

## **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN CUANTITATIVO**

### **TÍTULO DEL PROYECTO**

### **CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUERPERAS PRIMERIZAS DEL HOSPITAL AMAZONICO, YARINACOA 2022**

#### **RESUMEN:**

El objetivo del estudio fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en puérperas primerizas del Hospital Amazónico de Yarinacocha 2022. El enfoque fue cuantitativo de diseño no experimental de tipo prospectivo, transversal con un nivel descriptivo-correlacional. La muestra fue de 108 madres. La técnica utilizada fue la encuesta el instrumento fue un cuestionario. Resultados obtenidos fueron los siguientes: el 74.2% de las madres tienen buenas prácticas y buen nivel de conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva. Respecto a conceptos generales el 56.2% de las madres tienen un nivel de conocimiento bueno sobre conceptos generales de la lactancia materna exclusiva y también tienen buenas prácticas sobre la misma. Referente a técnicas y posiciones el 75,3% de las madres tienen un nivel de conocimiento bueno sobre técnicas, posiciones de la lactancia materna exclusiva y también tienen buenas prácticas sobre la misma. Respecto a los beneficios el 66,3% de madres tiene un nivel de conocimiento bueno sobre lactancia materna exclusiva y también buenas prácticas sobre la misma. Se concluye que si existe relación entre el nivel de conocimiento sobre beneficios y la práctica de la lactancia materna exclusiva.

#### **Palabras clave:**

Lactancia materna, conocimiento, practicas, puérperas.

#### **ABSTRACT:**

The objective of the study was to determine the relationship between the level of knowledge and practice of exclusive breastfeeding in first-time postpartum women at the Hospital Amazónico de Yarinacocha 2022. The approach was quantitative, non-experimental, prospective, cross-sectional, descriptive-correlational design. The sample consisted of 108 mothers. The technique used was the survey and the instrument was a questionnaire. The results obtained were as follows: 74.2% of the mothers have good practices and a good level of knowledge about exclusive breastfeeding. Regarding general concepts, 56.2% of the mothers have a good level of knowledge about general concepts of exclusive breastfeeding and also have good practices. Regarding techniques and positions, 75.3% of the mothers have a good level of knowledge about techniques

and positions of exclusive breastfeeding and also have good practices on exclusive breastfeeding. Regarding the benefits, 66.3% of the mothers have a good level of knowledge about exclusive breastfeeding and also have good practices. It is concluded that there is a relationship between the level of knowledge about the benefits and the practice of exclusive breastfeeding..

**Keywords:**

Breastfeeding; knowledge; practice; postpartum women.

## **I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.**

### **1.1. El problema de investigación**

La organización panamericana de la salud (OPS) nos informa que la lactancia natural es la mejor nutrición para los bebés y niños, y es una de las medidas más eficaz para garantizar la buena salud y supervivencia en los niños. (1)

El desconocimiento de las madres acerca del proceso de lactancia materna, en especial la exclusiva, que se debe brindar en los primeros seis meses de vida, debe considerarse un retroceso para el desarrollo del recién nacido. (2)

Según el informe de UNICEF y la OMS, se estima que 78 millones de bebés (tres de cada cinco) no toman leche materna en su primera hora de vida, lo cual aumenta el peligro de que mueran o contraigan una enfermedad y disminuye las posibilidades de que sigan tomando leche materna después. La mayoría de esos bebés nacen en países de bajos y medianos ingresos. (3)

En 2012, la Asamblea Mundial de la Salud (WHA) aprobó el objetivo global de nutrición de aumentar la tasa de lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses de edad al menos al 50% para el año 2025. (4)

Por otro lado, un informe de la Organización Mundial de la Salud(OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la infancia(UNICEF) en colaboración con el Colectivo Mundial para la Lactancia Materna, indican que ningún país en el mundo cumple plenamente con las normas recomendadas, ya que a través de la Tarjeta de Puntuación Mundial que evaluó a 194 naciones, encontró que solo el 40% de los niños menores de seis meses reciben lactancia materna exclusiva y solo 23 países registran índices exclusivos por encima del 60%, entre ellos Bolivia, Perú, Nepal o Kenia.(Organización panamericana de la salud, 2017). (5)

En el año 2020, el 68,4% de niños menores de seis meses de edad recibió lactancia materna, es decir 3,2 puntos porcentuales más que en el año 2015 (65,2%); siendo mayor este porcentaje en el área rural (81,0%) que en el área urbana (63,4%); así lo dio a conocer el Instituto Nacional de Estadística

e Informática (INEI), en la presentación virtual de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES-2020. (6)

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

### **1.2. Formulación del problema**

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

### **1.3. La intención de investigación**

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

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

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

## **II. JUSTIFICACIÓN**

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

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

Mediante este trabajo ayudara a guardar buena relación existente entre las variables conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y práctica sobre

lactancia materna, la cual ayudara a resolver las problemáticas que se evidencian y se busques estrategias pertinentes para ser aplicados.

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

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

### **III. Hipótesis**

#### **Hipótesis General:**

Existe relación proporcional significativa entre el conocimiento y practicas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas primerizas del Hospital Amazónico de Yarinacocha 2022.

#### **Hipótesis Específicos:**

Existe relación proporcional significativa entre el conocimiento sobre conceptos generales e importancia de la lactancia materna exclusiva y su practica en puérperas primerizas del Hospital Amazónico de Yarinacocha 2022.

Existe relación proporcional significativa entre el conocimiento las técnicas y posiciones de la lactancia materna exclusiva con la práctica en puérperas primerizas del Hospital Amazónico de Yarinacocha 2022.

Existe relación proporcional significativa entre conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y la práctica en puérperas primerizas del Hospital Amazónico de Yarinacocha 2022.

