

“Año del Bicentenario del Perú : 200 años de Independencia”

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

**“CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN
MUJERES EN EDAD FERTIL DEL ASENTAMIENTO
HUMANO SANTA CLARA- 2020”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
OBSTETRA

AUTORA : BACH. OBST. REYNA ISABEL BARBARAN SANDOVAL

ASESORA : DRA. DORIS VELA VALLES

IQUITOS – PERÚ

2021

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ - UCP

El presidente del Comité de Ética de la Universidad Científica del Perú - UCP

Hace constar que:

El Trabajo de Suficiencia Profesional titulado:

“CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MUJERES EN EDAD FERTIL DEL AA.HH. SANTA CLARA- 2020”

De los alumnos: **REYNA ISABEL BARABARAN SANDOVAL**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **13% de plagio**.

Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

San Juan, 2 de diciembre del 2020.

JRA/lasda



Dr. César J. Ramal Asayag
Presidente del Comité de Ética - UCP

DEDICATORIA

En primer lugar a Dios, por su gran bendición en mi vida quien me ha consignado la fortaleza necesaria para poder proseguir en mi camino triunfante de la vida diaria y profesional.

A mi papá y mamá que son los amores de mi vida que siempre fueron protagonistas de todo el esfuerzo y sacrificio y a mis hermanos que estuvieron ahí y ayudándome siempre y por el amor y apoyo moral a ellos los dedico.

A nuestros docentes de la Escuela de Obstericia de la Universidad Científica del Perú, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de nuestra profesión.

AGRADECIMIENTO

A mis profesores de este Centro de Estudios, que con sus conocimientos impartidos en las aulas me hicieron crecer profesionalmente y volcarlo en mi trabajo diario.

A aquellos que han cooperado a lo largo de mi formación profesional como Obstetra, a aquellas personas que han colaborado en este estudio, en especial a las personas que participaron en el desarrollo del presente trabajo de investigación.

Agradecida con mi asesora Dra. Obst. Doris Vela Valles, por ser parte de mi trabajo de investigación y por su gran enseñanza, por la motivación extraordinaria y su tiempo y apoyo incondicional en mi trabajo de investigación.

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

Con **Resolución Decanal N° 726-2020-UCP-FCS, del 16 de Diciembre del 2020**, la Facultad de Ciencias de la Salud, de la UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ – UCP, designa como Jurado Evaluador y Dictaminador de la Sustentación del Trabajo de Suficiencia Profesional a los señores:

- **Obst. Natalik Beatriz Espinoza Ramirez** **Presidente**
- **Obst. Karina Jill Gonzales Sánchez Moreno** **Miembro**

Como Asesora: **Dra. Doris Vela Valles.**

En la ciudad de Iquitos, siendo las 09:00 a.m. horas, del día 24 de Marzo del 2021, a través de la plataforma ZOOM, supervisado por el Secretario Académico del Programa Académico de Obstetricia – de la Universidad Científica del Perú; se constituyó el Jurado para escuchar la Sustentación y defensa del Trabajo de Suficiencia Profesional: **"CONOCIMIENTO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN MUJERES EN EDAD FERTIL DEL AA.HH. SANTA CLARA 2020"**.

Presentado por la sustentante: **REYNA ISABEL BARBARAN SANDOVAL**

Como requisito para optar el TÍTULO PROFESIONAL de: **OBSTETRA.**

Luego de escuchar la Sustentación y formuladas las preguntas las que fueron:

absueltas - adecuadamente

El Jurado después de la deliberación en privado llegó a la siguiente conclusión:

La Sustentación es:

aprobada por unanimidad con nota 17.

En fe de lo cual los miembros del Jurado firman el Acta.

Obst. Natalik Beatriz Espinoza Ramirez
Presidente

Obst. Karina Jill Gonzales Sánchez Moreno
Miembro

CALIFICACIÓN: Aprobado (a) Excelencia : 19-20
Aprobado (a) Unanimidad : 16-18
Aprobado (a) Mayoría :

Iquitos - Perú

065 - 26 1088 / 065 - 26 2240

Av. Abelardo Quiñones km. 2.5

Sede Tarapoto - Perú

42 - 58 5638 / 42 - 58 5640

Leoncio Prado 1070 / Martínez de Compañón 933

Universidad Científica del Perú

www.ucp.edu.pe

HOJA DE APROBACION

TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL, DENOMINADO:
CONOCIMIENTO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN MUJERES EN
EDAD FERTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO. SANTA CLARA 2020



Obst. Natalik Beatriz Espinoza Ramírez

Presidente



Obst. Karina Jill Gonzales Sánchez Moreno

Miembro



Dra. Doris Vela Valles

Asesora

ÍNDICE DE CONTENIDOS	Pag.
Carátula	I
Constancia del Antiplagio	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Acta de Sustentación	v
Hoja de Aprobación	vi
Índice de Contenidos	vii
Índice de Tablas	viii
Resumen	ix
Abstract	xi
1. Introducción	13
2. Planteamiento del problema	30
3. Objetivos	31
Objetivo General	31
Objetivos específicos	31
4. Variables	32
5. Operacionalización de variables	33
6. Hipótesis	36
7. Metodología	36
Tipo y diseño de investigación	36
Población y muestra	37
i. Población	37
ii. Muestra y muestreo	37
iii. Criterios de inclusión y exclusión	37
Técnicas e instrumentos	38
Proceso de recolección de datos	38
Análisis de datos	38
Consideración ética	38
8 Resultados	39
9 Discusión	45

10 Conclusión	48
11 Recomendaciones	50
12 Referencias Bibliográficas	51
13 Anexos	54

ÍNDICE DE TABLA

<i>Tablas</i>	<i>Página</i>
<i>Tabla 01 Características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil del AA.HH. Santa Clara -2020.</i>	39
<i>Tabla 02 Características Obstétricas según Paridad y Atención Prenatal de las mujeres en edad fértil del AA.HH. Santa Clara -2020.</i>	40
<i>Tabla 03 características Obstétricas (información sobre lactancia materna) de las mujeres en edad fértil del AA.HH. Santa Clara -2020</i>	41
<i>Tabla 04 Conocimiento sobre lactancia materna en mujeres en edad fértil del AA.HH. Santa Clara -2020.</i>	42

RESUMEN

Introducción

La lactancia materna es el proceso de alimentación de la madre a su hijo utilizando la secreción proveniente de sus mamas.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) acuñó definiciones sobre los tipos de alimentación del lactante .Lactancia materna exclusiva: se define como la alimentación del niño solamente con leche materna en los primeros 6 meses de vida, lactancia materna predominante, incluyendo leche extraída o de nodriza como fuente principal de alimento, permite que el lactante reciba líquidos (agua, agua endulzada, infusiones, zumos), bebidas rituales, gotas o jarabes (vitaminas, medicinas o minerales) y Alimentación complementaria: Leche materna y alimentos sólidos o líquidos. Permite cualquier comida o líquido incluida leche no humana.

Objetivo

Determinar el conocimiento sobre lactancia materna en mujeres en edad fértil del Asentamiento humano. Santa Clara -2020.

Metodología:

El presente estudio fue de tipo cuantitativo de diseño descriptivo transversal prospectivo, con la finalidad de conocer el nivel de conocimiento en lactancia materna en mujeres en edad fértil en el Asentamiento humano. Santa Clara -2020.

Resultados

De las 80 mujeres en edad fértil encuestadas en el Asentamiento humano. Santa Clara, entre las características sociodemográficos se encontró que el 46 % de mujeres en edad fértil estaban entre las edades de 20 a 34 años, el 56% tuvieron grado de instrucción secundaria, el 95% fueron convivientes y 80 mujeres fueron de procedencia urbano marginal.

Entre las características obstétricas se encontró que el 58% de mujeres en edad fértil fueron multíparas, 84% no tuvieron control prenatal y solo 16% tuvieron control prenatal adecuado.

Asimismo, el 72.5% de mujeres recibieron información sobre lactancia materna ,27.7% no recibieron información así mismo 83% de mujeres recibieron la información mediante charla y solo el 6% recibieron por folletos.

El 22.5% de mujeres en edad fértil refirieron que no hay que suspender la lactancia materna cuando el niño tiene diarrea, 15% refirieron que el tamaño del pecho determina la cantidad de leche materna, 13.8% refirieron que la posición para dar de lactar es echada.

El 96.3 % de las mujeres en edad fértil respondieron las que trabajan o estudian no deben de dar de lactar al bebe y 52.5% refirieron que la lactancia materna reduce el tamaño del útero.

El 18.8% de mujeres en edad fértil refirieron que deben no esperar que el niño despierte para darle de lactar y 70% refirieron que él bebe se deshidrata cuando no lacta.

Conclusión

Del análisis de las respuestas de las participantes se obtuvo que el 77.55% (62 participantes, tuvieron conocimiento sobre la lactancia materna), y 13.8% (11 participantes no conocen)

El 33.8% de mujeres en edad fértil están entre las edades de 20 a 34 años y que tuvieron conocimiento sobre la lactancia materna y el 10.0% no tuvieron.

El intervalo de confianza de la presente investigación se obtuvo un 90% con un rango de 29 a 33 años de la edad de las mujeres que tuvieron el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna.

Palabras claves: Conocimiento, lactancia materna. mujeres en edad fértil

ABSTRACT

Introduction

Breastfeeding is the process of feeding the mother to her child using the secretion from her breasts.

The World Health Organization (WHO) coined definitions on the types of infant feeding. Exclusive breastfeeding: defined as feeding the child only breast milk in the first 6 months of life, predominantly breastfeeding, including expressed or expressed milk. As a wet nurse as the main source of food, it allows the infant to receive liquids (water, sweetened water, infusions, juices), ritual drinks, drops or syrups (vitamins, medicines or minerals) and Complementary feeding: breast milk and solid or liquid foods. Allows any food or liquid including non-human milk.

