



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LA LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PUÉRPERAS
PRIMÍPARAS DEL SERVICIO DE ENFERMERÍA DEL
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO 2023**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN ENFERMERÍA

AUTORA : BACH. ENF. BRENDA MAGALY SANCHEZ SAJAMI

ASESOR : OBST. MGR. GINO GAYOSO SOSA.

SAN JUAN BAUTISTA - IQUITOS - PERU

2024

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

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:

La Tesis titulada:

“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL SERVICIO DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO 2023”

De la alumna: **BRENDY MAGALY SANCHEZ SAJAMI**, de la Facultad de Ciencias de la Salud pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **15% de similitud**.

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

San Juan, 06 de febrero del 2024.



Mgr. Arq. Jorge L. Tapullima Flores
Presidente del Comité de Ética – UCP

Resultado_UCP_2024_Enfermería_Tesis_BrendySanchez_Vi

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%

INDICE DE SIMILITUD

14%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

3%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	repositorio.ucp.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	1library.co Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	tesis.hlg.sld.cu Fuente de Internet	1%
9	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1%



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: **Brendy Magaly Sanchez Sajami**
Título del ejercicio: **Quick Submit**
Título de la entrega: **Resultado_UCP_2024_Enfermería_Tesis_BrendySanchez_Vi**
Nombre del archivo: **BRENDY_SANCHEZ_05-02_2024_-CORREGIDO_RESUMEN_-RE...**
Tamaño del archivo: **745.26K**
Total páginas: **24**
Total de palabras: **4,468**
Total de caracteres: **22,903**
Fecha de entrega: **06-feb.-2024 09:09p. m. (UTC+0500)**
Identificador de la entrega... **2287939267**

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres puérperas primiparas del Servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023. Método cuantitativo, descriptivo, prospectivo, correlacional y transversal en 100 madres puérperas primiparas, se aplicó una encuesta mediante un cuestionario y formas de evaluación. Resultados, Tienen conocimiento sobre la definición de la lactancia materna un 70%, orientación sobre dicho proceso un 64% y existe una producción de leche materna de las madres puérperas y primiparas con un 74%. En relación a nivel de prácticas antes de la lactancia materna se obtuvo un 90% que practica el lavado manos, en la adecuada postura de la madre para que pueda dar de lactar correctamente fue un 78% y el contacto del binomio madre-bebe con un 94%. Así mismo durante la lactancia materna un 66% tuvieron una frecuencia adecuada de amamantamiento, la duración de la lactancia materna es normal es de cada 3 horas con un 72% y considerando la LME con un 84%. En relación a nivel de prácticas después de la lactancia materna, fue del 88 %, en las actividades realizadas para la eliminación de gases se obtuvo un 86% y la posición correcta al finalizar la LM fue el 83%. La ventaja de utilizar solamente la LME fue de 83%, y los beneficios que proporciona el calostro al recién nacido fue del 86%, y una buena estimulación al inicio de la lactancia materna en el bebé fue del 82%. Respecto a la técnica de amamantamiento se obtuvo un 74%, la frecuencia de amamantamiento se considera cada 3 horas que debe lactar el bebe, obteniendo un 58%, la duración de amamantamiento normal se considera 30 minutos (15 minutos cada mama), se obtuvo un 62%. Al respecto la higiene de las mamas en el periodo de lactancia realizado por las madres fue del 77% y los signos de congestión de las mamas fue del 75%. Conclusión: "Que es muy importante los conocimientos que deben tener las madres puérperas primiparas en relación a las prácticas de la LME en del servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023".
Palabras claves: Lactancia materna exclusiva, técnicas de amamantamiento.

viii

DEDICATORIA

A mi mamá y tío y hermanos que siempre me brindaron su apoyo incondicional a pesar de los inconvenientes y obstáculos que se presentaron en el desarrollo de mi profesión, a DIOS todo poderoso por guiarme espiritualmente con mucha fe.

BRENDY MAGALY SANCHEZ SAJAMI.

AGRADECIMIENTO

El principal agradecimiento a Dios, quien me ha guiado y me ha dado la fortaleza para seguir adelante.

A la Universidad Científica del Perú (UCP), por permitirme lograr dar un paso más hacia el éxito.

A mis docentes de la facultad de ciencias de la salud de la UCP que me enseñaron, guiaron con muy buena voluntad hacia los objetivos de la profesión de enfermería.

BRENDY MAGALY SANCHEZ SAJAMI.

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Con Resolución Decanal N° 1085-2023-UCP-FCS, del 11 de agosto de 2023, la Facultad de Ciencias de la Salud, de la UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ – UCP, designa como Jurado Evaluador y Dictaminador de la Sustentación de Tesis a los señores:

✦ Dr. Carlos Enrique Calloapaza Valladares	Presidente
✦ Lic. Enf. Dersy Iglesias Curto	Miembro
✦ Lic. Enf. Ana Isabel Soplín García	Miembro

Como Asesor: **Obst. Mgr. Gino Gayoso Sosa.**

En la ciudad de Iquitos, siendo la 10:00 a.m. horas, del día viernes 09 de febrero de 2024, en las instalaciones de la universidad, supervisado por el Secretario Académico, del Programa Académico de ENFERMERIA, de la Universidad Científica del Perú; se constituyó el Jurado para escuchar la Sustentación y defensa de la tesis: **CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PUERPERAS PRIMIPARAS DEL SERVICIO DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO 2023.**

Presentado por la sustentante:

BRENDY MAGALY SANCHEZ SAJAMI

Como requisito para optar el TÍTULO PROFESIONAL de: **LICENCIADO EN ENFERMERÍA.**

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

Absueltas satisfactoriamente

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

La Sustentación es: **APROBADO POR** *Unanimidad*

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


Dr. Carlos Enrique Calloapaza Valladares
Presidente


Lic. Enf. Dersy Iglesias Curto
Miembro


Lic. Enf. Ana Isabel Soplín García
Miembro

CALIFICACIÓN:	Aprobado (a) Excelencia	:	19-20
	Aprobado (a) Unanimidad	:	16-18
	Aprobado (a) Mayoría	:	13-15
	Desaprobado (a)	:	00-12

HOJA DE APROBACION

TESIS, DENOMINADO: CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PUERPERAS PRIMIPARAS DEL SERVICIO DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO 2023.

FECHA DE SUSTENTACION: 09 DE FEBRERO DE 2024.



