

Universidad Nacional  
**Federico Villarreal**

Vicerrectorado de  
**INVESTIGACIÓN**

FACULTAD DE MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE"

"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN LAS  
GESTANTES, QUE ACUDEN A SUS CONTROLES PRENATALES EN EL HOSPITAL  
NACIONAL HIPÓLITO UNANUE, EN EL PERIODO OCTUBRE A DICIEMBRE DEL  
2019, LIMA -PERU"

Líneas de investigación: Salud Pública

Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Obstetricia

**AUTOR**

Canchanya Ticllas, Daine

**ASESOR**

Mg. Oscategui Peña, Margarita Eli.

**JURADO**

Dr. Huarag Reyes, Raúl Abel

Mg. Vera Linares, Lucy Elena

Mg. Huamani Pedroza, Marcelina

Lima-Perú

2021

## **DEDICATORIA**

*A esas personas que me vieron crecer, a ellos que me ayudaron a caminar y leer, a esos seres que Dios me envió para superarme día a día. Dedicado a mi madre, padre, esposo e hijo. Dedicado al tiempo y la salud.*

## AGRADECIMIENTOS

*Agradezco a Dios por la vida que me dio, a la familia que estuvo conmigo siempre, siempre confiando en mí y nunca perdió la fe. A los que me apoyaron para poder culminar este proyecto.*

## ÍNDICE

DEDICATORIA .....	2
AGRADECIMIENTOS .....	3
INDICE DE TABLAS .....	6
ÍNDICE DE GRAFICOS .....	7
RESUMEN.....	8
ABSTRACT.....	9
I. INTRODUCCION .....	10
1.1. Descripción y formulación del problema .....	11
1.1.1 Descripción del problema.....	11
1.1.2 Formulación del problema .....	12
1.2 Antecedentes .....	12
1.3. Objetivos .....	15
1.3.1 Objetivo general .....	15
1.3.2 Objetivos Específicos:.....	15
1.4 Justificación.....	16
II. MARCO TEORICO.....	17
2.1 Bases Teóricas sobre el tema de investigación .....	17
2.1.1 Conocimiento .....	17
2.1.2 Lactancia materna .....	17
2.1.2.1 Concepto de lactancia materna.....	17
2.1.2.2 Tipos de lactancia materna.....	17
2.1.2.3 Características de la leche humana.....	18
2.1.2.4 Beneficios de la leche materna.....	18
2.1.2.5 Tiempo de lactancia materna.....	19

2.1.2.6	Técnica de amamantamiento .....	19
2.1.2.7	Leche extraída materna .....	20
2.1.2.8	Enfermedad y lactancia materna .....	21
2.1.2.9	Formación de vínculo en el acto de lactancia.....	22
2.1.2.10	Cuidados de la madre en la lactancia .....	22
III.	METODO.....	24
3.1	Tipo de investigación .....	24
3.2	Ámbito temporal y espacio .....	24
3.3	Variables .....	24
3.4	Población y muestra .....	24
3.5	Instrumento .....	26
3.6	Procedimientos .....	26
3.7	Análisis de datos.....	26
3.8	Consideraciones éticas .....	26
IV.	RESULTADOS.....	27
V.-	DISCUSIONES.....	40
V.	CONCLUSIONES .....	42
VII.	RECOMENDACIONES .....	43
VIII.	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	44
IX.	ANEXOS.....	47
	ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA .....	47
	ANEXO 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....	49
	ANEXO 3- JUICIO DE EXPERTOS .....	51
	ANEXO 4- APROBACION DE TESIS POR EL ASESOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VLLARREAL.....	54
	ANEXO 5- CARTA DE PRESENTACION EMITIDA POR LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL .....	55
	ANEXO 6: INSTRUMENTO .....	56

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1:</b> Edad de las gestantes.....	27
<b>Tabla 2:</b> Procedencia de las gestantes.....	28
<b>Tabla 3:</b> Estado civil de las gestantes .....	29
<b>Tabla 4:</b> Nivel de instrucción de las gestantes.....	30
<b>Tabla 5:</b> Paridad de las gestantes.....	31
<b>Tabla 6:</b> Número de controles prenatales de las gestante.....	32
<b>Tabla 7:</b> Edad gestacional en las gestantes.....	33
<b>Tabla 8:</b> Tiempo de lactancia materna previa en las gestante.....	34
<b>Tabla 9:</b> Recepción de charla sobre lactancia materna en las gestantes.....	35
<b>Tabla 10:</b> Conocimiento de los indicadores de la lactancia materna en las gestantes.....	36
<b>Tabla 11:</b> Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en las gestantes.....	39

## ÍNDICE DE GRAFICOS

<b>Gráfico 1.</b> Edad de las gestantes atendidas .....	27
<b>Gráfico 2.</b> Procedencia de las gestantes.....	28
<b>Gráfico 3.</b> Estado civil de las gestantes.....	29
<b>Gráfico 4.</b> Nivel de instrucción de las gestantes.....	30
<b>Gráfico 5.</b> Paridad de las gestantes.....	31
<b>Gráfico 6.</b> Número de controles prenatales de las gestantes.....	32
<b>Gráfico 7.</b> Edad gestacional de las gestantes.....	33
<b>Gráfico 8.</b> Tiempo de lactancia materna previa en las gestantes.....	34
<b>Gráfico 9.</b> Recepción de charla sobre lactancia materna en las gestantes.....,	35
<b>Gráfico 10.</b> Conocimiento de los indicadores de la lactancia materna en las gestantes.....	36
<b>Gráfico 11.</b> Nivel de conocimiento de lactancia materna en las gestantes.....	39

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en las gestantes, que acuden a sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo octubre a diciembre del 2019, Lima –Perú. **Metodología:** Es un estudio descriptivo, transversal, prospectivo, realizado a 278 gestantes que acuden a consultorio externo para sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue. Los datos se recopilaron a través de una encuesta, el cual fue validado por expertos, luego se realizó el análisis univariado y bivariado, los resultados se representan a través de la estadística descriptiva mediante tablas univariadas y bivariadas de frecuencias relativas y gráficos.

**Resultados:** Se encontró como principal dato general que las pacientes que acuden a los controles prenatales son de un grupo etario de 20 a 24 años, la mayoría procede del distrito de El Agustino, generalmente de estado civil conviviente y como nivel de instrucción secundaria. La paridad que más predominó fueron las primíparas con un 38.8%, la mayoría de las gestantes contaban con 2 a 5 CPN que representa el 85,3%. La edad gestacional promedio fue de  $34,2 \pm 3,5$  semanas. El 90,6% de gestantes que acuden a consultorio externo de Gineco- Obstetricia habían recibido charlas sobre lactancia materna. El 93% de las gestantes conoce que la mujer debe tomar al menos dos litros de agua, 90.3% conoce que no se debe consumir alcohol y cigarrillos. Por lo contrario, el 80.2% desconoce que existen más de tres tipos de leche materna, 79.9% desconoce que los biberones causan caries dental y/o malformación de la alineación de los dientes del bebé.

**Conclusiones:** El 45% de las gestantes que acuden para sus controles prenatales poseen un nivel de conocimiento medio sobre lactancia materna.

**Palabras claves:** *Nivel de conocimiento, Lactancia materna*

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the level of knowledge about breastfeeding in pregnant women who attend their prenatal check-ups at the Hospital Nacional Hipólito Unanue, in the period October to December 2019, Lima-Peru. **Methodology:** It is a descriptive, cross-sectional, prospective study, carried out on 278 pregnant women who attend an outpatient clinic for their prenatal check-ups at the Hipólito Unanue National Hospital. The data were collected through a survey, which was validated by experts, then the univariate and bivariate analysis was performed, the results are represented through descriptive statistics using univariate and bivariate tables of relative frequencies and graphs. **Results:** It was found as the main general data that the patients who attend prenatal check-ups are from an age group of 20 to 24 years, the majority come from the district of El Agustino, generally of cohabiting marital status and as a secondary level of education. The most prevalent parity were primiparous women with 38.8%, most of the pregnant women had 2 to 5 NPCs, which represents 85.3%. The average gestational age was  $34.2 \pm 3.5$  weeks. 90.6% of pregnant women who attend an outpatient clinic of Gynecology-Obstetrics had received talks about breastfeeding. 93% of pregnant women know that the woman should drink at least two liters of water, 90.3% know that alcohol and cigarettes should not be consumed. On the contrary, 80.2% are unaware that there are more than three types of breast milk, 79.9% are unaware that bottles cause dental caries and / or malformation of the alignment of the baby's teeth. **Conclusions:** 45% of pregnant women who attend their prenatal check-ups have a medium level of knowledge about breastfeeding

**Keywords:** *Level of knowledge, Breastfeeding*

## I. INTRODUCCION

La lactancia materna es considerada la forma ideal de aportar los nutrientes necesarios para el crecimiento y desarrollo saludable. En general todas las mujeres pueden amamantar, siempre que tengan una adecuada información, apoyo de su familiar y de parte del sistema de atención de salud.

La OMS recomienda que la lactancia materna exclusiva tenga una duración de seis meses y el mantenimiento de esta se haga hasta los 2 años o más.

La lactancia materna disminuye significativamente la morbilidad por infecciones respiratorias agudas y diarrea, así como muertes por otras enfermedades infecciosas (OMS-*The Lancet*, 2000).

La práctica óptima de esta, es importante en los países en vías de desarrollo debido a que están registran alta carga de enfermedad y escaso acceso de agua potable y saneamiento. Por otra parte, los niños no amamantados de países desarrollados también corren un mayor riesgo de enfermar.

Al ser una práctica sumamente importante en cuanto al binomio madre- niño, existe con frecuencia situaciones como el escaso conocimiento o la falta de ellos, creencias en relación a la lactancia materna, influencia de familiares, influencia de medios de comunicación hacen que la práctica de esta se dificulte.

Por esto es importante educar a toda gestante que acude a su control prenatal, prepararla para la lactancia materna y en el último trimestre sensibilizarla para ello.