Objective

Determine the knowledge about breastfeeding in women of childbearing age from the Human Settlement. Santa Clara -2020.

Methodology:

The present study was of a quantitative type of prospective cross-sectional descriptive design, in order to know the level of knowledge about breastfeeding in women of childbearing age in the Human Settlement. Santa Clara -2020.

Results

Of the 80 women of childbearing age surveyed in the Human Settlement. Santa Clara, among the sociodemographic characteristics, it was found that 46% of women of childbearing age were between the ages of 20 to 34 years, 56% had a secondary education level, 95% were cohabiting and 80 women were of marginal urban origin .

Among the obstetric characteristics, it was found that 58% of women of childbearing age were multiparous, 84% did not have prenatal care, and only 16% had adequate prenatal care. Likewise, 72.5% of women received information on breastfeeding, 27.7% did not receive information, and 83% of women received the information through talk and only 6% received information through brochures.

22.5% of women of childbearing age reported that breastfeeding should not be suspended when the child has diarrhea, 15% reported that the size of the breast determines the amount of breast milk, 13.8% reported that the position to breastfeed is laid. 96.3% of women of childbearing age responded that those who work or study should not breastfeed the baby and 52.5% reported that breastfeeding reduces the size of the uterus.

18.8% of women of childbearing age reported that they should not wait for the child to wake up to breastfeed and 70% reported that the baby becomes dehydrated when not breastfeeding.

Conclusion

From the analysis of the participants' responses, it was obtained that 77.55% (62 participants had knowledge about breastfeeding), and 13.8% (11 participants do not know) 33.8% of women of childbearing age are between the ages of 20 to 34 years and who had knowledge about breastfeeding and 10.0% did not. The confidence interval of the present investigation was obtained at 90% with a range of 29 to 33 years of age of the women who had the level of knowledge about breastfeeding.

Keywords: Knowledge, breastfeeding. women of childbearing age

INTRODUCCION

La lactancia materna es el proceso de alimentación de la madre a su hijo utilizando la secreción proveniente de sus mamas. (1)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) acuñó definiciones sobre los tipos de alimentación del lactante sobre Lactancia materna exclusiva: Que se define como la alimentación del niño sola con leche materna en los 6 primeros meses de vida, lactancia materna predominante, incluyendo leche extraída o de nodriza como fuente principal de alimento, permite que el lactante reciba líquidos (agua, agua endulzada, infusiones, zumos), bebidas rituales, gotas o jarabes (vitaminas, medicinas o minerales) y Alimentación complementaria: Leche materna y alimentos sólidos o líquidos. Permite cualquier comida o líquido incluida leche no humana. La lactancia materna es el perfecto alimento que todo niño debe recibir durante los primeros 6 meses de vida incluidos prematuros, gemelos y niños enfermos salvo raras excepciones. (1)

Asimismo, la OMS y la Academia Americana de Pediatría, recomiendan la alimentación exclusiva solo con leche materna durante los primeros seis meses de vida del lactante y la continuación del amamantamiento, junto con las comidas complementarias adecuadas, hasta los dos años de edad. (2)

Los beneficios de la lactancia materna ayuda mucho con disminución de la morbilidad y mortalidad asimismo mejora el desarrollo intelectual y motor del niño, además se beneficia tanto psicológicamente con el vínculo afectivo entre madre – niño, beneficia la salud materna, induciendo la involución uterina rápida y completa y un menor sangrado posparto, previniendo anemias y depresión postparto mientras que sea exclusiva la lactancia materna va actuar como efecto anticonceptivo. (3)

Las técnicas de amamantamiento es el conjunto de procedimientos o pasos que se emplean para su realización efectiva y exitosa, emplear una buena

práctica es el éxito de la lactancia materna; existiendo distintas posturas, cómo: sentada clásica, sentada inversa y acostada. La postura sentada clásica es la más utilizada, es importante que el recién nacido comience a tomar el pecho precozmente, idealmente durante la primera media hora después del parto así el lactante se sienta aún más protegido amado y sobre todo cuidado por la madre, el número de tomas varía en función de las necesidades de cada niño y de la producción de leche de cada madre. La duración de cada toma viene determinada por el propio lactante, se ha limitado la toma a 15 minutos por pecho hasta un máximo de 20 minutos por pecho. (4)

En nuestro país se han reportado estudios sobre el nivel de conocimiento que tienen las mujeres sobre la lactancia materna encontrándose que el 61.1% tienen el nivel adecuado de conocimiento sobre la lactancia materna, el cual es asociado al grado de instrucción.

En nuestra región de Loreto la situación de la lactancia materna se observa que aún sigue siendo una problemática en la población , que se debe reforzar a las mujeres en edad fértil ya que probablemente no esté llegando la información sobre la lactancia materna, sobre esta población evidenciándose problemas de desnutrición infantil y anemia en los niños menores de 5 años debiéndose todo ello a la falta de información sobre la falta de lactancia materna se debe realizar las visitas domiciliarias para así de esa manera reforzar o enseñar a las mujeres en edad fértil para así lograr niños sanos y evitar la anemia .

Es por ello que la presente investigación pretende investigar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna en mujeres en edad fértil con la

finalidad de demostrar si los niveles de orientación a estos grupos etarios son adecuados.

CONOCIMIENTO

El conocimiento es el acto consciente e intencional para aprender las cualidades del objeto y primariamente es referido al sujeto, el Quién conoce, pero lo es también a la cosa que es su objeto, el Qué se conoce. Su desarrollo ha ido acorde con la evolución del pensamiento humano. La epistemología estudia el conocimiento y ambos son los elementos básicos de la investigación científica, El buen manejo de la teoría del conocimiento en investigación científica permite respuestas correctas y técnicas a cualquier hipótesis, razón por la que el investigador científico debería conocer su teoría y evolución. (4)

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA

La lactancia materna, constituye la medida más importante para lograr la reducción de la mortalidad y morbilidad a través de enfermedades infecciosas y proviene retrasos en el crecimiento en esta etapa de vida, la lactancia materna aporta al lactante nutrientes importantes que ayuda y además protege de enfermedades; en la madre disminuye la mortalidad materna, el riesgo de producir cáncer de mama, afirma el vínculo afectivo entre madre e hijo , favorece la integración en la familia y la economía familiar. (5)

LACTANCIA MATERNA:

La lactancia materna es recomendada por la Organización Mundial de Salud (OMS) de forma exclusiva hasta los 6 meses y con complementación hasta los dos años o más de edad por favorecer el crecimiento y el desarrollo intelectual del niño. Además de eso, las mujeres que amamantan presentan menos riesgo de sufrir hemorragias posparto, porque gracias a la lactancia materna el cuerpo produce su propia oxitocina que ayuda a mantener al útero contraído, cáncer de mama, enfermedades cardiovasculares y Diabetes mellitus tipo 2.

(6)

Se recomienda que la práctica de la lactancia materna debe de ser adecuada desde el inicio, estudios han determinado que, si hay un mejor conocimiento de los beneficios de la lactancia materna, más temprano el inicio del mismo, Uno de los ejes para obtener una lactancia materna exitosa, es tener una madre físicamente apta, actitud positiva, conocimientos necesarios y un manejo adecuado de la técnica de amamantamiento. Este último punto no es evaluado de forma sistemática en los establecimientos de atención de partos. (7)

TIPOS DE LECHE MATERNA

Los diferentes tipos de leche materna que se producen en la glándula mamaria son: el calostro, la leche de transición, la leche madura y la leche del destete. (8)

Calostro. - Tiene resultados trófico, contiene inmunoglobulina a una sustancia que protege las mucosas del intestino, la nariz y la garganta previniendo la enterocolitis necrotizante en los prematuros, por esta razón se inicia la alimentación en el contacto piel a piel (8).

La leche de transición. - Se produce aproximadamente al quinto y décimo día post parto, contiene grasa, lactosa y vitaminas hidrosolubles. El calostro

aporta más calorías al recién nacido, al cuarto y sexto día se incrementa la secreción de leche la cual va variando su composición hasta alcanzar la leche

(8)

La leche madura. - Es secretada al décimo día después del parto en adelante. Esta leche aportará todos los componentes necesarios que necesita el niño para su crecimiento y desarrollo hasta los primeros seis meses de vida (8)

IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA

La lactancia materna cumple una función sumamente importante natural y de forma adecuada para aportar a los lactantes los nutrientes esenciales que necesitan para un crecimiento y desarrollo óptimo debido a que no es solo es una conducta instintiva del bebé sino más bien una conducta adquirida, en la que influyen más que todo la actitud y los conocimientos de la madre, el medio familiar y el medio social del contexto ninguna leche va igualar a la gran importancia que tiene la leche materna. (9)

La madre disfruta de la lactancia materna, mejora su autoestima y disminuye su riesgo de cáncer de mama, ovario y de osteoporosis. La leche proporciona los nutrientes ideales para el niño además que lo protege infecciones y muerte, así como de algunas enfermedades a largo plazo. (9)

TECNICAS DE AMANTAMIENTO

La leche pasa de la madre al niño mediante la combinación de una expulsión activa y una extracción activa por parte del bebe. El niño para realizar una succión efectiva del pecho, necesita crear una tetina con este. Esta tetina se forma, aproximadamente, con un tercio de pezón y dos tercios de areola y mama. En la succión del pecho, la lengua del bebe ejerce un papel fundamental y principal, siendo el movimiento de la lengua en forma de ondas peristálticas de delante hacia detrás, el que ejerce la función de

“ordeñar” los senos lactíferos, que es donde se acumula la leche una vez que esta se ha producido. (10)