### **IV. Objetivos**

#### **4.1 Objetivo general**

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

## **4.2 Objetivos específicos**

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

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

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

## **V. Antecedentes**

### **A nivel internacional**

Zielińska, M.; Sobczak, A.; hamulka, J. (7)En su artículo titulado “Conocimientos sobre la lactancia materna y la lactancia materna exclusiva en los infantes en los primeros 6 meses de vida”. Este estudio tuvo como objetivo evaluar el conocimiento sobre lactancia materna en un grupo de madre de lactantes menores de 7 meses y su relación con la exclusividad este estudio se llevó a cabo desde diciembre del 2014 hasta febrero del 2015, con el apoyo de 466 madres de niños menores de 7 meses, en la cual se utilizó como instrumento un cuestionario de 15 preguntas estos resultados muestran un puntaje más o menos de  $11,9 \pm 3,4$  siendo mayor el grupo que amamanta exclusivamente a su bebe. se concluye que las mujeres que tienen más conocimientos sobre lactancia materna exclusiva amamantan más a su bebe.

Guerrero, J.; Vera, J. (8)En su tesis titulada “Nivel de conocimiento de la lactancia materna en madres adolescentes”. El objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento que tiene las madres adolescentes sobre la lactancia materna. En el cual se realizó un estudio descriptivo, nivel prospectivo que tuvo como duración 5 meses de agosto del 2012 a enero del 2013, el instrumento utilizado fue un cuestionario de 26 preguntas a 100 madres. los principales resultados nos muestran que el nivel 1 presenta 55% no tiene conocimiento sobre la lactancia por otra parte también se tuvo otro dato importante nivel 4 (excelente) con un 64 % que las madres presentan una buena actitud hacia la práctica de la lactancia materna.

Mamani, Y.; Olivera, V.; Luizaga, M. (9)En su artículo titulado “Conocimientos y practicas sobre lactancia materna en Cochabamba-Bolivia: un estudio departamental”. Con el objetivo de evaluar los conocimientos y las practicas

sobre lactancia y su relación sociodemográfica. En el cual se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, el instrumento utilizado fue la encuesta cara a cara con 3515 cuidadores principales de niños menores de 2 años, teniendo como resultado 98,95% de los niños menores de 2 años lactaron; 85,6% de los niños menores de 6 meses cumplen con la lactancia materna exclusiva y solo el 14,74% de los niños mayores de 6 meses no cumplieron con el tiempo mínimo de Lactancia materna exclusiva. Los factores asociados a una inadecuada practica de lactancia materna detectados fueron: la escolaridad (OR=1,54) y el vivir en la región Metropolitana (OR=5,25) o el Trópico de Cochabamba (OR=4,56). Conclusiones: en Cochabamba Bolivia se cuenta con índices elevados de Lactancia Materna Exclusiva (86,09%) y Lactancia Materna Total (96,87%); estos indicadores se ven asociados a factores sociodemográficos como la edad, escolaridad y región de residencia.

Alban, I.; Yépez, B. (10) En su tesis titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas en lactancia materna de las madres que asisten a los centros de salud número 1, centro de salud número 4, obrero independiente y el placer en la ciudad de quito en el año 2015”. tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento, las prácticas que aplican y actitudes que presentan las madres frente a la lactancia materna, considerando la lactancia materna inicial, exclusiva y continua. El instrumento utilizado fue una encuesta dirigida a 212 madres. Dando como resultado que el 91% de las madres considera importante proporcionar lactancia materna inmediata sin embargo solo el 64% de las madres afirmó que lo realizo dentro de la primera hora de vida, siendo en su mayoría madres de entre 20 y 34 años. por otra parte, las madres que no proporcionaron lactancia materna inmediata conforman el 36%.

Gerónimo, R.; Magaña, M.; Zetina, E. (11) En su artículo titulado “Conocimiento, actitud y práctica sobre la lactancia materna en mujeres en periodo posparto de un hospital de tercer nivel”. se plantea como objetivo Evaluar los conocimientos, actitudes y práctica sobre lactancia materna, en las mujeres en periodo posparto que asisten a la consulta externa en el Hospital Regional de Alta Especialidad de la Mujer, el método utilizado fue un estudio cuantitativo y descriptivo, se realizó una encuesta a 300 mujeres en etapa de postparto, Los principales resultados evidencian que existe un nivel regular de conocimientos en el 67,3%, y una práctica de lactancia materna exclusiva en el 89%. El 90,7% manifiesta que usa la lactancia materna para proteger a su hijo de enfermedades. Se concluyó que la práctica de lactancia materna es apropiada a pesar del bajo nivel de conocimiento de las mujeres en periodo de postparto.

## **ANTECEDENTES NACIONALES**

Velásquez, M. (12) En su tesis titulado “Conocimientos y practicas sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes menores de 6 meses que acuden a un centro de salud de lima 2018”. El objetivo principal es determinar los conocimientos y practicas sobre lactancia materna exclusiva en madres

lactantes menores de 6 meses. Fue un estudio cuantitativo, nivel descriptivo, el estudio fue llevado a cabo en el Centro de Salud "Carlos Protzel" con una muestra formada de 90 madres de menores de 6 meses que acuden a los servicios de CRED, el instrumento utilizado fue un cuestionario de 12 preguntas sobre conocimiento, y 6 de prácticas. los resultados evidencian que el 59.57% (28) no conocen sobre lactancia materna exclusiva, mientras que un 68.08 % (32) de las madres presentan buenas prácticas con respecto a lactancia materna exclusiva. se concluye que aquellas madres que no tienen los conocimientos adecuados en lactancia materna no necesariamente presentan practicas inadecuadas si no por el contrario en muchos presentan buen desenvolvimiento.