Dr. Carlos Enrique Calloapaza Valladares
Presidente



Lic. Enf. Dersy Iglesias Curto
Miembro



Lic. Enf. Ana Isabel Soplín García
Miembro



Obst. Mgr. Gino Gayoso Sosa
Asesor

INDICE DE CONTENIDO

	Pág.
Portada	i
Constancia de antiplagio	ii
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Acta de sustentación	vii
Hoja de aprobación	viii
Índice de contenido	ix
Índice de tablas	xi
Resumen	xii
Abstract	xiii
Capítulo I. Marco teórico	14
1.1. Antecedentes del estudio	14
1.2. Bases teóricas	16
1.3. Definición de términos básicos	18
Capítulo II. Planteamiento del problema	19
2.1. Descripción del problema	19
2.2. Formulación del problema	19
2.2.1 Problema general	19
2.2.2 Problemas específicos	19
2.3. Objetivos	20
2.3.1. Objetivo general	20
2.3.2. Objetivos específicos	20
2.4. Justificación de la investigación	21
2.5. Hipótesis	21
2.6. Variables	22
2.6.1. Identificación de las variables	22
2.6.2. Definición conceptual y operacional de las variables.	22
2.6.3. Operacionalización de las variables	23

Capítulo III. Metodología	24
3.1. Tipo y diseño de investigación.	24
3.2. Población y muestra.	25
3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos.	26
3.4. Procesamiento y análisis de datos.	27
Capítulo IV. Resultados	28
Capítulo V. Discusión, conclusión y recomendaciones	34
Referencias bibliográficas	38
ANEXOS	42
Anexo 1. Consentimiento Informado	
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos	
Anexo 3. Guía de Observación	
Anexo 4. Matriz de consistencia	
Anexo 5. Imágenes de la recolección de datos	
Anexo 6. Autorización para realizar trabajo de investigación	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Característica sociodemográficos en madres puérperas con lactancia materna en el Hospital Regional de Loreto 2023.	28
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva.	29
Tabla 3. Identificar el nivel de prácticas sobre la lactancia materna exclusiva.	30
Tabla 4. Identificar el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva	31
Tabla 5. Identificar el nivel de conocimiento sobre las técnicas del amamantamiento de la lactancia materna exclusiva	32

RESUMEN

Objetivo:” Determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres puérperas primíparas del Servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023”. Método cuantitativo, descriptivo, prospectivo, correlacional y transversal en 100 madres puérperas primíparas, se aplicó una encuesta mediante un cuestionario y formas de evaluación. Resultados, Tienen conocimiento sobre la definición de la lactancia materna un 70%, orientación sobre dicho proceso un 64% y existe una producción de leche materna de las madres puérperas y primíparas con un 74%. En relación a nivel de prácticas antes de la lactancia materna se obtuvo un 90% que practica el lavado manos, en la adecuada postura de la madre para que pueda dar de lactar correctamente fue un 78% y el contacto del binomio madre-bebe con un 94%. Así mismo durante la lactancia materna un 66% tuvieron una frecuencia adecuada de amamantamiento, la duración de la lactancia materna es normal es de cada 3 horas con un 72% y considerando la LME con un 84%. En relación a nivel de prácticas después de la lactancia materna, fue del 88 %, en las actividades realizadas para la eliminación de gases se obtuvo un 86% y la posición correcta al finalizar la LM fue el 83%. La ventaja de utilizar solamente la LME fue de 83%, y los beneficios que proporciona el calostro al recién nacido fue del 86%, y una buena estimulación al inicio de la lactancia materna en el bebé fue del 82%. Respecto a la técnica de amamantamiento se obtuvo un 74%, la frecuencia de amamantamiento se considera cada 3 horas que debe lactar él bebe, obteniendo un 58%, la duración de amamantamiento normal se considera 30 minutos (15 minutos cada mama), se obtuvo un 62%., Al respecto la higiene de las mamas en el periodo de lactancia realizado por las madres fue del 77% y los signos de congestión de las mamas fue del 75%. Conclusión: “Que es muy importante los conocimientos que deben tener las madres puérperas primíparas en relación a las prácticas de la LME en del servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023”.

Palabras claves: Lactancia materna exclusiva, técnicas de amamantamiento.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge and practices on exclusive breastfeeding that primiparous postpartum mothers from the Nursing Service of the Regional Hospital of Loreto 2023 have. Quantitative, descriptive, prospective, correlational and cross-sectional method in 100 primiparous postpartum mothers, a survey was applied through a questionnaire and evaluation forms. Results: 70% have knowledge of the definition of breastfeeding, 64% have guidance on this process, and 74% of postpartum and primiparous mothers have breast milk production. In relation to the level of practices before breastfeeding, 90% practiced hand washing, in the proper posture of the mother so that she can breastfeed correctly, it was 78%, and the contact of the mother-baby binomial with a 94%. Likewise, during breastfeeding, 66% had an adequate frequency of breastfeeding, the normal duration of breastfeeding is every 3 hours with 72% and considering exclusive breastfeeding with 84%. In relation At the level of practices after breastfeeding, it was 88%, in the activities carried out for the elimination of gases, 86% was obtained and the correct position at the end of breastfeeding was 83%. The advantages of using only breastfeeding was 83%, and the benefits that colostrum provides to the newborn was 86%, and good stimulation at the beginning of breastfeeding in the baby was 82%. Regarding the breastfeeding technique, 74% was obtained. The frequency of breastfeeding is considered every 3 hours that the baby must breastfeed, obtaining 58%. The normal breastfeeding duration is considered 30 minutes (15 minutes for each breast). obtained 62%. In this regard, the hygiene of the breasts during the breastfeeding period carried out by the mothers was 77% and the signs of breast congestion were 75%. Conclusion: The knowledge that they must have is very important. primiparous postpartum mothers in relation to exclusive breastfeeding practices in the nursing service of the Regional Hospital of Loreto 2023.

Keywords; Exclusive breastfeeding, breastfeeding techniques.

CAPÍTULO I. MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes del estudio

Internacionales

Pinheiro y Oliveira (Brasil, 2020) El “objetivo de evaluar los factores sociodemográfico asociado con la LME”. Los “resultados fueron, 33,3% de los neonatos les dieron hasta los 6 meses y el 93% fueron beneficiados”. Se concluyó, “una baja implementación y déficit desarrollo de estrategias no promueve la LME” (1.)

Santos (Guatemala, 2018), los resultados obtenidos, el 26% no recibieron información antes y 39% después del parto., no tienen conocimiento sobre acto de amamantar, 24% no conoce la diferencia y duración de la LME (2).

Nacionales

Javier y Cipriano (Lima, 2021), realizaron una tesis cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento acerca de la LME., obtuvieron, 54% tiene conocimiento medio el 26% alto y el 20% bajo y concluyeron el nivel de conocimiento tiene un nivel medio en relación de la importancia de la LME (3).

Moreano (Lima 2020) El “objetivo es determinar el conocimiento, en madres primerizas con LME”, el, 25,7% tiene conocimiento bajo el 54,4% intermedio y solo el 22,9% alto; se concluye, que “el profesional enfermero brinda información y orientación a las madres a tomar conciencia a acerca de la práctica de la LME” (4).

Vásquez (Cajamarca, 2019) Los resultados determina que la mayoría de las madres es de 21 a 30 años, ocupación amas de casa con educación primaria y secundaria El “objetivo es evaluar el conocimiento

sobre LME en el Centro de salud Pachacútec 2019.” Se concluye que “las madres tienen conocimiento alto sobre la LME” (5).

Álvaro (Puno, 2019), considera como objetivo determinar el conocimiento y practica sobre la LME en madres puérpera primípara, con 52 personas y una muestra de 46. Los hallazgos encontrados, el 76% tienen conocimiento deficiente, el 20% bueno y 4% regular. El 80% manifestaron una práctica inadecuada y el 20% adecuada en el amamantamiento (6).