- **Posición sentada o tradicional:** Esta técnica consiste en apoyar la espalda en un buen respaldo para apoyar la espalda así estar lo más cómodo posible y el niño recostado sobre el antebrazo.
- **Posición de sandía o posición balón de rugby:** Es una buena posición después de una cesárea y amantar gemelos esta posición consiste que el cuerpo del niño está por debajo del brazo de la madre, rodeándole por la cintura; o con el niño sentado en vertical frente al pecho.
- **Posición acostada:** es la posición más cómoda para la madre después del parto consiste que la madre este decúbito lateral frente a ella.
- **Posición de caballito:** el niño debe estar en posición vertical frente al pecho de la madre (10)

COMPOSICION DE LA LECHE MATERNA

La composición de la leche materna madura, se asoció con el Índice de Masa Corporal, la dieta y la edad materna, la ganancia de peso durante el embarazo, el tipo de parto, siendo o no primípara, la estación en la que tuvo lugar el parto, la edad gestacional, el peso al nacer, la etapa de lactancia, el tipo de lactancia, el sexo del lactante y el crecimiento infantil. Se ha efectuado un análisis integrado de las diferencias y correlaciones halladas y el uso de modelos estadísticos ha permitido elaborar la propuesta de un conjunto de componentes de la dieta (isoleucina, almidón, fitoesteroles y vitamina D) y de la leche materna (sodio, calcio, leptina, ácido oleico, ácido glutámico, como moléculas bioactivas con potenciales funciones en la programación temprana de la obesidad durante la lactancia. (11)

Beneficios de la lactancia materna

La lactancia materna es la forma natural de alimentación de la especie humana que proporciona al recién nacido, es el alimento ideal para su crecimiento y desarrollo, además de ejercer una influencia biológica y afectiva inigualable, tanto en el niño como en la madre. (12)

Por tener la concentración adecuada de grasas, proteínas y lactosa, además de las enzimas que facilitan su digestión, la leche materna es de muy fácil absorción, aprovechándose al máximo todos sus nutrientes, sin producir estreñimiento ni sobrecarga renal. Ningún alimento va poder igualar a la leche materna en cuanto a calidad, consistencia, temperatura, composición y equilibrio es natural con nutrientes necesarios para el recién nacido. (12)

Para la Madre:

- Pérdida de peso y reducción de la cadera
- Favorece la involución uterina.
- Disminuye la hemorragia Post-Parto.
- Retrasa la ovulación, sobre todo si se mantienen la toma nocturna.
- Reduce el riesgo de cáncer de mama y ovario
- Disminuye la incidencia de fracturas postmenopáusicas al favorecer la remineralización ósea.

Beneficio de la lactancia materna

Para el niño:

Aumenta cuanto más prolongada sea su duración. Un destete precoz puede privar del efecto protector que supone una lactancia materna prolongada.

Los niños amamantados presentan mejores resultados en pruebas de inteligencia en la adolescencia y adultez tienen un conocimiento óptimo, es implícito afirmar que estos niños están expuestos a un mayor riesgo de

enfermar y morir lo que genera un aumento del gasto económico y social. Al respecto, la Asamblea Mundial de la Salud de 2018 sobre alimentación infantil y de niños pequeños, adoptó medidas que enfatizan el amamantamiento exclusivo durante los primeros seis meses como una forma efectiva de garantizar la salud y la supervivencia infantil.

- Tiene mejor digestibilidad.
- Reduce el riesgo de infecciones porque la leche contiene agentes inmunológicos
- Reduce el riesgo de alergias.
- Previene enfermedades adultas (obesidad, hipertensión arterial, arterioesclerosis).
- Favorece el desarrollo neurológico, visual e intelectual.
- Tiene un papel protector: diabetes mellitus, muerte súbita del lactante, enterocolitis necrotizante, enfermedad inflamatoria intestinal y linfoma.
- Favorece el correcto desarrollo mandibular.
- Favorece el vínculo afectivo madre/hijo. (12)

ANTECEDENTES DE ESTUDIO

ANTECEDENTES NACIONALES

GAMBOA, G. (Lima-2017): Tesis, “motivos de abandono de la lactancia materna exclusiva en mujeres en edad fértil que acuden a consultorios externos del hospital san juan de Lurigancho, agosto – septiembre 2017” título de la tesis” **Objetivo:** Determinar los motivos de abandono de la lactancia materna exclusiva en mujeres en edad fértil que acuden a consultorios externos del Hospital San Juan de Lurigancho, 2017. **Métodos:** Estudio de tipo prospectivo descriptivo y de corte transversal. **Resultado:** Los factores sociodemográficos, se encontraron la edad de 20 a 34 años, el

31,9% secundaria incompleta, el 26.9% solteras, 34.1% amas de casa y el 40.1% primigestas. En factores familiares, el 63.7% cuentan con el apoyo de la familia, el 54.9% abandonadas por su pareja, también con el 72.5% no se halló violencia intrafamiliar y 66.5% no se influenciaron de experiencias negativas. Los factores laborales el 47.8% retornan su ámbito laboral, el 18.1% retomaron sus estudios, el 58.9% no contaban con hora de lactancia y un 70.1% no cuenta con lactarios. Sin embargo, en los factores personales a nivel de conocimiento el 75.2% reconoce los beneficios nutricionales de la leche materna, por otro lado, a nivel de complicaciones un 56% se aquejaba del dolor al dar de mamar y un 24.7% presentaron grietas en el pezón, el 43.4% sintieron desesperación e impotencia y un 34.1% sintieron estrés. **Conclusiones:** Los motivos de abandono de la lactancia materna exclusiva más frecuentes fueron los factores familiares y laborales ya que a falta del apoyo de ambos no se cumpliría una lactancia exitosa. (13)

GARCIA, C. (Trujillo -2017). Tesis “Bajo nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna asociado al abandono de la lactancia materna exclusiva, hospital de Moyobamba - Perú 2017. **Objetivo:** Establecer si el bajo nivel de conocimiento de los beneficios de la LME está asociado a su abandono, en un hospital de Moyobamba-Perú. **Material y Métodos:** Se realizó un trabajo analítico, observacional, prospectivo, de casos y controles. La muestra del estudio fue de 162 mujeres con sus respectivos hijos de 6 meses de edad, estas mujeres tuvieron entre 15 a 40 años de edad. Se realizó el análisis de las variables, bajo nivel de conocimiento, abandono de la LME, y variables intervinientes socioeconómicas. Se utilizaron las pruebas estadísticas: Chi cuadrado, se calculó el odds ratio y regresión logística para las variables intervinientes. **Resultados:** La frecuencia del bajo nivel de conocimiento de la lactancia materna en la muestra estudiada es de 41.4%, El bajo nivel de conocimiento y el abandono de la lactancia materna exclusiva presentan odds ratio 1.5 y un p 0.15, no haber dado LME al hijo anterior y tener ingresos económicos

mayores al sueldo mínimo se asociaron de manera significativa con el abandono de la lactancia materna exclusiva. **Conclusiones:** no existe asociación significativa entre el bajo nivel de conocimiento sobre los beneficios de la LM y su abandono. (14)

Gonzales, Q. (Huancavelica – 2019) Tesis: “Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del centro de salud David guerrero duarte, concepción 2019”. **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 a 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 mayoría 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. (15)

Bustamante. R (Piura – 2017), Tesis Relación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y características sociodemográficas de madres que acuden por consulta externa de pediatría del Hospital III Cayetano Heredia ESSalud - Piura diciembre 2017- febrero 2018. **OBJETIVO:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y las características sociodemográficas de las madres que acudieron por consulta externa de Pediatría. **MATERIAL Y MÉTODO:** Se realizó un estudio observacional, analítico, prospectivo, de fuente de información primaria, de corte transversal. La población del estudio estuvo formada por todas las madres con infante menor de 2 años de edad que acudieron por consulta externa de Pediatría durante diciembre 2017 a febrero 2018. El tamaño de muestra fue 150. El muestreo fue no probabilístico por conveniencia. Se utilizó como instrumento un cuestionario. Se empleó el Test exacto de Fisher y Chi cuadrado. **RESULTADOS:** Se encontró que solamente influyeron el nivel de instrucción en la mayoría de las preguntas y el número de hijos en solo 5 de las 19 preguntas del cuestionario. Asimismo, se encontró un nivel regular de conocimiento sobre lactancia materna en el 52% de las madres participantes. **CONCLUSIONES:** Las únicas características sociodemográficas en las cuales se encontró relación significativa con el nivel de conocimiento sobre lactancia materna fueron: grado de instrucción y número de hijos de la madre. A mayor grado de instrucción, mayor número de mujeres responden correctamente; del mismo, a mayor número de hijos. (16)

Muñoz C. (Lima – 2017), Tesis. Factores asociados al conocimiento de lactancia materna en puérperas hospitalizadas en el servicio de ginecoobstetricia del hospital “San José” Callao-Lima, Julio-Setiembre 2017tesis, **Objetivo:** Identificar si los factores en estudio están asociados al conocimiento de lactancia materna en puérperas hospitalizadas en el servicio de ginecoobstetricia del hospital “San José” Callao-Lima, Julio-Setiembre 2017. **Material y método:** Se realizó un estudio analítico de tipo observacional y diseño transversal. Se empleó una ficha de recolección de datos (encuesta) que consta de 25 preguntas. La población fue constituida por las puérperas. **Resultados:** la edad mínima fue 15 y la máxima 46 años. el grupo predominante fue el de las mujeres con un nivel secundario (94%), mujeres con dos hijos (62,1%), pacientes convivientes con sus parejas (96%) y aquellas que no recibieron información previa (64,9%). Tener mayor edad se asoció con mayor conocimiento sobre lactancia materna. Un mayor nivel de educación (Superior Técnico IC 95%: se asocia a un mayor conocimiento sobre lactancia materna. El tener una mayor cantidad de hijos, previo al actual, se asocia a un mayor conocimiento sobre lactancia materna (más de 2 hijos). No se encontró asociación con el estado civil, ni con el haber recibido información previa. **Conclusiones:** Los factores que se asociaron significativamente al conocimiento de lactancia materna fueron la edad, el nivel de educación y el número de hijos. Por el contrario, los factores que no se asociaron significativamente fueron el estado civil y la información previa recibida por un personal de salud. (17)

