

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA



**Nivel de conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva en puérperas
de 18 a 35 años Micro Red Zarumilla – Tumbes 2022.**

TESIS

Para optar el Título de Licenciada en Enfermería.

Autora:

Br. Enf. Becerra Guevara, Katriana Alondra.

TUMBES – PERÚ

2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA



**Nivel de conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva en puérperas
de 18 a 35 años Micro Red Zarumilla – Tumbes 2022.**

TESIS APROBADA EN SU FORMA Y CONTENIDO POR:

Mg. Jhon Edwin Ypanaque Ancajima

Presidente

Mg. José Wilmer Curay Lupuche

Secretario

Mg. Elva Marisela Ramírez Laban

Vocal

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA



**Nivel de conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva en puérperas
de 18 a 35 años Micro Red Zarumilla – Tumbes 2022.**

**LOS SUSCRITOS DECLARAMOS QUE LA TESIS ES ORIGINAL EN SU
CONTENIDO Y FORMA:**

Br. Enf. Becerra Guevara, Katriana Alondra (Autora)

Mg. José Miguel Silva Rodríguez (Asesor)

TUMBES – PERÚ

2022

DEDICATORIA

A mis padres y hermanos por su apoyo incondicional, por su confianza puesta en mí y por su gran amor. A Dios que es el que siempre guía mi camino y me da la fortaleza para seguir adelante; a ellos les dedico cada uno de mis logros.

AGRADECIMIENTO

A mi familia por sus enseñanzas, consejos y valores que me fueron otorgados a lo largo de mi vida personal y profesional los cuales me convirtieron en una persona de bien.

Al Mg. José Miguel Silva Rodríguez que, con sus conocimientos, su experiencia, paciencia y dedicación contribuyeron a la realización de esta investigación de manera exitosa.

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Yo, Becerra Guevara Katriana Alondra, bachiller en enfermería de la Escuela Académico Profesional de enfermería, de la Universidad Nacional de Tumbes, identificada con DNI N° 71309558 con la tesis intitulada “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas de 18 a 35 años en Micro Red Zarumilla – Tumbes 2022”.

Declaro bajo juramento que:

1. El trabajo de investigación realizado es de mi autoría.
2. He respetado normas internacionales de citado y referencias para la bibliografía y fuentes consultadas con fines de ilustración y comparación, respetando de esta forma la autoría.
3. La presente investigación no ha sido plagiada, realizada en su totalidad por mi autoría y bajo la supervisión de mi asesor.
4. La investigación no tiene un proceso de auto plagio, es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente por mi autoría para obtener un grado académico previo.
5. Los datos expuestos en los resultados son reales, no hay algún grado de falsedad, duplicado o copia, por lo tanto, las conclusiones que se presenten en el informe de investigación serán de gran aporte a la realidad en estudio.

De identificarse falsedad en mi declaración asumo las consecuencias que se deriven de mis actos, acatando las sanciones impuestas por la normatividad vigente de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, enero 2022.



Bach. Becerra Guevara Katriana Alondra

DNI N° 71309558

CERTIFICACION DE ASESORÍA

Mg. José Miguel Silva Rodríguez

Docente asociado adscrito al Departamento Académico de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, Facultad de Ciencias de la Salud.

CERTIFICA

Que el proyecto de investigación denominado Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas de 18 a 35 años Micro Red Zarumilla – Tumbes 2022.

Presentada por el bachiller aspirante al Título Profesional de Licenciada en Enfermería:

- Br Enf. Becerra Guevara, Katriana Alondra.

Ha sido asesorado por mi persona, por tanto, queda autorizado para su presentación e inscripción a la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Tumbes, para su revisión y aprobación correspondiente.

Tumbes, enero 2022.



Mg. José Miguel Silva Rodríguez
Asesor de Tesis



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Tumbes, a los 13 días del mes septiembre del dos mil veintidós, siendo las 14:00 horas, y en la modalidad virtual, a través de la plataforma: google meet, cuyo dirección fue: <https://meet.google.com/imc-fxxk-ujs>, se reunieron el Jurado Calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado por **RESOLUCIÓN N°0136-2022/UNTUMBES-FCS-D** el **Mg. JHON EDWIN YPANAQUE ANCAJIMA (Presidente)**, **Mg. JOSE WILMER CURAY LUPUCHE (Secretario)** y la **Mg. ELVA MARISELA RAMIREZ LABAN (Vocal)**, reconociendo en la misma resolución, además, al **Mg. JOSE MIGUEL SILVA RODRIGUEZ** como asesor, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUERPERAS DE 18 A 35 AÑOS MICRORED ZARUMILLA - TUMBES"**. para optar el Título Profesional de Enfermería., presentado por tal:

Estudiante/Bachiller. BECERRA GUEVARA, KATRIANA ALONDRA. concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte del sustentante y después de la Deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la:

Estudiante/Bachiller. BECERRA GUEVARA, KATRIANA ALONDRA. con calificativo **BUENO**

Se hace conocer al sustentante, que deberá levantar las observaciones finales hechas al informe final de tesis, que el Jurado le indica.

En consecuencia, queda **APTO** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del título profesional de Enfermería, de conformidad con lo estipulado en la Ley Universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las 14.00 horas y 45 minutos, minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma virtual, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 13 de septiembre del 2022


Mg. JHON EDWIN YPANAQUE ANCAJIMA

42124867

Presidente


Mg. JOSE WILMER CURAY LUPUCHE

02853403

Secretario


Mg. ELVA MARISELA RAMIREZ LABAN

05644535

Vocal

Cc

Jurado (03)

Asesor

Co-asesor

Interesado

Archivo (Decanato)

MPMO/Decano

INDICE

RESUMEN.....	ix
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN	11
II. ESTADO DEL ARTE	13
2.1. Antecedentes	13
2.2. Bases Teóricas	16
III. MATERIALES Y MÉTODOS	24
3.1. Tipo de estudio.....	24
3.2. Diseño de investigación	24
3.3. Población, muestra y muestreo	24
3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos	26
3.5. Procedimientos para la recolección de datos	27
3.6. Método de análisis de datos.....	27
3.7. Principios éticos	28
IV. RESULTADOS.....	30
4.1. Resultados.....	30
4.2. Discusión	41
V. CONCLUSIONES	44
VI. RECOMENDACIONES	45
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	46
VIII. ANEXOS.....	52

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Dimensión: Conceptos Generales.....	31
Tabla 2. Nivel de Conocimientos en la dimensión Conceptos Generales.....	32
Tabla 3. Dimensión: Calostro y Leche Materna.....	33
Tabla 4. Nivel de Conocimientos en la dimensión Calostro y Leche Materna..	34
Tabla 5. Dimensión: Beneficios de Lactancia Materna.....	35
Tabla 6. Nivel de Conocimientos en la dimensión Beneficios de Lactancia Materna.....	36
Tabla 7. Dimensión: Técnicas y Posiciones.....	37
Tabla 8. Nivel de Conocimientos en la dimensión Técnicas y Posiciones.....	38
Tabla 9. Dimensión: Complicaciones.....	39
Tabla 10. Nivel de Conocimientos en la dimensión Complicaciones.....	40

INDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Operacionalización de variables.....	52
Anexo 2. Consentimiento informado.....	53
Anexo 3. Cuestionario sobre Lactancia Materna Exclusiva.....	54
Anexo 4. Clasificación de las respuestas del cuestionario aplicado.....	57
Anexo 5. Informe de Turnitin.....	58

RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Identificar el nivel de conocimiento que tienen las puérperas de 18 a 35 años sobre lactancia materna exclusiva de la Micro Red Zarumilla – Tumbes 2022. Metodología: es de enfoque cuantitativo, no experimental de tipo descriptivo simple y con corte transversal, estuvo constituida por 80 madres primigestas asistentes a la Micro Red Zarumilla, siendo el instrumento utilizado un cuestionario estructurado por 15 preguntas referidas a la lactancia materna exclusiva. Resultados: el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva tuvo como resultado que el 55% de las puérperas se encuentra en un nivel medio, seguido por el nivel alto con 38.8% siendo el nivel bajo con el menor porcentaje 6.3%. De acuerdo a las dimensiones establecidas se obtuvieron diversos resultados, siendo la dimensión conceptos generales con el nivel más alto 67.5% seguida por la dimensión técnicas y posiciones con un nivel medio 48.4% finalizando con la dimensión complicaciones la que obtuvo el nivel más bajo 53.8% de la presente investigación, Conclusiones: En la Micro Red Zarumilla las puérperas de 18 a 35 años presentan un nivel medio en cuanto a conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva.

PALABRAS CLAVES: Conocimiento, Puérpera, Lactancia Materna Exclusiva.

ABSTRACT

The objective of this research was: To identify the level of knowledge that puerperal women from 18 to 35 years of age have about exclusive breastfeeding of the Micro Red Zarumilla - Tumbes 2022. Methodology: it is a quantitative approach, not an experimental one, of a simple descriptive type and with a cut cross-sectional, was made up of 80 first-time mothers attending the Micro Red Zarumilla, the instrument used being a questionnaire structured by 15 questions referring to exclusive breastfeeding. Results: the level of knowledge about exclusive breastfeeding resulted in 55% of the puerperal women being at a medium level, followed by the high level with 38.8%, being the low level with the lowest percentage 6.3%. According to the established dimensions, various results were obtained, being the general concepts dimension with the highest level 67.5% followed by the technical dimension and positions with an average level 48.4% ending with the complications dimension which obtained the lowest level 53.8% of the present investigation, Conclusions: In the Micro Red Zarumilla, puerperal women from 18 to 35 years old presenting an average level in terms of knowledge about exclusive breastfeeding.

KEY WORDS: Knowledge, Postpartum Women, Exclusive Breastfeeding.

I. INTRODUCCIÓN

La lactancia materna desde el momento en que nacemos se convierte en parte fundamental del desarrollo del ser humano como tal, dependiendo de ella diversos factores como nuestro desarrollo físico y cognitivo van evolucionando favorablemente, así como también se crean vínculos afectivos con la madre dando inicio a nuestro desarrollo social y familiar.

La leche materna es un alimento sustancial e irremplazable desde las primeras horas de vida del recién nacido teniendo en cuenta que la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que sea exclusiva hasta los primeros 6 meses de vida y complementándola con alimentación rica y balanceada hasta los 2 años del menor, por ello se evita rotundamente incluir fórmulas lácteas en la dieta del menor debido a que reducen la efectividad de la leche materna para el desarrollo del niño.¹

Enfocándonos en el desarrollo del tema, nos damos cuenta que la importancia de la lactancia materna exclusiva en nuestro país principalmente en nuestra región no está tomando el valor que debería tener realmente, sino que es un tema en el que no se profundiza en cuanto a la información que se brinda a la puérpera en los hospitales, centros o puestos de salud incluso cuando se tiene conocimiento que existen complicaciones graves no solo para la madre si no para el recién nacido. Esto como consecuencia se evidencia en baja tasa de madres en Tumbes que inician la lactancia materna en las primeras horas de vida del recién nacido.

Si las madres tuvieran el conocimiento adecuado sabrían que la leche materna trae consigo diferentes beneficios entre ellos y siendo uno de los más importantes como el correcto crecimiento y desarrollo del menor, la disminución en la tasa de muerte súbita del lactante, beneficia al desarrollo psicológico en la madre evitando la depresión posparto y en el niño referente a los vínculos que se van creando por el apego madre – hijo, ayuda a la involución uterina disminuyendo el sangrado y puede ser utilizada como un método de planificación familiar pero con un alto riesgo a salir embarazada debido a que no es un método confiable.

Dentro de todo el conjunto sobre los conocimientos de la lactancia materna hay también técnicas y posturas que brindan el óptimo alcance de la leche para el recién nacido siendo de gran provecho si se realizan de manera exitosa, los conocimientos previos de las puérperas y la instrucción práctica con conocimientos científicos de los profesionales de salud lograrán que la experiencia de la lactancia materna exclusiva se realice de la mejor manera desde las primeras horas de vida del recién nacido siendo esta la leche más importante de todas como lo es el calostro fundamental para el adecuado desarrollo del niño.

Debido ante esta problemática, en nuestro país se han identificado varios estudios sobre la lactancia materna demostrando que existen un número de puérperas que tienen un conocimiento previo medio sobre la lactancia materna y todo lo que implica, dentro de estos estudios nos damos cuenta que el departamento de Tumbes tiene el conocimiento más bajo cuanto a lactancia materna exclusiva se trata referente a los otros departamentos del Perú, lo que conlleva a realizar este estudio para ayudar a evidenciar en qué nivel de conocimiento se encuentran las puérperas de nuestra región principalmente en las zonas urbanas de la población de Zarumilla debido a que el establecimiento es una micro red por lo que puede ser de gran relevancia tanto en el desarrollo de la tesis como en el aumento en la tasa del conocimiento de la lactancia materna exclusiva para el departamento de Tumbes.