Ello conlleva a que la gestante tenga conocimiento respecto a la importancia, las técnicas que se adoptan y las soluciones que se brindaran si esta llegara a presentar dificultades en el momento de la práctica de la lactancia y esta resulte exitosa. Es así que esta investigación abordara el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en las gestantes, que acuden a sus controles prenatales en el hospital nacional Hipólito Unanue, en el periodo de octubre a diciembre del 2019.

## **1.1. Descripción y formulación del problema**

### **1.1.1 Descripción del problema**

Según la OMS, si todos los niños fueran amamantados, cada año se llegaría a salvar unas 820 000 vidas infantiles. A nivel mundial solo el 40% recibe leche materna los primeros seis meses de vida. (OMS, 2017)

La Organización Panamericana de la salud (OPS) informa que el 54% de la Región de las Américas son amamantados la primera hora de vida y solo el 38% reciben alimentación solo con leche materna los primeros seis meses. (OPS, 2019)

En el Perú a principios del año 2019, solo el 65,6% cumplen con la alimentación materna exclusiva, se evidencia que se alcanzó el 79,7% en las zonas rurales. Es indispensable tomar en consideración y reforzar el tema para cumplir la meta del milenio, por ello es indispensable la sensibilización y mejora de competencias en el personal de salud. (ENDES, 2019)

Frente a esta problemática es indispensable implementar una buena información sobre lactancia materna en las gestantes, porque son muchos los factores y barreras que se tiene que romper para disminuir esta problemática de salud pública. En el mes de febrero del 2019 se implementó un consultorio externo dedicado a la orientación y consejería de lactancia materna, exclusivo para gestantes que acuden a los controles prenatales en Gineco-Obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Se puede apreciar que las gestantes muestran interés en aprender sobre los temas de lactancia materna, en el momento de la consejería se pudo inferir que la poca adherencia hacia la práctica de la lactancia materna, se relaciona directamente con el déficit o información errónea sobre dicho tema. Fomentar, reforzar la consejería y orientación de lactancia materna en las gestantes del Hospital Hipólito Unanue es una necesidad, con ello podremos evitar el incremento de anemia, diarreas, infecciones respiratorias y otras posibles infecciones en el recién nacido. Por ello esta tesis, tiene como meta poder medir el nivel de conocimiento para poder identificar los puntos débiles.

## **Delimitación del problema**

### **Delimitación espacial**

La investigación será realizado en el Hospital Nacional Hipólito Unanue que se encuentra ubicado en el departamento de Lima, distrito de El Agustino.

### **Delimitación temporal**

El estudio se desarrolló en el periodo de octubre a diciembre del 2019.

## **1.1.2 Formulación del problema**

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en las gestantes, que acuden a sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo octubre a diciembre del 2019, Lima – Perú?

## **1.2 Antecedentes**

### **Internacional**

**Rodríguez (2014)**, en la investigación titulada *Factores Asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en mujeres derechohabientes de la ciudad de Córdoba Veracruz, México*. Se trazó el objetivo de hallar cuales fueron los factores que causaron el abandono de la lactancia materna exclusiva (130 madres). Investigación de tipo descriptivo, longitudinal y prospectivo. Como resultado 103 madres abandonaron la lactancia materna, el 90.8% inicio precozmente la lactancia materna, el 31.5 % recibieron charla de lactancia materna en el momento del embarazo y el 72,3% tiene un nivel de conocimiento alto sobre el tema. Su conclusión fue que la mayoría de gestantes tienen un nivel alto de conocimiento sobre lactancia materna, el factor predominante asociado al abandono de la lactancia materna es la falta de recibir charla materna.

**Gorrita y Cols. (2012)**, en un informe científico titulada *Información sobre la lactancia materna de las gestantes en su tercer trimestre, que pertenecen al policlínico “Mártires del 9 de abril” del municipio San José de las Lajas*, se planteó como objetivo evaluar el nivel de conocimiento (114 gestantes). Estudio de tipo descriptivo, transversal y prospectivo. En

sus resultados se observó que el 20% de la muestra posee conocimiento adecuado, los siguientes aspectos que tuvo más errores fueron: añadir agua de tiempo como alimento a los niños con leche materna exclusiva, el momento adecuado de brindar una alimentación complementaria, la edad adecuada para dejar la lactancia materna, la higiene adecuada de las mamas y las coyunturas que impiden la continuación de la lactancia materna. En conclusión, el 80 % de las gestantes del último trimestre tienen un conocimiento inadecuado con respecto al tema de lactancia materna y son la mayoría de los indicadores donde se observa errores.

## **Nacional**

**Rivera (2017)**, en la investigación que lleva por título *Nivel de conocimiento en puérperas adolescentes sobre lactancia materna exclusiva en servicio de gineco- obstetricia del Hospital Nacional Sergio Bernales en el periodo octubre – diciembre 2017. Perú*, su objetivo fue determinar el nivel de conocimiento (50 puérperas adolescentes), estudio de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal. Se obtuvo como resultado que el 14% posee un conocimiento bueno, 78% presenta un conocimiento regular y 8% presenta un conocimiento malo sobre el tema de lactancia materna. En conclusión, el nivel de conocimiento es regular en las puérperas adolescentes sobre lactancia materna exclusiva.

**Guerra (2016)**, en la investigación que lleva por título *Factores que influyen en el conocimiento de la práctica de lactancia materna exclusiva – consultorio CRED-C.S Aparicio Pomares, Huánuco- 2016. Perú*, su objetivo fue hallar el factor involucrado en la práctica de lactancia materna exclusiva (46 madres con niños menores de 6 meses). Es un estudio de tipo cualitativo, retrospectivo, transversal y observacional. Se obtuvo como resultado, 65% de madres tienen conocimientos esenciales incorrectos, 70% poseen técnicas correctas, el 52% tenía conocimientos incorrectos sobre la alimentación que debería tener durante el periodo de lactancia. Se concluyó que las madres poseen un conocimiento incorrecto, pero si tenían técnicas correctas, aproximadamente la mitad de la muestra no conoce el tiempo de lactancia adecuada del niño.

**López (2015)**, en la investigación que lleva por título *Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Loreto, noviembre y diciembre*

del 2015, su objetivo fue determinar el nivel de conocimiento (201 puérperas), fue el estudio de tipo cualitativo, descriptivo, transversal y prospectivo. En resultados se obtuvo que el 66.2% son de 20 a 34 años, 43.8% su estado civil es conviviente, 33.3% de instrucción secundaria y el 47.3 % son multíparas. El porcentaje de madres que tienen un nivel de conocimiento adecuado es el 48.3%. Se concluyó que las puérperas tienen un nivel de conocimiento adecuado.

## **Regional**

**Medina (2019)**, en la investigación que lleva por título *Niveles de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en la madre y el niño en gestantes hospitalizadas, en el Hospital María Auxiliadora –Lima 2019*, tuvo como objetivo determinar de la muestra el nivel de conocimiento (178 gestantes). Estudio cuantitativo, transversal y descriptivo. El 51.5% de la muestra tiene un conocimiento general del tema, el 42.7% conoce los beneficios en la madre de amamantar, el 67,2% conoce los beneficios en el niño de amamantar, el 42% conoce el riesgo de no amamantar. Se concluye que el 50.85 % tenían un nivel de conocimiento medio sobre los beneficios en la madre y el niño de la lactancia materna exclusiva.

**Castilla (2018)**, en la investigación que lleva por título *Nivel de conocimientos, actitudes y práctica sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Nacional Hipólito Unanue de enero-febrero 2018*, tuvo como objetivo conocer las actitudes, practica y el nivel de conocimiento (282 puérperas). Estudio descriptivo, correlacional, retrospectivo y transversal. En los resultados el 42,2%, tienen un alto nivel de conocimiento, en la actitud favorable se encontró el 95%, el 74,5% presento una práctica inadecuada. Se encontró mayor porcentaje de personas con edad de 18 - 35 años con un 46.15%, el 83.7% son convivientes, el 52,5 % eran primerizas. En el lugar de procedencia se obtuvo 25.5% del distrito de El Agustino, procedentes de la región Costa 49.3%, el 70.6 % se dedica a su casa, el 47,2% estudio hasta secundaria. En conclusión, no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento con las actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva.

**Seminario (2017)**, en la investigación que lleva por título *Conocimiento, actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses, Servicio de CRED, Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2017*. El objetivo fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de la población muestra (114 madres). Estudio descriptivo, no experimental y transversal. En resultados el 59,7% conoce adecuadamente el tema de lactancia materna, el 68,1% tiene una actitud positiva, 69,4% practica adecuadamente la lactancia materna exclusiva. En conclusión, el conocimiento adecuado está relacionado con la actitud positiva y la práctica adecuada de la lactancia materna exclusiva, asimismo el nivel de conocimiento es adecuado sobre el tema en mención.

### **1.3.Objetivos**

#### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en las gestantes, que acuden a sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo octubre a diciembre del 2019, Lima –Perú

#### **1.3.2 Objetivos Específicos:**

- Conocer las características demográficas y Obstétricos de las gestantes que acuden a sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo octubre a diciembre del 2019, Lima –Perú
  
- Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en las gestantes que acuden a sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo octubre a diciembre del 2019, Lima –Perú

## 1.4 Justificación

Según ENDES solo el 49,4% de los niños y niñas empezó a lactar dentro de la primera hora de nacimiento y el 43,2% recibió alimentos (leche artificial, agüita de tiempo, etc.) antes de empezar a lactar. El pilar fundamental para el inicio de la vida es la lactancia materna, es recomendable iniciarlo en la primera hora de vida, pero este acto tiene obstáculos y se ve truncado por estas razones: la madre no es consciente de la importancia de la lactancia y no sabe cómo hacerlo; asimismo a responsabilidad recae en el que el personal de salud que no brinda una adecuada información sobre el tema. (ENDES, 2019)

La OMS y UNICEF, recomienda que la lactancia materna exclusiva sea mínima hasta los 6 meses de edad y que continúe la lactancia hasta los 2 primeros años de vida, sin embargo, en nuestra realidad es diferente, en el Perú las madres lactantes suelen complementar la lactancia materna exclusiva con agüitas de tiempo, leche artificial, en consecuencia, dejan de amamantar a sus hijos antes de los 2 primeros años de vida. Esta coyuntura está relacionada con la poca o errónea información que perciben las gestantes sobre la producción de leche u otros temas relacionados, por ello es urgente educar en lactancia materna desde la gestación; para que ya no tengan problemas o dudas en el puerperio o más adelante. (OMS, 2019)

En el trabajo de investigación de Rodríguez, solo el 31.5 % recibieron charla de lactancia materna en el momento del embarazo La lactancia materna es ideal para el desarrollo y crecimiento del bebé, por ello la madre es un factor determinante, pero a veces la madre no recibe la ayuda necesaria ya que los equipos de salud no respaldan la lactancia. (Rodríguez, 2014)

Por este motivo es indispensable conocer el nivel de conocimiento sobre lactancia materna, para sí enfocarse en el déficit que presenta el Hospital Nacional Hipólito Unanue para así poder enfocarse en el déficit que pueda tener y poder mejorar, ya sea con mayor difusión de charlas de lactancia materna y/o mayor capacitación al personal que brinda dicha información.