Quispe D. (Sullana – 2019) Tesis Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en primíparas hospitalizadas en el Hospital de Apoyo II-2 Sullana, 2018-2019. **Objetivo:** Evaluar el nivel de conocimiento referente a la lactancia materna en primíparas hospitalizadas en el departamento de Maternidad del Hospital de Apoyo II-2 Sullana, durante el periodo 2018 – 2019. **Metodología:** Se realizó un estudio descriptivo, trasversal y

prospectivo en madres primíparas con recién nacidos sanos. Se aplicó un cuestionario estructurado en 19 preguntas para evaluar el conocimiento sobre la importancia, beneficios y técnicas de lactancia materna, este cuestionario fue validado mediante una prueba piloto (30 madres primigestas) en nuestra población (Alfa de Cronbach de 0.85). En análisis estadístico se realizó mediante el programa SPSS v24. Para evaluar el nivel de conocimientos se aplicó la escala de Stanones. **Resultados:** Se encontró que las madres primigestas encuestadas presentaban un nivel de conocimiento medio (entre 11,23 y 15,14 puntos) en 76 (63,33%). La nota promedio de las madres encuestadas fue de 13,81 puntos de 19 puntos en total. **Conclusión:** Se debe tomar en cuenta el nivel de conocimiento de las madres para poder generar e implementar estrategias eficaces que incentiven la lactancia materna. (18)

Mejía Y. (Huancayo-2018) tesis “Nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 06 meses sobre lactancia materna exclusiva del Puesto Salud La Punta - Huancayo 201” Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 6 meses sobre lactancia materna exclusiva en el P. S La Punta, Huancayo - 2017. **Método:** El tipo de investigación: Fue descriptivo de corte transversal con diseño simple. La población de estudio estuvo constituida por 30 madres con niños menores de seis meses que asisten a CRED. Para la Recolección de datos: Se aplicó la técnica de encuesta y el instrumento empleado un cuestionario; con una Valdez interna de 0.95 de confiabilidad mediante la prueba estadística de Alfa de Cronbach (correlación de Pearson ítem-test). **Resultados:** De las madres que participaron, el grupo etario de mayor porcentaje oscila entre 18 a 22 años con 46.6%, con 1 solo hijo 60%, ama de casa 83.3%, son convivientes 80% y nivel de instrucción secundaria con 63.3%el 56.7%, de las cuales el 46.7% tienen un nivel de conocimiento regular, 33% deficiente y el 20% un nivel bueno. Según dimensión definición, el 40% tiene un nivel bueno, seguido de regular con 33.3%, dimensión leche materna, el 63.3%

tiene un nivel regular, seguido de deficiente con 20%, en beneficios el 40% tiene un nivel deficiente, seguido de regular y buena ambas con 30%, en amamantamiento el 46.6% tiene un nivel regular, seguido de buena y deficiente ambas con 26.7% y en extracción manual predomina el nivel regular con 63.3%. **Conclusión:** Las madres de niños menores de 6 meses, tienen un nivel de conocimiento regular respecto a la lactancia materna exclusiva. (19)

Gonzales G. (Puerto Maldonado – 2017) Tesis el presente trabajo intitulado “nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes atendidas en el servicio de Gineco-obstetricia del hospital santa rosa, Puerto Maldonado, 2017”. **Objetivo:** fue Determinar nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes atendidas en el servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2017. El diseño **Método:** fue descriptivo transversal, la población muestral estuvo conformada por 95 madres adolescentes. La técnica utilizada fue la entrevista y el instrumento fue el cuestionario. Los **RESULTADOS:** Dentro de las características generales se tiene que el 69% de las madres tienen edades de 17 a 18 años, 41% de las madres provienen de zonas rurales, el 45% de las madres se dedican al estudio, el 46% de las madres adolescentes tienen un ingreso económico de 750 - 1000 soles, el 72% de las madres tiene secundaria completa, 52% son convivientes, el 76% de las madres tiene un solo hijo. Dentro del nivel de conocimiento sobre lactancia materna el 61% desconoce sobre la definición de lactancia materna exclusiva, 73% desconoce sobre la hora de inicio de la lactancia materna, el 59% desconoce sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, 57% desconoce los beneficios de la lactancia materna, 59% desconoce sobre los beneficios maternos de la Lactancia materna, 65% desconoce hasta que edad se debe brindar lactancia materna exclusiva, 53% conoce cuanto tiempo se debe amamantar al niño en cada sesión, 69% desconoce sobre la conservación de lactancia materna, 72% si

conoce cuales son los intervalos para brindar lactancia materna exclusiva, 62% conoce cuales son las técnicas de amamantamiento, 70% no conoce sobre la definición del calostro, 69% desconoce sobre la importancia del calostro. **Conclusión** se obtuvo que el 51% tiene un conocimiento malo sobre lactancia materna exclusiva, 28% un regular conocimiento y 21% un buen conocimiento. (20)

ANTECEDENTES LOCALES:

LOPEZ, B (Iquitos - 2016), Tesis:” Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital regional de Loreto. noviembre y diciembre 2015“. **Objetivo** : Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Loreto, entre noviembre y diciembre del 2015 .**Métodos** : Estudio de diseño no experimental descriptivo transversal prospectivo se evaluó a 201 puérperas de 4 22 gestantes que tuvieron su parto en el Hospital Regional de Loreto , entre noviembre y diciembre del 2015 ; se le aplico un cuestionario de conocimiento de 20 preguntas extraídas de la norma de lactancia materna del MINSA , **Resultados:** Se encontraron a 201 puérperas, donde al 66.2 % tienen 20 a 34 años de edad; el 42 .8 % son con vivientes, el 67.2% proceden de la zona urbana, el 33.3 % con instrucción secundaria y el 47 .3 % son multíparas. El 48. 3 % de las puérperas de entrevistas tiene un nivel de conocimiento adecuado sobre la lactancia materna. El nivel de conocimiento fue mejor a mayor edad de la puérpera, con el estado civil de casadas y solteras. a nivel mayor de instrucción (no se asoció con la procedencia ni con la paridad. **Conclusiones:** Menos del 50% de las puérperas atendidas en el HRL tiene un conocimiento adecuado sobre la lactancia materna. (21)

PEZO, D. (Iquitos -2018) Tesis: “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en gestante adolescente atendidas en el consultorio de control prenatal del hospital Iquitos Cesar Garayar García. 2018. Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna de las gestantes adolescentes que asisten al consultorio de control prenatal del Hospital Iquitos

“Cesar Garayar García “. **Método:** Se desarrolló un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal y prospectivo, con la finalidad de conocer el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en gestantes adolescentes atendidas en el consultorio del control prenatal del Hospital Iquitos “Cesar Garayar García “2018. **Resultado:** El estudio estuvo conformado por 82 gestantes adolescentes que acudieron al consultorio pre natal del Hospital Iquitos Cesar Garayar García – 2018, donde la mayor cantidad fueron de 19 años (25.6%) seguido de las 17 años (15.9%). El 50 % tiene estado civil conviviente ,49% solteras y el 1% casada .El 81.7% refiere tener secundaria ,el 13.4% tiene primaria .El 93 % proviene de zona urbana .La mayoría se encontraban en el tercer trimestre de gestación (74%)y ,el 26%estaban en el segundo trimestre de gestación .**Conclusión :** La mayoría de participantes tenían varios controles previos ,29.3% era su sexto control prenatal ,del 21.9% su quinto control y del 15.9%su cuarto control prenatal .El 84% refiere que no recibió información sobre control prenatal y sobre el 16% dice que si recibió información sobre lactancia ,materna .El 16 % presenta un nivel adecuado de conocimiento sobre lactancia materna frente a un 39 % que tiene un nivel inadecuado del mismo. (22)

Ruiz P. (Iquitos -2016) Tesis Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital César Garayar García, Mayo 2016 **Objetivo:** Determinar el Nivel de Conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva en puérperas del Hospital César Garayar García, Mayo 2016 **Método:** El presente estudio fue de tipo cuantitativo de diseño descriptivo transversal prospectivo. La población estuvo conformada por 154 puérperas, siendo la muestra de 110 puérperas que accedieron a realizar la

encuesta y participar en el estudio en forma voluntaria, atendidas en el Hospital César Garayar García. se utilizó un cuestionario sobre el conocimiento sobre la lactancia materno, previamente elaborado y validado; el resultado: se presentan en tablas de frecuencia, gráficos y tablas de contingencia utilizando la prueba estadística de cuadrado para determinar significancia estadística. **Resultados:** Se entrevistaron a 110 puérperas, con mayor frecuencia entre edades de 20 a 34 años (64.5%) presentaron entre los 20 a 34 años de edad; con nivel de instrucción de secundaria; (58.2%); proceden de la zona urbana (58.2%), multíparas (30.9%), con atención prenatal adecuada (64.5%) y el 83.6% han recibido información sobre lactancia materna. El 52.7% de las puérperas presentan nivel adecuado sobre la lactancia materna exclusiva; el nivel adecuado de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva se relacionó con la mayor edad; con la mayor paridad y con el mayor número de atenciones prenatales. El nivel de conocimiento no se relacionó con el nivel de instrucción; con la procedencia ni con la información recibida. **Conclusión** El estudio mostro una alta proporción de puérperas con nivel adecuado sobre la lactancia materna exclusiva. (23)

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud (OMS).Lactancia materna exclusiva: se define como la alimentación del niño solamente con leche materna en los primeros 6 meses de vida, lactancia materna predominante, incluyendo leche extraída o de nodriza como fuente principal de alimento, permite que el lactante reciba líquidos (agua, agua endulzada, infusiones, zumos), bebidas rituales, gotas o jarabes (vitaminas, medicinas o minerales) y Alimentación complementaria: Leche materna y alimentos sólidos o líquidos. Permite cualquier comida o líquido incluida leche no humana. La lactancia materna es el perfecto alimento que todo niño debe recibir durante los primeros 6 meses de vida 2 incluidos prematuros, gemelos y niños enfermos salvo raras excepciones.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) señala que los menores de un año de edad que son alimentados artificialmente tienen de 3 a 5 veces mayor riesgo de morir, en comparación con los niños alimentados por la leche materna. La mayoría de las muertes relacionadas con la alimentación artificial se manifiesta por enfermedades diarreicas.