Rojas, A. (13) En su tesis titulada "Conocimientos y mitos sobre lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses que asisten a un centro de salud, 2017. Tuvo como objetivo Determinar los conocimientos y mitos sobre la LME de las madres de lactantes menores de 6 meses. Se realizo un estudio cuantitativo, nivel aplicativo, con una muestra conformada por 40 madres de lactantes menores de 6 meses que asistieron aun Centro de Salud "Santa Anita" al consultorio de CRED-ESNI, durante un mes. La técnica que se utilizo fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario teniendo como resultado El 58% de las madres encuestadas conocen y el 42% desconoce aspectos relacionados a la LME, el 96% de las madres conocen sobre la importancia, el 75% conoce sobre la definición, el 63% la duración y ventajas el 61%, El 39% de madres desconocen aspectos relacionados a la frecuencia y 37% las ventajas hacia la madre y al lactante; con relación a los mitos, el 52% de las madres lo tiene presente sobre todo con relación al lactante menor y con relación a la madre el 32% tiene presente los mitos.

Palomino, N. (14) En su tesis titulada "nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas de 20 a 35 años en el Hospital Rezola- cañete, 2019". El objetivo principal fue Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas de 20 a 35 años del Hospital Rezola Cañete, 2019. Se realizó un estudio cuantitativo nivel descriptivo llevado a cabo en una muestra de 123 puérperas que fueron atendidas en el área de maternidad del Hospital Rezola durante el periodo febrero - marzo del 2019, el instrumento utilizado fue un cuestionario de 15 preguntas, dando como resultado que el nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva fue en su mayoría medio en el 65%, seguido de un nivel bajo en el 28,5%. De acuerdo con sus dimensiones, el nivel fue medio en la mayoría de las puérperas, alcanzando un 52,8% en conceptos generales, un 58,5% en posición y técnica y un 57,7% en beneficios. La dimensión con mayor porcentaje de conocimiento alto fue conceptos generales con el 24,4%. concluyendo así que el Hospital Rezola presenta un nivel medio de conocimiento hacer de la lactancia materna exclusiva.

Ramos, F. (15) En su tesis titulada “Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en primíparas del Hospital San Juan de Lurigancho – 2017. El objetivo principal fue Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y práctica sobre lactancia materna exclusiva en primíparas del Hospital San Juan de Lurigancho 2017. El estudio que se realizó fue de tipo cuantitativo nivel descriptivo, dirigido a 80 madres puérperas, como instrumento se utilizó fue un cuestionario tipo formulario, y una ficha de observación. El instrumento consta de introducción, instrucciones, datos generales y el contenido. Entre los hallazgos más relevantes se encontró que el mayor porcentaje 50% de madres tienen entre 20 a 24 años, siendo el mayor nivel de escolaridad el de secundaria completa con 52%, la mayoría 56.3% son de estado civil convivientes, dedicadas a desempeñar oficios del hogar con 47,5%. El 77,5% tiene conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, es decir alcanza un nivel medio, el alto solo lo obtiene el 1,3%. El 61,3% de las encuestadas tiene conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna, asimismo el 56,3% conoce respecto a las técnicas de amamantamiento, siendo bajo su desconocimiento que alcanza el 40%, en cuanto al conocimiento de la preservación éste alcanza un 56,3 %. Su actitud es positiva con el 92,5% en relación con brindar la lactancia materna y por tanto están predispuestas a la práctica de la lactancia materna.

Goicochea, R; Cubillas, D. (16) En su tesis titulada “Conocimiento y práctica de lactancia materna en madres adolescentes del Asentamiento Humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020”. El objetivo principal fue determinar el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020. El estudio que se realizó fue descriptivo, tipo teórico, básico, nivel descriptivo; dirigido a 112 madres. Como resultado tuvieron que un 70% presentó nivel regular de conocimientos, con respecto a las prácticas de amamantamiento el 55% presentó prácticas deficientes, en la dimensión frecuencia se encontró el nivel bueno con 50% (20), en cuanto a la dimensión tipos de lactancia presentó un 70% (28) de conocimiento regular, en la dimensión tipos de leche un 80% (32) tiene conocimiento regular, en la dimensión beneficios tenemos nivel bueno con un 60% (24), en la dimensión extracción de lactancia materna tenemos un 40% (18) tiene conocimiento bueno, en la dimensión posiciones de amamantamiento 65% es bueno, en cuanto a la dimensión higiene un 85% (34) presentó prácticas inadecuadas, y en la dimensión posición de las madres durante la lactancia es inadecuada con 55%. Concluyendo que el conocimiento y práctica de las madres adolescentes es regular.

## **ANTECEDENTES LOCALES**

Chacón, L. (17) En su tesis titulada “Conocimiento y actitud de las madres primerizas sobre la lactancia materna en el servicio de ginecoobstetricia del hospital de Yarinacocha, 2016”. El objetivo principal fue Establecer la relación entre el conocimiento y actitud de las madres primerizas sobre la lactancia materna en el servicio de ginecoobstetricia del Hospital de Yarinacocha, 2016.



El estudio que se realizó fue de tipo no experimental, dirigido a 58 madres primerizas que acuden al Hospital Amazónico de Yarinacocha. Se realizó una encuesta de 15 y luego 18 preguntas, donde el 70.7% (41) posee un deficiente nivel de conocimiento; el 24.1% (14) posee un regular nivel de conocimiento; y el 5.2% (03) posee un nivel de conocimiento bueno; respecto a la actitud, se observa que del 100.0% (58) de las madres primerizas, el 60.3% (35) posee una actitud desfavorable; el 27.6% (16) posee una actitud indiferente; y el 12.1% (07) posee una actitud favorable; la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud, el 41 de ellas poseen deficiente nivel de conocimiento, de estos, 34 tienen actitud desfavorable, 05 actitud indiferente y sólo 02 actitud favorable.