## **II. MARCO TEORICO.**

### **2.1 Bases Teóricas sobre el tema de investigación**

#### **2.1.1 Conocimiento**

Es una serie de datos obtenidos mediante el aprendizaje o la experiencia. Es saber actuar, procesar e interpretar para producir más saberes. También encontrar la salida de un conflicto, su objetivo es alcanzar la verdad objetiva. (Pérez, 2008)

##### **2.1.1.1 Conocimiento sensorial**

Es resultado de nuestros sentidos, ellos son encargados en la captación de las diversas formas de manifestación de la materia. (Carbajal, 2013)

##### **2.1.1.2 Conocimiento teórico**

Es hacer uso de la inferencia lógica, razonar asimismo poder utilizar la deducción y la inducción. (Carbajal, 2013)

#### **2.1.2 Lactancia materna**

##### **2.1.2.1 Concepto de lactancia materna**

Es el medio por el cual él bebe recibe todo el nutriente necesario para desarrollarse intelectual y físicamente. (OMS, 2019, pág.1)

Según el marco de la Estrategia Mundial para la Alimentación del lactante y el Niño Pequeño de la OMS, lo define como acto natural y un comportamiento aprendido. (OMS, 2016).

La absorción del hierro de la leche materna es fácil a comparación con la leche artificial (MINSa, 2017 pág.39)

##### **2.1.2.2 Tipos de lactancia materna**

Según la OMS adhirió definiciones para los tipos de alimentación del lactante:

- Lactancia Materna Exclusiva: Alimentación basada solo de la mama materna (hasta los 6 meses).

- Lactancia Materna Predominante: Alimentación basada en la leche materna más algún complemento (hasta los 6 meses).
- Lactancia Materna Completa: Incluye la lactancia materna exclusiva y la lactancia materna predominante (6 a los 9 meses de vida).
- Alimentación complementaria: Alimentación con otro tipo de alimentos y líquidos para poder cubrir el requerimiento nutricional, ya que la leche materna no es suficiente. (6 a 23 meses de la edad).
- Lactancia parcial: Alimentación con leche materna y otros alimentos, incluyendo otro tipo de leche. (Padres e hijos, 2017)

### **2.1.2.3 Características de la leche humana**

- a) Calostro: Producida en los primeros 5 días, es secreción láctea amarillenta, indispensable para la eliminación del meconio, maduración del aparato digestivo y evita la ictericia. Contiene componentes inmunológicos, proteínas y minerales.
- b) Leche de transición: Producida entre los 5 y el 15 día del postparto, se observa un aumento en la producción de leche y va cambiando sus características hasta convertirse en leche madura.
- c) Leche madura: Producida a partir del día 16 hasta los 6 meses, permite la maduración progresiva del sistema digestivo. (MINSA, 2017, pág.38)

### **2.1.2.4 Beneficios de la leche materna**

- a) Beneficios para la o el niño:
  - Mejora el crecimiento físico y emocional del lactante.
  - Mejora el sistema inmunológico.
  - Produce un mayor coeficiente intelectual.
  - Mejora el vínculo afectivo madre –hijo.
  - Disminuye el riesgo de la anemia temprana.
  - Ayuda al desarrollo del habla y a la adecuada dentición.
  - Disminuye el riesgo de sufrir de alguna enfermedad crónica u obesidad. (MINSA, 2017, pág.36)

b) Beneficios para la madre:

- Mejora la autoestima de la madre
- Ayuda a la mejor recuperación fisiológica postparto.
- Reduce el riesgo de obesidad.
- Disminuye la probabilidad de cáncer de mama y ovario, asimismo la osteoporosis.
- Sirve como un método anticonceptivo natural (98% eficaz, si se cumple los 3 criterios básicos).
- Permite brindar un alimento natural, ecológico y económico. (MINSA, 2017, pág.36)

**2.1.2.5 Tiempo de lactancia materna.**

La OMS recomienda la alimentación solo con leche materna mínimo hasta los primeros 6 meses de vida del bebe, de ahí en adelante empezar con la introducción de alimentos apropiados para la edad y seguros, asimismo recomienda seguir con la lactancia materna hasta los 2 años o más. (OMS, 2017)

**2.1.2.6 Técnica de amamantamiento**

a) Frecuencia

A libre demanda del bebe.

b) Posición

- Madre: Con los pechos, espalda y pies apoyados según lo vea conveniente.
- Bebe: Cabeza y cuerpo alineado, pegarlo al pecho sosteniendo todo el cuerpo si es recién nacido y si ya es grande sostener la cabeza y hombro. Evitar que el pezón obstruya la nariz del bebe al momento de amamantar.

Posiciones para el amamantamiento: Posición natural o biológica, posición clásica, madre acostada, posición por debajo del brazo, alza con el brazo opuesto, posición caballito, posición canasta, posición sandía. (MINSA, 2017, págs. 41-43)

c) Agarre

Mentón pegada del bebe hacia el pecho materno, boca bien abierta, más areola en el labio superior del bebe, no hay dolor para la madre si hay buen agarre.

d) **Trasferencia**

La transferencia de leche debe ser por mamadas profundas y lentas, con espacios donde se puede escuchar cuando él bebe deglute, la mamá siente que secreta la leche (reflejo del efecto de la oxitocina), él bebe suelta el pecho cuando esta seseado. (MINSA, 2017, pág.41)

**2.1.2.7 Leche extraída materna**

a) **Extracción:** Se dispone de bombas manuales y eléctricas, asimismo la extracción manual.

Para la extracción manual se debe realizar el lavado de manos adecuado y disponer de un recipiente preferiblemente de vidrio con boca ancha, tapa y que sea resistente al calor, previamente lavado con agua caliente, la extracción manual dura entre 15 a 20 minutos. (MINSA, 2017, pág. 49)

b) **Conservación:** Fraccionar la leche materna extraída en frascos y porciones según el consumo del bebe.

- A temperatura de ambiente: Se conserva de 6 a 8 horas, excepto en lugares calurosos.
- Refrigerada: Se conserva hasta 72 horas. (MINSA, 2017, pág.49)
- Congelación: De 15 días a 3 meses aproximadamente.

Se recomienda mantener el frasco y no abrirla constantemente, evitar el cambio brusco de temperatura puede causar que la leche pierda sus propiedades, contamine y descomponga. (Minsalud, 2017)

c) **Administración:** Debe atemperarse hasta alcanzar una temperatura semejante a la corporal, el frasco de leche se debe calentar en baño maría, no exponer a fuego directo porque causa daño a las sustancias probióticas y células vivas que contenga.

- Se recomienda administrar en taza o cucharita, situar al bebe en posición semi-sentada.
- Él bebe menor de 4 meses empuja hacia afuera todo lo que toca con la lengua por ello se debe evitar el contacto de la lengua con la taza o cucharita.

- Si ya calentaste la leche una vez, no se debe volver a refrigerar, se recomienda eliminar el residuo de leche sobrante.
- Uso de taza: Sienta al bebe en posición vertical, sostenga la taza pegada al labio inferior del bebe e incline la taza para que la leche alcance los labios del bebe. Dejar que el mismo tome la leche.
- No utilizar biberones ni chupones, afectan en la alineación de dientes y formación de caries dental. (MINSA, 2017, pág.51)

#### **2.1.2.8 Enfermedad y lactancia materna.**

En la mayoría de casos a pesar de que la mamá se enferme puede seguir lactando a su bebe. La suspensión brusca puede provocar pechos dolorosos, fiebre, causar angustia al bebe, la recuperación de producción de leche puede complicarse.

- Mediante la leche materna viajan los anticuerpos que se produjeron contra la infección de la madre, esto ayudara en la protección del bebe contra la infección.
- Es necesario mantener la tranquilidad de la madre, por ello se recomienda que él bebe permanezca cerca de la madre. (MINSA, 2017, pág.46)

Si la mamá se enferma con la gripe puede continuar con la lactancia ya que él o la bebe recibirá protección contra la infección que sufre la madre, mediante los anticuerpos transmitidos de forma pasiva por la leche materna. Es recomendable lavarse adecuadamente las manos con agua y jabón antes de tocar al bebe asimismo evitar el contacto directo del bebe con las secreciones orales o nasales de la madre. (Díaz Lorenzo & Navarro, 2015)

A Continuación, les presentamos las principales contradicciones:

- a) VIH/SIDA: El virus se transmite mediante la leche materna. El 5- 10% de los bebes de madres VIH positivo, se convierten VIH positivos por amamantar, viendo esta problemática el Perú ofrece leche artificial a los bebes de madres VIH positivo, de forma gratuita mediante el SIS.
- b) TBC sin tratamiento: Está contraindicado siempre y cuando la mamá no tenga tratamiento para la TBC, por lo contrario, si inicia con el tratamiento debe seguir con la lactancia excepto si tuviera TBC multi-resistente. (OMS, 2019)

- c) Herpes simple: La lesiones en el pezón por herpes simple es un factor para contraindicar la lactancia hasta su curación. (MINSa, 2017, pág.47)

### **2.1.2.9 Formación de vínculo en el acto de lactancia**

El apego ayuda a la formación de la autoestima del bebe y el mejor desarrollo cerebral; un apego adecuado ayuda a formar hombres sanos, el apego ansioso se relaciona con el maltrato infantil, trastornos nerviosos, etc.