Palomino (Cañete, 2019) Efectuó un trabajo de investigación con una muestra de 123 madres puérperas primíparas, se obtuvieron que el 65% tuvo un nivel de conocimiento medio sobre la LME, el 28,5% bajo y 52,8% nivel medio en conceptos generales, en la técnica y posición el 58,5% y el 57,7% tuvieron beneficios en la LME (7).

Villegas y Arriola (Chiclayo, 2018) publicaron un estudio titulado “Conocimientos y prácticas sobre Lactancia Materna Exclusiva en madres primíparas que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Naylamp, Chiclayo”. El objetivo fue determinar el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo; fue una investigación de enfoque cuantitativa, descriptiva, y transversal, la muestra del estudio fue de 127 madres primíparas; para la variable conocimientos se utilizó un cuestionario y para la variable prácticas una lista de cotejo; los resultados encontrados muestran que el 46,5% tienen un nivel de conocimientos regular, y el 43,3% de las madres primíparas mostró un nivel de bueno sobre las técnicas de amamantamiento; concluyó en que existe una relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre la lactancia materna (8).

Regionales

Sangama y Bartra (San Martín Distrito de San Roque, 2019) Efectuaron una investigación con 52 madres y los resultados obtenidos, fueron 72,7% y 73,3% tuvieron conocimiento bajo y un 4,5% alto. en relación a las prácticas el 68,2% fueron inadecuadas en la comunidad de Chiricyaku y el 53,3% sobre prácticas fue negativo (9).

1.2. Bases Teóricas

Concepto del Conocimiento.

El conocimiento es la acción y efecto de conocer (10).

Tipos de conocimiento

Son 4 niveles: según OMS:

- Vulgar
- Científico
- Filosófico
- Práctico (10).

Características de la práctica

- Conducta motivada
- Conducta compleja
- Calificación de la práctica
- Práctica inadecuada (11).

Lactancia materna

Es un líquido que contiene nutrientes y sustancias inmunológicas del niño según su crecimiento y desarrollo (12).

Tipos de lactancia materna

La OMS consideró los tipos de lactancia:

- Lactancia materna exclusiva
- Lactancia materna predominante
- Lactancia artificial (13).

Prácticas sobre Lactancia Materna

Es la experiencia que se va adquiriendo en forma continua en una determinada actividad (14).

Importancia de la Lactancia Materna

Contiene “elementos para mantener una buena salud en las personas, aspectos nutricionales, buen acto de amamantamiento y se debe tener en cuenta que las primeras semanas de vida son esenciales e importantes para una mejor salud” (15).

Calostro

Es un “fluido espeso, amarillento, que se da inicio al 7° mes de embarazo, tiene una duración de 4 -7 días después del parto. “Tiene baja cantidad de grasas y lactosa necesarias como fuente de calorías del bebé en sus primeras semanas de existencia. Así mismo tiene una cantidad elevada de inmunoglobulinas, proteínas, minerales, lactoferrina y leucocitos (16).

Beneficios de la lactancia materna

Para las madres

- Favorece la regresión del útero a su tamaño natural
- Disminuye el sangrado después del parto.
- El peso corporal recupera a lo normal.
- Protege frente al cáncer de mamá y de ovario (17).

Para los niños

“La LME reduce el riesgo de sobrepeso y obesidad en un 13%, permite disminuir la tasa de morbilidad y mortalidad de patologías no transmisibles” (18).

Para la familia.

Refuerza los lazos afectivos en la familia, con una disminución de la morbilidad y mortalidad infantil” (19).

Técnicas de amamantamiento

- Primero, señales de hambre, se manifiesta por medio de movimientos corporales.
- Segundo, la Postura: que elige la madre para amamantar a su bebé. El agarre a su pecho colocando la mano en forma de” C” (20).

Técnica correcta de la Lactancia Materna.

“Se requiere que la mamá sus emociones estén estables, sin temores y bien cómoda, así se consigue un buen agarre y succión, buena producción de leche” (21).

1.3 Definición conceptual

Conocimiento sobre lactancia materna: “Es la información que poseen las mamás, sobre LME considerando la frecuencia, duración y ventajas de una óptima salud al binomio madre niño” (22).

Lactancia materna: Alimento único del bebé, transmite defensas de la madre y al niño (23).

Práctica de lactancia materna: Es una sustancia que aumenta el sistema inmunológico en el binomio madre-niño (24).

CAPITULO II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

“La lactancia natural se considera como nutriente en crecimiento y desarrollo del bebé y es importante porque interviene en los procesos de reproducción” (25).

“Según la OMS en forma diaria 5700 recién nacidos fallecen, lo que representa el 47% en mortalidad menor de 5 años. Así mismo a junio de 2021 el 40% de lactantes entre 0 a 6 meses se alimentan con LME” (26).

En nuestro país según (ENDES) el uso de la LME ha disminuido de 70.6% a 65.2% del 2011 al 2015, y en el 2016 aumentó a 69.8%. se registró un mayor índice en Huancavelica (100%) y Tumbes (29.6%), con menor cantidad ” (27).

Por lo que se plantea el siguiente problema de investigación:

2.2. Formulación del problema

2.2.1 Problema General

¿Cuál es el nivel de Conocimiento y prácticas sobre la LME en madres puérperas primíparas del Servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023?

2.2.2. Problemas Específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la LME que tienen las madres puérperas primíparas del Servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023?

¿Cuál es el nivel de práctica sobre la LME que tienen las madres puérperas primíparas del Servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023?

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre los beneficios de la LME que tiene las madres puérperas primíparas del Servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023?

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre las técnicas del amamantamiento de la LME que tienen las madres puérperas primíparas del Servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023?

2.3. Objetivos

2.3.1. Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento y prácticas sobre la LME que tienen las madres puérperas primíparas del Servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023.

2.3.2. Objetivos Específicos

Identificar el nivel de conocimiento sobre la LME que tienen las madres puérperas primíparas del Servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023.

Identificar el nivel de práctica sobre la LME que tienen las madres puérperas primíparas del Servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023.

Identificar el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la LME que tienen las madres puérperas primíparas del Servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023.

Identificar el nivel de conocimiento sobre las técnicas del amamantamiento de la LME que tienen las madres puérperas primíparas del Servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023.

2.4. Justificación

Aporte teórico

Permite mejorar el conocimiento sobre la LME, logrando obtener una estructura teórica basado en los resultados de la investigación literaria y actualizado sobre el tema mencionado.

Aporte Metodológico

En dicho centro de salud se logró contribuir y mejorar el conocimiento sobre la LME y así colateralmente se brindó una buena práctica de LME.

Aporte práctico y social

Basado en los resultados obtenidos se mejoró la planificación y estrategias en la mejoría del servicio logrando beneficios en la nutrición, consejería y e incremento del nivel de conocimiento y practica sobre la LME en el centro asistencial.

2.5. Hipótesis

H₁: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en madres puérperas primíparas del servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023.

H₀: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva en madres puérperas primíparas del servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023.