## **VI. Marco teórico**

### **6.1 Conocimiento de lactancia materna exclusiva.**

El conocimiento es el conjunto de información adquirida mediante la experiencia vivida de la persona. Por lo tanto, es un conjunto integrado de información, regla, interpretaciones y conexiones dentro de un contexto ocurrido en una organización. (14)

Los conocimientos se miden en niveles, los cuales son parámetros y estándares que miden la capacidad humana de un individuo del saber empírico y subjetivo. Es una relación que se establece entre el sujeto que conoce y el objeto conocido. (14)

#### **6.1.1 Lactancia materna exclusiva conceptos generales**

La lactancia materna es la forma óptima de alimentar a los bebés, ofreciéndoles los nutrientes que necesitan en el equilibrio adecuado, así como ofreciendo protección contra las enfermedades. (18)

La lactancia materna es un proceso mediante el cual la madre alimenta a su hijo a través de la secreción proveniente de sus glándulas mamarias durante sus primeros meses de vida, aunque este período puede en muchos casos llegar a superar el año. Este proceso es muy importante para el desarrollo biológico, psicológico y social del individuo. (14)

##### **6.1.1.1 Composición de la leche materna:**

La leche humana es más que un alimento para el lactante, es un fluido vivo formado por unos 200 componentes conocidos que interactúan y cumplen diversas funciones, como nutricional, la de protección contra las infecciones especialmente por la inmunoglobulina IgA secretora y la de estimular el desarrollo cognoscitivo. (14)

### **Sus principales componentes son:**

- **Agua:** Representa aproximadamente el 88 a 90% y está en relación directa con el estado de hidratación. Si la mujer lactante disminuye su ingesta, el organismo conserva líquidos a través de la disminución de pérdidas insensibles y orina para mantener la producción.
- **Carbohidratos:** 7.3 gramos/100 ml del total de componentes de la leche. El principal azúcar es la lactosa, con un valor osmótico fundamental para mantener la densidad de la leche a través del agua. Además, existen más de 50 oligosacáridos que constituyen el 1.2% de la leche entre los que se encuentran: glucosa, galactosa y otros. Todos estos carbohidratos y glucoproteínas poseen un efecto benéfico para el desarrollo del lactobacillus bifidus.
- **Lípidos:** Varía de 3 a 4 gramos/100 ml de los constituyentes de la leche. Es el componente con mayores variaciones de su concentración durante la lactancia. Las variaciones se presentan al inicio y al final de la tetada, en la mañana y en la noche. Proporciona el 30 a 55% de kilocalorías. El mayor componente son los triglicéridos, pero también contiene fosfolípidos y colesterol. Recientes estudios han demostrado la presencia de dos ácidos grasos poliinsaturados, el ácido linoléico y el decosahexanóico, con un efecto primordial en el desarrollo del sistema nervioso central(3).
- **Proteínas:** 1 g/100 ml., constituyen el 0.9% de la leche, el mayor porcentaje corresponde a caseína (40%) y el 60% restante a proteínas del suero: lisozima, lactoalbúmina, lactoferrina que contribuye a la absorción de hierro en el intestino del niño y lo fija, evitando que sea usado por las bacterias. Además, como parte del Nitrógeno no proteico se encuentran aminoácidos libres, entre ellos la taurina potente neurotransmisor, que el recién nacido no es capaz de sintetizar. Es de destacar la presencia de inmunoglobulinas. IgA, IgG, IgM. La principal es la IgA secretora cuya función consiste en proteger las mucosas del recién nacido y es producida por el denominado ciclo enteromamario; encontrándose en muy altas concentraciones en el calostro.
- **Vitaminas:** La leche humana contiene todas las vitaminas. Dado que su concentración de Vitamina K es baja(17\*), a todo recién nacido se le debe aplicar una dosis de prevención por vía intramuscular al nacer. Existen variaciones en las vitaminas hidrosolubles, y dependen de la dieta de la madre. Minerales y elementos traza: Las cantidades que se encuentran son suficientes para las necesidades del lactante, no influyendo la dieta de la madre en las concentraciones del hierro y calcio.
- **Hierro:** La leche humana contiene cantidades pequeñas, en relación con el hierro contenido en la leche de vaca, pero la absorción de éste es mayor, evitando el desarrollo de anemia en los lactantes (absorción

de 48% a partir de la leche humana, 10% en la leche de vaca y sólo el 4% en las fórmulas comerciales).

- **Zinc:** El Zinc presente en la leche materna tiene un índice de absorción mayor (45%), que el de las fórmulas (31%) y de la leche de vaca (28%). Siendo éste un factor importante, pues es conocido que los lactantes pueden desarrollar manifestaciones de deficiencia de zinc. Selenio: Tiene concentraciones en la leche materna mayores que las que se aprecian en la leche de vaca.
- **Flúor:** Se asocia con una disminución de los procesos de caries dental. Los niveles de flúor en la leche humana son menores (0.025 mg/1) que los encontrados en la leche de vaca (0.3 a 0.1 mg/1). Sin embargo, su absorción es mayor con la leche humana. La administración de flúor oral a la madre no logra incrementar estos niveles. En estudios comparativos, el niño alimentado al seno tiene menos caries y una mejor salud dental.
- **Calcio/fósforo:** La relación calcio/fósforo es de 2 a 1 en la leche humana, lo que favorece la absorción del primero (30 y 15 mg/100 ml de calcio y fósforo respectivamente). (19)