. (Cano y cols., 2012)

- El Apego prenatal (18 a 22 semanas de embarazo): Empieza cuando el feto desde la pancita transmite movimiento, la madre en respuesta a ese estímulo transmite sentimiento de rechazo, amor o incomodidad.
- El nacimiento, el apego y la lactancia: En el momento del parto si la mamá se siente miedosa, insegura y observada, la medula suprarrenal libera adrenalina e inhibe a la oxitocina y a las endorfinas. La beta endorfina disminuye el dolor de parto y estimula la secreción de la prolactina. (MINSa, 2017, pág.36)
- El contacto piel a piel: Al nacer el recién nacido busca ser acogido, si él bebe se encuentra en el abdomen de la madre se arrastrará buscando el pezón ya que están aptos sus reflejos sensoriales y motores que buscan el olor que viene del pezón, buscan lamerlo. Este acto ayuda el aprendizaje precoz de amamantar en el recién nacido. Asimismo, el acto de contacto piel a piel estimula la secreción de la prolactina y glándulas sudoríparas. (MINSa, 2017, pág.37)

### **2.1.2.10 Cuidados de la madre en la lactancia**

- Atención médica: El acto de lactancia demanda tiempo y energía, por ello es indispensable compartir funciones con la familia. El personal de salud debe ofrecer apoyo emocional y motivarlas.
- La nutrición durante el periodo de lactancia: Se requiere una dieta balanceada y saludable, como mínimo 2 litros de agua al día, ya que el requerimiento de nutrientes es mayor.
- Reposo: Es necesario un momento de descanso de la madre para que tenga buena disposición para dar de lactar.

- La vida sexual: En algunos casos puede causar disminución a la respuesta sexual o dispareunia. La oxitocina produce bruscamente eyección de la leche a causa del orgasmo.
- Planificación familiar: El MELA tiene una efectividad del 98% si se cumple las 3 condiciones (amenorrea, hijo menos de 6 meses de edad, lactancia materna exclusiva).
- El trabajo. Se debe fomentar que la madre continúe con la lactancia materna a pesar del trabajo por medio de la extracción de la leche materna y un adecuado almacenamiento.
- Alcohol y cigarro: Se recomienda evitar la ingesta de alcohol y cigarro ya que afecta el sabor de la leche y además disminuye la producción de leche y altera el sueño-vigilia del bebe. (MINSA, 2017, págs.44 - 46)

### III. METODO

#### 3.1 Tipo de investigación

Diseño no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo.

- Descriptivo: Define el nivel de conocimiento de lactancia materna, características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes que acuden a consultorio externo para sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue.
- Trasversal: Analiza la variable una sola vez en el periodo de octubre a diciembre del 2019.
- Prospectivo: Porque el nivel de conocimiento en las gestantes se determinará durante el estudio.

#### 3.2 Ámbito temporal y espacio

El presente estudio se desarrolló en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo de octubre a diciembre del 2019, Lima-Perú.

#### 3.3 Variables

- Nivel de conocimiento.
- Lactancia materna.

#### 3.4 Población y muestra

##### **Descripción de la población:**

La población estuvo formada por 1000 gestantes que acuden a sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue en el periodo de octubre a diciembre del 2019.

##### **Muestra:**

La muestra estuvo constituida por 278 gestantes que cumplieron con el criterio de inclusión y exclusión.

- El muestreo fue no probabilístico ya que la gestante debe aceptar de forma voluntaria.

##### **Tamaño muestral:**

El tamaño muestral se calculó a través de la fórmula para poblaciones infinitas.

$$\text{Cálculo del tamaño de la muestra } n = \frac{N x Z^2 x p x q}{e^2 x (N-1) + Z^2 x p x q}$$

$Z = 1.96$ , valor de  $Z$  al 95% de confianza

$$p = 0.5$$

$$q = 1 - p = 0.5$$

$e =$  error estándar, que su valor es de 0.05

$N =$  gestantes tendidas en consultorio externo es 1000

$$n = \frac{1000 x (1.96)^2 x 0.5 x 0.5}{(0.05)^2 (1000-1) + (1.96)^2 x 0.5 x 0.5}$$

$$n = \frac{960.4}{2.4975 + (3.8416) x 0.5 x 0.5}$$

$$n = \frac{960.4}{3.4579}$$

$$n = 277.74$$

$$n = 278$$

**Los criterios de inclusión fueron:**

- Gestantes que acudieron para su control prenatal al hospital en el periodo de octubre a diciembre del 2019.
- Consentimiento informado a participar en el estudio.

**Los criterios de exclusión fueron:**

- Gestantes que a pesar de haber aceptado participar en el estudio, no desea continuar con la encuesta.
- Gestantes que desde un principio no ha aceptado en participar en el estudio.

### **3.5 Instrumento**

Técnica (encuesta) e instrumento (cuestionario):

La técnica utilizada fue una encuesta, los datos fueron registrados en un cuestionario que consta de 2 ítems, la primera donde se registró las características sociodemográficas y obstétricas, la segunda una encuesta sobre lactancia materna. El cuestionario de conocimiento sobre lactancia materna consta de 20 preguntas extraídas de la norma de lactancia materna del MINSA, aquellos que contestaron correctamente de 0 a 7 preguntas su conocimiento fue considerado bajo; a las que contestaron entre 8 a 13 correctamente su conocimiento fue considerado medio y a los que contestaron de 14 a 20 correctamente fue considerado con conocimiento de nivel alto. El cual fue validado por 3 juicios de expertos.

### **3.6 Procedimientos**

Los datos obtenidos fueron procesados de la siguiente manera:

- a) Registro manual
- b) Ordenamiento y clasificación para su digitación.
- c) Procesamiento estadístico en el programa SPSS.

### **3.7 Análisis de datos**

La información recogida fue ingresada en una base de datos creado en el software Excell y procesada en el SPSS - 26, luego se realizó el análisis univariado y bivariado, los resultados se representan a través de la estadística descriptiva mediante tablas univariadas y bivariadas de frecuencias relativas y gráficos.

### **3.8 Consideraciones éticas**

Se solicitó autorización al jefe del Departamento de Gineco-Obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue para la realización del presente estudio, luego se procedió a aplicar el cuestionario a las gestantes que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, previo consentimiento informado, se le garantizo la confidencialidad de los datos brindados.

#### IV. RESULTADOS

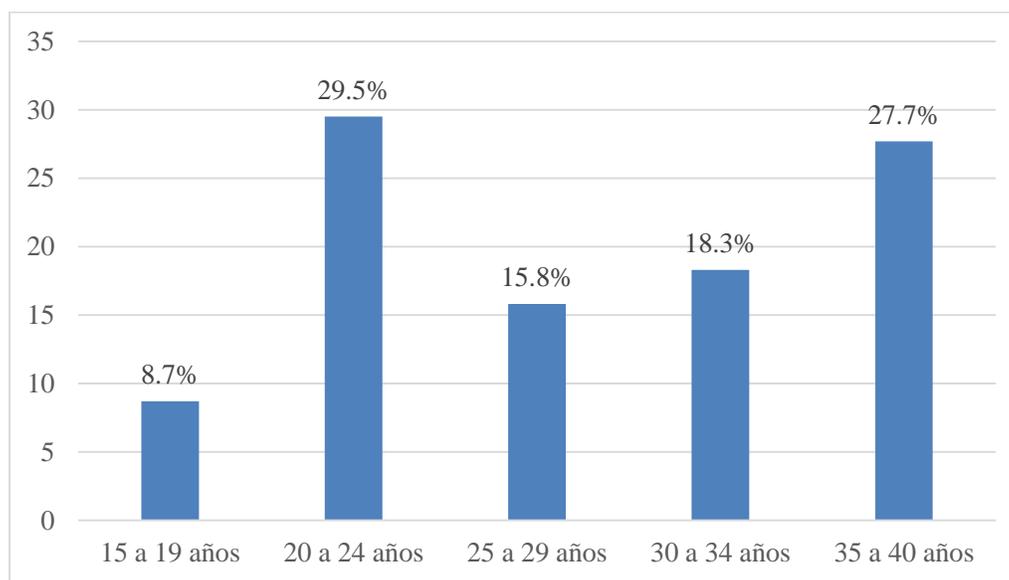
**Tabla 1**

*Edad de las gestantes que acuden a sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo octubre a diciembre del 2019, Lima – Perú*

	<b>N</b>	<b>%</b>
	$28,1 \pm 7,1$	
15 a 19 años	24	8,7
20 a 24 años	82	29,5
25 a 29 años	44	15,8
30 a 34 años	51	18,3
35 a 40 años	77	27,7
<b>Total</b>	<b>278</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración propia

**Gráfico 1.** Edad de las gestantes que acuden a sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo octubre a diciembre del 2019, Lima – Perú



Fuente: Elaboración propia

En la tabla y gráfico 1 se observa que el 29.5% tenía entre 20 y 24 años, 27.7% entre 35 y 40 años, 18.3% entre 30 y 34 años y 8.7% entre 15 y 19 años.