Asimismo el Ministerio de Salud considera la lactancia materna como una práctica fundamental en la nutrición infantil .Con la finalidad de contribuir al desarrollo integral de los niños y niñas ,en comité multisectorial de Promoción y Protección de la lactancia Materna .destaca la importancia de la lactancia materna exclusiva desde la primera hora de vida hasta los 6 meses de edad .Asimismo ,para favorecer el crecimiento y desarrollo de los niños y niñas .es imprescindible que ,en adelante ,a la leche materna acompañe la alimentación complementaría hasta los 24 meses de edad.

En algunos estudios realizados en nuestro país sobre nivel de conocimiento en lactancia materna refiere: Como es el caso de: **Gonzales, Q**, La mayoría de las madres de niños menores de 6 años (69.2 %) conocen sobre lactancia

materna exclusiva y el (71.2) % que es la mayoría de mujeres no conoce los beneficios de la lactancia materna.

Así mismo en otro estudio realizado por, **LOPEZ, B**, encontró que el nivel de conocimiento fue mejor a mayor edad de la mujer, siendo menos del 50% de la que fueron atendidas tuvieron un conocimiento adecuado sobre la lactancia materna.

Ante el presente trabajo trata de investigar el conocimiento en la lactancia materna en mujeres en edad fértil, ya que ellas son personas que aún se encuentran en una etapa de procreación, y tenemos la necesidad de saber que tanto conocen o se encuentran preparadas para asumir la responsabilidad de criar un hijo saludable empezando desde la nutrición y los primeros años de vida a través de la lactancia materna.

OBJETIVOS

Objetivo General

Determinar el conocimiento sobre lactancia materna en mujeres en edad fértil del Asentamiento humano. Santa Clara -2020

Objetivo Especifico

- Identificar las características sociodemográficas (Edad, Grado de instrucción, Estado civil y Procedencia) de mujeres en edad fértil en el Asentamiento humano. Santa Clara -2020
- Identificar las Características Obstétricas (Paridad, Atención prenatal- Adecuado o No adecuado -, Información sobre lactancia materna en mujeres en edad fértil del Asentamiento humano. Santa clara -2020.
- Determinar el Conocimiento sobre lactancia materna en mujeres en

- edad fértil del Asentamiento humano. Santa clara -2020.

VARIABLES

Variable Dependiente

- Conocimiento Sobre La Lactancia Materna
 - Adecuado
 - No adecuado

Variable Independiente

- Características sociodemográficas
 - Edad
 - Procedencia
 - Nivel de instrucción
 - Estado Civil
- Características Obstétrica
 - Paridad
 - Atención pre-natal
- Información sobre lactancia materna

OPERACIÓN DE VARIABLE

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Indicador	Tipo de variable y escala de medición
Características Sociodemográficas	Características sociales y demográficas de la unidad de estudio dentro de la población; como: Edad, procedencia, nivel de instrucción	Edad: tiempo de vida hasta la actualidad	Edad: 15 a 49 corroborado con la fecha de Nacimiento de su DNI	Nominal
		<p>Estado Civil: Situación personal del individuo</p> <p>Procedencia: Lugar o zona geográfica donde reside la mujer en edad fértil.</p> <p>Urbano: Si reside en la zona céntrica.</p> <p>Urbano marginal: La mujer en edad fértil que reside en áreas alejadas del perímetro urbano</p> <p>Rural: La mujer en edad fértil que reside en pueblos; caseríos aledaños de la ciudad.</p>	Urbano Rural Marginal	Nominal

		<p>Nivel de instrucción: Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos, tendrá 4 índices: sin estudios, Primaria, secundaria y técnica o superior.</p> <p>Sin instrucción: no curso estudios en un centro educativo Primaria: con estudios en centro educativo primario completa o incompleta. Secundaria: con estudios en centro educativo secundario completa o incompleto.</p>	<p>Nivel de instrucción Sin instrucción</p> <p>Primaria Secundaria</p>	Nominal
--	--	---	--	---------

		<p>Técnica o superior: tiene estudios en centro educativo técnico o superior, pudo ser completa o incompleta</p>		
--	--	--	--	--

		Estado civil: situación personal del individuo	Soltera Casada Conviviente	Nominal
Información sobre las características obstétricas	Es el conjunto de características obstétricas de la gestante como	Paridad: Numero o total de embarazos que ha tenido una mujer, incluyendo abortos, nacidos a término, nacidos preterminos y vivos.	Primigesta Segundigesta Multigesta Gran multigesta	Nominal
		Atención pre-natal :Es un conjunto de actividades sanitarias que reciben las embarazadas durante la gestación.	Adecuado No adecuado	Nominal
Información sobre lactancia materna	información brindada por parte del profesional de salud respecto a la lactancia materna	Información recibida sobre lactancia materna: Información que recibió la gestante en un centro de salud. Tipo de información	Tipo de respuesta Si recibió () No recibió 1.Charla 2.Rotafolio 3.Videos 4.otros	Nominal
conocimiento sobre la lactancia materna	Conocimiento sobre el tiempo de lactancia, beneficios, composición	Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna	Puntaje adquirido de la mujer Adecuado 11 a 20 Preguntas contestadas Correctamente Respuestas del conocimiento sobre la lactancia No adecuado :0 - 10	Nominal

HIPOTESIS

H₁

El conocimiento sobre lactancia materna en mujeres en edad fértil es eficiente.

H₀

El conocimiento sobre lactancia materna en mujeres en edad fértil no es eficiente.

METODOLOGIA

Tipo y Diseño de Investigación

El presente estudio es de tipo cuantitativo de diseño descriptivo transversal prospectivo

- Cuantitativo: Porque cuantifica el Conocimiento sobre la lactancia materna de las mujeres en edad fértil en el Asentamiento humano. Santa Clara- 2020.
- Descriptivo: Porque describe el Conocimiento sobre lactancia materna según las características de las mujeres en edad fértil en el Asentamiento humano. Santa Clara- 2020
- Transversal: Porque evalúa las variables en un solo momento o periodo de tiempo en que ocurre el estudio.
- Prospectivo: Porque determina el conocimiento durante el estudio.

Población y muestreo

a. Población

Población se tomó en cuenta la cantidad de mujeres en edad fértil del Asentamiento humano. Santa Clara 2020.

b. Muestra y Muestreo

Muestra se encuestó a 80 mujeres en edad fértil que en algún momento tuvieron hijos, en el Asentamiento humano Santa Clara.

c. Criterios de inclusión

- Mujeres en edad fértil entre las edades 15 a 49 de edad
- Mujeres en edad fértil que resida en el Asentamiento humano Santa Clara.
- Mujeres en edad fértil sin trastorno ni alteraciones mentales
- Mujeres que aceptan voluntariamente responder la encuesta
- Mujeres en edad fértil que dispongan de tiempo necesario para responder el cuestionario.

Criterios de exclusión

Mujeres en edad fértil que no resida en el Asentamiento humano

Mujeres en edad fértil que no desean participar en el estudio

Mujeres en edad fértil que no tengan alteraciones mentales

Técnicas e instrumentos

En el estudio se usó la técnica de la encuesta por modalidad de estudio y el tiempo de aplicación, así como por la efectividad en recolectar datos de frentes primarias.

Proceso de Recolección de Datos

Los datos fueron registrados en una ficha de recolección de datos donde consto de tres ítems la primera donde se registró sobre las características sociodemográficas, el segundo ítem sobre las características obstétricas. el tercer ítem sobre información de lactancia materna en el Asentamiento humano, elegido para el presente estudio.

El cuestionario de conocimiento consta de 20 preguntas extraídas de la norma Lactancia Materna del MINSA aquellas que contestaron de 0 a 10 preguntas en forma correcta su conocimiento fue considerado no adecuado, las que contestaron de 11 a 20 preguntas se consideró adecuada.

Análisis de Datos

La información recogida fue ingresada es una base de datos creada con el software Excel, luego se procederá a realizar análisis invariado, los resultados se presentarán a través de estadística descriptiva mediante tablas y gráficos

Consideración de Ética

Este estudio no es experimental, consiste en una recopilación de información dada voluntariamente a través de un consentimiento informado, respetando la confidencialidad de la información.