2.6. Variables

2.6.1. Variable Independiente:

Conocimiento de la lactancia materna exclusiva

2.6.2. Variable Dependiente:

Práctica sobre lactancia materna exclusiva

2.6.3. Operacionalización de las Variables

VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento de la lactancia materna exclusiva	Es un procedimiento educativo de comunicación realizado por la licenciada en enfermería que brindan “consejería en LME a las madres puérpera primíparas y también acerca de los beneficios que se consigue con un buen amamantamiento al bebe.	Se realizara mediante el cuestionario de conocimiento relacionada a la LME, se considera bajo (0 a 6) medio (7 a 10) alto (11 a 14) puntos.	Conocimiento de LME. Beneficios de la LME. Técnicas de la LME.	<ul style="list-style-type: none"> - Definición de LME. - Consejería. - Producción de leche (ítems 1 al 4) - Ventajas - Beneficios - Estimulación (ítems del 5 al 7) - Técnica de amamantamiento - Agarre del bebé para amamantar - Frecuencia - Duración o - Higiene de mamas. - Congestión de mamas. (ítems del 8 al 14) 	<p>Nominal Dicotómico</p> <p>Incorrecto = (0) Correcto = (1)</p>

VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
Práctica sobre LME.	La LME, es práctica de alimentar al lactante solamente con leche materna, hasta los 6 meses de vida.	Es la habilidad que la madre brinda la leche materna al bebé.	Técnicas de LME.: - Antes de la LME. - Durante la LME. - Después de la LME.	- Lavado de manos - Postura - Contacto con el bebé - Frecuencia - Tiempo de la LME - Exclusividad. - Término de la LME. - Eliminación de gases. - Posición final r.	Nominal SI Correcto = (1) NO Incorrecto = (0)

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Enfoque de la investigación

El trabajo de investigación que se realizó fue de tipo cuantitativo, mediante el método estadístico., nivel descriptivo, se ha descrito e identificado los caracteres teniendo en cuenta los objetivos según dicho trabajo.

Diseño

Fue no experimental porque no existió ninguna manipulación de las variables en estudio. Así mismo fue de corte transversal considerado un trabajo observacional e individual. Se logró describir y analizar la población en estudio, de forma básica realizando una sola medición de la variable. Fue también correlacional entre el conocimiento y práctica de la LME. Utilizando estadística no paramétrica, no influenciando ninguna variable

3.2. Población y muestra

Población

Estuvo conformada por todas las madres puérperas primíparas hospitalizadas en el Servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023.

Muestra:

Fue no probabilístico de tipo intencional-censal, estuvo constituido por 100 madres puérperas primíparas hospitalizadas en dicho centro asistencial.

Muestreo

Fue de tipo no probabilístico por conveniencia, de tipo censal, con un total de 100 madres según lo mencionado en el trabajo de investigación.

Criterios de inclusión.

1. Son madres puérperas primíparas entre 18 a 39 años de edad.
2. Madres con parto vaginal o cesárea.
3. No presentaron patologías asociadas a la salud mental.
4. Se consideró como muestra a los que aceptaron participar y firmaron el consentimiento informado según Anexo N° 1.

Criterios de exclusión.

1. Madres puérperas primíparas con trastornos mentales y que no completen el cuestionario.
2. Madres cuyo parto fueron atendidos en otra área hospitalaria.

3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos

Técnica

Se utilizó la encuesta en la variable conocimiento y la observación en la variable práctica del uso de las técnicas de la LME, Son procedimientos “que se aplican en la recolección de datos y el objetivo es acumular información actualizada”.

Instrumento

Se realizó mediante el cuestionario para la variable conocimiento a Tiene 14 ítems en 3 dimensiones:

- “Conocimiento e importancia sobre la lactancia materna”,4 ítems

- “Beneficios de la lactancia materna”, 3 ítems
- Tercera dimensión 7 ítems. La validez fue de 0,970 y la confiabilidad KR-20 de 0,852. en la variable práctica se utilizó

Una “Guía de observación de enfermería sobre técnicas de LME contiene una ficha de 12 ítems:

- Antes de LME de 3 ítems
- Durante ,6 ítem
- Después 3 ítems, con una validez de 0,980 confiabilidad de KR-20 de 0,770.

Proceso de recolección de datos

Se realizó:

1. Presentación de solicitud al Director del Hospital Regional de Loreto, que fue autorizado para la realización del anteproyecto de tesis.
2. Solicitud a la Jefatura de Enfermería a dicho nosocomio.
3. Se realizó coordinaciones con las licenciadas en enfermería que trabajan en el área de lactario y fueron muy amables en aceptar nuestra investigación.
4. Se brindó la lectura adecuada sobre consentimiento informado a las madres puérperas primíparas para su autorización correspondiente.
5. La práctica de las técnicas de LME se efectuó en la hora de lactancia y se coordinó con las madres puérperas, primíparas siendo muy aceptables..

3.4. Procesamiento y análisis de datos.

Se efectuó cumpliendo todas las etapas de este trabajo de investigación, tipo cualitativo y cuantitativo. (Sánchez et al., 2018, p.17).

CAPITULO IV. RESULTADOS

4.1. Características sociodemográficas

Tabla 1. Características sociodemográficas en madres puérperas primíparas LME en el Hospital Regional de Loreto 2023.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
18 a 25 años	43	43%
26 a 35 años	41	41%
36 a 39 años	16	16%
Estado civil		
Soltera	12	12%
Casada	9	9%
Conviviente	76	76%
Divorciada	0	0
Separada	3	3%
OCUPACION		
Ama de casa	89	89%
Nutricionista	5	5%
Estudiante	6	6%
Grado de instrucción		
Primaria	5	5%
Secundaria	75	75%
Superior técnico	15	15%
Superior universitario	5	5%
Número de hijos		
Primíparas	100	100%
Tipo de parto		
Parto normal	73	73%
Cesárea	27	27%

Elaborado por la investigadora.

En la tabla N° 1, se observa, que en 100 madres puérperas primíparas el (100%) la edad de 18 a 25 años tuvo un 43%, de 26 a 35 años con un 41% y de 36 a 39 años con 16%; estado civil fue más predominante el de conviviente con 76%, soltera con 12%, casada con 9%, separada 3% y viuda 0% respectivamente. En ocupación ama de casa fue del 89%, estudiante con 6% y nutricionista 5%. El grado de instrucción más frecuente fue de secundaria con 75%, superior técnico con 15 %, superior universitario 5% y con primaria 5%. En el número de hijos las madres puérperas primíparas fueron al 100 %. En el tipo de parto normal tuvo un 73% y parto con cesárea 27%.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre la LME

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
- Definición de lactancia materna.		
<i>Si</i>	70	70%
<i>No</i>	30	30%
- Orientación de LM		
<i>Si</i>	64	64%
<i>No</i>	36	36%
- Producción de leche (ítems 1 al 4)		
<i>Si</i>	71	71%
<i>No</i>	29	29%

Elaborado por la investigadora.

En la tabla 2, se observa que el Nivel de conocimiento sobre LME que tienen las madres puérperas primíparas, tienen conocimiento sobre la definición de la lactancia materna un 70%. En la orientación sobre dicho proceso tuvo un 64% y existe una producción de leche materna de las madres puérperas y primíparas con un 71% respectivamente.