II. ESTADO DEL ARTE

2.1. Antecedentes

Se encontraron estudios realizados principalmente con relevancia para el desarrollo de la investigación a nivel internacional, regional y local; encontrándose:

A nivel **internacional**; Tasiguano M. en el año 2020 realizó la investigación denominada “Conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en mujeres de 20 a 35 años de edad que acuden a la consulta externa del centro de Salud la Inmaculada sur de Quito periodo mayo – junio 2020” en Ecuador. Objetivo: determinar el conocimiento sobre la importancia y los beneficios de la lactancia materna exclusiva que tienen las mujeres de 20 a 35 años que acuden a la consulta externa del Centro de Salud La Inmaculada Sur de Quito, en el periodo de mayo-junio, 2020. Metodología: la investigación se realizó con un estudio de diseño epidemiológico, descriptivo de corte transversal, donde su muestra fue de 115 mujeres siendo el instrumento utilizado una encuesta ejecutada por un cuestionario. Resultados: se obtuvo que el 73% de las mujeres no tiene conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y el 68.3% no conoce los beneficios referentes a la lactancia. Conclusiones: de acuerdo a los resultados se evidencio un conocimiento bajo de acuerdo a los porcentajes generados por el cuestionario en cuanto a lactancia materna exclusiva.²

Meléndez R. en el año 2019 realizó la investigación denominada “Lactancia materna exclusiva en puérperas en el hospital San Rafael en el periodo de mayo a julio 2019” en El Salvador. Objetivo: Contribuir al fomento del conocimiento de la lactancia materna exclusiva en puérperas. Metodología: es un estudio cuantitativo descriptivo de corte transversal donde la muestra está conformada por 339 puérperas con la mayoría de edad siendo el método de recolección de datos una encuesta individual con preguntas cerradas. Resultados: se observa que el 85,5% de las puérperas poseen conocimiento sobre el concepto global de la lactancia materna exclusiva, el 78.2% sabe lo que es el calostro, el 72,3% inicia la lactancia materna en la primera hora y solo el 16.6% de madres recibieron información de lactancia materna en el hospital. Conclusiones: la

mayoría de las puérperas tienen conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva teniendo solo un punto de vista negativo y es la escasa información y acompañamiento por parte del personal de salud.³

Martínez I. en el año 2018 realizó la investigación titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en las mujeres que ingresan a la sala de puerperio normal del bloque materno infantil, Hospital Escuela Universitario, Tegucigalpa, Honduras, Agosto – diciembre 2017”. Objetivo: relacionar los conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia en las mujeres que ingresan a la sala de puerperio normal del bloque materno infantil, hospital escuela universitario, Tegucigalpa, Honduras, agosto a diciembre 2017. Metodología: su estudio es de tipo descriptivo de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 100 mujeres y la técnica que se utilizó fue una encuesta mediante un procesamiento y análisis de datos. Resultados: en cuanto a conocimientos el 65% de las mujeres conocían sobre la lactancia materna y sus beneficios dejando así un porcentaje un tanto elevado de las que desconocían del tema (35%). Conclusiones: Respecto a los conocimientos la mayoría de las puérperas tuvieron buenos conocimientos respecto a la lactancia materna, el tiempo de lactancia y las posiciones de amamantamiento.⁴

A nivel **nacional**; Bazán R. et al, en el año 2021 realizó la investigación denominada “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que asisten al Centro de Salud Alta Mar, Callao 2019”. Objetivo: determinar cuál es el nivel de conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que asisten al Centro de Salud Alta Mar, Callao 2019. Metodología: Es de corte transversal y no experimental, de tipo cuantitativo, descriptivo, de, la muestra estuvo conformada por 40 madres que cumplieron con los criterios de inclusión, el instrumento se basó en un cuestionario de 20 preguntas. Resultados: en cuanto a nivel de conocimientos en lactancia materna exclusiva el 27.5% presentó un nivel de conocimiento bajo, 50 % presentó un nivel medio y 22.5% presentó un nivel alto. Conclusiones: de acuerdo al estudio y a los resultados obtenidos se concluyó que existe un nivel medio de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva.⁵

Camargo D. en el año 2021 realizó la investigación denominada “Conocimiento sobre lactancia materna y practica de amamantamiento en madres puérperas adolescentes del Hospital Nacional EsSalud Alberto Sabogal - 2021”. Objetivo: determinar cuál es la relación entre el conocimiento sobre Lactancia Materna y las prácticas de amamantamiento en madres puérperas adolescentes del Hospital Nacional Es salud Sabogal-2021. Metodología: Es correlacional de diseño no experimental de corte transversal, donde la población estudiada fue de 40 madres puérperas adolescentes, para la obtención de la base de datos se utilizó como técnica la observación, una encuesta y cuestionario. Resultados: en el nivel de conocimiento el 50,0% de madres registraron un conocimiento alto sobre Lactancia Materna, el 35,0% fue un conocimiento medio y 15,0% obtuvo un conocimiento bajo y sobre práctica de amamantamiento un 55,0% presentaron prácticas inadecuadas y un 45,0% adecuada. Conclusiones: se identificó que el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y las prácticas de amamantamiento en madres puérperas adolescentes es significativa según la correlación de Spearman.⁶

Arana L. en el año 2020 realizó la investigación denominada “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del servicio de Alojamiento Conjunto del HNAGV ESSALUD Cusco, 2020”. Su objetivo: Determinar cuál es el nivel de conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva en puérperas del servicio de Alojamiento Conjunto del HNAGV ESSALUD Cusco, 2020. La metodología: es de corte transversal y prospectivo, de tipo descriptivo, donde la muestra fue de 30 madres puérperas. La técnica que se aplicó fue una entrevista mediante el uso de un cuestionario. Resultados: con respecto al conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva el 73,3% poseen un conocimiento de nivel alto y 26,7% medio. Con respecto a las técnicas de amamantamiento el 76,7% de las puérperas tienen un nivel de conocimiento alto y 23.3% bajo. Conclusiones: evidenciado por los resultados se concluye que existe un nivel alto comparado por los niveles de conocimientos básicos de lactancia materna.⁷

A nivel **local**; Buendía L. et al, en el año 2020 realizó una investigación denominada “Nivel de Conocimientos sobre Lactancia Materna Exclusiva en madres adolescentes del Establecimiento de Salud “Andrés Araujo Morán”,

Tumbes, 2020". Objetivo: Determinar cuál es el nivel de conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva en madres adolescentes del Establecimiento de salud Andrés Araujo Morán. La metodología: ha sido de diseño no experimental de tipo cuantitativa, descriptivo simple y de corte transversal, la cual estuvo constituida por 31 madres adolescentes que fueron evaluadas con un cuestionario resumido en 15 preguntas. Resultados: se obtuvieron resultados satisfactorios siendo el 90.3% el porcentaje más alto en conocimientos sobre Lactancia Materna Exclusiva, beneficios el amamantamiento y las técnicas empleadas. Conclusiones: se tuvo como evidencia que el nivel de conocimientos sobre Lactancia Materna Exclusiva de las madres adolescentes del Establecimiento de salud Andrés Araujo Morán es bueno.⁸

2.2. Bases Teóricas

Una de las capacidades del ser humano para poder entender cuál es la naturaleza de las cosas que nos rodean, tanto como sus relaciones y las cualidades por medio del razonamiento adquirido a lo largo de nuestra vida se define como Conocimiento. Dando una perspectiva general se puede decir que el conocimiento es un conjunto de representaciones que se han acumulado a través de las observaciones y por ende del tiempo y las experiencias vividas a lo largo de ella.⁹

Existen dos tipos de conocimientos básicos y fundamentales para entender cómo piensan y actúan las personas desde su punto de adquisición: el conocimiento empírico, natural o "a priori" y el conocimiento científico o "a posteriori". El conocimiento empírico, natural o a priori se entiende por aquel conocimiento que fue adquirido por alguna experiencia pasada, debido a que no se adquiere ni filosóficamente ni teóricamente si no directo de la practica con el mundo que nos rodea. Se entiende que las cosas son así porque de tal manera se han realizado no porque alguna persona haga referencia a ello.¹⁰

El conocimiento científico o a posteriori está basado en la observación de la realidad mediante un proceso de medición, la elaboración de ciertas hipótesis y finalmente su comprobación de las mismas. Este es un conocimiento más profundo que se dirige principalmente en la realidad usando el método científico, por lo que usa la lógica de las cosas para elaborar nuevos conocimientos a partir

de un pensamiento teórico o práctico. Estos dos en base a los conocimientos antes mencionados tiene una relación con la información obtenida acerca de la lactancia materna exclusiva, es decir, el conocimiento puede venir por parte de experiencias, creencias y mitos o por fundamentos científicos aplicados por profesionales de salud ante la práctica de la lactancia materna.¹¹

La lactancia materna exclusiva según la organización mundial de la salud (OMS) y el fondo de las naciones unidas para la infancia (UNICEF) está definida como un tipo de alimentación que el recién nacido recibe desde el momento en que nace sin ningún otro tipo de añadido como bebidas, alimentos, vitaminas o medicamentos hasta los primeros seis meses de vida, sugiriendo que se inicie la lactancia dentro de la primera hora de vida inmediatamente después del parto a libre demanda de la madre evitando por completo el uso de fórmulas lácteas como complemento.¹²

Para empezar a profundizar con el tema de la lactancia materna exclusiva, sus beneficios y las consecuencias de no brindarla desde la primera hora de vida tanto para la madre como para el recién nacido debemos de hablar de una primera leche y la más importante para el desarrollo del recién nacido como lo es el calostro, este es un líquido muy denso de una coloración amarillenta que está compuesto por inmunoglobulinas, agua, proteínas, grasa, carbohidratos y otros componentes cuyo volumen está entre los 2 hasta los 20 ml por toma.¹³

Sus propiedades responden a las necesidades del neonato, ayudando a la producción del reflejo de succión, deglución y respiración lo que ayudara a la disminución de un riesgo de asfixia, además favorece la maduración del sistema digestivo, asegura el buen funcionamiento de los riñones del recién nacido fortaleciéndolos y es fácil de digerir lo que le ayudara a expulsar el meconio durante las primeras horas de vida.¹⁴

Después del calostro la madre produce una leche llamada leche de transición que se produce inmediatamente después del calostro aproximadamente a los 3 a 6 días después de que nace el neonato. Esta leche es alta en proteínas, notándose un cambio notable en el tipo de leche, en la consistencia, volumen y un aumento de tamaño del seno a comparación de la primera leche.¹⁵

Terminando el periodo de la leche de transición se produce la leche madura, esta es la última adaptación a lo largo del tiempo en que se producirá leche y con la cual él bebe se alimentará para su optimo crecimiento y desarrollo adaptándose a todas sus necesidades. Esta leche es mucho más líquida al principio de la toma y más densa al final de la misma, aquí es donde acumula la mayor cantidad de nutrientes que saciaran al bebe puesto que habrá tomado la parte más nutritiva de la leche, la que contiene también energía, grasas, proteínas y agua además de vitaminas como la A, D, E, B6, B12, C y minerales como el calcio, potasio, sodio, magnesio, fosforo, hierro y zinc.¹⁶

Sabiendo cuales y como están conformados los tipos de leche materna existe una relación con la frecuencia de amamantamiento, esta tiene diversas variaciones para cada recién nacido, debido a que a medida que crecen su estómago también lo hace y gradualmente necesitaran más leche materna en cada alimentación, teniendo en claro lo anterior podemos decir que la frecuencia con la que se pueden alimentar entre los primeros días y meses varia de 2 a 4 horas aunque la mayoría de los recién nacidos requieren alimentación una vez por hora esto también se ejecutara gran parte por la libre demanda de la madre al dar de lactar.¹⁷

A medida que los bebes van creciendo la demanda de la lactancia materna va disminuyendo siendo los primeros 6 meses solo de tipo exclusiva para la alimentación del lactante menor por este medio, después de este tiempo debido a la demanda nutricional del bebe viene la alimentación complementaria, pero esto no quiere decir que ya no sea necesaria la leche materna puesto que sigue siendo el principal alimento para él bebe, aunque ya no puede ser el único. Entonces la libre demanda y el tiempo que se le da de amamantar dependerá mucho de la madre puesto que en si los profesionales de la salud recomiendan dar de lactar hasta los dos primeros años de vida, aunque la mamá puede decidir si le da por más o menos tiempo.¹⁸