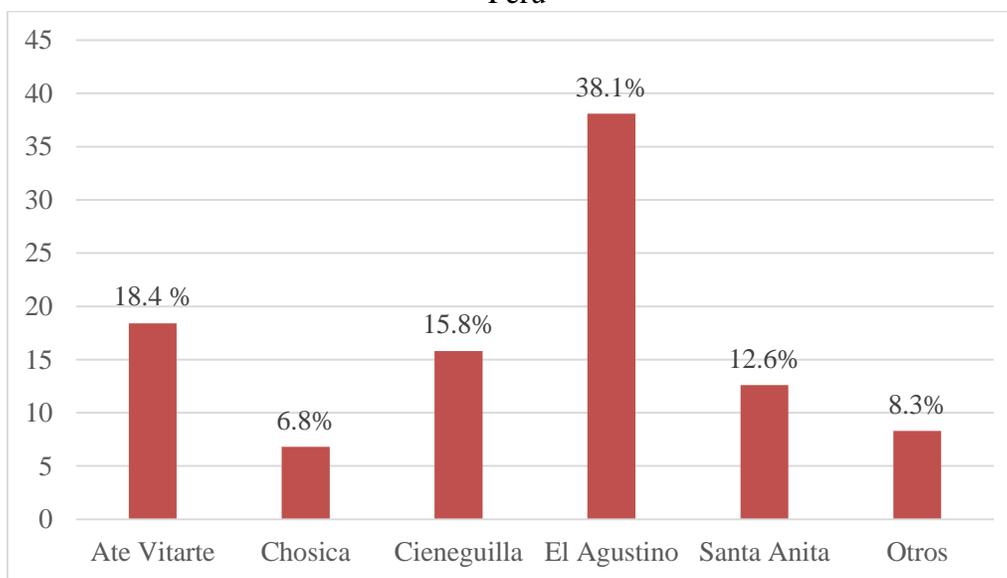
**Tabla 2**

*Procedencia de las gestantes que acuden a sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo octubre a diciembre del 2019, Lima – Perú*

	<b>n</b>	<b>%</b>
Ate Vitarte	51	18,4
Chosica	19	6,8
Cieneguilla	44	15,8
El Agustino	106	38,1
Santa Anita	35	12,6
Otros	23	8,3
<b>Total</b>	<b>278</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración propia

**Gráfico 2.** Procedencia de las gestantes que acuden a sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo octubre a diciembre del 2019, Lima – Perú



Fuente: Elaboración propia

En la tabla y gráfico 2 se observa el 38.1% de gestantes vivía en El Agustino, 18.4% en Ate Vitarte, 15.8% en Cieneguilla y 8.3% en otros distritos de Lima.

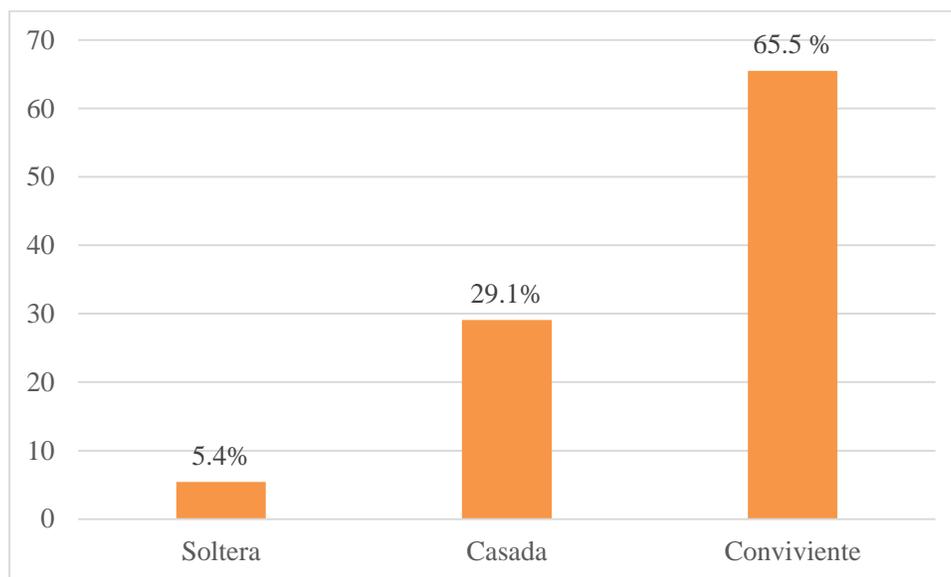
**Tabla 3**

*Estado civil de las gestantes que acuden a sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo octubre a diciembre del 2019, Lima – Perú*

	<b>n</b>	<b>%</b>
Soltera	15	5,4
Casada	81	29,1
Conviviente	182	65,5
<b>Total</b>	<b>278</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración propia

**Gráfico 3.** Estado civil de las gestantes que acuden a sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo octubre a diciembre del 2019, Lima – Perú



Fuente: Elaboración propia

En la tabla y gráfico 3 se observa que el 65.5% de las gestantes eran convivientes, el 29.1% casada y 5.4% soltera.

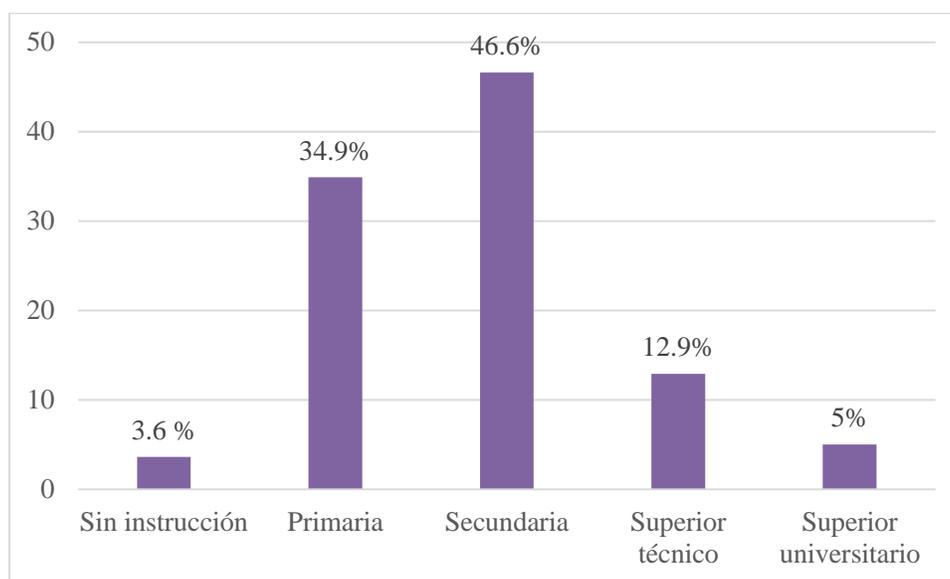
**Tabla 4**

*Nivel de instrucción de las gestantes que acuden a sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo octubre a diciembre del 2019, Lima – Perú*

	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin instrucción	10	3,6
Primaria	97	34,9
Secundaria	121	46,6
Superior técnico	36	12,9
Superior universitario	14	5,0
<b>Total</b>	<b>278</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración propia

**Gráfico 4.** Nivel de instrucción de las gestantes que acuden a sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo octubre a diciembre del 2019, Lima – Perú



Fuente: Elaboración propia

En la tabla y gráfico 4 se muestra que el 46.6% tuvieron instrucción la secundaria, 34.9% primaria, 3.6% instrucción y 5% superior universitaria.

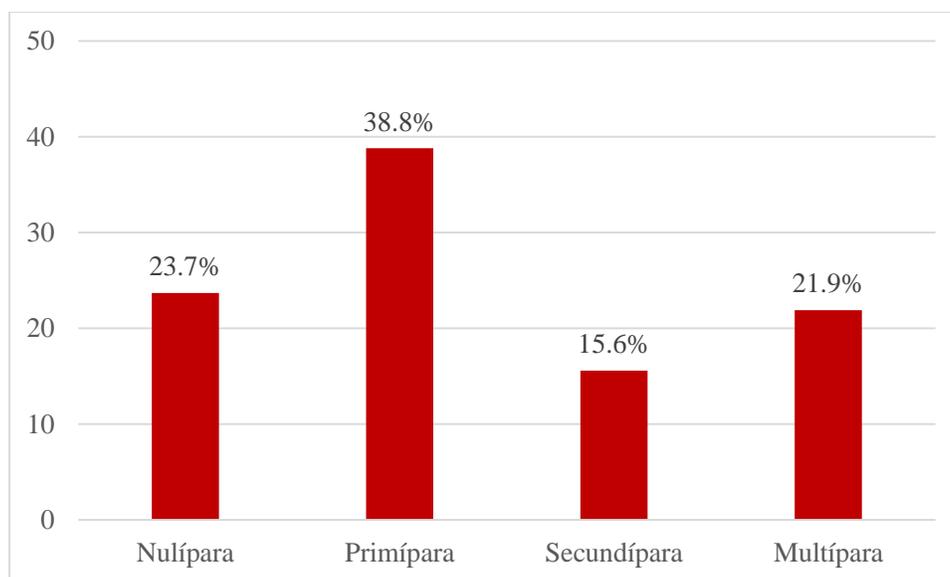
**Tabla 5**

*Paridad de las gestantes que acuden a sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo octubre a diciembre del 2019, Lima – Perú*

	<b>N</b>	<b>%</b>
Nulípara	66	23,7
Primípara	108	38,8
Secundípara	43	15,6
Multípara	61	21,9
<b>Total</b>	<b>278</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración propia

**Gráfico 5.** Paridad de las gestantes que acuden a sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo octubre a diciembre del 2019, Lima – Perú



Fuente: Elaboración propia

En la tabla y gráfico 5 se observa que el 38.8% de las gestantes fueron primípara, 23.7% nulípara, 21.9% multípara y 15.6% secundípara.