#### 6.1.1.2 Tipo de leche materna:

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

- **Pre-calostro:** Acumulado en los alvéolos durante el último trimestre de la gestación. Composición: exudado plasmático, células, inmunoglobulinas, lactoferrina, seroalbúmina, cloro, sodio y lactosa.
- **Calostro:** Se produce durante los 4 días siguientes al parto, es de escaso volumen y alta densidad (2-20 ml/toma).
- **Leche de Transición:** Se produce entre 4-15 días luego del parto, hacia el quinto día hay un aumento brusco de su producción y va incrementando su volumen hasta llegar a 700 ml/día aproximadamente entre los 15-30 días posparto. Su composición varía hasta llegar a la de la leche madura.
- **Leche Madura:** El volumen aproximado es de 700- 900 ml/día durante los 6 primeros meses posparto. Al involucionar la lactancia, antes de desaparecer la secreción láctea, regresa a su fase calostrál.
- **Leche Pretérmino:** Está presente en mujeres que han tenido parto prematuro. Es diferente. Durante un mes aproximadamente, se adapta a las características del bebe pretérmino, con niveles superiores de vitaminas liposolubles, lactoferrina e IgA, y deficiente en lactosa y Vitamina C. Tiene más proteínas, grasas, calorías y cloruro sódico. (20)

### 6.1.2 Técnica y Posiciones

Lo favorable es que la madre y el bebé estén cómodos, el bebé debe estar frente a la madre y pegado al cuerpo de la madre y que se agarre bien al pecho, introduciendo gran parte de la areola en su boca, para que al mover la lengua no lesione el pezón. (21)

#### 6.1.2.1 Tiempo de amamantamiento:

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que los bebés deben ser amamantados exclusivamente durante los primeros seis meses de vida, y después introducir alimentos complementarios nutricionalmente adecuados y seguros, mientras se continúa con lactancia materna hasta los dos años a más. (3)

Durante el primer mes de vida, los recién nacidos deben alimentarse entre ocho y 12 veces al día. La leche materna se digiere fácilmente, por lo que los recién nacidos tienen hambre a menudo. Además, el hecho de amamantar frecuentemente a su bebé favorece su producción de leche durante las primeras semanas. Cuando tienen entre 1-2 meses de vida, la mayoría de los bebés suelen hacer entre siete y nueve tomas al día. (22)

Durante las primeras semanas de vida, usted deberá amamantar a su bebé "a demanda" (cuando tenga hambre), lo que suele ser cada hora y media a tres horas. Conforme los recién nacidos vayan creciendo, necesitarán mamar con menos frecuencia y desarrollarán un horario de lactancia más regular y predecible. Algunos maman cada 90 minutos, mientras que otros pueden aguantar dos o tres horas entre tomas consecutivas. Los recién nacidos no deben pasar más de unas cuatro horas sin alimentarse, ni siquiera por la noche. (22)

**6.1.2.2 Colocación del bebe en el pecho:** La lactancia materna suele ser un momento muy especial para la madre y su bebé y, por lo general, gratificante. Pero en algunos casos, resulta molesta y dolorosa para la madre e ineficaz para el niño porque no consigue mamar lo suficiente. Muchas veces estos trastornos se deben a que el bebé no se coloca bien para mamar. (23)

**6.1.2.3 Posición sentada:** Se coloca al bebé con el tronco enfrentado y pegado a la madre. La madre lo sujeta con la mano en su espalda, apoyando la cabeza en el antebrazo, pero no muy cerca del codo para que el cuello no se flexione, lo que dificultaría el agarre. Con la otra mano dirige el pecho hacia la boca del bebé y en el momento en que éste la abre, lo acerca con suavidad al pecho (21)

**6.1.2.4 Posición acostada:** La madre se sitúa acostada de lado, con el bebé también de lado, con su cuerpo enfrentado y pegado al cuerpo de la madre. Cuando el bebé abra la boca, la madre puede acercarlo al pecho empujándole por la espalda, con suavidad, para facilitar el agarre. Es una posición muy cómoda para las tomas nocturnas y los primeros días de lactancia. (21)

**6.1.3 Beneficios** Entre los beneficios para los lactantes se debe destacar el hecho de que la leche materna es el alimento más completo y apropiado para su edad, permite el desarrollo normal de su cerebro, brinda protección contra el desarrollo de infecciones y enfermedades especialmente las gastrointestinales y las nutricionales como la anemia y la obesidad, y mejora el desarrollo emocional y el vínculo afectivo con su madre. (14)

**6.1.3.1 Nutricionales:** La leche es el elemento más nutritivo para un bebé, contiene calostro, el cual es un alimento que contiene alto valor nutritivo y le proporciona anticuerpos necesarios para que el bebé esté protegido de ciertas infecciones y enfermedades futuras. (24)

**6.1.3.2 Anticoncepción:** La lactancia como método de anticoncepción natural es efectiva en 98% y que la mujer debe considerar utilizar un método anticonceptivo alternativo con la lactancia cuando no se cumplen los requisitos para que este método sea efectivo. (25)

**6.1.3.3 Inmunológicos:** La leche materna está llena de inmunoglobulinas que protegen a los bebés contra la neumonía, la diarrea, las infecciones del oído y el asma, entre otras enfermedades. Amamantar inmediatamente después del nacimiento es importante porque el sistema inmunitario de los recién nacidos aún no está del todo maduro. Es por lo que muchas veces se denomina a la lactancia materna como "la primera vacuna". (26)

**6.1.3.4 Económicos:** Existen beneficios económicos ya que para adquirir la leche materna no es necesario realizar un gasto monetario, ya que es gratuita, está en las óptimas condiciones, en la temperatura correcta, y mientras esté dentro del pecho de la madre no se vencerá, lo que garantizará alimento suficiente para el niño. Amamantar ahorra tiempo y dinero. La madre no tiene que comprar la leche con lo que ahorra en dinero y en tiempo. Además, no tiene que medir, mezclar y calentar la leche artificial. Tampoco tiene que lavar y esterilizar biberones y tetinas. (27)

## 6.2 Práctica de lactancia materna:

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

(10)

### 6.2.1 Problemas en el pezón:

Con la lactancia materna a veces pueden surgir dificultades que pueden hacer fracasar que la madre amamante a su bebé, aunque todos tienen solución. La mastitis, el dolor al dar el pecho, las grietas del pezón o la ingurgitación son algunos de los problemas que pueden surgir. (28)