Antes de hablar de las posiciones debemos tener en cuenta el método o la técnica de agarre para una buena succión del bebe, esta se divide en 4 sencillos pasos en los cuales guiaremos a la madre para el agarre adecuado del recién nacido; como primer paso la madre deberá tomar o sujetar con 4 dedos de la mano por debajo de seno y con el pulgar por encima formando una “C” esto

facilitará la salida de la leche y por ende nos guiara al segundo paso que sería la estimulación con el pezón en los labios del creando el reflejo de búsqueda y succión; seguido de esto y conforme él bebe va adaptándose, la madre acercara todo el pecho hacia él bebe para que abra la boca tomando toda la aréola y como último paso y con movimientos suaves se tendrá que acercar al bebe al cuerpo de la madre para el correcto agarre donde comenzara a succionar la leche produciéndose así la toma de leche materna.¹⁹

Sabiendo cómo es la técnica para el correcto agarre y succión del recién nacido podemos incluir las posiciones para el amamantamiento que son otro factor fundamental en la alimentación del recién nacido, sin embargo pueden ser un tanto complicadas para las madres que son primerizas o que tienden a no encontrarse cómodas al momento de amantar lo que resultara en una mala técnica y traerá consecuencias tanto para la madre como para él bebe; para aprender a familiarizarse con una buena técnica es posible que tome un tiempo determinado, aquí será de gran beneficio la ayuda del personal de salud que le brindara apoyo en esta etapa.²⁰

La posición significa la forma o la manera en que la madre sostendrá al bebe al momento de amamantar, para esto existen puntos clave para ayudar a que él bebe este cómodo como lo son el estar alineado formando una línea recta desde la cabeza hasta la cadera, el estar pegado al cuerpo de la madre, tener la cabeza y los hombros sostenidos y si es recién nacido todo su cuerpo mantenerlo pegado a la madre para que finalmente este frente al pecho con su nariz apuntando hacia el pezón.²¹

Dentro de las posiciones que podemos elegir para asegurar una buena técnica están:

Posición reclinada o de costado: Esta posición es muy beneficiosa y permite una relajación agradable después de un parto natural, un parto complicado, una cesárea o tiene alguna dificultad para reincorporarse en sí o para sentarse erguida.

La madre se acostará de lado, lo más recta posible acercando la cara del bebe a nivel de su pecho ayudándolo con una almohada que sujetará su espalda para mayor comodidad evitando que se ruede, una de las ventajas de esta posición

es que la madre no tendrá que levantarse para acomodar al bebe en el otro seno.²²

Posición de cuna: Esta es una posición que funciona mejor para los bebes que ya tienen movilidad total de su cabeza, para las madres primerizas que se le dificulta un poco dar de amamantar en esta posición debido a que tienen problemas con guiar la boca del bebe al pecho; no es recomendada para madres que han tenido una cesaría debido a que todo el peso de bebe caerá sobre el estómago y vientre de la madre.

Para realizar esta posición la madre debe de sentarse en una silla cómoda sosteniendo en su regazo al bebe acostado de manera en que su cara y sus rodillas queden frente a ella, meterá el brazo del bebe debajo del suyo y en esa posición lo sostendrá para dar de lactar.²³

Posición de cuna cruzada: Esta posición es similar a la posición de cuna, con la única diferencia de que los brazos se utilizan de forma distinta teniendo como objetivo agarrar o sujetar al bebe del cuello y de los hombros acercando la cabeza al seno. Esta es una gran posición para dar de lactar a bebe recién nacidos, pequeños o con dificultad de agarre.²⁴

Posición debajo del brazo: Esta es una de las posiciones más beneficiosas si han tenido una cesárea, un embarazo gemelar y también ayuda a los bebes que tienen problemas con el agarre puesto que la madre ayuda a guiar su cabeza hacia la mama.

La madre sostiene al recién nacido como un balón de futbol americano, lo introduce debajo del brazo del mismo lado del seno que lo alimentara. La madre colocara sus dedos de la otra mano por debajo del seno haciendo que la cabeza del bebe se acerque hasta que agarre toda la areola, los pies y las piernas del bebe quedaran apuntando para atrás.²⁵

Posición “dancer” o bailarina: Esta postura es muy utilizada para los recién nacidos con poco tono muscular o que tienen una alteración neurológica.

La madre sujeta el pecho con una mano, pasa por debajo de este con el pulgar de un lado y el resto de dedos por el otro lado en forma de U por la parte de

frente del pecho, así coloca la mandíbula del bebe sobre el pulgar mientras se alimenta y con la otra mano sostiene el cuerpo del bebe en forma vertical a ella.²⁶

Posición caballito o posición koala: Esta postura no es tan común entre los primeros días de nacido del bebe, pero con el pasar del tiempo facilita el agarre del pecho lo que en beneficio del lactante evita la acumulación de gases.

Para esta posición la madre debe de estar sentada con la espalda recta sobre la silla y ambos pies apoyados en el piso, el lactante debe estar sobre una de las piernas, sentado mirándose frente a frente, con una mano lo tienes que sujetar del cuello acercándolo lentamente hacia el pezón haciendo que este apunte de frente al paladar.²⁷

Teniendo dominada la práctica de la lactancia materna podemos evidenciar que existe un sinnúmero de beneficios tanto para la madre como para el recién nacido. Si se inicia en la primera hora de vida del bebe se liberan dos hormonas como lo son la prolactina que sirve para la producción de la leche materna y la oxitocina que ayuda a la expulsión de la misma a través de los conductos galactóforos para que salga del pecho, también ayuda a la contracción uterina por lo tanto evita el riesgo de hemorragias posteriores al parto, cumple una función de factor protector frente a la producción de cáncer de mama y al cáncer de ovario siendo uno de los mayores beneficios de la práctica de la lactancia materna, también no obstante ayuda a reducir el peso ganado por el embarazo reduciendo 500 kcal por día aproximadamente.²⁸

Otros beneficios de la lactancia materna tanto para el recién nacido como para la madre es el vínculo afectivo que se crea por el apego que se ejecuta mediante el amamantamiento, esto se da por el contacto de piel a piel donde la madre libera diferentes hormonas relajantes incluyendo la oxitocina que también es conocida como la “hormona del amor”, esta hormona es liberada cada que la madre tiene a su bebe cerca de ella o incluso cuando piensa en el ayudando a adaptarse de mejor manera a la maternidad evitando complicaciones psicológicas como la depresión posparto.²⁹

En el recién nacido también se evita que este menos propenso a enfermarse debido a que la leche materna ofrece protección inmediata porque está llena de inmunoglobulinas, es rica en vitaminas, proteínas, nutrientes y anticuerpos que

potenciaran el sistema inmunológico del niño evitando alergias, diarrea o estreñimiento, enfermedades respiratorias como el asma o la neumonía así como la diabetes, la obesidad y el síndrome de muerte súbita en el lactante (SMSL) que se ve reducido con la lactancia materna exclusiva en un 20% el primer mes de vida.³⁰

Es importante destacar que contribuye con ventajas a nivel social y económico debido a que significa un ahorro para la economía social como familiar. Pero, así como tiene sus ventajas también tiene un lado donde puede ser algo dificultoso para la madre los primeros días de postparto, porque es aquí donde ella debe recibir todo el apoyo tanto de su familia como del personal de salud que es parte fundamental para la buena técnica de lactancia materna.³¹

Así como existen ventajas con la lactancia materna exclusiva tanto para la madre como para el niño también existen algunas complicaciones que se dan por no dar de lactar correctamente esto trae como consecuencia en las madres como el dolor en el área de los pezones debido a la mala técnica y posición del bebé a la hora de dar de lactar lo que hará que succione de manera inadecuada causando irritación en el pezón; otra complicación que se evidencia es la obstrucción de los conductos lácteos producido por la inadecuada forma de lactar del menor lo que causara bultos dolorosos que pueden ser palpables en las mamas, lo que ayuda a evitar esta complicación es que la madre amamante con más frecuencia al recién nacido si esto no ayuda es necesario aplicar compresas calientes y masajes en la zona afectada.³²

Otra complicación y una de las más comunes entre el periodo de lactancia es la mastitis, esta es una causa principal de la estasis de la leche (ocurre cuando la leche materna no se extrae del seno eficientemente³³) que está o no asociada también a una infección. Esto es un proceso muy doloroso, produciendo un enrojecimiento de la zona e inflamación que puede aparecer en uno o ambos senos, esta infección se puede asociar con los síntomas de una gripe común (dolor, fiebre y escalofríos).³⁴

Para finalizar podemos decir que, así como en la madre el que más complicaciones tiene al no recibir una lactancia materna de forma eficaz es el recién nacido, porque a nivel psicológico disminuye su capacidad de aprendizaje

y desarrollo lo que se evidenciara con el pasar del tiempo en sus controles mensuales, puede producir también déficit de atención o hiperactividad que es el algo muy común en el niño que no ha tenido ese apego con la madre desde el momento de nacer.³⁵

También se evidenciaran problemas a nivel físico como la muerte súbita del lactante, aumentara el riesgo de producir dermatitis atópica, alergias y asma en los niños, disminuye la eficacia de las vacunas del calendario de vacunación de niños menores de 5 años, desarrolla el riesgo de padecer diabetes mellitus, esclerosis y cáncer de mama en las mujeres, aumenta el riesgo de padecer enfermedades gastrointestinales y urinarios; todo esto puede disminuirse con el solo hecho de dar de lactar de forma exclusiva los primeros 6 meses y de manera complementaria hasta los 2 años de edad.³⁶

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Tipo de estudio

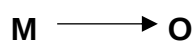
Se realizó un estudio de tipo cuantitativo, debido a que la recolección y análisis de datos fueron realizados de forma cuantitativa a través de procesos estadísticos donde se buscó extender los conocimientos sobre el tema en cuestión.

Se desarrolló también en forma no experimental, descriptivo simple y con corte transversal.

3.2. Diseño de investigación

El diseño de esta investigación fue no experimental de corte transversal. El diseño es no experimental porque se estudió la variable en todo su contexto natural, sin manipulación alguna de las variables.

Es descriptivo simple, porque el investigador busco la información en un tiempo determinado con respecto al objeto del estudio. Y es de corte transversal, porque se realizó la recolección de los datos durante un tiempo determinado de acuerdo al siguiente esquema:



Dónde:

M: Es la muestra del estudio.

O: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas de la Micro Red Zarumilla.

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población:

En esta investigación la población fue conformada por 100 madres puérperas de 18 a 35 años de edad, que acuden a la micro red de Zarumilla – Tumbes.

3.3.2. Muestra:

La selección de la muestra se basó en la aplicación del cálculo para una población finita, siendo:

n= Tamaño de la muestra buscado	n=?
N= Tamaño de la población	N=100
Z= Parámetro estadístico del nivel de confianza =5%	Z=1.96
e= Error de estimación máximo aceptado =5%	e=0.05
p= Probabilidad de éxito del evento	p=0.5
q= Probabilidad de que no ocurra el evento	q=0.5

$$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{e^2 \times (N - 1) + Z^2 \times p \times q}$$
$$n = \frac{100 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (99) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$
$$n = \frac{96.04}{0.2475 + 0.9604}$$
$$n = 79.5$$
$$n = 80$$

3.3.3. Muestreo:

La muestra fue elegida por medio de un muestreo de tipo probabilístico aleatorio simple, donde para establecer el tamaño de la población elegida se tomó en consideración a las puérperas con recién nacidos menores de 6 meses de la Micro Red Zarumilla.

a. Criterios de Inclusión

- Puérperas con un rango de edad entre 18 y 35 años.
- Puérperas con recién nacidos menores de 6 meses.

- Estar en el área de maternidad o CRED en el momento del estudio.
- Aceptar a propia voluntad participar del estudio.

b. Criterio de Excusión

- Puérperas mayores o menores al rango 18 y 35 años de edad.
- Puérperas que tuvieran niños fuera del rango establecido.
- Puérperas que no deseen o no quieran participar en el estudio.
- Puérperas que presenten alguna incapacidad mental.

3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos

El método que fue empleado en este proyecto fue una encuesta que se caracterizó por obtener la información de las puérperas en estudio a través de preguntas enfocadas en el tema donde el rol activo lo tiene el investigador.

El instrumento con el cual se procedió a la recolección de datos fue un cuestionario elaborado por Palomino Urbano Nicolee, que consta de 19 ítems que consta de 2 partes: Datos generales, que consta de 4 preguntas relacionados al perfil de las puérperas, y un cuestionario sobre conocimientos de la lactancia materna exclusiva, conformada por 15 ítems con alternativas múltiples, cada pregunta con un puntaje de 1 si marca la respuesta que es correcta y 0 si marca la respuesta que es incorrecta.