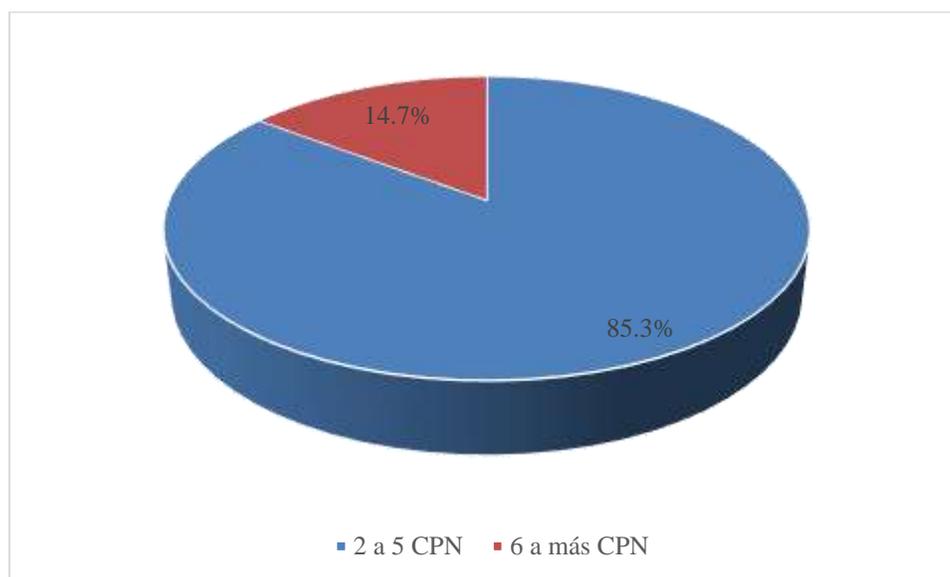
**Tabla 6**

*Número de controles prenatales de las gestantes que acuden a sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo octubre a diciembre del 2019, Lima – Perú*

	<b>n</b>	<b>%</b>
	4,3 ± 1,1	
2 a 5 CPN	237	85,3
6 a más CPN	41	14,7
<b>Total</b>	<b>278</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración propia

**Gráfico 6.** Número de controles prenatales de las gestantes que acuden a sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo octubre a diciembre del 2019, Lima – Perú



Fuente: Elaboración propia

En la tabla y gráfico 6 se observa que el 85.3% tuvo de 2 a 5 controles prenatales y 14.7% tuvo de 6 a más controles prenatales.

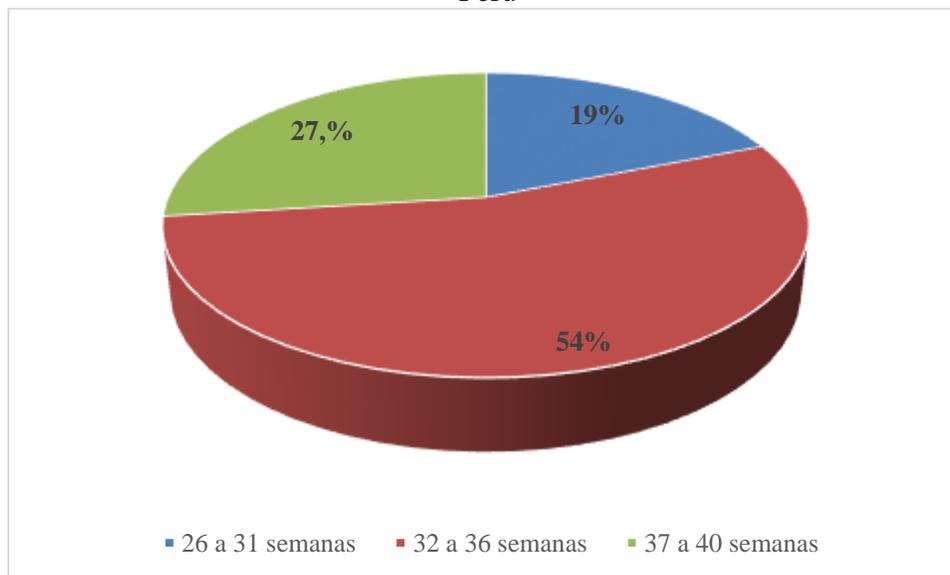
**Tabla 7**

*Edad gestacional en las gestantes que acuden a sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo octubre a diciembre del 2019, Lima – Perú*

	N	%
	34,2 ± 3,5	
26 a 31 semanas	53	19,0
32 a 36 semanas	150	54,0
37 a 40 semanas	75	27,0
<b>Total</b>	<b>278</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración propia

**Gráfico 7.** Edad gestacional de las gestantes que acuden a sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo octubre a diciembre del 2019, Lima – Perú



Fuente: Elaboración propia

En la tabla y gráfico 7, se observa que el 54% de las gestantes tuvieron entre 32 y 36 semanas, 27% tuvo entre 37 y 40 semanas y el 19% tuvo entre 26 y 31 semanas.

**Tabla 8**

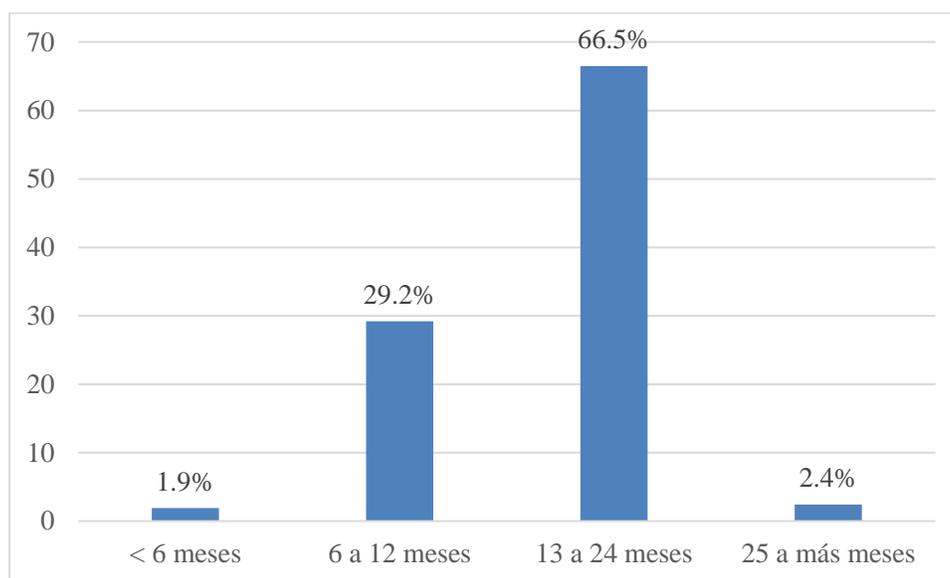
*Tiempo de práctica de lactancia materna previa, si tuvo un hijo anterior al embarazo actual en las gestantes que acuden a sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo octubre a diciembre del 2019, Lima – Perú*

	N	%
	16,4 ± 6,0	
< 6 meses	4	1,9
6 a 12 meses	62	29,2
13 a 24 meses	141	66,5
25 a más meses	5	2,4
<b>Total †</b>	<b>212</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración propia

† Cálculo basado en las mujeres que tienen al menos un hijo

**Gráfico 8.** Tiempo de práctica de lactancia materna previa, si tuvo un hijo anterior al embarazo actual de las gestantes que acuden a sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo octubre a diciembre del 2019, Lima – Perú



Fuente: Elaboración propia

En la tabla y gráfico 8, se observa que el 66.5% habían dado de lactar entre 13 y 24 meses, 29.2% entre 6 a 12 meses, 2.4% de 25 a más meses y 1.9% menos de seis meses.

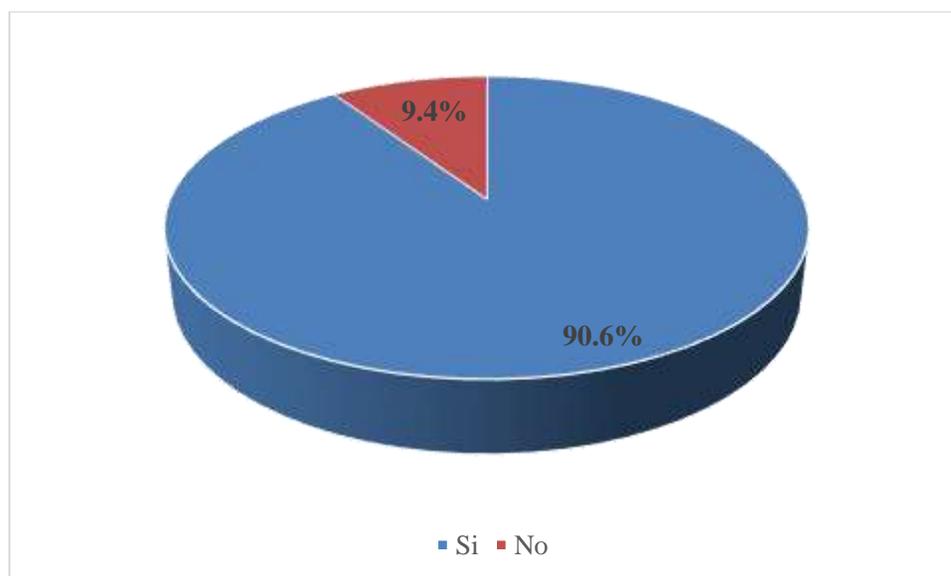
**Tabla 9**

*Recibió charla sobre lactancia materna las gestantes que acuden a sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo octubre a diciembre del 2019, Lima – Perú*

	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	252	90,6
No	26	9,4
<b>Total</b>	<b>278</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración propia

**Gráfico 9.** Recibió charla sobre lactancia materna las gestantes que acuden a sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo octubre a diciembre del 2019, Lima – Perú



Fuente: Elaboración propia

En la tabla y gráfico 9 se observa que el 90.6% de gestantes habían recibido charlas sobre lactancia materna; mientras que el 9.4% no había recibido este tipo de charlas.