**6.2.1.1 Grietas en los pezones:** La causa más frecuente de aparición de las grietas es porque el bebé no succiona correctamente: al agarrarse al pecho debe coger el pezón y parte de la areola. Si se agarra solo del pezón no estimula la subida de la leche y, además, le lesiona. (28)

**6.2.1.2 Mastitis:** Es la infección de la mama, los gérmenes de la piel suelen entrar por las grietas del pezón, y como el interior del cuerpo no es su medio, lo infectan. Pero infectan la mama, no la leche. Como es un germen de la piel que ya ha estado en contacto con el bebé, y que en la piel y el tubo digestivo no es patógeno, no hay ningún problema en continuar dando el pecho. Se suelen recetar antibióticos compatibles con la lactancia. (28)

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

- **Síndrome de confusión:** secundario a la introducción de tetinas, biberón o chupetes.

- **Problemas en el niño:** dolor en la boca por erupción dentaria, obstrucción nasal, infecciones, distracciones frecuentes, aversión oral (rechazo por experiencias previas desagradables, como sondaje o aspiración de secreciones).

- **Problemas de la lactancia:** reflejo de eyección rápido o excesivamente lento (la leche tarda en salir, lo que obliga al niño a succionar unos minutos sin conseguir leche), descenso de producción.

- **Situaciones maternas:**

Cambios hormonales: menstruación, embarazo, uso de anticonceptivos, Ingesta de ciertos fármacos o alimentos. Estrés materno.

(29)

**6.2.2.1 Problemas en el pecho:** Algunas mujeres tienen pezones pequeños, tan aplanados, que el bebé puede tener dificultad para atrapar, sujetar y mantener el pezón dentro de su boca. Se le puede ayudar apretándose con los dedos índice y pulgar, la areola mamaria con fuerza. Esto permite que el pezón salga del pecho, facilitando así que el bebé se pueda agarrar al pezón. (30)

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

A veces, la tensión de los pechos es tan dura que el bebé no se puede agarrar, en esos casos se debe apretar con los dedos de ambas manos sobre la areola, en la base el pezón, intentando hundir la mano durante unos minutos. De esta manera aparecerán algunas gotas de leche que estimularán la succión del bebé, a la vez que le permita disponer y agarrar mejor el pezón. (30)

**6.2.2.2 Problemas del agarre:** Si el bebé no se amamanta en la postura correcta, pueden surgir problemas como:

- Dolor y grietas en los pezones, mastitis o ingurgitación (retención de leche que produce una hinchazón).
- El bebé necesita más tiempo para obtener la leche que necesita. Por eso las tomas pueden llegar a durar hasta media hora.
- Además, enseguida querrá volver a comer, antes de una hora.
- Como la producción de leche depende de la succión del bebé, si el niño no mama bien, la madre "fabricará" menos leche. (28)

### **6.2.3 Vaciado insuficiente de las mamas en cada toma.**

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

**6.2.3.1 Posición del bebe:** Lo importante es encontrar una o varias posturas en las que estes cómoda. Para facilitar el agarre de tu bebé y el vaciado adecuado del pecho: Colócate ligeramente recostada hacia atrás. La nariz y el mentón deben estar ambos en contacto con tu pecho, el cuerpo del bebé debe estar en estrecho contacto con el tuyo, es más fácil si estás ligeramente recostada hacia atrás. La cabeza y el cuerpo del bebé deben

estar bien alineados (el cuello no debe estar flexionado, ni la cabeza girada). La cabeza debe estar colocada frente al pecho con el pezón a la altura del labio superior-nariz. Es preferible que desplaces el bebé en lugar de acercar tu pecho a su boca. (31)

**6.2.3.2 Succión ineficaz:** No se despierta por sí solo para alimentarse ocho o más veces en 24 horas.

Se prende y después suelta el pecho a menudo mientras se alimenta.

Se duerme en los cinco minutos después de haberse prendido al pecho o después de haber succionado por dos o tres minutos.

No succiona regularmente durante los primeros 7 a 10 minutos de una sesión de amamantamiento.

Se alimenta por más de 30 minutos sin demostrar que está lleno. Produce menos de dos deposiciones en 24 horas al final de la primera semana de vida (durante las primeras cuatro a ocho semanas).

Produce menos de seis pañales empapados en 24 horas al final de la primera semana. (28)

## VII. Metodología

### 7.1. Lugar de Estudio.

El Hospital Amazónico de Yarinacocha se encuentra ubicado en la localidad de puerto callao, del distrito de yarina, provincia de coronel portillo, región Ucayali.

<b>LIMITES</b>	<b>Norte:</b> Distrito de Nueva Requena
	<b>Sur :</b> Localidad de Pucallpa
	<b>Este :</b> Distrito de Callarúa
	<b>Oeste:</b> Distrito de Campo Verde
<b>Departamento</b>	Ucayali
<b>Provincia</b>	Coronel portillo
<b>Distrito</b>	Yarinacocha
<b>Dirección</b>	Jr. Aguaytía 548
<b>ACCESIBILIDAD</b>	Vía terrestre : 6.8 Km de la ciudad de Pucallpa

### 7.2. Población y tamaño de muestra.

#### Población.

La población objetivo será conformada por 150 puérperas atendidas en el servicio de gineco-obstetricia del Hospital Amazónico de Yarinacocha



## Muestra

Para la determinación del tamaño de la muestra, se utilizará la formula del muestreo no probabilístico finitas con error admisible del 5% y un nivel de confianza 1.96, teniendo como resultado 108 puérperas a encuestar.

