, la edad que presentó mayor frecuencia fue 30 años.

Tabla 2. Número de hijos de las madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019

Número de hijos	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
5 a mas	9	17.3	17.3
3-4	21	40.4	57.7
1-2	22	42.3	100.0
Total	52	100.0	

Fuente: Cuestionario sobre conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019,

En la tabla 2. Del total de madres de los niños menores de 6 meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019, el 42.3% (22) tuvieron entre 1 a 2 hijos, el 40.4% (21) tuvieron entre 3 a 4 hijos y el 17.3% (9) madres tuvieron más de 5 hijos.

Tabla 3. Estado civil de las madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019.

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Conviviente	24	46.2	46.2
Casada	18	34.6	80.8
Soltera	10	19.2	100.0
Total	52	100.0	

Fuente: Cuestionario sobre conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019,

En la tabla 3. Del 100% (52) madres de niños menores de 6 meses del centro de salud David Guerrero Duarte Concepción, el 46.2% (24) madres son convivientes, el 34.6%(18) madres son casadas y el 19.2% (10) madres son solteras. El 80.8%(42) madres son casadas y convivientes

Tabla 4. Nivel de instrucción de las madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019

Nivel de Instrucción	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Superior	10	19.2	19.2
Secundaria	36	69.2	88.5
Primaria	6	11.5	100.0
Total	52	100.0	

Fuente: Cuestionario sobre conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019,

En la tabla 4. Del 100% (52) madres de de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019, el 19.2% (10) madre tuvieron un nivel de instrucción superior, el 69.2% (36) tuvieron un nivel de instrucción secundaria y el 11.5% (6) tuvieron un nivel de instrucción primaria.

Tabla 5. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva de las madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019

ÍTEMS	Conoce	Porcentaje	No Conoce	Porcentaje	Total	Porcentaje
¿Qué entiendes por la lactancia materna?	41	78.8%	11	21.2%	52	100%
¿Cuándo debe iniciar su bebe la lactancia materna?	32	61.5%	20	38.5%	52	100%
¿Conoce usted, lo que contiene la leche materna?	25	48.1%	27	51.9%	52	100%
¿Hasta qué edad es recomendable continuar dándole lactar a su bebe?	39	75.0%	13	25.0%	51	100%

Fuente: Cuestionario sobre conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019,

En la tabla 5. Del 100% (52) madres de de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019, el 78.8% (41) madres conocen sobre la lactancia materna y el 21.2% (11) madres no conocen sobre la lactancia materna exclusiva; el 61.5% (32) de madres conocen cuando debe iniciar la lactancia materna su bebe y el 38.5% (20) no conocen cuando debe iniciar la lactancia materna; el 51.9% (27) madres conocen el contenido de la leche materna y el 48.1% (25) no conocen el contenido de la leche materna; el 75.0 %(39) conocen hasta que edad debe lactar su hijo y el 25% (13) no conoce hasta que edad debe lactar su hijo.

Tabla 6. Conocimiento de los benéficos de la lactancia materna de las madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019

ÍTEMS	Conoce	Porcentaje	No conoce	Porcentaje	Total	Porcentaje
¿Por qué es importante para su niño la lactancia materna?	15	28.8%	37	71.2%	52	100.00%
¿La lactancia materna favorece el vínculo afectivo madre- hijo?	15	28.8%	37	71.2%	52	100.00%
¿Qué beneficios económicos tiene la lactancia materna?	13	25.0%	39	75.0%	52	100.00%

Fuente: Cuestionario sobre conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019,

En la tabla 6. Del 100% (52) madres de de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019, el 71.2% (37) madres no conocen la importancia de la lactancia materna para su niño y el 28.8% (15) madres si conocen la importancia de la lactancia materna para su niño; el 71.2% (37) de madres no conocen que la lactancia materna favorece el vínculo afectivo madre- niño y el 28.8% (15) si sabe que la lactancia materna favorece el vínculo afectivo madre-niño; el 75.0% (39) madres no conocen los beneficios económicos de la lactancia materna y el 25% (13) madre si conocen los beneficios económicos de la lactancia materna exclusiva.