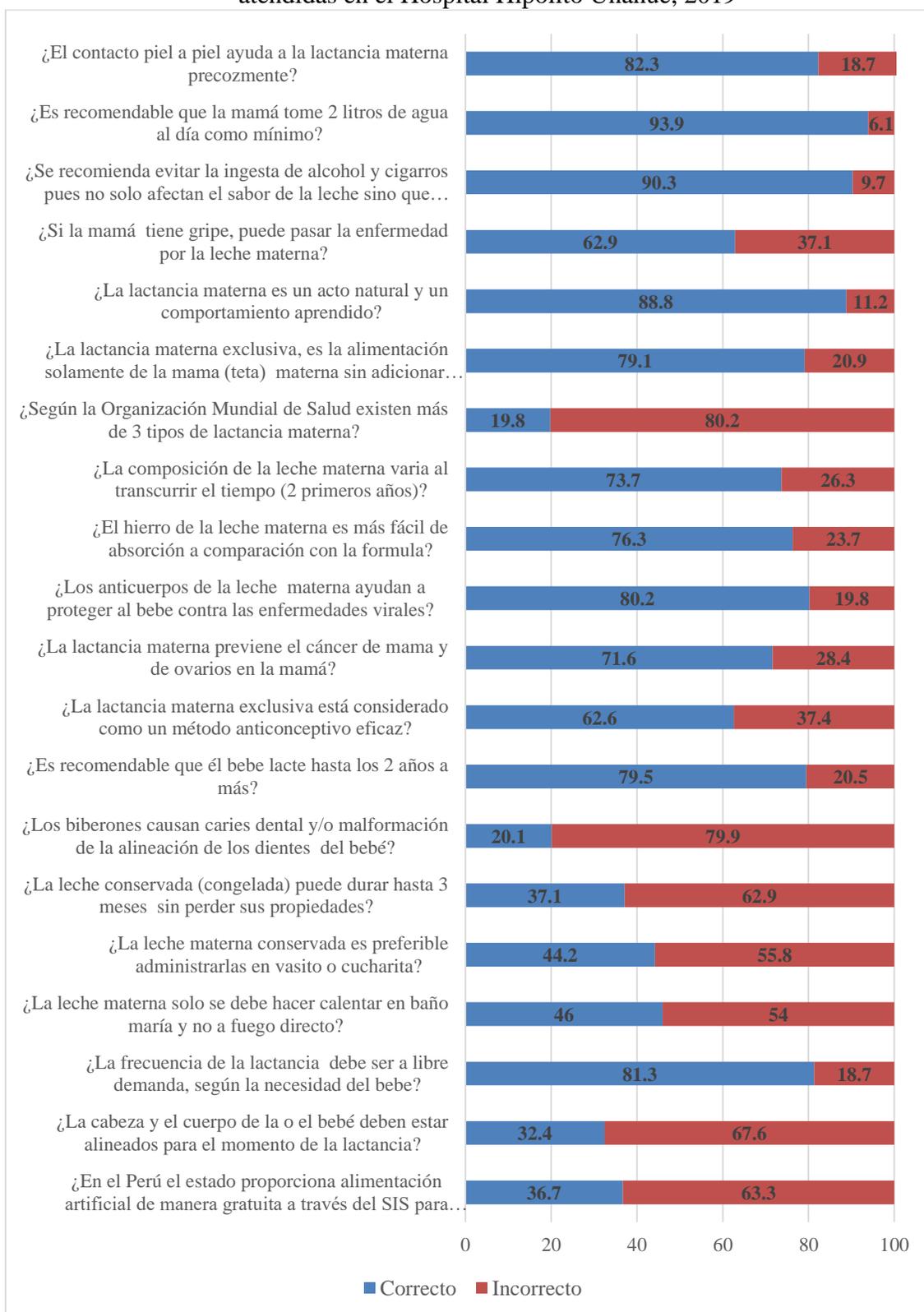
**Tabla 10**

*Conocimiento de los indicadores de la lactancia materna en las gestantes que acudieron a su control prenatal en el h*

	Correcto		Incorrecto	
	n	%	n	%
¿El contacto piel a piel ayuda a la lactancia materna precozmente?	226	82,3	52	18,7
¿Es recomendable que la mamá tome 2 litros de agua al día como mínimo?	261	93,9	17	6,1
¿Se recomienda evitar la ingesta de alcohol y cigarros pues no solo afectan el sabor de la leche sino que reduce su volumen y altera el sueño-vigilia de la o el bebé?	251	90,3	27	9,7
¿Si la mamá tiene gripe, puede pasar la enfermedad por la leche materna?	175	62,9	103	37,1
¿La lactancia materna es un acto natural y un comportamiento aprendido?	247	88,8	31	11,2
¿La lactancia materna exclusiva, es la alimentación solamente de la mama (teta) materna sin adicionar nada más durante los 6 primeros meses de vida?	220	79,1	58	20,9
¿Según la Organización Mundial de Salud existen más de 3 tipos de lactancia materna?	55	19,8	223	80,2
¿La composición de la leche materna varía al transcurrir el tiempo (2 primeros años)?	205	73,7	73	26,3
¿El hierro de la leche materna es más fácil de absorción a comparación con la fórmula?	212	76,3	66	23,7
¿Los anticuerpos de la leche materna ayudan a proteger al bebé contra las enfermedades virales?	223	80,2	55	19,8
¿La lactancia materna previene el cáncer de mama y de ovarios en la mamá?	199	71,6	76	28,4
¿La lactancia materna exclusiva está considerado como un método anticonceptivo eficaz?	174	62,6	104	37,4
¿Es recomendable que él bebe lacte hasta los 2 años a más?	221	79,5	57	20,5
¿Los biberones causan caries dental y/o malformación de la alineación de los dientes del bebé?	56	20,1	222	79,9
¿La leche conservada (congelada) puede durar hasta 3 meses sin perder sus propiedades?	103	37,1	175	62,9
¿La leche materna conservada es preferible administrarlas en vasito o cucharita?	123	44,2	155	55,8
¿La leche materna solo se debe hacer calentar en baño maría y no a fuego directo?	128	46,0	150	54,0
¿La frecuencia de la lactancia debe ser a libre demanda, según la necesidad del bebé?	226	81,3	52	18,7
¿La cabeza y el cuerpo de la o el bebé deben estar alineados para el momento de la lactancia?	90	32,4	188	67,6
¿En el Perú el estado proporciona alimentación artificial de manera gratuita a través del SIS para los bebés de mamás con VIH positivo?	102	36,7	176	63,3

Fuente: Elaboración propia

**Gráfico 10. Conocimiento de los indicadores de la lactancia materna en las gestantes atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, 2019**



Fuente: Elaboración propia

En la tabla y gráfico 10 se observa que el 93% de las gestantes conoce que la mujer debe tomar al menos dos litros de agua, 90,3% conoce que no se debe consumir alcohol y cigarros. De otro lado, 80,2% desconoce que existen más de tres tipos de leche materna, 79,9% desconoce que los biberones causan caries dental y/o malformación de la alineación de los dientes del bebé.

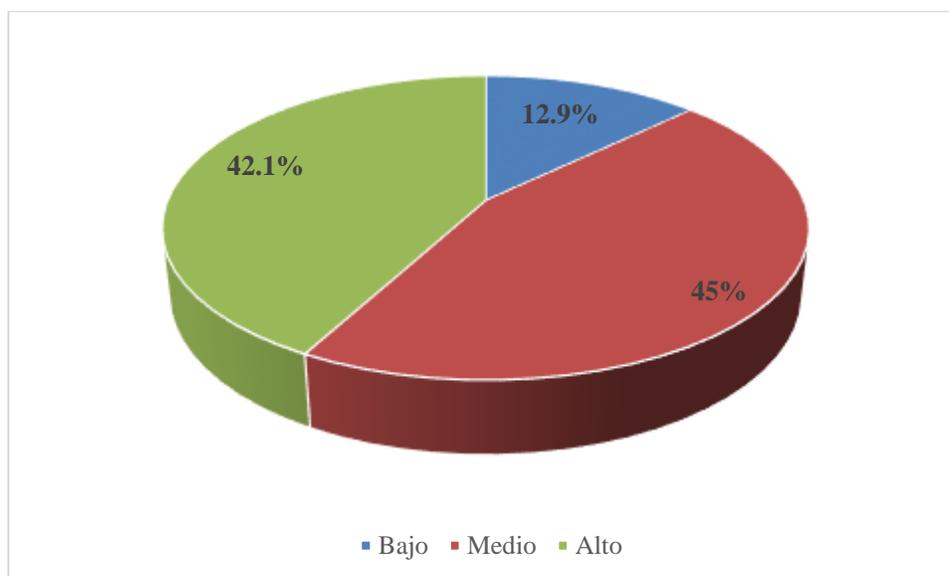
**Tabla 11**

*Nivel de conocimiento en las gestantes que acuden a sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo octubre a diciembre del 2019, Lima – Perú*

	N	%
Bajo	36	12,9
Medio	125	45,0
Alto	117	42,1
<b>Total</b>	<b>278</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración propia

**Gráfico 11.** Nivel de conocimiento en las gestantes que acuden a sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo octubre a diciembre del 2019, Lima – Perú



Fuente: Elaboración propia

En la tabla y gráfico 11 se observa que el 45% de las gestantes tenían un nivel medio de conocimientos sobre lactancia materna, 42,1% alto y 12,9% bajo.

## V.-DISCUSIONES

En el presente trabajo de investigación se encontró como principal dato general que las pacientes que acuden a los controles prenatales son de un grupo etario de 20 a 24 años, la mayoría procede del distrito de El Agustino, generalmente de estado civil conviviente y como nivel de instrucción secundaria. La paridad que más predominó fueron las primíparas con un 38.8%, la mayoría de las gestantes contaban con 2 a 5 CPN que representa el 85,3%. En la investigación realizada por Seminario (2017) en el ámbito local tiene una similitud en relación a las prácticas de lactancia materna, 69.4% tenía una adecuada práctica de lactancia materna exclusiva y en el presente estudio el tiempo de práctica de lactancia materna previa en un hijo anterior al embarazo actual fue de 13 a 24 meses que representan el 66.5% del total de encuestadas.

El 90,6% de gestantes que acuden a consultorio externo de Gineco- Obstetricia habían recibido charlas sobre lactancia materna, por la Licenciada de Obstetricia encargada en Lactancia Materna, procedente del área de Psicoprofilaxis. A diferencia con una investigación internacional realizada por Rodríguez (2014) solo el 31,5 % de las mujeres habían recibido orientación y educación sobre la lactancia materna durante el embarazo.

Se encontró que el 45% de las gestantes tuvieron un nivel medio de conocimientos sobre lactancia materna, 42,1% tenía un alto nivel de conocimiento y 12,9% tenía un bajo nivel de conocimiento sobre este mismo tema, asimismo se encontró datos aproximados en investigación realizada por Medina (2019) en el ámbito regional, se encontró que el 20,6% tenía un nivel de conocimiento alto, el 50.85 % tenía un nivel de conocimiento medio y el 28.55% tenía un nivel de conocimiento bajo; asimismo en la investigación de Castillo (2018) en el ámbito local, 42,20% tenían un nivel de conocimiento alto sobre lactancia materna exclusiva, el 27% tenía un nivel de conocimiento medio y el 30.80 % tenía un nivel de conocimiento bajo sobre el tema de lactancia materna.