La escala de medición se trabajó en base a los niveles de conocimientos alto, medio y bajo para obtener el total de puntos del cuestionario, con un rango de:

- ✓ Conocimiento **alto** : 11 – 15 puntos.
- ✓ Conocimiento **medio**: 06 – 10 puntos
- ✓ Conocimiento **bajo** : 0 – 5 puntos

El instrumento que se utilizó para el estudio de la confiabilidad fue determinado por la prueba estadística de Kuder-Richardson a partir del número ítems establecidos teniendo en consideración que todas las preguntas poseen el mismo grado de dificultad; también se aplicó el programa estadístico SPSS versión 24 donde se utilizó el coeficiente Alfa de Cronbach, obteniendo como resultado un valor de 0,71 lo cual indica una buena confiabilidad del instrumento.

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

K: El número de ítems = 15 ítems

S_i^2 : Sumatoria de Varianzas de los ítems = 2.97

S_T^2 : Varianza de la suma de los ítems = 8.84

α : Coeficiente de Alfa de Cronbach = 0.71

PRUEBA DE CONFIABILIDAD	
Número de ITEMS	15
Alfa de Cronbach	0,71

3.5. Procedimientos para la recolección de datos

Para la obtención de los datos del proyecto se procedió de la siguiente manera.

Fase 1: Se solicitó la autorización al jefe de la micro red de Zarumilla.

Fase 2: Se solicitó que firmen el consentimiento informado las personas que deseen participar del estudio.

Fase 3: Se les aplico el cuestionario, a cada puérpera atendido en la micro red de Zarumilla, utilizando el respectivo equipo de bioseguridad para salvaguardar la salud de las personas y de la investigadora. Mediante la norma de bioseguridad vigente.

3.6. Método de análisis de datos

Todos los datos recolectados se desarrollaron en una base de datos de Excel, trasladando a una central del programa estadístico SPSS, para que los datos luego puedan ser analizados e interpretados y así presentar los resultados en tablas de frecuencias relativas y porcentuales, así como también los gráficos apropiados para poder visualizar los datos logrando una mejor interpretación del objeto de estudio.

3.7. Principios éticos

Toda investigación que tiene como sujeto de investigación seres humanos, está obligado a considerar los principios éticos establecidos en el Decreto Supremo N°011-2011-JUS 70. Siendo estos los siguientes:

Principio de primacía del ser humano y de defensa de la vida física: El interés de las personas prevalecerá sobre el interés impuesto por la ciencia. La aplicación científica y tecnológica de la investigación procurará el bien integral de las gestantes que participen.

Principio de autonomía y responsabilidad personal: El instrumento de la investigación en proceso se desarrollará bajo el consentimiento previo, expreso, libre e informado de las madres, basado en una información correcta y adecuada.

Principio de beneficencia y ausencia de daño: Se considerará solo la información del instrumento que se utilizará, por ende, se tendrá un especial cuidado para la formulación de las preguntas siempre evitando ocasionar un daño psicológico en todos los participantes.

Principio de igualdad, justicia y equidad: Lo que demostrara equidad en todos los participantes del proyecto en cuanto a trato brindado y respeto mutuo.

Así mismo se realizará este estudio siendo considerando durante todo momento los principios éticos de la científicidad planteados por Gozzer (1998).

- Autorización: Consentimiento para la búsqueda de la información y utilizarla en el estudio.
- Confidencialidad: La información se obtendrá en esta investigación será empleada para los fines señalados. No siendo revelados a otras personas ajenas al estudio.
- Credibilidad: Por ninguna circunstancia se falseará los resultados, ni los datos obtenidos, respetándose el valor de la verdad investigada. Lo que sería demostrado en caso necesario.
- Conformabilidad: Los resultados que se obtengan pueden ser confirmados por quien lo desee, siguiendo la misma metodología y aplicando el mismo instrumento.

- Auditabilidad: Los resultados que se obtengan en esta investigación pueden servir para otras investigaciones y ser confirmados al ser verificados.
- Justicia: Tendrán un trato justo durante el desarrollo de la investigación y se respetara a lo largo del estudio la privacidad conservando para ello el anonimato.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

Datos Generales

Las puérperas que participaron en el estudio tenían en gran mayoría las edades de 26 – 30 años (38.8%), seguido por el rango de 18 – 25 años (36.6%) siendo en menor porcentaje el grupo de 31 – 35 años (25%). El estado civil más encontrado entre el grupo en estudio fue el conviviente (63.8%), casada (20%) y soltera (16.3%). En cuanto al grado de instrucción la mayoría de las puérperas tenían nivel secundario (46.3%), seguido del nivel superior (45%) y en menor grado se encontró el nivel primario (8.8%). Para finalizar, en cuanto al número de hijos se obtuvo que en gran parte las puérperas tenían 2 o más hijos (51.3%) y el resto solo tenían 1 hijo (48.8%).

El nivel de conocimiento obtenido de forma general sobre lactancia materna exclusiva de las puérperas de la Micro Red Zarumilla fue el nivel alto siendo un 48.8% lo que quiere decir que la mayor parte de la población estudiada posee un conocimiento alto sobre el tema, dejando a un 43.8 a las madres que tienen un conocimiento medio y solo el 7.5% tienen un conocimiento bajo sobre el tema.

Resultados por Dimensión

Tabla 1.- Dimensión: Conceptos Generales.

<i>Dimensión Conceptos Generales</i>	<i>C – I</i>	<i>Valor</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Pregunta 1</i>	Correcto	78	97.5
	Incorrecto	2	2.5
<i>Pregunta 2</i>	Correcto	55	68.8
	Incorrecto	25	31.3
<i>Pregunta 3</i>	Correcto	80	100.0
	Incorrecto	0	0.0
		80	100

Fuente: Elaboración y ejecución propia.

En la tabla 1 se observa que de las preguntas la que posee mayor porcentaje de respuestas incorrectas es la pregunta 2 (31.3%) mientras que la pregunta 3 obtuvo el porcentaje más alto en respuestas correctas de acuerdo a la dimensión conceptos generales (100%).

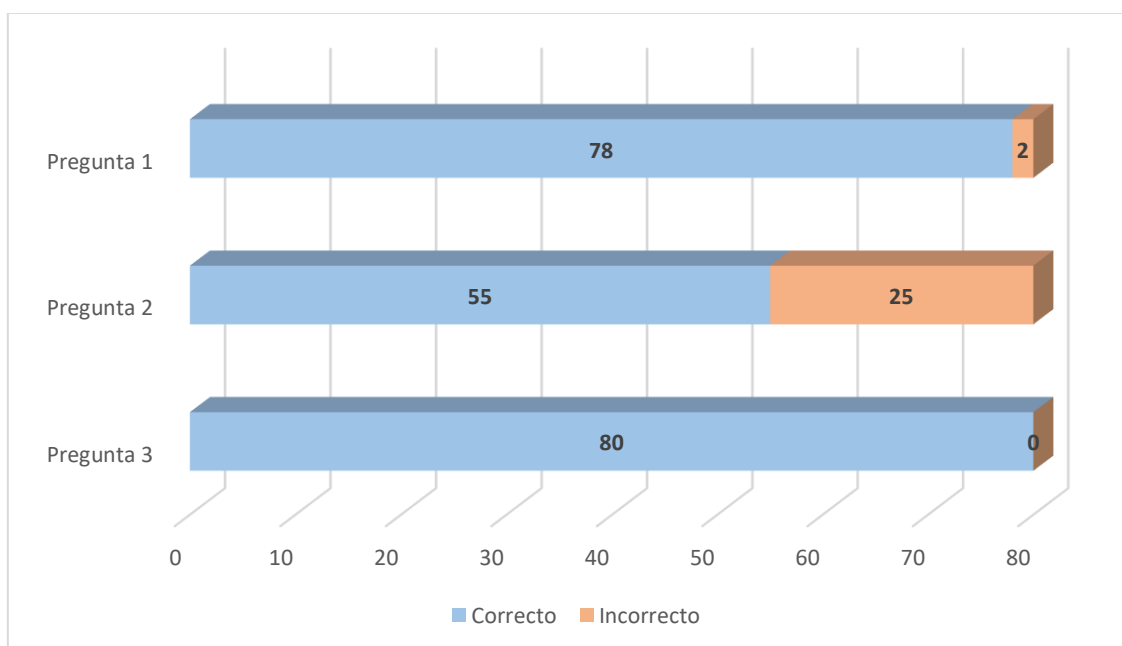


Figura 1.- Respuestas correctas e incorrectas de las preguntas por dimensión: Conceptos Generales.

Tabla 2.- Nivel de Conocimiento en la dimensión Conceptos Generales.

<i>D. Conceptos Generales</i>	<i>Valor</i>	<i>Porcentaje</i>
Alto	55	68.8
Medio	23	28.8
Bajo	2	2.5
Total	80	100

Fuente: Elaboración y ejecución propia.

En la tabla 2 se observa que el nivel de conocimiento según concepto general de las puérperas de 18 a 35 años de la Micro Red de Zarumilla se encuentra en un nivel alto 68.8%, seguido por el nivel medio 28.8% y solo el 2.5% con un nivel bajo.

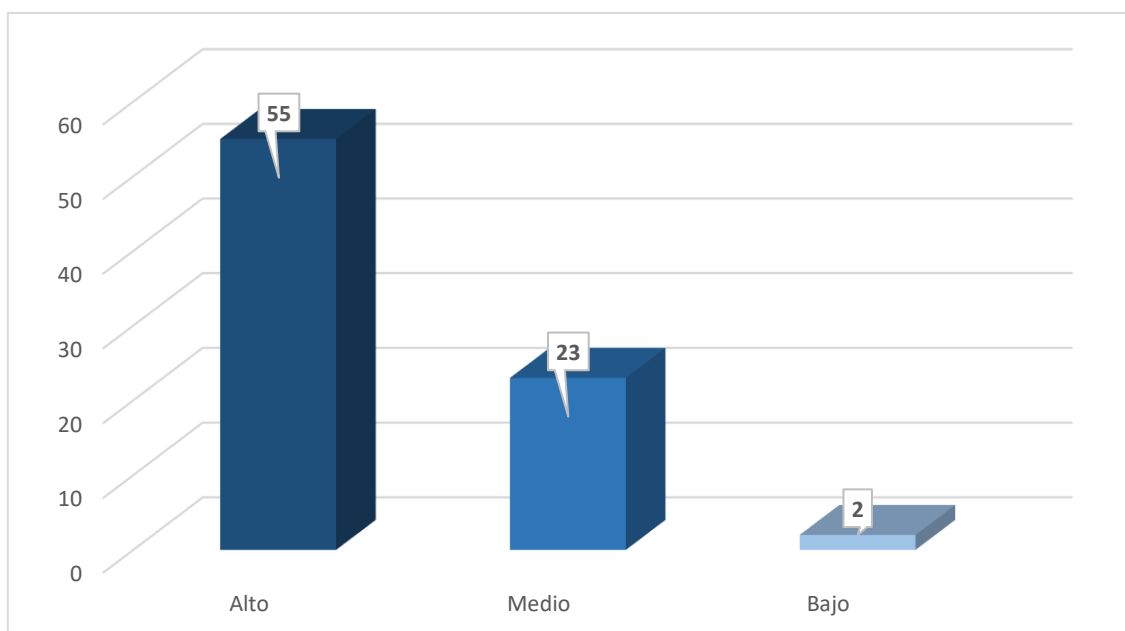


Figura 2.- Nivel de Conocimiento de puérperas en la dimensión Conceptos Generales.

Tabla 3.- Dimensión: Calostro, Leche Materna.

<i>Dimensión Calostro, Leche Materna</i>	<i>C - I</i>	<i>Valor</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Pregunta 4</i>	Correcto	51	63.8
	Incorrecto	29	36.3
<i>Pregunta 5</i>	Correcto	43	53.8
	Incorrecto	37	46.3
<i>Pregunta 6</i>	Correcto	44	55.0
	Incorrecto	36	45.0
		80	100

Fuente: Elaboración y ejecución propia.

En la tabla 3 se observa que de las preguntas la que posee mayor porcentaje de respuestas incorrectas es la pregunta 5 (46.3%), seguida por la pregunta numero 6 (45%), mientras que la pregunta 4 obtuvo un porcentaje alto en respuestas correctas de acuerdo a la dimensión calostro y leche materna (63.8%).