Tabla 7. Conocimiento de la técnica del amamantamiento de la lactancia materna de las madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019

ÍTEMS	Conoce	Porcentaje	No Conoce	Porcentaje	Total	Porcentaje
¿Cuál es la posición correcta del bebe al seno para lactar?	13	25.0%	39	75.0%	52	100%
¿Cuál es la posición correcta del acoplamiento de la boca del niño al seno de la madre?	41	78.8%	11	21.2%	52	100%
¿Cada que tiempo debe dar de lactar a su bebé?	33	63.5%	19	36.5%	52	100%
¿Cuánto tiempo debe tomar él bebe de cada pecho?	22	42.3%	30	57.7%	52	100%

Fuente: Cuestionario sobre conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019,

En la tabla7. Del 100% (52) madres de de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019, el 75.0% (39) madres no conocen la posición correcta del bebe al seno para lactar y el 25.0% (13) madres si conocen la posición correcta del bebe al seno para lactar; el 78.8% (41) madres si conocen la posición correcta del acoplamiento de la boca del niño al seno de la madre y el 21.2% (11) no conoce la posición correcta del acoplamiento de la boca del niño l seno de la madre; 63.5% (33) si sabe cada que tiempo debe dar de lactar a su bebe y el 36.5% (19) madres no conoce con qué frecuencia se debe dar de lactar a su bebe; el 57.7% (30) madres no conocen cuanto tiempo debe lactar él bebe de cada pecho y el 42.3% (22) madres si conocen que tiempo debe lactar él bebe de cada pecho.

4.2. Discusión

La edad promedio de las madres en estudio fue 26.21 años, la mayoría el 82.7 % de las madres tuvieron menos de 4 hijos, la mayoría el 80.8% de madres fueron casadas y convivientes y la mayoría el 69.2% tuvieron un nivel de instrucción secundaria, resultados similares a lo hallado por Reyna (10) en su estudio encontró el promedio de edad de las madres fue de 26.9 años, el 56.9% alcanzo el nivel secundario y el 60.3% fueron convivientes, similar a Reyna (10) donde el grupo etario que prevaleció fue de 25 a 29 años

La mayoría que hacen el 61.5% de madres si conocen cuando debe iniciar la lactancia materna su bebe; el 51.9% madres si conocen el contenido de la leche materna; el 75.0 % si conocen hasta que edad debe lactar su hijo, resultado similar a lo hallado por Reyna (10) que encontró un 80.0% de las madres tienen conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, diferente a lo hallado por García (13) que encontró el nivel de conocimiento de la mayoría de las madres sobre la lactancia materna fue medio y bajo y contrario a lo hallado por Velásquez (14) encontró que el 59.57% de madres no conocen sobre la lactancia materna exclusiva, es necesario resaltar que la OMS y la academia americana de pediatría AAP recomiendan la lactancia materna exclusiva a demanda los primeros 6 meses de vida (27).

El 71.2% de madres no conocen la importancia de la lactancia materna para su niño; el 71.2% no conocen que la lactancia materna favorece el vínculo afectivo madre- niño; el 75.0% no conocen los beneficios económicos de la lactancia materna, diferente a lo hallado por Rocano (15) que encontró en su estudio, el 93,5% conocen sobre las ventajas que ofrece la lactancia materna exclusiva, siendo importante, los resultados indican la necesidad que es necesario fortalecer las acciones de sensibilización sobre los beneficios materno y para el niño; según UNICEF en los países pobres los niños que reciben lactancia materna tienen 13 veces más posibilidades de sobrevivir, y amamantar desde el nacimiento y reduce la mortalidad del recién nacido en un 45% (27).

El 75.0% de madres no conocen la posición correcta del bebe al seno para lactar; el 78.8% si conocen la posición correcta del acoplamiento de la boca del niño al seno de la madre; el 63.5% si sabe cada que tiempo debe dar de lactar a su bebe ; el 57.7% no conocen cuanto tiempo debe lactar él bebe de cada pecho, resultados similares a lo hallado por Garayar (13) en su estudio reporta que la mayoría de las madres estudiadas tienen un conocimiento correcto de la lactancia materna, conocen sobre definición ventajas y frecuencia de la lactancia que deben dar a sus hijos; es importante precisa que una técnica adecuada es muy importante ya que la mayor parte de los problemas de la lactancia materna se debe a una mala técnica, siendo necesario corregir los defectos y ofrecerle apoyo a la madre lactante.