RESULTADOS

I. Características Sociodemográficas

Tabla N° 1

I. Características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil del AA.HH. Santa Clara -2020

CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS	Nº	%
EDAD		
15 - 19 años	16	20
20 - 34 años	37	46
35 - 49 años	27	34
GRADO DE INSTRUCCIÓN		
Primaria	32	40
Secundaria	45	56
Sin Estudio	1	1
Técnica	2	3
Universitaria	0	0
ESTADO CIVIL		
Soltera	4	5
Casada	0	0
Conviviente	76	95
Divorciada	0	0
Viuda	0	0
PROCEDENCIA		
Urbano	0	0
Rural	0	0
Urbano Marginal	80	100

El 46 % de mujeres en edad fértil estaban entre las edades de 20 a 34 años, el 56% tuvieron grado de instrucción secundaria, el 95% fueron convivientes y 80% mujeres fueron de procedencia urbano marginal. (Tabla N ° 1)

II. Características Obstetricas

Tabla N°2

Características Obstétricas según Paridad y Atención Prenatal de las mujeres en edad fértil del AA.HH. Santa Clara -2020.

CARACTERÍSTICAS OBSTÉTRICA	Nº	%
PARIDAD		
Multipara	46	58
Gran multipara	11	14
Primípara	23	28
Total	80	100%
ATENCIÓN PRENATAL		
No Adecuado	67	84
Adecuado	13	16
Total	80	100%

El 58% de mujeres en edad fértil fueron multíparas ,84 % no tuvieron Atención prenatal y solo 16 % tuvieron control prenatal adecuado.

Tabla N°3 características Obstétricas (información sobre lactancia materna) de las mujeres en edad fértil del AA.HH. Santa Clara -2020

INFORMACION SOBRE LACTANCIA MATERNA	Nº	%
Recibió		
Si	58	72.5
No	22	27.5
Charla		
Si	66	83
No	14	17
Folletos		
Si	05	06
No	75	94

El 72.5% de mujeres recibieron información sobre lactancia materna ,27.7% no recibieron información así mismo 83 % de mujeres recibieron la información mediante charla y solo el 6% recibieron por folletos.

III. Conocimiento sobre lactancia materna

Del análisis de las respuestas de las participantes se obtuvo que el 77.55% (62 participantes, tiene conocimiento sobre la lactancia materna), y 13.8% (11 participantes no conocen)

Tabla N° 4
Conocimiento sobre lactancia materna en mujeres en edad fértil del

AA.HH. Santa Clara -2020

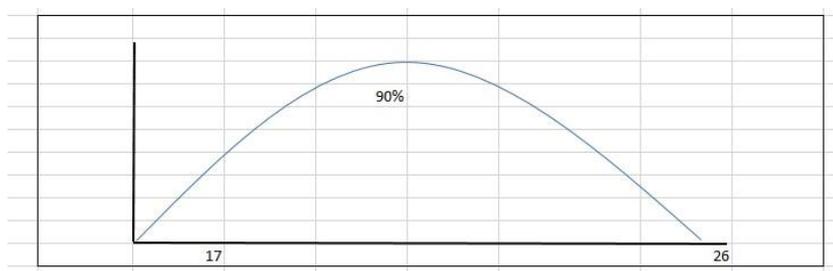
Nivel Conocimiento	Nº	%
Adecuado	62	77.5
No Adecuado	11	13.8
Desconozco	7	8.8

Resultados correctos sobre el conocimiento de lactancia materna en mujeres en edad fértil del Asentamiento humano Santa clara -2020.

Nª	PREGUNTAS	CORRECTO	%
1	La leche materna contiene más nutrientes que las formulas	80	100
2	La lactancia materna debe de extenderse hasta los dos años de edad	62	77.5
3	Hay que dar pecho cada vez que él bebe lo pida	74	92.5
4	La lactancia materna malogra el cuerpo de la madre	43	53.8
5	El tamaño de pecho determina la cantidad de leche materna.	12	15
6	Si el niño tiene diarrea hay que suspender unos días la lactancia materna.	18	22.5
7	La mejor posición para dar de lactar es echada	11	13.8
8	Si él bebe está durmiendo debe dejarlo y esperar a que se despierte para darle de lactar	15	18.8
9	La leche materna protege al niño de enfermedades	78	97.5
10	La leche materna se debe poner a refrigerar	66	82.5
11	Existen técnicas adecuada para dar de lactar al bebe	60	75

12	La leche materna es más costosa que la leche artificial	77	96.3
13	Cada mama se da de lactar cada 15 minutos	69	86.3
14	El niño que no lacta se deshidrata	56	70
15	Las madres que trabajan o estudian no deben dar de lactar al bebe.	77	96.3
16	La leche materna favorece la relación socioemocional entre la madre e hijo	80	100
17	La leche materna ahorra tiempo y dinero a la familia	80	100
18	La lactancia materna ayuda a recuperar el tamaño del útero	80	52.5
19	Él bebe cuando toma pecho de su madre recibe amor y seguridad.	80	100
20	La leche materna se extrae y se conserva	56	70

GRAFICA N° 1



En la gráfica se observa que el intervalo de confianza de la presente investigación se obtuvo un 90% con un rango de 29 a 33 años de la edad de las mujeres que tuvieron el Conocimiento sobre la lactancia materna.

DISCUSIÓN

En nuestro estudio se encontró respecto a los antecedentes sociodemográficos lo siguiente que de las 80 mujeres en edad fértil se encontró que el 46 % estaban entre las edades de 20 a 34 años, el 56% tuvieron grado de instrucción secundaria, el 95% fueron convivientes y 80 mujeres fueron de procedencia urbano marginal. Asimismo, **LOPEZ, B Iquitos 2016** donde 66.2 % puérperas tienen 20 a 34 años de edad; el 42 .8 % son con vivientes, el 67.2% proceden de la zona urbana, el 33.3 % con instrucción secundaria y el 47 .3 % son multíparas. El 48. 3 % de las puérperas de entrevistas tiene un nivel de conocimiento adecuado sobre la lactancia materna. Mientras que **PEZO, L. (Iquitos -2018)**. Refiere que la mayor cantidad de gestantes fueron de 19 años (25.6%) seguido de las 17años (15.9%). El 50 %tiene estado civil conviviente ,49% solteras y el 1% casada. El 81.7% refiere tener secundaria, el 13.4% tiene primaria. El 93 % proviene de zona urbana. Asimismo, **GAMBOA, G. (Lima-2017)**. Los factores sociodemográficos, se encontraron la edad de 20 a 34 años, el 31,9% secundaria incompleta, el 26.9% solteras.

Entre las características obstétricas se encontró en el estudio que el 58% de mujeres en edad fértil fueron multíparas ,84 % no tuvieron control prenatal y solo 16 % tuvieron control prenatal adecuado. **GAMBOA. G (Lima -2017)**. Nos refiere en su estudio que el 40.1% fueron primigestas, asimismo. **RUIZ P. (Iquitos -2016)**. Nos refiere en su estudio que el 30.9% fueron multíparas, con atención prenatal adecuada 64.5%.

Asimismo, el 72.5% de mujeres recibieron información sobre lactancia materna ,27.7% no recibieron información así mismo 83 % de mujeres recibieron la información mediante charla y solo el 6% recibieron por folletos. mientras que **Muños .C nos** refiere en su estudio que el 64.9 % de pacientes puérperas no recibieron información previa sobre lactancia

materna convivientes con sus parejas (96%) y aquellas que no recibieron información previa (64,9%).

En el presente estudio 22.5% de mujeres en edad fértil refirieron que no hay que suspender la lactancia materna cuando el niño tiene diarrea, 15% refirieron que el tamaño del pecho no determina la cantidad de leche materna, 13.8% refirieron que la posición para dar de lactar es echada -El 96.3 % de las mujeres en edad fértil respondieron las que trabajan o estudian no deben de dar de lactar al bebe y 52.5% refirieron que la lactancia materna reduce el tamaño del útero El 18.8.% de mujeres en edad fértil refirieron que no deben esperar que el niño despierte para darle de lactar y 70% refirieron que él bebe se deshidrata cuando no lacta . **Gonzales, Q (Huancavelica - 2019)** 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. Asimismo, **Segovia E, (Puerto Maldonado -2017)**. Refiere que el 53% conoce cuanto tiempo se debe amamantar al niño en cada sesión, 69% desconoce sobre la conservación de lactancia materna, 72% si conoce cuales son los intervalos para brindar lactancia materna exclusiva, 62% conoce cuales son las técnicas de amamantamiento, 70% no conoce sobre la definición del calostro, 69% desconoce sobre la importancia del calostro.

En el estudio se obtuvo que el 77.55%, 62 participantes, tiene conocimiento sobre la lactancia materna, y 13.8% ,11 no conocen, 33.8% mujeres en edad fértil están entre las edades de 20 a 34 años y que tienen conocimiento sobre la lactancia materna y el 10.0% no lo tienen. Mientras que. Refiere que, a

mayor edad, mayor conocimiento sobre lactancia materna, un mayor nivel de educación (Superior Técnico IC 95%: se asocia a un mayor conocimiento sobre lactancia materna. también **García C. (Moyobamba -2017)**. Refiere en su estudio que la frecuencia del bajo nivel de conocimiento de la lactancia materna en la muestra estudiada es de 41.4%, y a bajo nivel de conocimiento mayor abandono de la lactancia materna exclusiva. **Gamboa G. (Lima -2017)**. Sin embargo, en los factores personales a nivel de conocimiento el 75.2% reconoce los beneficios nutricionales de la leche materna. Asimismo, **Bustamante R. (Piura -2017)**. Encontró un nivel regular de conocimiento sobre lactancia materna en el 52% de las madres participantes. Asimismo, **Mejía Y. (Huancayo -2018)**. Refiere que el 46.7% tienen un nivel de conocimiento regular, 33% deficiente y el 20% un nivel bueno. Según dimensión definición, el 40% tiene un nivel bueno, seguido de regular con 33.3%, dimensión leche materna, el 63.3% tiene un nivel regular, seguido de deficiente con 20%, en beneficios el 40% tiene un nivel deficiente, seguido de regular y buena ambas con 30%, en amamantamiento el 46.6% tiene un nivel regular, seguido de buena y deficiente ambas con 26.7% y en extracción manual predomina el nivel regular con 63.3%. Asimismo, **López B. (Loreto 2015)**. Refiere. el 48.3 % de las puérperas entrevistadas tuvieron un nivel de conocimiento adecuado sobre la lactancia materna.