Tabla 3. Identificar el nivel de práctica sobre la LME

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Lavado de manos		
<i>Si</i>	90	90%
<i>No</i>	10	10%
Postura de la mama		
<i>Si</i>	78	78%
<i>No</i>	22	22%
Contacto de la madre con el bebé		
<i>Si</i>	94	94%
<i>No</i>	6	6%
Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Frecuencia de la LME		
<i>Si</i>	66	66%
<i>No</i>	34	34%
Duración de la LME		
<i>Si</i>	72	72%
<i>No</i>	28	28%
Exclusividad de la LME		
<i>Si</i>	84	84%
<i>No</i>	16	16%
Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Termino de la LME		
<i>Si</i>	88	88%
<i>No</i>	12	12%
Actividades para la eliminación de gases		
<i>Si</i>	86	86%
<i>No</i>	14	14%
Posición final del bebe al finalizar de lactar		
<i>Si</i>	83	83%
<i>No</i>	17	17%

En la tabla 3, se observa que el nivel de práctica sobre la LME, en relación a nivel de práctica antes de la LME se obtuvo un 90% que practica el lavado manos en la adecuada postura de la madre para que pueda dar de lactar correctamente fue un 78% y el contacto del binomio madre-bebe con un 94%.

Así mismo durante la LME se obtuvo un 66% tuvieron una frecuencia adecuada de amamantamiento, la duración de la lactancia materna es normal es de cada 3 horas con un 72% y considerando la lactancia materna exclusiva con un 84%.

El nivel de práctica después de la LME en el término se obtuvo un 88%, en las actividades realizadas para la eliminación de gases se obtuvo un 86% y así mismo la posición correcta al finalizar la lactancia materna fue del 83%.

Tabla 4. Identificar el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la LME

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
<i>Ventajas de la leche materna</i>		
<i>Si</i>	83	83%
<i>No</i>	17	17%
Beneficios que proporciona		
<i>Si</i>	86	86%
<i>No</i>	14	14%
Estimulación		
<i>Si</i>	82	82%
<i>No</i>	18	18%

Elaborado por la investigadora.

En la tabla 4, se observa que el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la LME, en relación a las ventajas favorables de utilizar solamente la lactancia materna fue de 83%, y los beneficios obtenidos que proporciona el calostro al recién nacido fue del 86%, y una buena estimulación al inicio de la lactancia materna en el bebé fue del 82%.

Tabla 5. Identificar el nivel de conocimiento sobre las técnicas del amamantamiento de la LME

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
<i>Técnica de amamantamiento</i>		
<i>Si</i>	74	74%
<i>No</i>	26	26%
<i>Agarre del bebe para amamantar</i>		
<i>Si</i>	63	63%
<i>No</i>	37	37%
<i>Frecuencia de amamantamiento</i>		
<i>Si</i>	58	58%
<i>No</i>	42	42%
<i>Duración de amamantamiento</i>		
<i>Si</i>	62	62%
<i>No</i>	38	38%
<i>Higiene de mamas</i>		
<i>Si</i>	77	77%
<i>No</i>	23	23%
<i>Congestión de mamas</i>		
<i>Si</i>	65	65%
<i>No</i>	35	35%

Elaborado por la investigadora.

En la tabla 5, se observa que el nivel de conocimiento sobre las técnicas del amamantamiento de la LME respecto a la técnica de amamantamiento se obtuvo un 74%, la frecuencia de amamantamiento se considera cada 3 horas que debe lactar el bebé, obteniendo un 58%, al respecto la duración de amamantamiento normal se considera 30 minutos (15 minutos cada mama), se obtuvo un 62%. Al respecto la higiene de las mamas en el periodo de lactancia realizado por las madres fue del 77% y los signos de congestión de las mamas fueron del 65 %.

4.2. Hipótesis de la Investigación

Hipótesis Estadística

H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en madres puérperas primíparas del servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023.

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva en madres puérperas primíparas del servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023.

$\alpha = 0,05$

Estadígrafo de prueba de la Rho de Spearman: t de Student

Estadígrafo de prueba: t de Student

$$t_c = \frac{r_s}{\sqrt{\frac{1 - r_s^2}{n - 2}}} = \frac{0,484}{\sqrt{\frac{1 - 0,484^2}{174 - 2}}} = 7,2538$$

Valor estadístico de t de Student = 7,2538; p-valor (significación bilateral) = 0,000, con lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis afirmativa (H1), existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en madres puérperas primíparas del servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023. a un grado de significancia del 1%.

Quedando demostrada la hipótesis afirmativa de la investigación que existe relación significativa entre “conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva en madres puérperas primíparas del servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023”.

CAPITULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES

DISCUSIÓN:

Al identificar el nivel de conocimiento sobre la LME, los hallazgos obtenidos corresponden a la edad de 18 a 25 años con 43% y en el estado civil conviviente con 78%, ama de casa 89%, estudio secundarios 75%, madres puérperas primíparas 100% y parto normal 73%., estos datos fueron semejantes a lo efectuado por Vásquez (Cajamarca, 2019), cuyo resultado obtenido fue de 21 a 30 años, ama de casa e instrucción secundaria., esto se podría considerar por los aspectos genéticos, idiosincrasia, aspectos sociales y culturales en la ciudad de Iquitos.

Así mismo al identificar el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la LME en relación a la definición del mismo se obtuvo un 70%., en orientación 64% y producción de leche un 71% , son diferentes al estudio realizado por Javier y Cipriano (Lima, 2021), hallazgos obtenidos el 54% tienen conocimiento medio. Concluyeron, que más del 50% de las encuestadas manifestaron tener conocimiento medio sobre la importancia de la LME; esta diferencia se podría considerar por falta de capacitación y una mejor orientación y consejería, sobre el conocimiento de la LME.

En relación al nivel de práctica la frecuencia que se obtuvo fue de 66% y la duración de la lactancia es de 72%, son diferentes al estudio realizado por Santos (Guatemala, 2018) ,el 24% obtuvo acto de amamantar, no manifiesta la diferenciación y duración de la LME, Concluye , es beneficiosa la LME se recupera peso corporal, porque no reciben consejería antes y después del parto sobre la LME. .

Considerando el nivel de conocimiento sobre la LME los beneficios obtenidos en madres puérperas primíparas fue del 86%, las ventajas con

un 83% y la estimulación con 82%. Son similares a lo obtenido por Palomino (cañete,2019) que en su dimensión de beneficios considero 57,7%. Se podría explicar que los beneficios que brinda la leche materna, es más segura, higiénica y de buena calidad. Así mismo trasmite al bebe factores de protección. Como los anticuerpos.

El nivel de conocimiento sobre las técnica de amamantamiento de LME, los resultados obtenidos en relación a la técnica fue de un 74%, en la frecuencia un 58% y duración 62% .estos resultados son diferentes a lo obtenido por Avaro (Puno, 2019) que mostraron una práctica adecuada de amamantamiento un 20%. esto se debería a que el nivel de conocimiento fue deficiente y práctica inadecuada de amamantamiento por falta de consejería y orientación óptima.