4.3. Conclusiones

1. La edad promedio de las madres de los niños menores de 6 meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019, fue 26.21 años y la edad que presentó mayor frecuencia fue 30 años.

2. El 42.3% de las madres en estudio tuvieron entre 1 a 2 hijos, el 4.4% entre 3 a 4 hijos y el 17.3% tuvieron más de 5 hijos.

3. El 46.2% de madres son convivientes, el 34.6% son casadas y el 19.2% solteras.

4. La mayoría que representa el 69.2% tuvieron un nivel de instrucción secundaria.

5. La mayoría que representa el 61.5% de madres Sí conocen cuándo debe iniciar la lactancia materna de su bebe; el 51.9% Sí conocen el contenido de la leche materna y el 75.0 % Sí saben hasta qué edad debe lactar su hijo.

6. El 71.2% de madres No conocen la importancia de la lactancia materna para su niño; el 71.2% No conocen que la lactancia materna favorece el vínculo afectivo madre- niño y el 75.0% No conocen los beneficios económicos de la lactancia materna.

7. El 75.0% de madres No conocen la posición correcta del bebe al seno para lactar; el 78.8% Sí conocen la posición correcta del acoplamiento de la boca del niño al seno de la madre; el 63.5% Sí sabe cada que tiempo debe dar de lactar a su bebe y el 57.7% No conocen cuanto tiempo debe lactar él bebe de cada pecho.

Recomendaciones

1. Al personal de salud se recomienda fortalecer las estrategias de sensibilidad y capacitación a madres y a la familia que se atienden en el establecimiento de salud en temas de lactancia materna exclusiva en coherencia a las recomendaciones de la OMS.

2. Al profesional de la salud mejorar la promoción y práctica de la lactancia materna exclusiva del bebé durante la primera hora después del parto, para aprovechar las capacidades innatas del recién nacido, para encontrar el seno de la madre y comenzar la succión.

Referencias bibliográficas

1. OPS. Semana mundial de la lactancia materna. Pilar de la vida. 2018. En: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14507:world-breastfeeding-week-20187&Itemid=41531&lang=es
2. OPS. Lactancia materna. agosto 2012. En: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=1848:lactancia-materna&Itemid=817
3. OMS. Protección de la lactancia materna en el Perú julio de 2013. En: https://www.who.int/features/2013/peru_breastfeeding/es/
4. MINSA: Leche Materna 2018. En: http://portal.minsa.gob.pe/Especial/2018/lactancia/index.asp?op=1
5. MINSA: La lactancia materna es exclusiva hasta los seis meses del bebé. Mayo 2019. En:https://elcomercio.pe/lima/sucesos/ministerio-salud-lactancia-materna-exclusiva-seis-meses-vida-bebe-noticia-nndc-634687
6. ENDES. Indicadores de resultados de los programas presupuestales. primer semestre 2018.En:https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2018.pdf
7. OMS. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente En:https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/newborn/es/
8. **OMS. Protección de la lactancia materna en el Perú. Julio 2013.** En:https://www.who.int/features/2013/peru_breastfeeding/es/
9. Paredes-Juárez Eva, Trujillo-Orozco Luz Amelia, Chávez-Fernández Martha Andrea, Romero-Anguiano Alejandra, León-Sánchez David, Muñoz-Cortés Gerardo. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar
10. Reyna Yavar, Lisseth Silene. Relación entre nivel de conocimiento las prácticas y actitudes sobre lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del puesto de salud naranjillo tingo maría- 2016.
11. Quintero E, Roque P, De la Mella, SF, Fong G, Posiciones correctas y un buen agarre al amamantar: clave del éxito en la lactancia materna. Medicentro Electrónica [Internet]. 2014 dic [citado 2019 Sep. 26]; 18(4): 156-162. en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930432014000400003&lng=es

12. García-Carrión, Luis Albert. Nivel de conocimientos de las madres de niños menores de seis meses acerca de la lactancia materna exclusiva. Centro de salud materno infantil Tahuantinsuyo bajo, Lima enero 2015

13. Garayar- Porta, Nina Giovanna. Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva de las madres que acuden al puesto de salud Llanavilla Villa el Salvador, 2015.