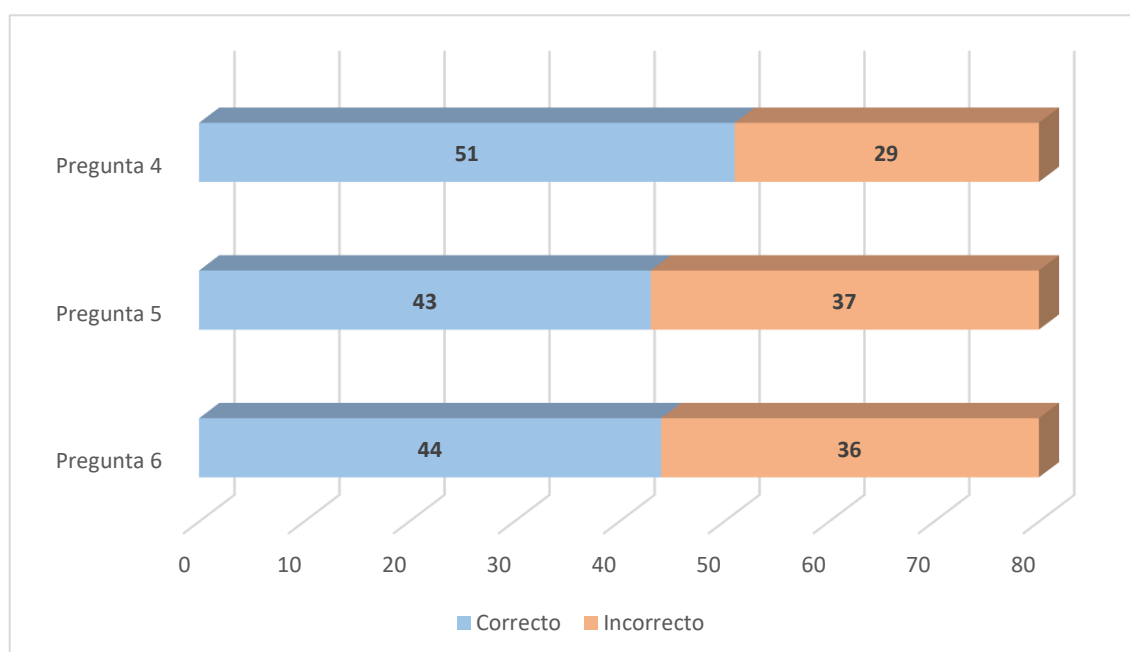


Figura 3.- Respuestas correctas e incorrectas de las preguntas por dimensión: Calostro, Leche Materna.

Tabla 4.- Nivel de Conocimiento en la dimensión Calostro y Leche Materna.

<i>D. Calostro, Leche Materna</i>	<i>Valor</i>	<i>Porcentaje</i>
Alto	24	30.0
Medio	22	27.5
Bajo	34	42.5
Total	80	100

Fuente: Elaboración y ejecución propia.

En la tabla 4 se observa que el nivel de conocimiento según la dimensión calostro y Leche Materna de las puérperas de 18 a 35 años de la Micro Red de Zarumilla se encuentra en un nivel bajo obteniendo el 42.5%, seguido por el nivel alto con el 30.0% y solo el 27.5% con un nivel medio.

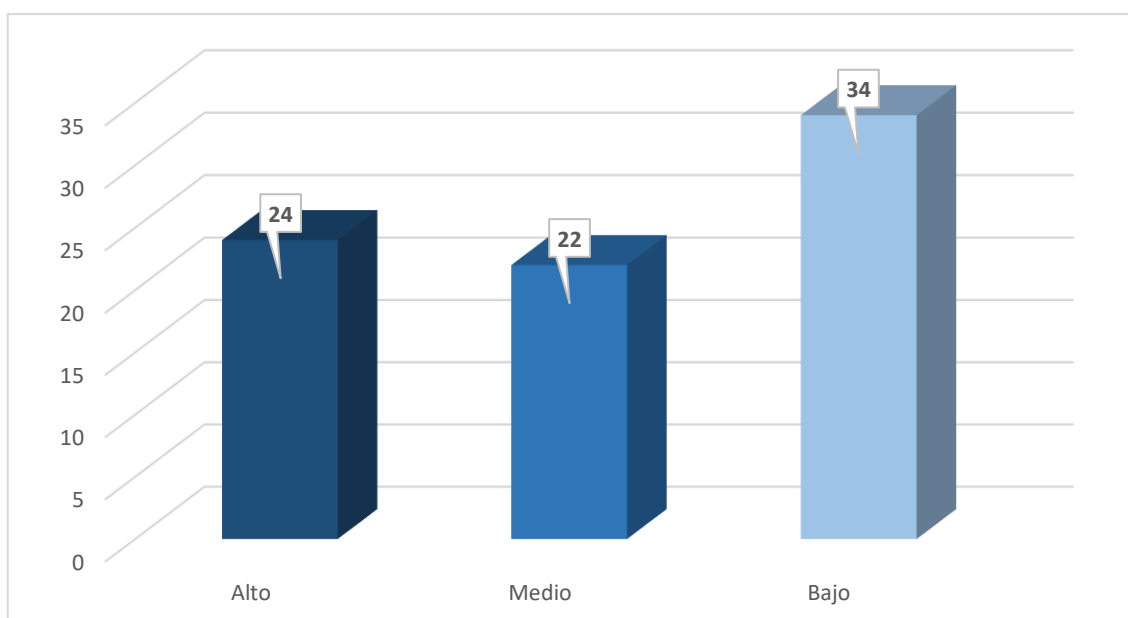


Figura 4.- Nivel de Conocimiento de puérperas en la dimensión Calostro y Leche Materna.

Tabla 5.- Dimensión: Beneficios de Lactancia Materna

<i>Dimensión Beneficios</i>	<i>C - I</i>	<i>Valor</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Pregunta 7</i>	Correcto	57	71.3
	Incorrecto	23	28.8
<i>Pregunta 8</i>	Correcto	45	56.3
	Incorrecto	35	43.8
<i>Pregunta 9</i>	Correcto	56	70.0
	Incorrecto	24	30.0
<i>Pregunta 10</i>	Correcto	43	53.8
	Incorrecto	37	46.3
		80	100

Fuente: Elaboración y ejecución propia.

En la tabla 5 se observa que de las preguntas la que posee mayor porcentaje de respuestas incorrectas es la pregunta 10 (46.3%), mientras que la pregunta 7 obtuvo un porcentaje alto en respuestas correctas de acuerdo a la dimensión beneficios de Lactancia Materna (71.3%), seguida por la pregunta 9 (70.0%).

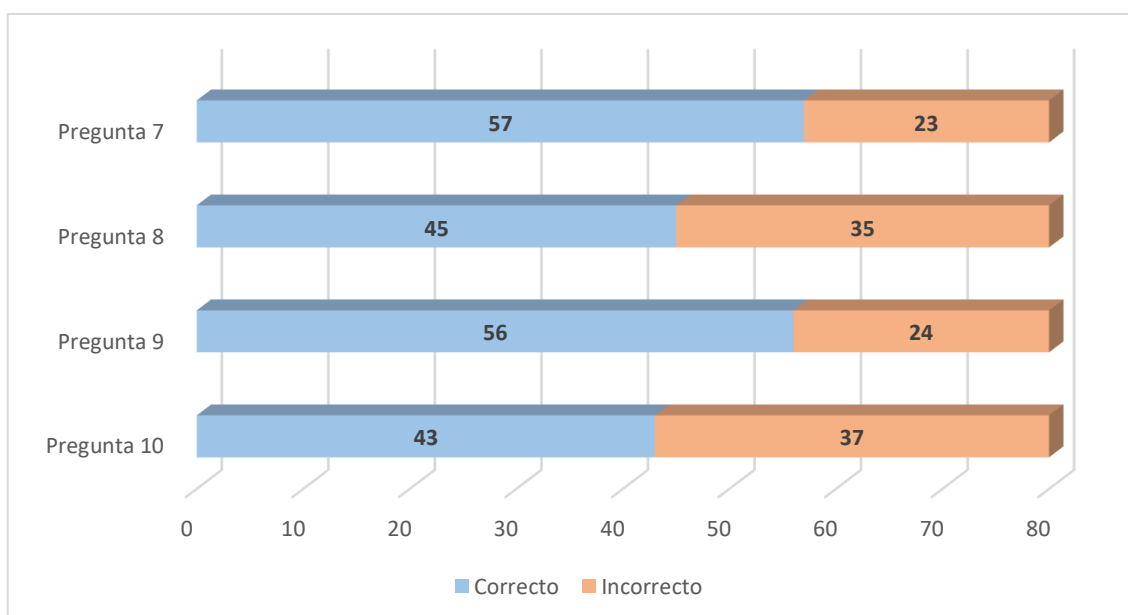


Figura 5.- Nivel de Conocimiento de puérperas en la dimensión Beneficios de Lactancia Materna.

Tabla 6.- Nivel de Conocimiento en la dimensión Beneficios de Lactancia Materna

<i>D. Beneficios</i>	<i>Valor</i>	<i>Porcentaje</i>
Alto	40	50.0
Medio	26	32.5
Bajo	14	17.5
	80	100

Fuente: Elaboración y ejecución propia.

En la tabla 6 se observa que el nivel de conocimiento según la dimensión de Beneficios de Lactancia Materna de las puérperas de 18 a 35 años de la Micro Red de Zarumilla se encuentra en un nivel alto obteniendo un 50.0%, seguido por el nivel medio con el 32.5%.

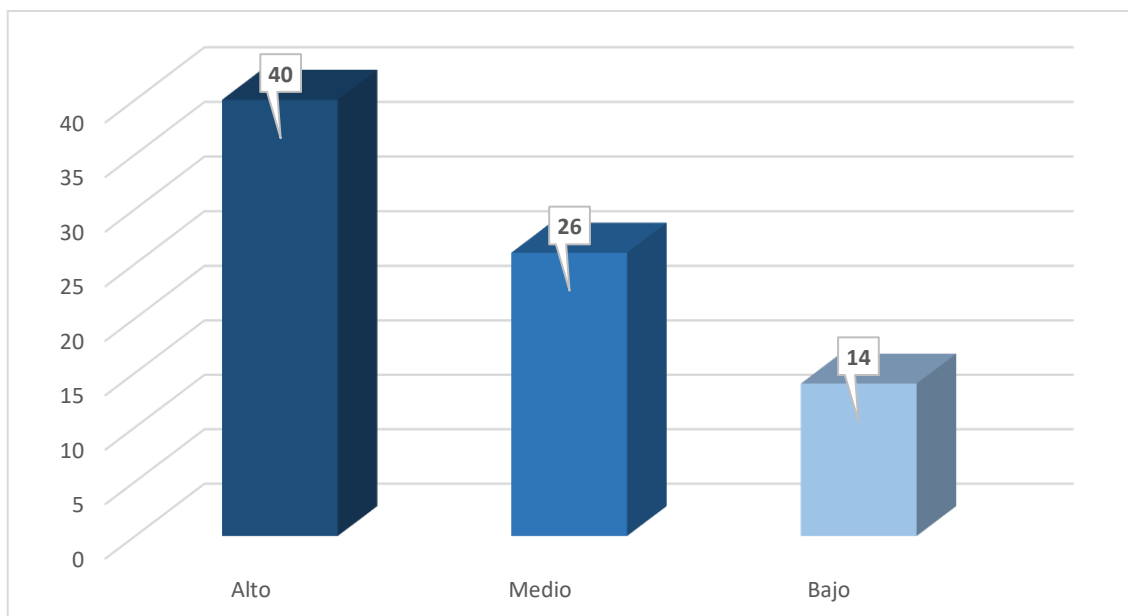


Figura 6.- Nivel de Conocimiento de puérperas en la dimensión Beneficios de Lactancia Materna.

Tabla 7.- Dimensión: Técnicas y Posiciones.

<i>Dimensión Técnicas y Posiciones</i>	<i>C – I</i>	<i>Valor</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Pregunta 11</i>	Correcto	61	76.3
	Incorrecto	19	23.8
<i>Pregunta 12</i>	Correcto	47	58.8
	Incorrecto	33	41.3
<i>Pregunta 13</i>	Correcto	56	70.0
	Incorrecto	24	30.0
		80	100

Fuente: Elaboración y ejecución propia.

En la tabla 7 se observa que de las preguntas la que posee mayor porcentaje de respuestas incorrectas es la pregunta 12 (41.3%), mientras que la pregunta 11 obtuvo un porcentaje alto en respuestas correctas de acuerdo a la dimensión técnicas y posiciones (76.3%).