En relación al conocimiento y práctica de la LME en madres puérperas primíparas, se obtuvieron los resultados, que el 66,5% tuvieron un buen conocimiento sobre la práctica de a LME y 74% en la técnica de amamantamiento , que son similares a los obtenidos por Villegas y Arriola (Chiclayo, 2018) , cuyos resultados encontrados muestran que el 46,5% tienen un nivel de conocimientos regular, y el 43,3% de las madres primíparas mostró un nivel de bueno sobre las técnicas de amamantamiento; , concluyó que existe una relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre la lactancia materna.

CONCLUSIONES:

En las Madres Puérperas Primíparas del Servicio de Enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023, en su mayoría fueron de 18 a 25 años de edad, conviviente, ama de casa, nivel secundario, parto normal.

El nivel de conocimiento más frecuente fue, producción de leche, definición y orientación de la LME.

El nivel de conocimiento sobre los beneficios en la LME, producción de calostro por una mejor estimulación al inicio..

En relación al nivel de conocimiento sobre la técnica del amamantamiento fueron más frecuentes: agarre del bebé para amamantar, la frecuencia y duración de amamantamiento e higiene y congestión de mamas.

El nivel de práctica sobre la LME, se desarrolló en forma óptima, lavado de manos, postura correcta de la madre, contacto directo de mama con bebé., duración, exclusividad, eliminación de gases y posición final del bebé al término de la LME.

Existe relación significativa entre conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva en madres puérperas primíparas del servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023, cumpliendo la hipótesis afirmativa del trabajo de investigación

RECOMENDACIONES:

Al Hospital Regional “Felipe Arriola Iglesias”, se sugiere realizar un plan de capacitación anual sobre la LME, para las madres púerperas y primíparas que ingresan al servicio.

Al departamento de enfermería, se sugiere gestionar ante la dirección general con atención a administración y logística la compra de diversos insumos básicos como: hervidora eléctrica, pezoneras, pañales desechables y otros, para mejorar la atención en el lactario institucional y los servicios de Neonatología.

A la Universidad Científica del Perú, carrera de enfermería, que los resultados obtenidos en este trabajo de investigación, pueda servir como premisa a futuras investigaciones, considerando la importancia de la lactancia materna exclusiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. García al. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en primigestas que asisten a control prenatal en Neiva, 2020. [Online]; 2020. Acceso [25] de Junio de 2023.
2. Pinheiro y Oliveira. "Factores Sociodemográficos maternos asociados a amamantamiento materno exclusivo" en Brazil. [Online]; 2020. Acceso [25] de Junio de 2023.
3. Santos. "Medición de conocimientos en madres primíparas, relacionados con lactancia materna exclusiva, Servicio Posparto, Hospital Regional de Occidente, Quetzaltenango, Guatemala. Año 2017". [Online]; 2018. Acceso [25] de Junio de 2023.
4. Javier y Cipriano. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Hospital Santa Rosa Pueblo Libre Lima-2021". [Online]; 2021. Acceso [25] de Junio de Junio.
5. Moreano. "Conocimientos, creencias y Actitudes en madres primerizas con lactancia materna exclusiva del Centro de Salud Perú III-Zona, San Martín de Porres 2019." [Online]; 2020. Acceso [25] de Junio de 2023.
6. Vásquez. "Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud Pachacutec, Cajamarca 2019". [Online]; 2019. Acceso [25] de Junio de 2023.
7. Flores y Gonzales. "Conocimiento y actitud de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes con niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Parcona, Ica 2018". [Online]; 2019. Acceso [25] de Junio de 2023.
8. Alvaro. "Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en puerperas primíparas en el Servicio d Gineco-Obstetricia del

- Hospital Regional Manuel Núñez Btrón, Puno- 2018". [Online]; 2019. Acceso [25] de Junio de 2023.
9. Palomino. "Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en puér peras de 20 a 35 años en el Hospital Rezola- Cañete, 2019". [Online]; 2019. Acceso [25] de Junio de 2023.
 10. Villegas y Arriola. "Conocimiento y prácticas sobre Lactancia Materna Exclusiva en madres primíparas que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Naylap, Chiclayo". [Online]; 2018. Acceso [25] de Junio de 2023.
 11. Sangama y Bartra. "Lactancia materna en Comunidades Nativas: Conocimientos y prácticas en madres de Chiricyacu y Aviación Distrito de San Roque. Periodo junio - Noviembre 2018". [Online]; 2019. Acceso [25] de Junio de 2023.
 13. Zorzi. Nivel Vulgar. Llamado también conocimiento no científico. [Online]; 2019. Acceso [25] de Junio de 2023.
 14. Medina. En cambio el conocimiento científico, "se caracteriza por ser objetivo, selectivo, método, sistemático. [Online]; 2020. Acceso [25] de Junio de 2023.
 15. Matthew. El conocimiento filosófico procede de la investigación, la lectura, la obserbación y el análisis de fenómenos. [Online]; 2017. Acceso [25] de Junio de 2023.
 16. Pérez & Gardey. El término proviene de griego y está referido a la "práctica". [Online]; 2021. Acceso [25] de Junio de 2023.
 17. Gotte. Conducta motivada. [Online]; 2019. Acceso [25] de Junio de 2023.
 18. Muñoz. Calificación de la práctica. [Online]; 2017. Acceso [25] de Junio de 2023.

19. Armando & Munares. Calificación de la práctica. [Online]; 2019. Acceso [25] de Junio de 2023.
20. Ministerio de Sanidad de Vasco. Práctica inadecuada. [Online]; 2017. Acceso [25] de Junio de 2023.
21. Rodríguez-Aviles et al.. Lactancia Materna. [Online]; 2020. Acceso [25] de Junio de 2023.
22. MINSA. La Organización Mundial de la Salud. [Online]; 2027. Acceso [25] de Junio de 2023.
23. McCarthy. La leche materna es la mejor fuente de nutrición durante los primeros 6 meses de vida. [Online]; 2020. Acceso [25] de Junio de 2023.
24. al. DGe. Tipos de lactancia materna: Lactancia materna exclusiva. [Online]; 2021. Acceso [25] de Junio de 2023.
25. Pomahuali. Lactancia materna predominante. [Online]; 2019. Acceso [25] de Junio de 2023.
26. Angulo. Lactancia artificial. [Online]; 2015. Acceso [25] de Junio de 2023.
27. Aguirre & Gómez. Prácticas sobre lactancia materna. [Online]; 2020. Acceso [25] de Junio de 2023.
28. Rodríguez-Aviles et al.. Importancia de la lactancia materna. [Online]; 2020. Acceso [25] de Junio de 2023.
29. Peña & Meza. Importancia de la lactancia maternza. [Online]; 2018. Acceso [25] de Junio de 2023.
30. Meline-Quiñones. Importancia de la lact6ancia materna. [Online]; 2020. Acceso [25] de Junio de 2023.

31. De Garayo et al. Lactancia materna exclusiva. [Online]; 2021. Acceso [25] de Junio de 2023.
32. UNICEF. Lactancia materna exclusiva. [Online]; 2021. Acceso [25] de Junio de 2023.