CONCLUSION

De las 80 mujeres en edad fértil encuestadas en el AA, HH Santa Clara, entre las características sociodemográficas de encontró que el 46 % de mujeres en edad fértil estaban entre las edades de 20 a 34 años, el 56% tuvieron grado de instrucción secundaria, el 95% fueron convivientes y 80 mujeres fueron de procedencia urbano marginal.

Entre las características obstétricas se encontró que el 58% de mujeres en edad fértil fueron multíparas ,84 % no tuvieron control prenatal y solo 16 % tuvieron control prenatal adecuado.

Asimismo, el 72.5% de mujeres recibieron información sobre lactancia materna ,27.7% no recibieron información así mismo 83 % de mujeres recibieron la información mediante charla y solo el 6% recibieron por folletos

El 22.5 % de mujeres en edad fértil refirieron que no hay que suspender la lactancia materna cuando el niño tiene diarrea, 15% refirieron que el tamaño del pecho no determina la cantidad de leche materna,13.8% refirieron que la posición para dar de lactar es echada.

El 96.3 % de las mujeres en edad fértil respondieron las que trabajan o estudian deben de dar de lactar al bebe y 52.5% refirieron que la lactancia materna reduce el tamaño del útero.

El 18.8% de mujeres en edad fértil refirieron que no deben esperar que el niño despierte para darle de lactar y 70% refirieron que él bebe se deshidrata cuando no lacta.

Del análisis de las respuestas de las participantes se obtuvo que el 77.55% (62 participantes, tiene conocimiento sobre la lactancia materna), y 13.8% (11 participantes no conocen)

El 33.8% de mujeres en edad fértil están entre las edades de 20 a 34 años y que tienen Adecuado conocimiento sobre la lactancia materna y el 10.0% No adecuado.

El intervalo de comienzo de la presente investigación se obtuvo un 90% con un rango de 29 a 33 años de la edad de las mujeres que tuvieron el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna.

RECOMENDACIONES

- Fortalecer los sistemas de información sobre la lactancia materna por parte de los encargados de atención prenatal específicamente a las mujeres en edad fértil e incentivarle a cumplir con control pre- natal .

- Educación exclusiva a la mujer a través de las actividades domiciliarias haciendo uso de instrumentos educativos como el uso de folletería (dípticos, trípticos) .

- Educación sanitaria haciendo uso de talleres con temas relacionados (técnica de la lactancia materna, importancia de amamantar al niño y erradicar creencias y conceptos negativos sobre la lactancia materna que pueden perjudicar al niño y a la madre.

- Realizar estudios al respecto en mujeres gestantes y en poblaciones con menor acceso a sistemas de información. (Zonas Rurales)

- Socializar los resultados del presente estudio a la dirección regional de salud y establecimiento de salud involucrado en la atención a la mujer.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organization WH. Indicators for assessing infant and young child feeding practices: part 1: definitions: conclusions of a consensus meeting held 68 November 2007 in Washington DC, USA. World Health Organization; 2008.
2. Pérez-Escamilla R. La promoción de la lactancia materna en la era del SIDA. SciELO Public Health; 2001.
3. Section on Breastfeeding. Breastfeeding and the Use of Human Milk. PEDIATRICS. 1 de febrero de 2005;115(2):496-506.
4. Ruíz Panduro P. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital César Garayar García Mayo 2016. 2017;
5. Rita B-HY, Raquel D-RI. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud de Bagua.
6. Emidio SCD, Dias F de SB, Moorhead S, Deberg J, Oliveira-Kumakura AR de S, Carmona EV. Conceptual and operational definition of nursing outcomes regarding the breastfeeding establishment. Rev Lat Am Enfermagem [Internet]. 2020 [citado 25 de noviembre de 2020];28. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692020000100602&tlng=en
7. Amado Herrera L, Munares-García O. Práctica de lactancia materna en el puerperio inmediato e influencia de la paridad. Rev Cuba Obstet Ginecol. 2018;44(4):1–10.
8. Padilla Montes FM. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las madres puérperas de la unidad de alojamiento conjunto de un hospital de Lima, 2019. 2019;
9. Marquina Bercera P. Nivel de conocimiento de las madres de menores de seis meses sobre lactancia materna exclusiva en servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Sergio E. Bernales en el período noviembre–diciembre 2018. 2019;
10. Ubidia Ipiales RM, Ruiz Hernández MA. Conocimiento y Práctica de Lactancia Materna en Adolescentes. Riobamba, 2019 [B.S. thesis]. Universidad Nacional de Chimborazo, 2019; 2019.
11. Rocío Zamanillo Campos. ESTUDIO NUTRIGENÓMICO DEL POTENCIAL IMPACTO DE LA DIETA SOBRE LA COMPOSICIÓN DE

LA LECHE MATERNA Y DESARROLLO DEL NEONATO. Universitat de les Illes Balears;

12. Barragán García CC, Moposita Vásquez SE. Nivel de conocimiento en las madres adolescentes, sobre la importancia que tiene la lactancia materna exclusiva, en el área de Ginecología del Hospital Básico Dr. Juan Montalván Cornejo del cantón Urdaneta, Provincia los Ríos. Periodo Julio–Noviembre 2018. [B.S. tesis]. Universidad Estatal de Bolívar. Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser ...; 2018.
13. Gamboa Gomero KE. MOTIVOS DE ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN A CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, AGOSTO–SEPTIEMBRE 2017. 2018;
14. García Castillo A. Bajo nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna asociado al abandono de la lactancia materna exclusiva, Hospital de Moyobamba-Perú 2017. 2019;
15. Lic. GONZALES QUISPE, Chela Juvita. CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE SEIS MESES DEL CENTRO DE SALUD DAVID GUERRERO DUARTE, CONCEPCIÓN 2019. 2019.
16. Bustamante Córdova RB. Relación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y características sociodemográficas de madres que acuden por consulta externa de pediatría del Hospital III Cayetano Heredia EsSalud-Piura diciembre 2017-febrero 2018. 2018;
17. Muñoz Bugarin CA. Factores asociados al conocimiento de lactancia materna en púérperas hospitalizadas en el servicio de gineco-obstetricia del hospital «San José» Callao-Lima, Julio-Setiembre 2017. 2018;
18. Quispe Lopez DA. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en primiparas hospitalizadas en el Hospital de Apoyo II-2 Sullana, 2018-2019. 2019;
19. Matos Castellares MY, Mejía León YE. Nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 06 meses sobre lactancia materna exclusiva del Puesto Salud La Punta-Huancayo 2017. 2018;
20. Gonzales Grandez, Liz Gabriela. Factores perinatales asociados a oligohidramnios en gestantes atendidas en el Hospital Santa Rosa–Puerto Maldonado, 2016. 2017;

21. BETSY LÓPEZ RUÍZ DC. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO Noviembre y Diciembre del 2015. 2019;
22. Pezo Luño DC. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en gestantes adolescentes atendidas en el consultorio de Control Prenatal del Hospital Iquitos César Garayar García–2018. 2019;
23. Ruíz Panduro P. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital César Garayar García Mayo 2016. 2017;

ANEXOS

Anexo N0 1 CONSENTIMIENTO INFORMADO CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MUJERES EN EDAD FERTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO SANTA CLARA -2020

PRESENTACION

Buenos días, Soy REYNA ISABEL BARBARAN SANDOVAL Bachiller en Obstetricia de la Universidad Científica del Perú, me encuentro ejecutando mi estudio de investigación dentro del curso de Titulación para optar mi título profesional, acerca del conocimiento que tienen las mujeres en edad fértil sobre la lactancia, con la finalidad de fortalecer algunos aspectos sobre la lactancia materna y así contribuir con el mejor desarrollo del recién nacido.

Por tal motivo le invito a participar en el mismo.

Si acepta, la información que me brinde será estrictamente confidencial y será uso exclusivo para la investigación.

¿Aceptas participar en el estudio? SI () NO ()

Si su respuesta es afirmativa firme y lee detenidamente las preguntas y responde con la verdad, el cuestionario es anónimo.

.....

Firma

Anexo 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS.

CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MUJERES EN EDAD FERTIL EN EL ASENTAMIENTO HUMANO SANTA CLARA -2020

1. Características Sociodemográficas:

Edad: años

1. < 20 años 2. 20 a 34 años 3. > 34 años

Procedencia:

1. Urbana 2. Urbano marginal 3. Rural

Nivel de Instrucción:

1. Sin estudios 2. Primaria 3. Secundaria 4. Técnica 5. Superior

2. Características Obstetricas:

Paridad:

1. Nulípara 2. Primípara 3. Multipara 4. Gran Multipara

Atención prenatal:

1. Adecuado (6 a más atenciones) 2. No adecuado (< 6 atenciones)

3. Información sobre la Lactancia materna en alguna oportunidad por parte del sistema de S 1. Si recibió 2. No recibió

Esta fue:

1. Charla 2. Folleto 3. Videos 4. Otro:

III., conocimiento

Nº	PREGUNTAS	SI	NO	DESCONOCE
1	La leche materna contiene más nutriente que las formulas			
2	La lactancia materna debe de extenderse hasta los dos años de edad			
3	Hay que dar pecho cada vez que él bebe lo pida			
4	La lactancia materna malogra el cuerpo de la madre			
5	El tamaño de pecho determina la cantidad de leche materna			
6	Si el niño tiene diarrea hay que suspender unos días la lactancia materna.			
7	La mejor posición para dar de lactar es echada			
8	Si él bebe está durmiendo debe dejarlo y esperar a que se despierte para darle de lactar			
9	La leche materna protege al niño de enfermedades			
10	La leche materna se debe poner a refrigerar			
11	Existen técnicas adecuada para dar de lactar al bebe			

12	La leche materna es más costosa que la leche artificial			
13	Cada mama se da de lactar cada 15 minutos			
14	El niño que no lacta se deshidrata			
15	Las madres que trabajan o estudian no deben dar de lactar al bebe.			
16	La leche materna favorece la relación socioemocional entre la madre e hijo			
17	La leche materna ahorra tiempo y dinero a la familia			
18	La lactancia materna ayuda a recuperar el tamaño del útero			
19	Él bebe cuando tomo pecho de su madre recibe amor y seguridad.			
20	La leche materna se extrae y se conserva			

Tabla con respuestas de las encuestas.