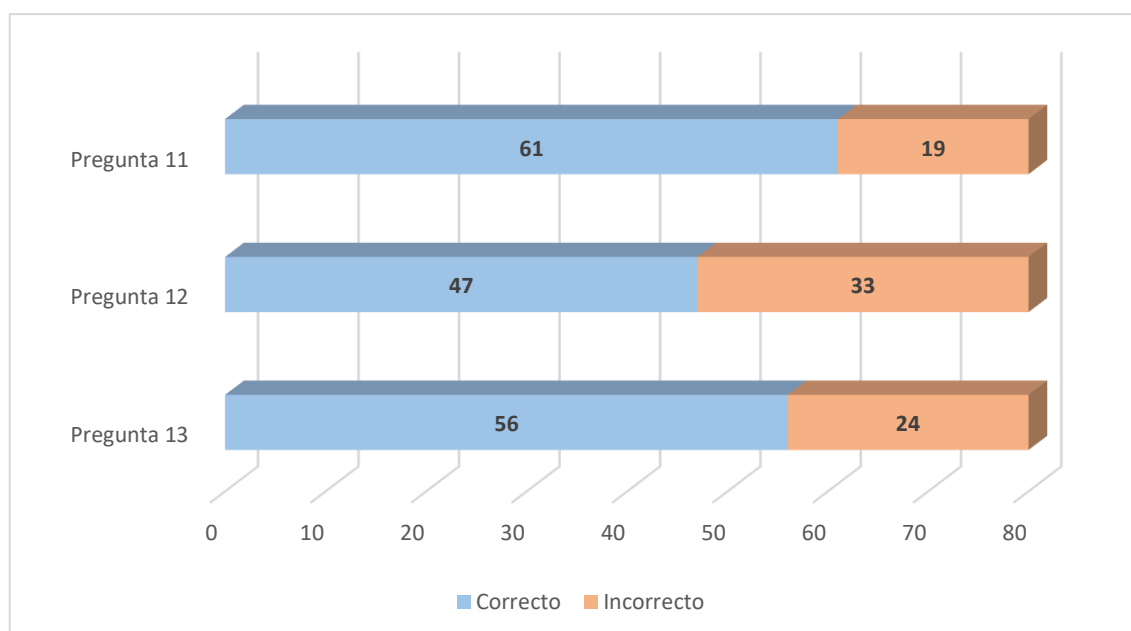


Figura 7.- Nivel de Conocimiento de puérperas en la dimensión técnicas y posiciones.

Tabla 8.- Nivel de Conocimiento en la dimensión Técnicas y Posiciones.

<i>D. Técnicas y Posiciones</i>	<i>Valor</i>	<i>Porcentaje</i>
Alto	30	37.5
Medio	26	32.5
Bajo	24	30.0
	80	100

Fuente: Elaboración y ejecución propia.

En la tabla 8 se observa que el nivel de conocimiento según la dimensión técnicas y posiciones de las puérperas de 18 a 35 años de la Micro Red de Zarumilla se encuentra en un nivel alto obteniendo el 37.5%, seguido por el nivel medio con el 32.5% y solo el 30% con un nivel bajo.

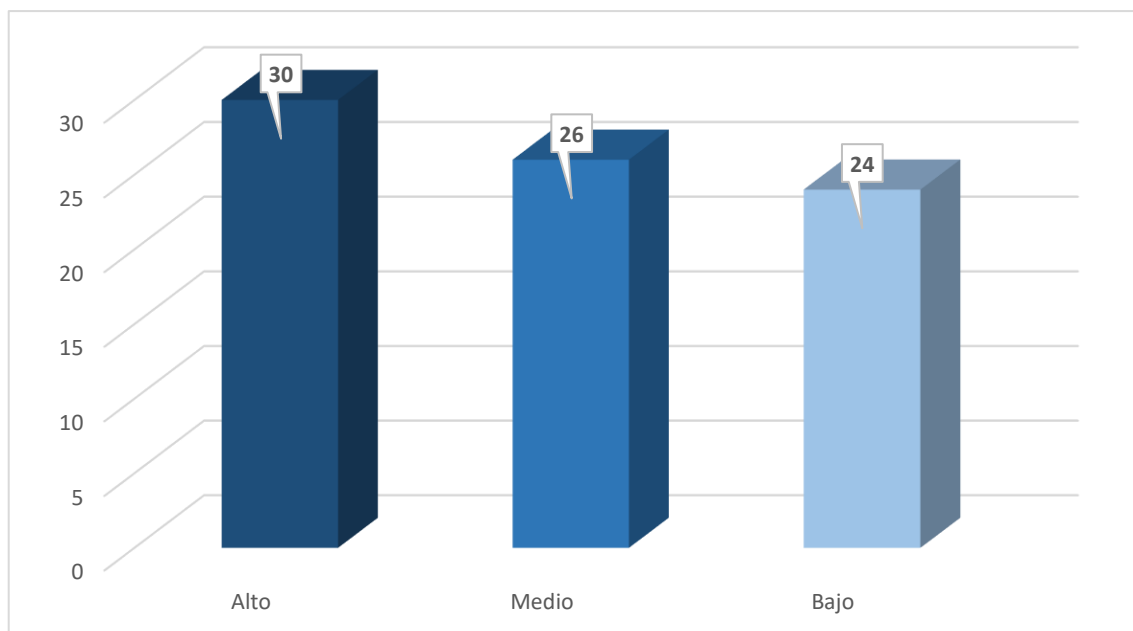


Figura 8.- Nivel de Conocimiento de puérperas en la dimensión técnicas y posiciones.

Tabla 9.- Dimensión: Complicaciones.

<i>Dimensión Complicaciones</i>	<i>C – I</i>	<i>Valor</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Pregunta 14</i>	Correcto	51	63.8
	Incorrecto	29	36.3
<i>Pregunta 15</i>	Correcto	50	62.5
	Incorrecto	30	37.5
		80	100

Fuente: Elaboración y ejecución propia.

En la tabla 9 se observa que de las preguntas la que posee mayor porcentaje de respuestas incorrectas es la pregunta 15 (37.5%), mientras que la pregunta 14 obtuvo un porcentaje alto en respuestas correctas de acuerdo a la dimensión complicaciones (63.8%).

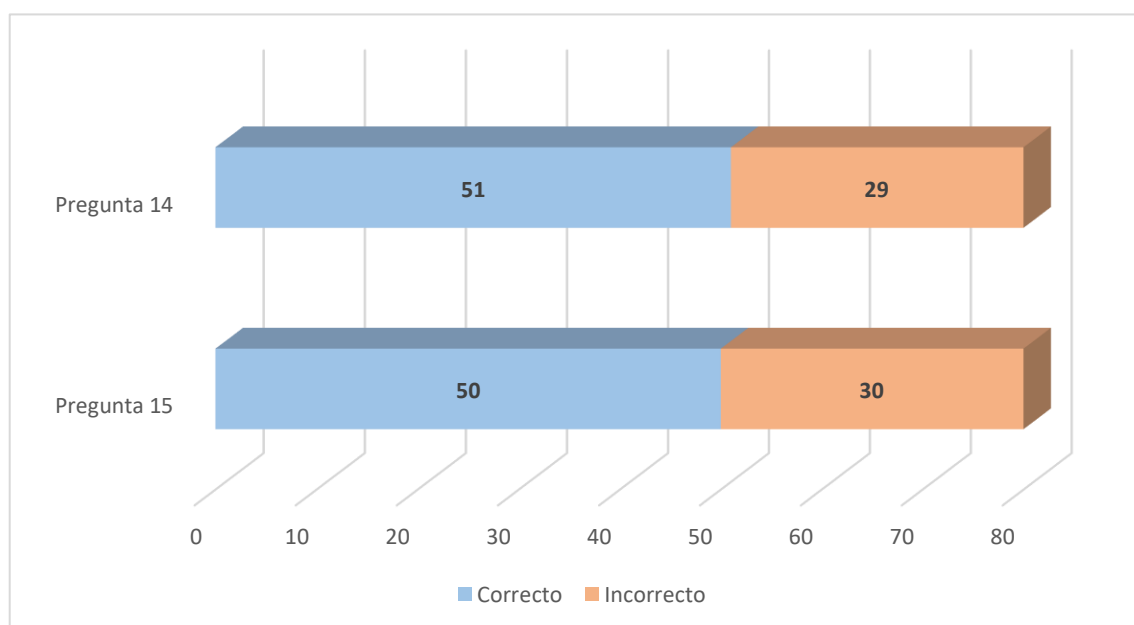


Figura 9.- Nivel de Conocimiento de púerperas en la dimensión Complicaciones.

Tabla 10.- Nivel de Conocimiento en la dimensión Complicaciones.

<i>D. Complicaciones</i>	<i>Valor</i>	<i>Porcentaje</i>
Alto	0	0.0
Medio	38	47.5
Bajo	42	52.5
	80	100

Fuente: Elaboración y ejecución propia.

En la tabla 10 se observa que el nivel de conocimiento según la dimensión complicaciones de las puérperas de 18 a 35 años de la Micro Red de Zarumilla se encuentra en un nivel bajo obteniendo el 52.5%, seguido por el nivel medio con el 47.5% siendo el nivel alto el ultimo con el 0%.

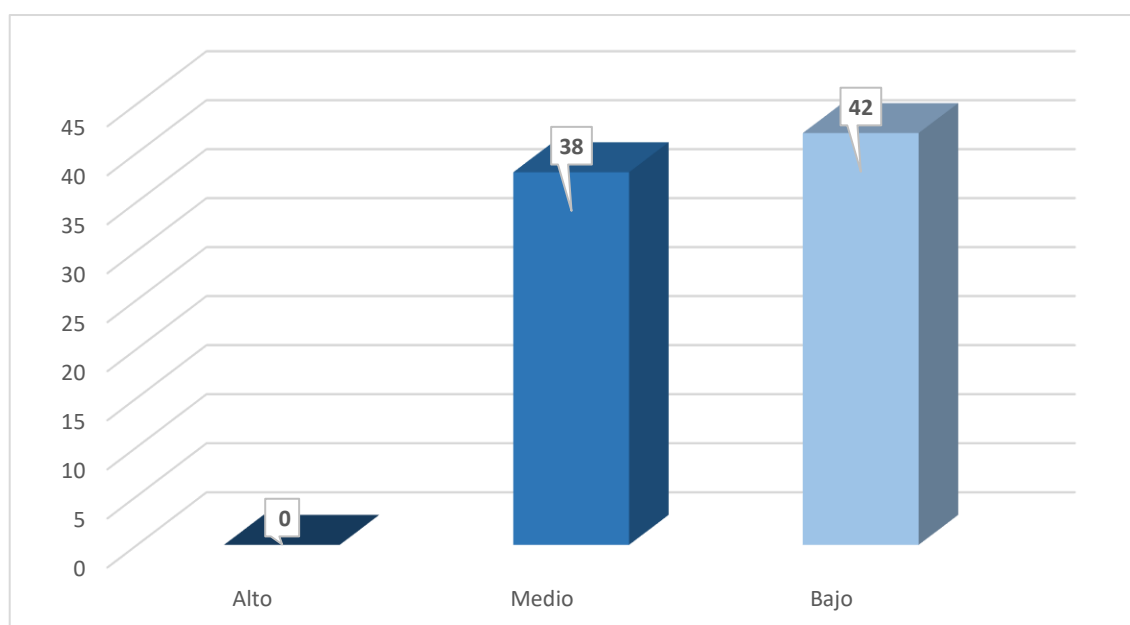


Figura 10.- Nivel de Conocimiento de puérperas en la dimensión Complicaciones.

4.2. Discusión

La presente investigación tuvo como punto central la práctica y el conocimiento acerca de la lactancia materna exclusiva en las puérperas de la Micro Red Zarumilla – Tumbes. Ante ello, se han considerado diferentes dimensiones en las cuales se observan el nivel de conocimiento que tienen las puérperas en cuanto a conceptos generales de la lactancia materna, sobre los tipos de leche haciendo énfasis en el calostro, seguido por los beneficios, las técnicas y posiciones finalizando con un tema que no muchos investigadores toman en consideración como son las complicaciones tanto en la madre con el recién nacido de no dar de lactar durante este periodo de tiempo.

De acuerdo al nivel de conocimientos sobre los conceptos generales que poseen las puérperas en la Micro Red Zarumilla el mayor porcentaje de la presente investigación lo obtuvo el nivel alto con 68.8%, obteniendo un resultado similar en la investigación realizada por Martínez (4) quien registro un porcentaje del 65% en el nivel alto de conocimientos sobre lactancia materna en el Hospital Escuela Universitario. Teniendo en cuenta que existen diversos resultados generados por investigadores encontramos un caso contradictorio a los obtenidos el del investigador Tasiguano (2) quien reporto que el 73% de las mujeres que fueron entrevistadas en el centro de salud La Inmaculada Sur de Quito no tenían conocimiento sobre lactancia materna exclusiva. Estos resultados ponen en evidencia la importancia de inculcar conocimientos a las gestantes sobre la lactancia materna exclusiva con la finalidad de que estén dispuestas a poner en práctica la información brindada por los establecimientos de salud tomando en cuenta que será en beneficio para ella y para el recién nacido medida que es afirmada en la investigación de Meléndez (3) quien obtuvo como resultado que solo el 16.6% de las madres del Hospital San Rafael recibieron información sobre la lactancia materna exclusiva lo que se vio reflejado como punto de vista negativo debido a la escasa información por parte del personal de salud.