ANEXOS

ANEXO N° 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del Proyecto.

“Conocimiento y Práctica de la Lactancia Materna Exclusiva en Madres Puérperas Primíparas Del Servicio de Enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023”.

Bach. Enf. Brendy Magaly Sanchez Sajami

Asesor: Obst. Gino Gayoso Sosa

Universidad Científica del Perú

Introducción / Propósito

Srta., Sr (a), tenga Ud. Muy buenos (días, tardes) soy bachiller de enfermería de la Universidad Científica del Perú, el motivo de este acercamiento hacia su persona es para informarle que estamos aplicando una entrevista a usuarios que recibieron atención en el Hospital Regional de Loreto, estos datos son importantes para un estudio que estamos realizando titulado “Conocimiento y Practica de la Lactancia Materna Exclusiva En Madres Puérperas Primíparas del Servicio De Enfermería Del Hospital Regional De Loreto 2023”, a fin de obtener información, que servirá para optar el título profesional de Licenciada en enfermería.

Objetivo General de la Investigación

¿Cuál es el nivel de Conocimiento y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en madres puérperas primíparas del Servicio de Enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023?

Participación

Por lo tanto, necesitamos su valiosa participación en el estudio, ya que será voluntaria y no recibirá ningún tipo de beneficio económico si acepta colaborar con el estudio.

Procedimientos

Usted tiene la libertad de elegir si participa en el estudio voluntariamente, previa firma del consentimiento informado, donde autoriza que se le aplique los instrumentos de recolección de datos, contestando los cuestionarios con sinceridad y permitir el uso de instrumento de recolección de datos como, cámara, filmadora y otros relacionados a la captación de imágenes del desarrollo de la entrevista, que tendrán una duración aproximadamente de 20 minutos.

Riesgos / incomodidades

Si al participar en el estudio voluntariamente, previa firma del consentimiento informado, donde autoriza que se le aplique los instrumentos de recolección de datos, pero si usted ve algún Riesgo / incomodidad, podrá desistir de continuar participando sin dar explicación a los investigadores.

Beneficios

La investigación contribuye a fortalecer los conocimientos en el campo de la salud, tanto a profesionales de la salud como a los usuarios de estos servicios.

Alternativas

Libre elección de participación con constatación de la firma del consentimiento informado. No obstante, se respetará el desistimiento por cualquier razón cuando le considere necesario.

Confidencialidad de la información

Todos los datos que se obtenga de Ud. Será en forma anónima, se respetará la Confidencialidad de la información y serán utilizados únicamente por los investigadores con fines de investigación.

Problemas o Preguntas

Si Ud. Tiene alguna pregunta o duda gustosamente serán absueltas o si desea algún tipo de información adicional se puede acercar a las investigadoras en cualquier momento.

Recomendaciones:

El estudio generará recomendaciones:

- a) A los participantes.
- b) A los profesionales de salud.
- c) A las instituciones formadoras de profesionales de la salud y afines.
- d) A la comunidad de la ciudad de Iquitos.

Consentimiento / Participación voluntaria

Por favor coloque su firma y su huella digital al final de este formato, con lo cual Ud. Está dando la autorización para la participación de este estudio.

Firma del Consentimiento

He leído la información provista, he tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas me han sido contestadas satisfactoriamente y/o no fue necesario hacer preguntas. Estoy de acuerdo en todos los puntos del consentimiento que se me ha entregado y decido participar en forma voluntaria en la investigación.

Firmo en señal de conformidad.

Nombres y firmas del participante o responsable legal

ANEXO Nº 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Estimada madre participante:

Mi nombre es Brendy Magaly Sánchez Sajami, soy Bachiller de la Facultad de ciencias de la salud de la Universidad Científica del Perú, estoy realizando un estudio de investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres puérperas primíparas en el servicio de Enfermería del Hospital Regional de Loreto, 2023. A continuación, se le presenta el siguiente cuestionario, se le solicita responder con sinceridad para consolidar los objetivos que acompañen este estudio.

INSTRUCCIONES:

Leer cuidadosamente todas las preguntas y marque solo una respuesta que usted crea que es correcta o conveniente con una equis (X)

1. Datos generales:

Fecha: Código:

1. Edad.....

2. Estado Civil: a. Soltera () b. Casada () c. Conviviente ()
d. Divorciada () e. Separada ()

3. Ocupación: _____

4. Grado de instrucción: a. Primaria () b. Secundaria ()
c. Superior técnico () d. Superior universitario ()

5. Número de hijos: _____

6. Tipo de parto: a. Parto normal () b. Cesárea ()

II. Datos específicos:

A. Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva

1. ¿Cómo se define a la lactancia materna?

- a) Ingesta de leche de la madre que aporta nutrientes al recién nacido.
- b) Ingesta de leche de fórmula que la madre proporciona al recién nacido. c) Consumo de alimento que contenga leche.
- d) Consumo de cualquier alimento no derivado del pecho materno.
- e) Desconozco.

2. ¿Cuándo ha recibido orientación acerca de la lactancia materna?

- a) En un centro de salud
- b) Durante el embarazo
- c) Después del parto
- d) Por televisión
- e) Nunca

3. ¿Cómo se llama la primera leche que recibe el recién nacido en la primera lactada?

- a) Agua
- b) Leche
- c) Calostro
- d) Sangre
- e) Desconozco

4. ¿De qué depende la mayor producción de leche en las mamas?

- a) Del tamaño de las mamas
- b) Del tamaño del pezón.
- c) De las lactadas frecuentes del recién nacido
- d) De la nutrición de la mamá
- e) No tengo conocimiento

5. ¿Qué ventajas conoce usted que ofrece la lactancia materna?

- a) Es nutritiva, favorece el vínculo madre-niño y el buen crecimiento y desarrollo
- b) Aumenta el peso del niño, crece rápido y duerme mayor tiempo
- c) Ninguna ventaja, se iguala a la leche de fórmula
- d) Previene la desnutrición del niño.
- e) Desconozco

6. ¿Qué beneficios proporciona el calostro al recién nacido?

- a) Es como una primera vacuna para el bebé
- b) Lo protege de gérmenes y alergias
- c) Ayuda en la maduración del aparato digestivo
- d) Todas las anteriores son correctas
- e) Desconozco

7. ¿Cómo puede estimular el inicio de la lactancia materna en su bebé?

- a) Colocándolo que chupe el dedo primero
- b) Dándole directamente el seno materno
- c) Dándole primero leche de fórmula
- d) Dejarlo que llore un buen rato
- e) Desconozco

C: Técnicas de la lactancia materna

8. Respecto a la técnica de amamantamiento ¿Cómo se coloca la mano para dar el pecho al bebé?

- a) A 3 o 4 cm detrás del pezón con la mano en forma de C
- b) Colocando los dedos en forma de tijera en la mama
- c) solo colocando en la boca del bebé la mama
- d) Cogiendo con los cinco dedos el pezón
- e) Desconozco

9. ¿Cómo se agarra al bebé para el amamantamiento?