### 7.3. Descripción detallada de los métodos, uso de materiales, equipos o insumos.

#### a) Diseño de muestreo

Muestreo no probabilístico

#### b) Descripción detallada del uso de materiales, equipos, insumos, entre otros.

Papel bond, para el formulario de encuesta

Fotocopias

Lápices y lapiceros

#### Equipo electrónico

Laptop

Teléfono

#### c) Descripción de variables a ser analizados en el objetivo específico

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

**d) Aplicación de prueba estadística inferencial.**

No se aplicará la prueba de estadística inferencial debido a la falta de datos por ser todavía un proyecto por realizar

**7.4. Tabla de recolección de datos por objetivos específicos.**

Se debe considerar cómo se obtendrá la información necesaria que permita lograr los objetivos de la investigación.

**VIII. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

Actividades	Meses							
	Agosto	Setiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo
Revisión bibliográfica								
Elaboración del Proyecto								
Presentación del proyecto								
Aprobación del Proyecto								
Validación de los instrumentos de recolección de datos								
Prueba piloto (Confiabilidad)								
Aplicación definitiva del instrumento								
Construcción de matriz de datos								
Tratamiento de la información								
Redacción del informe final y artículo científico								
Sustentación del informe final								

## IX. PRESUPUESTO

Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Precio Unitario (S/.)	Total, S/.
<b>Papelería y materiales de oficina</b> <b>N° Partida:</b>				
Folder manila	Unidad	125	1.0	125.0
Papel bond	Millar	1	28	28.0
Lápiz 2B	Unidad	120	0.5	60.0
Fastener	Caja	1	12	12.0
Engrapadora	Unidad	1	20.0	20.0
Grapas	Caja	1	5.0	5.0
Borrador	Unidad	4	1.0	4.0
Tarjador	Unidad	2	0.5	1.0
	<b>Sub Total</b>			<b>255.0</b>
<b>Movilidad local</b> <b>N° Partida:</b>				
Pasajes para movilidad local	Bimestre	1	6.0	400.0
	<b>Sub total</b>			<b>400.0</b>
<b>Servicios diversos</b> <b>N° Partida:</b>				
Impresoras	Hojas	100	0.1	10.0
Fotocopias	Hojas	1145	0.1	114.5
Asesoría estadística	Servicio	1	600.0	600.0
Empastado	Unidad	4	40.0	160.0
Creación de base de datos	Servicio	1	200.0	200.0
Internet	Servicio	1	100.0	100.0
	<b>Sub total</b>			<b>1184.5</b>
<b>TOTAL</b>				<b>1839.5</b>

## X. BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Panamericana de la Salud. Protección de la lactancia materna en Perú. Organización Panamericana de la Salud. 2017 Junio.
2. Ruiz de Villa Martínez Y, Medina Arango R. Estrategia educativa sobre lactancia. Ciencias Holguín. 2018: p. 13.
3. Organización Mundial de la Salud. La lactancia materna en la primera hora es esencial para salvar la vida de los recién nacidos. Organización Mundial de la Salud. 2018.
4. Organización Mundial de la Salud. Marco global de vigilancia en nutrición: directrices operacionales para el seguimiento de los progresos hacia el logro de las metas para 2025. Organización Mundial de la Salud. 2018.

5. Organizacion Panamericana de la Salud , Organizacion Mundial de la Salud. Lactancia materna y alimentación complementaria - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. OPS/OMS. 2017: p. 1.
6. Informatica, Instituto Nacional de Estadistica e Informatica. ENCUESTA DEMOGRAFICA Y DE SALUD FAMILIAR. Intituto Nacional de Estadistica e Informatica; 2020.
7. Zielińska M, Sobczak A, Hamułka J. "Conocimientos sobre lactancia materna y lactancia materna exclusiva de los lactantes en los primeros seis meses de vida". 2017: p. 51-59.
8. Guerrero J, Vera J. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres adolescente ecuador; 2013.
9. Mamani Ortiz Y, Olivera Quiroga V, Luizaga Lopez M. Conocimientos y practicas sobre lactancia materna en CochabambaBolivia: un estudio departamental. Gac Med Bo. 2017.
10. Albán I, Yepez B. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN LACTANCIA MATERNA DE Quito; 2016.
11. Gerónimo R, Magaña M, Zetina E, Herrera Y, Contreras J. Conocimiento, actitud y práctica sobre la lactancia materna en Mexico; 2014.
12. Velásquez M. Conocimientos y practicas sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes menores de 6 meses que acuden a un entro de salud de lima 2018 lima; 2018.
13. Rojas A. Conocimientos y mitos sobre lactancia materna en madres de menores de 6 meses que asisten a un centro de salud 2017 lima; 2018.
14. Palomino N. nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puerperas de 20 a 35 años en el Hospital Rezola - Cañete 2019 cañete; 2019.
15. Ramos Tomayro FDM. Nivel de conocimiento, actitudes y practicas sobre lactancia materna exclusiva en puerperas del Hosptal San Juan de Lurigancho - 2017 Lima: UNIVERSIDAD NORBERT WIENER; 2017.
16. Goicochea Bautista D, Cubillas Martinez DL. Conocimiento y práctica de lactancia materna en madres adolescentes del Asentamiento Humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020 Lima: Universidad Roosevelt; 2020.
17. Chacon Silva LA. "Conocimiento y actitudes de las madres primerizas sobre la lactancia materna en el servicio de ginecoobstetricia del Hospital Amazonico de Yarinacocha, 2016" Ucayali-Pucallpa; 2018.
18. SALUD OPDL. Lactancia Materna Exclusiva. ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD. 2021.
19. Sabillon F, Abdu B. Composicion de la leche materna. HONDURAS PEDIÁTRICA. 1997 OCTUBRE; XVUI(4).
20. Salazar S, Chavez M. Lactancia Materna- Tipos de leche. Arch Venez Puer Ped. 2009 DICIEMBRE; 72(4).