Sin embargo, pese a la escasa información brindada por el Hospital San Rafael sobre Lactancia Materna Exclusiva el investigador Meléndez (3) observó que el 78.2% de las puérperas tiene conocimiento sobre el calostro y la importancia del mismo demostrando que la primera leche es el inicio de un buen desarrollo para el recién nacido situación que Bazán (5) lo reafirma teniendo en cuenta que en su investigación se obtuvo el nivel de conocimiento medio 50% en cuanto a conocimientos sobre la leche materna y el calostro en las madres de lactantes menores de 6 meses en el Centro de Salud Alta Mar; obteniendo una posición opuesta, la presente investigación tuvo de resultado un nivel bajo 42.5% comparado con el resto de investigaciones en cuanto a conocimientos sobre el calostro y la leche materna, esto puede ser de relevancia para el estudio teniendo en cuenta que si no se brinda una adecuada información sobre la lactancia materna poniendo énfasis en la primera leche como lo es el calostro se obtendrá como resultado un inadecuado desarrollo y crecimiento del recién nacido.

En cuanto a los beneficios, la presente investigación encontró que las puérperas obtuvieron un nivel de conocimiento alto sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva obteniendo un 50.0% sin embargo, aunque es un tema que las madres deberían de conocer a la perfección solo la mitad de las puérperas en estudio saben sobre los beneficios que aporta la lactancia materna exclusiva no solo son para ellas si no para los recién nacidos. Otro fue el resultado de Buendía (8) quien en su investigación obtuvo que el nivel de conocimientos sobre los beneficios que aporta una lactancia materna exclusiva en el Establecimiento de Salud “Andrés Araujo Moran” en Tumbes fue alto con el 90.3%, poniendo en evidencia que en la localidad de Tumbes existe un mayor porcentaje de madres que conocen sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva tanto para ella como para sus hijos.

La investigación en curso arrojó como resultado que el nivel de conocimiento de las puérperas de la Micro Red Zarumilla en cuanto a técnicas y posiciones fue el nivel alto teniendo un porcentaje del 37.5%, sin embargo, sigue siendo un porcentaje bajo a comparación de la investigación hecha por Arana (7) donde sus resultados arrojaron que las madres encuestadas en el alojamiento conjunto del Essalud en el departamento del Cuzco tienen un conocimiento alto 76.7% en cuanto a la técnica y posiciones para el buen agarre y amamantamiento del

recién nacido resaltando que el buen nivel de conocimientos generales en cuanto a lactancia materna en dicho establecimiento, caso contrario obtuvo Camargo (6) quien en su investigación tuvo como resultado que el 55% de la puérperas del hospital Nacional Alberto Sabogal presentaron practicas inadecuadas siendo más de la mitad de entrevistadas las que obtuvieron este porcentaje, tomando en cuenta los resultados la técnica y las posiciones son fundamentales para el buen agarre del recién nacido favoreciendo la obtención de la leche materna de forma más segura tanto para el cómo en beneficio de la madre.

Finalmente, en la dimensión complicaciones de la presente investigación se encontró que el 52.5% de las puérperas del establecimiento de salud en estudio tiene un nivel de conocimiento bajo, esto nos quiere decir que más de la mitad de las madres encuestadas no tienen en claro de que existan complicaciones tanto como para la mamá así como también para el recién nacido, lo que nos lleva a reflexionar de que como personal de salud debemos de poner énfasis en este tema e inculcar conocimientos básicos acerca de las complicaciones que surgen al no dar de lactar exclusivamente durante los primeros seis meses de vida del menor.

V. CONCLUSIONES

- Se identificó que las puérperas de 18 a 35 años que asisten a la Micro Red Zarumilla obtuvieron un nivel alto en cuanto conocimientos generales de Lactancia Materna Exclusiva.
- Se estableció que las puérperas obtuvieron un nivel bajo en cuanto a los conocimientos sobre calostro y leche materna, lo que es de considerablemente preocupante puesto que también se identificó que las puérperas evaluadas mostraron tener un conocimiento bajo con respecto a las complicaciones que se presentan si no se da lactancia materna exclusiva desde la primera hora de vida del recién nacido.
- Finalmente, se obtuvo que las puérperas que participaron en la investigación tienen un conocimiento relativamente alto sobre técnicas y posiciones, no obstante, el porcentaje obtenido no alcanza a la mitad de las entrevistadas.

VI. RECOMENDACIONES

De acuerdo a lo obtenido en los resultados se recomienda a las puérperas de la Micro Red Zarumilla que pongan en práctica todo el conocimiento obtenido y que han demostrado tener durante el proceso de elaboración de la investigación. Asimismo, se recomienda implementar en el establecimiento de salud el desarrollo de intervenciones, programas y estrategias en los cuales se incluyan conocimientos específicos para las puérperas en todas las etapas de su embarazo haciendo énfasis en la lactancia materna de manera exclusiva durante los primeros meses.

También se les recomienda a los agentes comunitarios pertenecientes a la Micro Red Zarumilla solicitar al personal de salud constantes capacitaciones con la finalidad de participar de las actividades referidas a la lactancia materna exclusiva.

Al personal de salud en general sin especificar profesión se recomienda que realicen nuevas investigaciones en torno al fortalecimiento del conocimiento sobre lactancia materna exclusiva siendo un tema de interés global debido a la importancia del mismo.

Concientizar a la población en general sobre los beneficios que aporta la leche materna desde la primera hora de vida del recién nacido y hacer énfasis acerca de las complicaciones que se produce al no dar de lactar desde la primera hora de vida al menor, repercutiendo no solo en el crecimiento y desarrollo del niño sino también en el proceso después del parto en la madre.

Finalmente, hacer énfasis en los estudios cuantitativos CAP (Conocimientos, Actitudes y Practicas), para la recopilación de datos valiosos que pueden ser de utilidad fortaleciendo la planificación y el diseño de programas sobre lactancia materna exclusiva en una población específica, incluyendo la integralidad de los estudios transversales.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1) Organización Mundial de la Salud (OMS). Lactancia Materna [Internet]. 2020. [citado el 18 de enero del 2022]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
- 2) Tasiguano M. Conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en mujeres de 20 a 35 de edad que acuden a la consulta externa del centro de salud la inmaculada sur de quito periodo mayo – junio 2020. [Internet] Tesis para optar el título profesional de Obstetra. Ecuador, 2020. [citado el 19 de enero del 2022]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/22137/1/T-UCE-0014-CME-133.pdf>
- 3) Meléndez R. Lactancia materna exclusiva en puérperas en el hospital San Rafael en el periodo de mayo a julio 2019. [Internet] Tesis para optar el título de Maestría en Salud Publica. El Salvador, 2019. [citado el 19 de enero del 2022]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/03/1150682/291-11106301.pdf>
- 4) Martínez I. Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en las mujeres que ingresan a la sala de puerperio normal del bloque materno infantil, hospital Escuela Universitario, Tegucigalpa, Honduras, agosto-diciembre 2017. [Internet] Tesis para optar el título de Maestría en Salud Publica. El Salvador, 2018. [citado el 19 de enero del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/10995/1/t1058.pdf>
- 5) Bazán R. et al. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que asisten al centro de salud Alta Mar. Callao 2019. [Internet] Tesis para optar el título de licenciada en enfermería. 2021. [citado el 20 de enero del 2022]. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5895/TESIS_%20PREGRADO_BAZAN_QUISPICONDOR_TALAVERANO_FCS_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 6) Camargo D. et al. Conocimiento sobre lactancia materna y practica de amamantamiento en madres puérperas adolescente del Hospital Nacional EsSalud Alberto Sabogal – 2021. [Internet] Tesis para optar el título de licenciada en enfermería. 2021. [citado el 20 de enero del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/497/TESIS%20PARA%20TITULO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 7) Arana L. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del servicio de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco EsSalud Cusco, 2020. [Internet] Tesis para optar el título de licenciada en enfermería. 2020. [citado el 20 de enero del 2022]. Disponible en: https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3866/Luz_Tesis_bachiller_2020_Part.1.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- 8) Buendía L. et al. Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Establecimiento de Salud “Andrés Araujo Morán” Tumbes, 2020. Tesis para optar el título de licenciada en nutrición y dietética. 2020. [citado el 20 de enero del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2205/TESIS%20-%20BUENDIA%20Y%20PEREZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 9) Alan David y Cortez Liliana. Procesos y fundamentos de la investigación científica. [Internet]. 2018. [citado el 21 de enero del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
- 10) Conocimiento empírico. [Internet]. Gerencie.com, 2018. [citado el 21 de enero del 2022]. Disponible en: www.gerencie.com/conocimiento-empirico.html
- 11) Martínez Raúl y Rodríguez Eddy. Metodología de la Investigación en Ciencias Médicas – conocimiento científico. [Internet]. 2017. [citado el 21 de enero del 2022]. Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/pol27nov/2017/05/31/conocimiento-cientifico/>

- 12) Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Lactancia Materna. [Internet]. 2017. [citado el 21 de enero del 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
- 13) Díaz S. Calostro: por qué es importante que tu bebé se beneficie de este oro líquido. [Internet]. Bebés y más, 2019. [citado el 21 de enero del 2022]. Disponible en: <https://www.bebesymas.com/lactancia/calostro-que-importante-que-tu-bebe-se-beneficie-este-oro-liquido>
- 14) Guías de práctica clínica en el SNS. El calostro, su importancia y la subida de la leche. [Internet]. 2018. Guía práctica, anexo 9; pág. 248 - 249. [Citado el 21 de enero del 2022]. Disponible en: https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2020/01/gpc_560_lactancia_osteba_anexo_09.pdf
- 15) Sarah Marshall MD. Leche de transición. [Internet]. 2021. [citado el 21 de enero del 2022]. Disponible en: <https://www.cigna.com/es-us/individuals-families/health-wellness/hw/leche-de-transicin-ue5267#:~:text=La%20leche%20de%20transici%C3%B3n%20es,de%20que%20nace%20el%20beb%C3%A9.&text=La%20leche%20madura%2C%20que%20tiene,despu%C3%A9s%20del%20nacimiento%20del%20beb%C3%A9>
- 16) Living Suavinex. ¿Qué es la leche madura?, ¿cuál es su composición? [Internet]. Artículo. 2020. [Citado el 21 de enero del 2022]. Disponible en: <https://www.suavinex.com/livingsuavinex/leche-madura/>
- 17) CDC. Cuanto y con qué frecuencia amamantar. [Internet]. Centros para el control y la prevención de enfermedades. 2020. [Citado el 21 de enero del 2022]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/nutrition/infantandtoddlernutrition/breastfeeding/cuanto-y-con-que-frecuencia-amamantar.html#:~:text=Los%20beb%C3%A9s%20generalmente%20toman%20lo,12%20veces%20en%2024%20horas>.

- 18) Auna. Lactancia materna: ¿Hasta qué edad es necesaria? [Internet]. Auna.pe. 2019. [Citado el 21 de enero del 2022]. Disponible en: <https://auna.pe/lactancia-materna-hasta-que-edad-es-necesaria/>
- 19) Yola E. Semana Mundial de la lactancia Materna 2020, Técnica de Lactancia Materna. [Internet]. E.P.S. Indígena MALLAMAS. 2020. [Citado el 21 de enero del 2022]. Disponible en: <https://www.mallamaseps.com.co/index.php/noticias/item/397-tecnica-de-lactancia-materna>
- 20) Ministerio de Salud (MINSA). Guía técnica para la consejería en lactancia materna. [Internet]. Gob.pe. 2019. [Citado el 21 de enero del 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones//393877-guia-tecnica-para-la-consejeria-en-lactancia-materna>.
- 21) Ministerio de Salud (MINSA). Promoción y apoyo a la Lactancia Materna. [Internet]. Gob.pe. 2019. [Citado el 22 de enero del 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4929.pdf>
- 22) New Mother's Guide. Posiciones para amamantar. [Internet]. Healthychildren.org. 2020. [Citado el 22 de enero del 2022]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/breastfeeding/Paginas/Positioning-Your-Baby-For-Breastfeeding.aspx>
- 23) John D y Jacobson, MD. Posiciones para amamantar. [Internet]. MedlinePlus. 2020. [Citado el 22 de enero del 2022]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000634.htm>
- 24) Wambach K y Riordan J. 11 posiciones para dar el pecho. [Internet]. Medela. 2020. [Citado el 22 de enero del 2022]. Disponible en: <https://www.medela.es/lactancia/viaje-de-las-madres/posiciones-para-dar-el-pecho>
- 25) Sant Joan de Déu, Barcelona – Hospital. Técnicas de Lactancia Materna: Aprende como asegurar las mejores Posiciones para Amamantar al bebé.