Nº	PREGUNTAS	SI	NO	DESCONOCE
1	La leche materna contiene más nutrientes que las formulas	X		
2	La lactancia materna debe de extenderse hasta los dos años de edad	X		
3	Hay que dar pecho cada vez que él bebe lo pida	X		
4	La lactancia materna malogra el cuerpo de la madre		X	
5	El tamaño de pecho determina la cantidad de leche materna.		X	
6	Si el niño tiene diarrea hay que suspender unos días la lactancia materna.		X	
7	La mejor posición para dar de lactar es echada	X		
8	Si él bebe está durmiendo debe dejarlo y esperar a que se despierte para darle de lactar		X	
9	La leche materna protege al niño de enfermedades	X		
10	La leche materna se debe poner a refrigerar	X		
11	Existen técnicas adecuada para dar de lactar al bebe	X		

12	La leche materna es más costosa que la leche artificial		X	
13	Cada mama se da de lactar cada 15 minutos	X		
14	El niño que no lacta se deshidrata	X		
15	Las madres que trabajan o estudian no deben dar de lactar al bebe.	X		
16	La leche materna favorece la relación socioemocional entre la madre e hijo	X		
17	La leche materna ahorra tiempo y dinero a la familia	X		
18	La lactancia materna ayuda a recuperar el tamaño del útero	X		
19	Él bebe cuando toma pecho de su madre recibe amor y seguridad.	X		
20	La leche materna se extrae y se conserva	X		

ANEXO 3: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MUJERES EN EDAD FERTIL DEL AA.HH. SANTA CLARA-2020

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOS
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cuál es el conocimiento sobre la lactancia materna en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Santa Clara - 2020?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar el conocimiento sobre lactancia materna en mujeres en edad fértil del Asentamiento humano. Santa Clara 2020.</p>	<p>H 1</p> <p>El conocimiento sobre lactancia materna en mujeres en edad fértil es eficiente</p> <p>H 0</p> <p>El conocimiento sobre lactancia materna en mujeres en edad fértil no es eficiente.</p>	<p>INDEPENDIENTE: (X)</p> <p>Lactancia Materna</p> <p>Charlas educativas sobre Lactancia Materna</p> <p>Importancia de la lactancia materna</p> <p>Composición de la leche Materna</p> <p>Tiempo de amamantamiento</p> <p>Conservación sobre la lactancia materna</p> <p>Extracción de la lactancia materna</p> <p>Conocimiento claves sobre lactancia materna</p> <p>Binomio madre y niño durante la lactancia materna.</p> <p>Beneficios de la lactancia materna</p>	<p>TIPOS DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Diseño: Descriptivo</p> <p>Transversal</p> <p>Prospectivo</p> <p>POBLACION: se tomó en cuenta la cantidad de mujeres en edad fértil del Asentamiento humano Santa clara 2020.</p> <p>MUESTRA: Se encuesta a 80 mujeres en edad fértil que en algún momento tuvieron hijos.</p>

				TECNICAS DE RECOLECCION DE DATOS: En el estudio se hizo uso de la técnica de la encuesta.
<p>PROBLEMA ESPECIFICO</p> <p>¿Cuáles son las Características Sociodemográficas de las mujeres en edad fértil en el Asentamiento humano. Santa Clara</p>	<p>OBJETIVO ESPECIFICOS</p> <p>Identificar las características sociodemográficas de mujeres en edad fértil en el Asentamiento humano. Santa Clara -2020</p>		<p>DEPENDIENTE: (Y)</p> <p>Mujeres en edad fértil</p> <ul style="list-style-type: none"> -Edad (15-49) -Grado de instrucción (Primaria, secundaria, técnica o superior) -Estado civil: Soltera. conviviente, casada. -Procedencia: (Urbano, urbano marginal, marginal). 	TECNICA ESTADISTICA: analítica y descriptiva

<p>Clara - 2020?</p>				
<p>¿Cuáles son las características obstétricas de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano. Santa clara - 2020? Cuál es el conocimiento</p>	<p>Identificar las Características Obstétricas en mujeres en edad fértil del Asentamiento humano. Santa clara -2020. Determinar el conocimiento en mujeres en edad fértil del Asentamiento humano. Santa clara -2020</p>		<p>-Paridad (N° de hijos) -Atención prenatal</p>	

<p>nto sobre la Lactancia Materna en mujeres en edad fértil del Asentamiento humano Santa Clara - 2020</p>				
<p>¿Cuál es el conocimie nto sobre la lactancia materna en mujeres en edad fértil del Asentamiento humano santa clara - 2020?</p>			<p>Adecuado No adecuado</p>	

Anexo 4 Cuadro de respuestas del cuestionario realizado a las mujeres en

Conocimientos	Nº	%
LA L.M CONTIENE MÁS NUTRIENTE QUE LAS FORMULAS		
Si	80	100
LA L.M DEBE EXTENDERSE HASTA LOS DOS AÑOS DE EDAD		
Si	62	77.5
No	7	8.8
Desconoce	11	13.8
HAY QUE DAR PECHO CADA VEZ QUE ÉL BEBE LO PIDA		
Si	74	92.5
No	6	7.5
LA LACTANCIA MATERNA MALOGRA EL CUERPO DE LA MADRE		
Si	30	37.5
No	43	53.8
Desconoce	7	8.7
EL TAMAÑO DE PECHO DETERMINA LA CANTIDAD DE LECHE MATERNA		
Si	47	58.7
No	12	15.0
Desconozco	21	26.3
SI EL NIÑO TIENE DIARREA HAY QUE SUSPENDER UNOS DÍAS LA LACTANCIA MATERNA		
Si	62	75.5
No	18	22.5
LA MEJOR POSICIÓN PARA DAR DE LACTAR ES ECHADA		
Si	68	85.0
No	11	13.8
Desconozco	1	1.3

edad fértil del asentamiento humano Santa Clara-2020

CUESTIONARIO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MUJERES EN EDAD FERTIL	Nº	%
SI EL BEBE ESTÁ DURMIENDO DEBO DEJARLO Y ESPERAR A QUE SE DESPIERTE PARA DARLE DE LACTAR		
Si	62	77.5
No	15	18.8
Desconozco	3	3.8
LA LECHE MATERNA PROEJÉ A NIÑOS DE ENFERMEDADES		
Si	78	97.5
No	2	2.5
LA LECHE MATERNA SE DEBE PONER A REFRIGERAR		
Si	66	82.5
No	9	11.3
Desconozco	5	6.2
EXISTEN TÉCNICAS ADECUADA PARA DAR DE LACTAR AL BEBE		
Si	60	75
No	8	10
Desconozco	12	15
LA LECHE MATERNA ES MAS COSTOSO QUE LA LECHE ARTIFICIAL		
Si	2	2.5
No	77	96.2
Desconozco	1	1.3
CADA MAMA SE DA DE LACTAR 15 MINUTOS		
Si	69	86.3
No	4	5
Desconozco	7	8.7
EL NIÑO QUE NO LACTA SE DESHIDRATA		
Si	56	70
No	0	0
Desconozco	24	30

CUESTIONARIO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MUJERES EN EDAD FERTIL	Nº	%
LAS MADRES QUE TRABAJAN O ESTUDIAN NO DEBEN DAR DE LACTAR AL BEBE		
Si	77	96.3
Desconozco	3	3.8
LA LECHE MATERNA FAVORECE LA RELACIÓN SOCIOEMOCIONAL ENTRE LA MADRE E HIJO		
Si	80	100
LA LECHE MATERNA AHORRA TIEMPO Y DINERO		
Si	80	100
La LACTANCIA MATERNA AYUDA A RECUPERAR EL TAMAÑO DEL ÚTERO		
Si	80	52.5
Él BEBE CUANDO TOMA PECHO DE SU MADRE RECIBE AMOR Y SEGURIDAD.		
Si	80	100
LA LECHE MATERNA SE EXTRAE Y SE CONSERVA		
Si	56	70
No	3	3.8
Desconozco	21	26.3

Anexo 5

Conocimientos sobre lactancia materna según edad de las mujeres en el Asentamiento humano. Santa Clara 2020.

Conocimiento		Adecuado	%	No adecuado	%	Desconoce	%	Total	%
Edad									
16 - 19 años		14	17.5%	2	2.5%	0	0	16	20%
20 - 34 años		27	33.8%	8	10.0%	2	2.5%	37	46%
35 - 49 años		21	26.3%	6	7.5%	0	0	27	34%
Total		62	77.5%	16	20.0%	2	2.5%	80	100.00%

El 33.8% de mujeres en edad fértil están entre las edades de 20 a 34 años y que tienen conocimiento sobre la lactancia materna y el 10.0% no lo tienen.