- a) La cabeza entre el codo, con la cara mirando al pecho y la nariz frente al pezón.
- b) Haciendo rozar el labio superior para que abra bien la boca y agarre la Areola.
- c) Todas las anteriores son correctas
- d) En cualquier posición
- e) Desconozco

10. Respecto a la frecuencia de amamantamiento ¿Cada cuánto tiempo debe lactar un bebé recién nacido?

- a) Cada 1 horas
- b) Cada 2 horas
- c) Cada 3 horas
- d) Cada vez que llora
- e) Desconozco

11. Respecto a la duración de amamantamiento ¿Cuánto tiempo debe lactar su bebé recién nacido?

- a) De 10 minutos a menos
- b) Por 30 minutos (15 minutos en cada mama)
- c) Una hora
- d) Cada rato
- e) Desconozco

12. ¿Cómo se realiza la higiene de las mamas en el periodo de lactancia?

- a) Lavar los pezones con agua antes y después de amamantar
- b) Baño diario.
- c) Limpiar las mamas con gotas de leche antes y después de amamantar
- d) Dejar las mamas al aire libre durante 5 minutos entre cada mamada
- e) Desconozco

13. ¿Por qué las mamas pueden presentar grietas/ heridas y estar dolorosas?

- a) Por la mala técnica de lactancia materna.
- b) Porque lactar demasiado
- c) Debido a que el pezón está sensible
- d) Porque lactar primera vez
- e) Desconozco

14. ¿Qué se hace cuando las mamas, presentan signos de congestión (endurecidos, dolorosos, tensos, brillantes, enrojecidos, no sale leche)?

- a) Detener la lactancia materna
- b) Extraer la leche y seguir con la lactancia materna
- c) Consultar con el médico lo más rápido posible
- d) Masajear los senos y eliminar la leche para evitar mastitis
- e) Desconozco

¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

ANEXO N° 3

GUIA DE OBSERVACIÓN DE ENFERMERIA SOBRE TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO AUTOR: MINSA

Test SI NO

ÍTEMS

ANTES

- 1 Se lava las manos con agua y jabón antes de iniciar la lactancia.
- 2 Se realiza masajes circulares en las mamas.
- 3 La madre opta la posición cómoda al sentar.

DURANTE

- 4 El bebé está pegado a la madre cogiendo el pezón y gran parte de la areola y en línea recta a la axila.
- 5 El brazo del bebé rodea la cintura de la madre.
- 6 La madre forma una "C" con el pulgar y los dos dedos (índice y medio) a 2.5 o 4 cm detrás del pezón.
- 7 Mueve el pezón en la boca del bebé de 2 a 3 veces, para que el bebé coja el pezón.
- 8 La madre da de lactar entre 10 a 15 minutos en cada pezón.
- 9 La madre intercambia la mama al dar de lactar.

DESPUÉS

- 10 La madre al retirar el pecho de la boca del bebé, introduce el dedo meñique como haciendo una palanca.
- 11 La madre carga al bebé y frota la espalda para que elimine su eructo.
- 12 Al finalizar la lactancia materna, el bebé queda en posición lateralizado.

ANEXO N° 4: MATRIZ DE CONSISTENCIA

"CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL SERVICIO DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO 2023"

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema General ¿Cuál es el nivel de Conocimiento y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en madres puérperas primíparas del Servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023?</p> <p>Problemas Específicos ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva que tienen las madres puérperas primíparas del Servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de práctica sobre la lactancia materna exclusiva que tienen las madres puérperas primíparas del Servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva que tiene las madres puérperas primíparas del Servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las técnicas del amamantamiento de la lactancia materna exclusiva que tienen las madres puérperas primíparas del Servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023?</p>	<p>Objetivo general. Determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre la lactancia materna exclusiva que tienen las madres puérperas primíparas del Servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023.</p> <p>Objetivos específicos Identificar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva que tienen las madres puérperas primíparas del Servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023.</p> <p>Identificar el nivel de práctica sobre la lactancia materna exclusiva que tienen las madres puérperas primíparas del Servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva que tienen las madres puérperas primíparas del Servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre las técnicas del amamantamiento de la lactancia materna exclusiva que tienen las madres puérperas primíparas del Servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023.</p>	<p>Hipótesis. H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en madres puérperas primíparas del servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023.</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva en madres puérperas primíparas del servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023.</p>	<p>Variable Independiente Conocimiento de la lactancia materna exclusiva</p> <p>Variable Dependiente. Práctica sobre la lactancia materna exclusiva</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo Diseño: No experimental Tipo: Descriptivo Corte: Transversal Población La población estuvo conformada por todas las madres puérperas primíparas hospitalizadas en el Servicio de enfermería del Hospital Regional de Loreto 2023. Muestra: Por conveniencia n = 100 Muestreo: Muestreo no probabilístico por conveniencia. Técnica: La encuesta Instrumento: Cuestionario Validez y confiabilidad: La validez, se obtuvo por medio de juicio de expertos V. de Aiken de 0,933. La confiabilidad, se aplicó una prueba piloto a 20 madres en otra institución de similares características a la población en estudio, se obtuvo un KR-20 de 0,846 de coeficiente y 0,813.</p>

ANEXO Nº 5 IMÁGENES DE LA RECOLECCION DE DATOS DEL CUESTIONARIO “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL SERVICIO DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO 2023”.



**ANEXO Nº 6. AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN
“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN
MADRES PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL SERVICIO DE ENFERMERÍA DEL
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO 2023”.**



“HOSPITAL REGIONAL DE LORETO “FELIPE ARRIOLA IGLESIAS”

CONSTANCIA No 047– CIEI – HRL – 2023

El Director del Hospital Regional de Loreto; a través de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación, y el Comité Institucional de Ética e Investigación (CIEI), **HACE CONSTAR** que el presente proyecto de Investigación, consignado líneas abajo, fue **APROBADO**, en cumplimiento de los estándares del Instituto Nacional de Salud (INS), acorde con las prioridades Regionales de Investigación, Balance Riesgo/beneficio y confiabilidad de los datos, entre otras. Siendo catalogado como: **ESTUDIO CLÍNICO SIN RIESGO**, según detalle:

Título del Proyecto: **CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PUERPERAS PRIMIPARAS DEL SERVICIO DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE ARRIOLA IGLESIAS**

Código de Inscripción: **ID-047-CIEI-2023.**

Modalidad de investigación: **PRE GRADO**

Investigador (es): **BACH. ENF. BRENDY MAGALY SANCHEZ SAJAMI**

Cualquier eventualidad durante su ejecución, los investigadores reportarán de acuerdo con las Normas y plazos establecidos, así mismo emitirán el informe final socializando los RESULTADOS obtenidos. El presente documento tiene vigencia hasta el 19 de Octubre del 2024. **El trámite para su renovación será un mínimo de 30 días antes de su vencimiento.**

Punchana, 19 de Octubre del 2023.



CATR/OVP/AQUR/MAT

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
“Felipe Arriola Iglesias”

DR. CARLOS ALBERTO TELLO RAMÍREZ
C.M.P. Nº 81023 - D.O.M. 30845
DIRECTOR GENERAL (E)