- [Internet]. 2021. Faros-HSJBCN. [Citado el 22 de enero del 2022]. Disponible en: <https://faros.hsjdbcn.org/es/articulo/tecnicas-lactancia-materna-aprende-como-asegurar-mejores-posiciones-amamantar-bebe>
- 26) Conocimientos y Actitudes de las Madres ante la Lactancia Materna en un hospital IHAN – Metas de Enfermería [Internet]. Revista Enfermería21. 2018. [Citado el 22 de enero del 2022]. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/81174/conocimientos-y-actitudes-de-las-madres-ante-la-lactancia-materna-en-un-hospital-ihan/>
- 27) Natalia Páez. 5 posturas para amamantar. [Internet]. 2021. Gestar con amor. [Citado el 22 de enero del 2022]. Disponible en: <https://gestarconamor.com/lactancia/5-posturas-para-amamantar/>
- 28) Meza Salcedo R, Pérez Valverde A. Beneficios de la lactancia materna. [Internet]. Odontol Sanmarquina 24(3):311-2. 2021. [Citado el 22 de enero del 2022]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000639.htm#:~:text=La%20lactancia%20materna%20es%20buena%20para%20su%20beb%C3%A9&text=Tiene%20las%20cantidades%20adecuadas%20de,que%20su%20beb%C3%A9%20se%20enferme>
- 29) Medela. Lactancia materna y apego. [Internet]. Medela, Barcelona. 2020. [Citado el 22 de enero del 2022]. Disponible en: <https://www.medela.es/lactancia/viaje-de-las-madres/vinculo-con-el-recien-nacido#:~:text=La%20oxitocina%3A%20fundamental%20para%20la%20lactancia%20y%20el%20apego&text=Esta%20hormona%20se%20libera%20siempre,maternidad%20de%20muchas%20formas%20diferentes.>
- 30) Álvarez Beatriz. Lactancia materna: ventajas y desventajas. [Internet]. mediQuo. 2020. [Citado el 22 de enero del 2022]. Disponible en: <https://www.mediquo.com/blog/ginecologia/lactancia-materna-ventajas/>
- 31) Organización mundial de la Salud (OPS). Beneficios. [Internet]. OPS. 2020. [Citado el 22 de enero del 2022]. Disponible en:

https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9328:breastfeeding-benefits&Itemid=42403&lang=es

- 32) Consolini Debora. Lactancia. [Internet]. Msdmanuals. 2019. [Citado el 22 de enero del 2022]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/salud-infantil/cuidados-en-reci%C3%A9n-nacidos-y-lactantes/lactancia>
- 33) Plenitud mamaria, estasis de leche y mastitis. [Internet]. LoviBabies. 2019. [Citado el 22 de enero del 2022]. Disponible en: https://lovibaby.com/es_ES/ayuda-y-asesoramiento/lactancia-materna/plenitud-mamaria-estasis-de-leche-y-mastitis
- 34) Federación de asociaciones de Matronas de España FAME. Mastitis: causas, síntomas y diagnóstico. [Internet]. 2021. FAME. [Citado el 22 de enero del 2022]. Disponible en: <https://www.federacion.matronas.org/2021/04/26/mastitis-fame-lactancia/>
- 35) Frank S. Efectos de la no lactancia materna. [Internet]. Prezi. [Citado el 22 de enero del 2022]. Disponible en: <https://prezi.com/p/h5xka2uvxikr/efectos-de-la-no-lactancia-materna/>
- 36) Mónica H. 20 enfermedades que puede prevenir la lactancia. [Internet]. Eres mamá. 2019. [Citado el 22 de enero del 2022]. Disponible en: <https://eresmama.com/20-enfermedades-que-puede-prevenir-la-lactancia/>

VIII. ANEXOS

ANEXO 1. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION
Nivel de conocimientos	El conocimiento es la relación de ideas y conceptos previos acerca del tema, incluyendo criterios como los conceptos básicos.	Nivel de información previa que nos brindan las puérperas de la micro red Zarumilla sobre la lactancia materna.	Conceptos generales.	- Definición - Ideas previas - Conocimientos básicos	Ordinal alto (11 a 15 puntos) medio (06 a 10 puntos) bajo (0 a 5 puntos).
Lactancia Materna Exclusiva	La Lactancia Materna Exclusiva es donde el recién nacido recibe nada más que leche materna en los primeros seis meses de vida.	Información a puérperas acerca de cómo poner en práctica la técnica y valorar importancia de la leche materna.	Calostro, Leche Materna. Técnica y posiciones. Beneficios Complicaciones	- Tipos de Leche. - Composición de la Leche Materna. - Técnica en "C" - Diferentes posiciones de amamantamiento - Nutricionales - Inmunológicos - Económicos - Para la madre - Para el recién nacido y lactante menor.	

ANEXO 2



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

Creada por Ley N° 24894-11 de octubre de 1988

Ciudad Universitaria – Pampa Grande

TUMBES – PERU



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....

he sido informada previamente sobre los aportes y beneficios que traerá esta investigación para mí la cual será de carácter confidencial sobre las respuestas. He recibido información sobre el mismo a través de la investigadora, comprendiendo que mi participación es totalmente de mi voluntad y que puedo retirarme cuando yo lo crea necesario.

Voluntariamente afirmo participar en esta investigación.

Firma

DNI:

ANEXO 3



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
Creada por Ley N° 24894-11 de octubre de 1988
Ciudad Universitaria – Pampa Grande
TUMBES – PERU



CUESTIONARIO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

DATOS GENERALES

- **Edad:**
Entre 18 y 25 años ☐ Entre 26 y 30 años ☐
Entre 31 y 35 años ☐
- **Estado civil:**
Soltera ☐ Casada ☐ Conviviente ☐ Otros ☐
- **Grado de Instrucción**
Sin estudios ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Superior ☐
- **Número de hijos**
Uno ☐ 2 o más ☐

PREGUNTAS DE CONOCIMIENTOS

1. **La lactancia materna es un proceso:**
 - a) Que alimenta a mi hijo.
 - b) De alimentación y crianza para el desarrollo cognitivo, psicológico y social.
 - c) Que solo ayuda a prevenir enfermedades.
 - d) No sé
2. **Se da lactancia materna exclusiva hasta y no exclusiva hasta.....:**
 - a) Los primeros cinco meses – al año y medio de edad.
 - b) Los primeros seis meses - los dos años.
 - c) Los primeros siete meses – los dos años
 - d) No se
3. **En relación al apego madre-hijo, la lactancia materna:**
 - a) Ayuda a mejorar la unión entre la madre y su hijo.

- b) Genera alteraciones emocionales en la madre.
 - c) No tiene un efecto positivo sobre las emociones del hijo.
 - d) No sé.
- 4. La primera leche que sale de la glándula mamaria se llama:**
- a) Oxitocina
 - b) Calostro
 - c) Leche inmadura
 - d) No sé
- 5. Los tipos de leche durante el proceso de lactancia materna son:**
- a) Pre-Calostro y Madura
 - b) Calostro, Transición, Madura y de Pretérmino.
 - c) Principal, Secundaria y Terciaria.
 - d) No sé
- 6. La leche que presenta mayor cantidad de anticuerpos y evita que el niño tenga enfermedades es:**
- a) Leche de transición
 - b) Leche madura
 - c) Calostro
 - d) No sé
- 7. Una forma en que la lactancia materna favorece a mi hijo es:**
- a) Protege contra enfermedades.
 - b) Ayuda a prevenir la anemia.
 - c) Influye en Desarrollo cerebral.
 - d) Todas son correctas
- 8. La lactancia materna exclusiva en la madre durante los primeros seis meses tiene un efecto:**
- a) Calificador
 - b) Moldeador del cuerpo
 - c) Anticonceptivo
 - d) Ninguna es correcta
- 9. La leche materna en comparación con la leche artificial:**
- a) Es más económica.
 - b) Es más completa.
 - c) Brinda efectos protectores.
 - d) Todas son correctas.

10. Un beneficio de la lactancia materna para la sociedad sería:

- a) Reducir los gastos en los establecimientos de salud.
- b) Aumentar el consumo de leches artificiales.
- c) Reducir la venta de pañales
- d) No existen beneficios para la sociedad, sólo para la familia.

11. Sobre la técnica para dar de lactar al bebé, no es correcto:

- a) Sostener su seno con los dedos formando una C
- b) Dirigir la cara de su niño frente a su pecho
- c) La cabeza y la espalda del bebe tienen que ser sostenidas por el brazo de la madre en forma recta.
- d) La barriga del bebé debe estar apoyada en el muslo de la madre.

12. La posición que se recomienda cuando tienen embarazos gemelares se denomina:

- a) posición debajo de ambos brazos
- b) posición echada o de costado
- c) posición de cuna
- d) posición dancer o bailarina

13. La posición que no se recomienda practicar de noche por el riesgo a dormirse y asfixiar al bebé es:

- a) Sentada clásica
- b) Acostada
- c) Caballito
- d) Posición de pelota de fútbol

14. Cuando hay grietas en los pezones se recomienda:

- a) Cambiar de posición para que agarre otra parte de la areola.
- b) Mantener una misma posición.
- c) Suspender la lactancia
- d) No sé

15. La postura, comodidad y actitud de la madre influyen en:

- a) la producción de leche
- b) el cansancio de la madre
- c) el daño en los pezones
- d) todas son correctas

ANEXO 4

CLASIFICACION DE LAS RESPUESTAS DEL CUESTIONARIO APLICADO

PREGUNTAS	RESPUESTAS
N° 1	B
N° 2	B
N° 3	A
N° 4	B
N° 5	B
N° 6	C
N° 7	D
N° 8	C
N° 9	D
N° 10	A
N° 11	D
N° 12	A
N° 13	B
N° 14	A
N° 15	D

ANEXO 5
INFORME DE TURNITIN

Nivel de conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva en puerperas de 18 a 35 años Micro Red Zarumilla - Tumbes 2022

por Katriana Alondra Becerra Guevara

Fecha de entrega: 06-sep-2022 07:59p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1894013341

Nombre del archivo: TESIS_BECERRA_GUEVARA_- _Lactancia_Materna_Exclusiva.docx (282.41K)

Total de palabras: 11022

Total de caracteres: 60091

Nivel de conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva en puerperas de 18 a 35 años Micro Red Zarumilla - Tumbes 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

27%

ÍNDICE DE SIMILITUD

27%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upsb.edu.pe	8%
	Fuente de Internet	
2	repositorio.untumbes.edu.pe	3%
	Fuente de Internet	
3	Submitted to Universidad Nacional de Tumbes	1%
	Trabajo del estudiante	
4	repositorio.ucv.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
5	repositorio.unp.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
6	repositorio.unac.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
7	www.dspace.uce.edu.ec	1%
	Fuente de Internet	
8	Submitted to Universidad Andina del Cusco	1%
	Trabajo del estudiante	

9	repositorio.udch.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.unan.edu.ni Fuente de Internet	<1 %
13	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1 %
14	www.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	1library.co Fuente de Internet	<1 %
19	mriuc.bc.uc.edu.ve Fuente de Internet	<1 %
20	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1 %

21	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	followscience.com Fuente de Internet	<1 %
23	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.unibe.edu.do Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	repositorio.unphu.edu.do Fuente de Internet	<1 %
27	eprints.uanl.mx Fuente de Internet	<1 %
28	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	<1 %
29	Submitted to Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo Trabajo del estudiante	<1 %
30	Submitted to Universidad Señor de Sipan Trabajo del estudiante	<1 %
31	docs.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %

32	embarazopartolactancia.blogspot.com Fuente de Internet	<1 %
33	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
34	repositorio.unisinucartagena.edu.co:8080 Fuente de Internet	<1 %
35	Submitted to Fundación Universitaria del Area Andina Trabajo del estudiante	<1 %
36	Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego Trabajo del estudiante	<1 %
37	faros.hsjdbcn.org Fuente de Internet	<1 %
38	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
39	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %
40	Submitted to Universidad Internacional Isabel I de Castilla Trabajo del estudiante	<1 %
41	pt.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
42	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

43 repositorio.unap.edu.pe <1 %
Fuente de Internet

44 repositorio.upagu.edu.pe <1 %
Fuente de Internet

45 www.nutricionhospitalaria.org <1 %
Fuente de Internet

46 repositorio.upao.edu.pe <1 %
Fuente de Internet

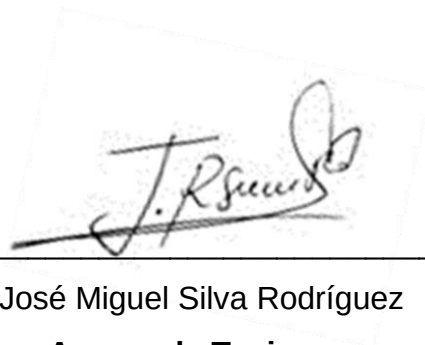
Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía

Activo



Mg. José Miguel Silva Rodríguez

Asesor de Tesis