14. Velásquez- Torres María Janeth. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que acuden a un centro de salud de Lima, 2018.

15. Rocano - Susanibar, Nhuria. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas del Hospital III, Essalud Chimbote , 2016

16. Pérez J. Definición de conocimiento 2016. Disponible en: http://definicion. de/conocimiento/ixzz 4G9wyZ3ki

17. Ministerio de Salud. Guía Técnica para la Consejería en Lactancia Materna. RM 462-2015. 31 julio. Lima, Perú, 2015.

18. UNICEF. Fondo de Naciones Unidas para la Infancia . Hacia la promoción y rescate de lactancia materna Venezuela Disponible en: http://www.unicef.org/venezuela/spanish/lactancia.pdf

19. OMS: Nutrición y lactancia materna 2019. En: https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/

20. OMS.2019.https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/nutrition/breastfeeding/es/

21. OMS 2011. lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses es lo mejor para todos los niños. En: https://www.who.int/mediacentre/news/statements/2011/breaseeding_20110115/es/

22. María Jesús Blázquez. Anatomía y Fisiología 2003. En: http://www.unizar.es/med_naturista/lactancia%203/Anatomia%20y%20Fisiologia.pdf

23. Gilberto Adaulfo Sánchez Abreu. Fisiología de la lactancia. Noviembre 2017. En: https://mejorconsalud.com/fisiologia-de-la-lactancia/

24. Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna 2017. En: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf

25. SEPEAP. Pediatría integral. Programa de formación continua en pediatría extra hospitalaria. Volumen XIX. Número 4. 2015. En: https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-05/lactancia-materna-ventajas-tecnica-y-problemas/

26. Hernández- Sampieri R, Fernández -Collado C, Baptista -Lucio MdP. Metodología de la investigación. 6 ed. México: McGRAW-HILL Interamericana Editores S.A. de C.V.; 2014. 600 p.

27. SEPEAP. Pediatría integral. Programa de formación continua en pediatría extrahospitalaria Volumen XIX Número 4 2015. En: https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-05/lactancia-materna-ventajas-tecnica-y-problemas/

Anexos:

Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Variable / dimensiones	Metodología
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019?	**Objetivo General** Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019 **Objetivos Especifico** • Identificar las características maternas de los niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019 • Determinar el nivel de conocimiento sobre la conceptualización de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019 • Determinar el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019	**Univariable** Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses **Dimensiones** • Características maternas • Definición de la lactancia materna • Beneficios de la lactancia materna exclusiva • Técnica del amamantamiento	**Tipo de Investigación** Descriptivo, retrospectivo y transversal **Nivel de Investigación** Descriptivo **Diseño de Investigación** Descriptivo simple **M O** **Donde**: **M=** Madres de niños menores de seis meses del centro de salud David Guerrero Duarte. **O=** Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva **Población:** La población lo constituyó todas las madres de niños menores de 6 meses atendidas en el centro de salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019, durante los meses julio y agosto y que fueron 52 madres. **Muestra:** Censal. **Técnicas de Procesamiento y Análisis de datos** a. Estadística Descriptiva b. programas Estadísticos

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESPECIALIDAD EN SALUD FAMILIAR COMUNITARIA

Cuestionario sobre conocimiento de la lactancia materna exclusiva

Presentación:
Señoras madres de niños menores de 6 meses, solicito un momento de su tiempo, soy licenciada en enfermería y vengo realizando un trabajo de investigación titulado: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva de niños menores de seis meses, del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019, para el cual solicito tengan la amabilidad de contestar el cuestionario, con fines exclusivamente de investigación, por el que deberá contestar con una sola respuesta en cada pregunta, cuya respuesta se adecue a lo que usted conoce.