21. Organizacion Mundial De la Salud. Tecnica de amamantamiento. Organizacion Mundial De la Salud. 2018.
22. Health NC. Con qué frecuencia debo amamantar a mi bebé. Nemours Children's Health. 2019.
23. Natalben, Lactancia. Lactancia como colocar bien al bebe. Natalben, Lactancia. 2021.
24. Rojas L. Lactancia materna beneficios y mitos. Salud, Sexualidad y Sociedad. 2010 Diciembre; 2(4).
25. Buitron R. Lactancia y anticoncepción. Ginecología y obstetricia de México. 2018 Enero; 86(3).
26. Organizacion Panamericana de la Salud. Beneficios de la lactancia materna exclusiva - Inmunologicos. Organizacion Panamericana de la Salud. 2018 Marzo.
27. Torres Atoche JM. Conocimiento y practica sobre lactancia materna exclusiva SULLANA: Universidad San Pedro; 2018.
28. Lactancia, Natalben. Problemas de la lactancia materna. Natalben,Lactancia. 2018.
29. Asociacion española de pediatria. Rechazo del pecho. Asociacion Española De Pediatria. 2015 JUNIO.
30. Casado J. Problemas comunes a la hora de amamantar. El Mundo. 2017 Enero.
31. Adelina G. Guia para las madres que amamantan. ; 2017.
32. Hernandez R, Fernandez C, Baptista M. Metodologia de la investigacion. McGrawHill. 2014; sexta edicion.
33. Martinez M, Briones R, Cortez J. Metodologia de la investigacion para el area de salud 2da EDICION. MC GRAW HILL. 2013.
34. Organizacion Mundual de la Salud. Organizacion Mundial de la Salud. [Online].; 2020 [cited 2022 Febrero 26. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/27-05-2020>.
35. Alvares Lopez MDM, Angeles Salcedo AP, Pantoja Sanchez L. Conocimiento sobre lactancia materna en madres primerizas. INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL, LIMA 2019 Lima: Universidad San Martin de Porres; 2020.
36. Calderon Vargas G, Bocanegra Vela J. "Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas del Hospital María Auxiliadora Rodríguez de Mendoza - Amazonas 2019" Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2021.
37. Ramos Tomayro FDM. Nivel de conocimiento, Actitudes y practicas sobre lactancia materna exclusiva en primerizas del HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO - 2017 Lima: UNIVERSIDAD NORBERT WIENER; 2017.

## XI. ANEXO

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

**Título:** CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUERPERAS PRIMERIZAS DEL HOSPITAL AMAZONICO, YARINACOA 2022.

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Diseño metodológico	Estadística
<p>¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y lactancia materna exclusiva en puérperas primerizas del Hospital Amazónico de Yarinacocha 2022?</p> <p>Específicos:</p> <p>¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento sobre conceptos generales e importancia y práctica de la lactancia materna exclusiva en puérperas primerizas del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2021?</p> <p>¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento sobre técnicas, posiciones y práctica de la lactancia materna exclusiva en puérperas primerizas del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2021?</p> <p>¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento sobre los beneficios y práctica de la lactancia materna en puérperas primerizas del Hospital Amazónico de</p>	<p>- General Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento o y practica de lactancia materna exclusiva en puérperas primerizas del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2021.</p> <p>Específicos:</p> <p>Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento o y su dimensión, sobre conceptos generales e importancia sobre lactancia materna exclusiva y la práctica de lactancia materna en puérperas primerizas del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2021.</p> <p>Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento o y su dimensión, técnica y posiciones sobre lactancia materna y la práctica de lactancia materna en puérperas</p>	<p>- General Hi: Existe relación proporcional significativa entre el conocimiento y practicas sobre lactancia materna en puérperas primerizas del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2021</p> <p>Específicas:</p> <p>Existe relación proporcional significativa ente el conocimiento sobre conceptos generales e importancia de la lactancia materna exclusiva y su practica en puérperas primerizas del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2021.</p> <p>Existe relación proporcional significativa entre el conocimiento las técnicas y posiciones de la lactancia materna exclusiva con la practica en puérperas primerizas del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2021.</p> <p>Existe relación proporcional significativa entre el conocimiento sobre los</p>	<p>Variable:1 Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva</p> <p>Variable:2 Practicas sobre lactancia materna</p>	<p>Conceptos generales e importancia</p> <p>Técnicas y posiciones</p> <p>Beneficios</p> <p>Problemas en el pezón</p> <p>Resistencia del niño a coger el pecho.</p> <p>Vaciado insuficiente de las mamas en cada toma.</p>	<p><b>Método</b></p> <p>Descriptivo</p> <p><b>Nivel</b></p> <p>Teórico conceptual</p> <p><b>Diseño</b></p> <p>Correlacional</p> <p>El diseño se diagrama de la siguiente manera.</p> <p><b>Muestra:</b> Puérperas primerizas del Hospital Amazónico de Yarinacocha</p> <p><b>01:</b> Medición de la variable 1 (conocimiento sobre lactancia materna exclusiva)</p> <p><b>02:</b> Medición de la variable 2 (prácticas de lactancia materna exclusiva)</p> <p><b>r:</b> Relación entre las variables.</p>	<p><math>n = N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q</math></p> <p><math>E^2 (N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q</math></p>

Yarinacocha, 2021?	<p>primerizas del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2021.</p> <p>Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y su dimensión, sobre los beneficios de la lactancia materna y la práctica de lactancia materna en puérperas primerizas del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2021.</p>	beneficios de la lactancia materna exclusiva y la práctica en puérperas primerizas del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2021.			<p><b>Población:</b> 150 puérperas primerizas del Hospital Amazónico de Yarinacocha</p> <p><b>Muestra:</b> 108 puérperas primerizas del Hospital Amazónico de Yarinacocha</p> <p><b>Técnica de muestreo:</b> Encuesta</p> <p><b>Técnica de instrumento de recolección de datos:</b> Cuestionario</p>	
--------------------	---	---	--	--	--	--