I. CARACTERÍSTICAS MATERNAS:

1. Edad Materna ..... Años
2. Edad del Niño.....Meses
3. Número de hijos Nacidos Vivos: ..... Hijos
4. Estado civil: Soltera (1) Casada (2) Conviviente (3)
5. Grado de Instrucción: Primaria (1) Secundaria (2) Superior(3)

II. CONOCIMIENTO SOBRE LA LACTANCIA MATERA (marque una sola respuesta a cada pregunta)

6. **¿Conoce usted, qué es la lactancia materna exclusiva?**
   a. Es dar a su bebé sólo leche materna de día y de noche por 6 meses (1)
   b. Es dar a su bebé leche materna más agüitas por 6 meses (0)
   c. Es dar a su bebé leche materna más leche de tarro por 6 meses (0)
   d. Es dar a su bebé leche materna más purés. (0)
7. **¿Conoce usted, cuándo debe iniciar su babé la lactancia materna?**
   a. A las 4 horas de nacido(0)
   b. Inmediatamente después del parto (1)
   c. A las 24 horas de nacido (0)
   d. Cuando él bebe llore de hambre por primera vez (0)
8. **¿Conoce Ud., lo que contiene la leche materna?**
   a. Proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas, minerales y agua.(1)
   b. Grasas, proteínas y agua (0)
   c. Solo agua, vitaminas y minerales (0)
   d. No tengo conocimiento del tema (0)
9. **¿Conoce usted, hasta qué edad es recomendable continuar dándole de lactar a su bebé?**
   a. Hasta los 2 años (1)
   b. Hasta los 6 meses (0)
   c. Hasta los 12 meses (0)
   d. Hasta que ya no tenga más leche(0)

III. CONOCIMIENTO DE LOS BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

10. **¿Conoce usted, por qué cree que es importante para su niño la lactancia materna?**

a. Porque lo protege de enfermedades digestivas, respiratorias, infecciones de oído y alergias.(0)
b. Porque se asegura un crecimiento normal y saludable para el bebé.(0)
c. Porque se asegura que el niño tenga una mejor capacidad de aprendizaje en el futuro.(0)
d. Todas las anteriores.(1)

11. ¿Conoce usted, que la lactancia materna favorece el vínculo afectivo madre-niño?

a. Si conoce (1)
b. No conoce (0)

12. ¿Conoce usted, qué beneficios económicos tiene la lactancia materna?

a. El niño se enferma menos y se gasta menos dinero en medicinas (0)
b. No se gasta dinero en otras leches suplementarias para alimentar al bebé (0)
c. Las dos anteriores (1)
d. No tengo conocimiento del tema (0)

IV. TÉCNICA DEL AMAMANTAMIENTO EN LA LACTANCIA MATERNA

13. ¿Conoce la posición correcta del acoplamiento de la boca del niño al seno de la madre?

a. Si conoce (1)
b. No conoce (0)

14. ¿Conoce cada qué tiempo debe de dar de mamar a su bebe?

a. Cada 3 horas (0)
b. Cada 4 horas (0)
c. Cada 2 horas o a libre demanda (1)
d. Cada hora (0)

15. ¿Conoce cuánto tiempo debe tomar de cada pecho el bebé?

a. De 05 a 10 minutos por cada pecho (0)
b. De 10 a 15 minutos por cada pecho (1)
c. De 20 a 25 minutos por cada pecho (0)
d. 30 minutos por cada pecho(0)

16. ¿Conoce qué debe lavarse las manos con agua y jabón antes de dar de lactar a su bebe?

a. Si conoce
b. No conoce

Gracias.

Anexo 3: Autorización de la autoridad sanitaria del lugar

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
(Creado por Ley N. º 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD

SOLICITO: Autorización para poder realizar estudio de Investigación.

SEÑOR

Dr. .....
JEFE DEL CENTRO DE SALUD DAVID GUERRERO DUARTE - CONCEPCIÓN

SD.

Yo, Chela Juvita Gonzales Quispe con D.N.I. N° 20030330 Lic. En enfermería trabajadora de esta institución, egresada de la especialidad salud familiar y comunitaria de la facultad de ciencias de la salud, de la universidad nacional de Huancavelica, ante usted con todo respeto me presento y digo.

Que, vengo realizando la investigación sobre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019.

Para lo cual solicito me brinde la autorización correspondiente para aplicar un cuestionario a las madres de los niños menores de seis meses que acuden a este este establecimiento de salud; cuya información obtenida tiene carácter confidencial y solo con fines de investigación, por lo que solicito tal autorización y facilidades, para aplicar el instrumento indicado.

Por lo expuesto, pido a Ud., acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Concepción, 15 de julio del 2019.

Chela J. Gonzales Quispe
D.N.I.20030330