El 93% de las gestantes conoce que la mujer debe tomar al menos dos litros de agua, 90.3% conoce que no se debe consumir alcohol y cigarrillos. Por lo contrario, el 80.2%

desconoce que existen más de tres tipos de leche materna, 79.9% desconoce que los biberones causan caries dental y/o malformación de la alineación de los dientes del bebé.

En los indicadores que más desconocen las gestantes se encuentra los tipos de lactancia materna y lo que más conocen es en el cuidado de la madre durante la lactancia. A diferencia con la investigación realizada por Medina (2019) los mayores porcentajes encontrados fue que el 67,2 % tuvieron conocimiento adecuados sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en el niño.

## V. CONCLUSIONES

El 45% de las gestantes tuvieron un nivel medio de conocimiento medio sobre lactancia materna, 42.1% nivel de conocimiento alto y 12.9% nivel de conocimiento bajo.

En las características demográficas, las gestantes que acudieron a los controles prenatales el 29.5 % son de un grupo etario de 20 a 24 años, el 38.1% procedía del distrito de El Agustino, 65.5 % de estado civil conviviente y el 46.6 % con un nivel de instrucción secundaria.

En las características Obstétricas, el 38.8 % son primíparas, 85.3% tenían de 2 a 5CPN, 54% tenían una edad gestacional entre 32 y 36 semanas, 66.5% como antecedente tuvieron un tiempo de lactancia materna de 13 a 24 meses en su hijo anterior y el 90.6% recibieron charla de lactancia materna.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- Se sugiere brindar sesiones educativas sobre lactancia materna sectorizada por temas, similar a la de Psicoprofilaxis, en las gestantes con el objetivo de que ellas adquieran la información adecuada acerca de lactancia materna y así incrementar sus conocimientos, actitudes y prácticas.
- Se debe crear un módulo o implementar un consultorio externo que brinde consejería sobre lactancia materna a las gestantes en los hospitales y centros de salud, para poder incrementar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna desde la gestación.

## VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Cano, M., Piñeros (2012). *Propuesta de cuidado de enfermería durante la lactancia materna enmarcada en la teoría de Kristen Swanson*. Universidad Nacional de Colombia, Bogotá. Obtenido de <http://www.bdigital.unal.edu.co/7068/3/mariafernandacanoobando.2012.pdf>
- Carbajal, L. (2013). *Conocimiento y Actividades de Investigación y Desarrollo*. Obtenido de <http://www.lizardo-carvajal.com/conocimiento/>
- Castilla Velásquez, del Carmen (2018). *Nivel de conocimiento, actitudes y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Nacional Hipólito Unanue de Enero-Febrero 2018*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio <file:///C:/Users/HP/Downloads/UNFVCastillaVel%C3%AlsquezMar%C3%ADa%20del%20CarmenT%C3%ADtuloProfesional2018.pdf>
- Díaz Lorenzo, P., & Navarro. (2015). *10 Mitos sobre la lactancia materna*. Centro Medico Docente la Trinidad. Obtenido de [http://www.cmdlt.edu.ve/comunica/2015/2015-07-31\\_Diez\\_mitos\\_sobres\\_la\\_lactancia\\_materna.pdf](http://www.cmdlt.edu.ve/comunica/2015/2015-07-31_Diez_mitos_sobres_la_lactancia_materna.pdf)
- ENDES (2019). *Lactancia, nutrición y desarrollo infantil temprano (DIT) de niñas, niños y nutrición de mujeres*. Directiva sanitaria N° 056 -MINS/DGSP. V.01. Obtenido de [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Endes2019/pdf/cap010.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Endes2019/pdf/cap010.pdf)
- Gorrita Pérez, Remigio Rafael y cols. (2012) Información sobre lactancia materna de las gestantes en su tercer trimestre. *Revista Cubana de Pediatría*, 84 (4), 357-367. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sciarttext&pid=60034-75312012000400004&Ing=es&tIng=es>.

- Guerra, D.(2016).*Factores que influyen en el crecimiento de la práctica de lactancia materna exclusiva- Consultorio de CRED*. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco. Perú.
- López Ruíz, Betsy (2015). *Niveles de conocimiento sobre lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Loreto*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de la Amazonia Peruana]. Repositorio <http://repositorio.unapikitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3950/BetsyTesisTitulo2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y.jorie>
- Medina Casavilca Rocio Marjorie (2019). *Nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en la madre y el niño en gestantes hospitalizadas, Hospital María Auxiliadora-Lima 2019*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio. <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3022/UNFVMEDINACASAVILCAROCIOMARJORIETITULOPROFESIONAL2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ministerio de salud (2017). *Guía técnica para la consejería en lactancia materna. Dirección general de intervenciones estratégicas en Salud Pública*. Dirección de promoción de la salud-Lima: Ministerio de Salud; 2017. 54 p. Ilus. Obtenido de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
- Minsalud. (2017).*Conservación de la leche materna*. Obtenida de <https://www.minsalud.gov.co/Salud/Paginas/ConservaciónLecheMaterna.aspx>
- OMS (2019). *Alimentación del lactante y del niño pequeño*. Organización Mundial de la Salud. Obtenido de <http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/2010/La-alimentaciondel-lactante-capitulo-modelo-para-libros-de-texto.pdf>

OPS (2019). L a lactancia materna desde la primera hora de vida. Obtenido de [https://www.paho.org/clap/index.php?option=com\\_content&view=article&id=579:lactancia-materna-desde-la-primera-hora-de-vida&Itemid=215&lang=es#:~:text=En%20la%20Regi%C3%B3n%20de%20las%20Am%C3%A9ricas%20el%2054%25%20de%20los,edad%20como%20recomienda%20la%20OPS](https://www.paho.org/clap/index.php?option=com_content&view=article&id=579:lactancia-materna-desde-la-primera-hora-de-vida&Itemid=215&lang=es#:~:text=En%20la%20Regi%C3%B3n%20de%20las%20Am%C3%A9ricas%20el%2054%25%20de%20los,edad%20como%20recomienda%20la%20OPS)

Rivera, K.(2017). *Nivel de conocimiento en puérperas adolescentes sobre lactancia materna exclusiva en servicio de Gineco - Obstetricia del Hospital Nacional Sergio Bernales. Lima.* [Tesis de pregrado, Universidad Privada San Juan Bautista] Repositorio <http://repositorio.upsjb/1621/TTPMC%20Katherine%20Diana%20%20Rivera%20Lanos.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Rodríguez, L.(2014).*Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en Mujeres Derechohabientes de la ciudad de Córdoba Veracruz.* Obtenido de <https://www.uv.mx/blogs/favem2014/files/2014/06/Leonardo.pdf>

Padres e hijos (2017). *Conoce los tipos de lactancia, según la OMS* .Obtenido de <http://www.padresehijos.com.mx/ser-mama/17/07/18/tipos-lactancia-materna-segun-oms/>

Pérez, J.,(2008). *Definición de conocimiento.* Obtenido de <https://definicion.de/conocimiento/>

## IX. ANEXOS

### ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA				
Problema principal	Objetivo principal	Definición Conceptual	Definición Operacional	Indicadores	ÍTEMS	ESCALA
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en las gestantes, que acuden a sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo octubre a diciembre del 2019, Lima – Perú?	Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en las gestantes, que acuden a sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo octubre a diciembre del 2019, Lima –Perú	Es el nivel de información alcanzada, ya sea por experiencia o aprendizaje sobre el tema de lactancia materna, indispensable para el desarrollo integral del recién nacido. (OMS, 2019, pág.1)	Se obtendrán datos, mediante la técnica de encuesta, ahí se podrá determinar el nivel de conocimiento que tiene la gestante sobre el tema específico de lactancia materna	Concepto de lactancia materna.	1	Si (1) No (0)
				Tipos de lactancia materna.	2	Si (1) No (0)
					3	Si (1) No (0)
				Características de la leche materna.	4	Si (1) No (0)
					5	Si(1) No (0)
				Beneficios de lactancia materna.	6	Si (1) No (0)
					7	Si (1) No (0)
Tiempo de lactancia materna.	8	Si (0) No (1)				
	9	Si (1) No (0)				
Técnica de amamantamiento	10	Si (1) No (0)				
	11	Si(1) No (0)				

<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>					
¿Cuáles son las características demográficas y Obstétricos de las gestantes que acuden a sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo octubre a diciembre del 2019, Lima –Perú?	Conocer las características demográficas y Obstétricos de las gestantes que acuden a sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo octubre a diciembre del 2019, Lima –Perú			Leche materna extraída	12	Si (1) No (0)
					13	Si (1) No (0)
					14	Si (1) No (0)
					15	Si (1) No (0)
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en las gestantes que acuden a sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo octubre a diciembre del 2019, Lima –Perú?	- Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en las gestantes que acuden a sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo octubre a diciembre del 2019, Lima –Perú			Lactancia y enfermedad	16	Si (1) No (0)
					17	Si(0) No (1)
				Formación de vinculo en el acto de lactancia	18	Si(1) No (0)
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en las gestantes que acuden a sus controles prenatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo octubre a diciembre del 2019, Lima –Perú?				Cuidados de la madre durante la lactancia	19	Si (1) No (0)
					20	Si (1) No (0)

## ANEXO 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

### OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES (PARTE 1)

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES
<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA</b>	<p>Es el nivel de información alcanzada, ya sea por experiencia o aprendizaje sobre el tema de lactancia materna, indispensable para el desarrollo integral del recién nacido. (OMS, 2019, pág.1)</p>	<p>Se obtendrán datos, mediante la técnica de encuesta, ahí se podrá determinar el nivel de conocimiento que tiene la gestante sobre el tema específico de lactancia materna</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Concepto de lactancia materna.</li> <li>- Tipos de lactancia materna.</li> <li>- Características de la leche materna.</li> <li>- Beneficios de lactancia materna.</li> <li>- Tiempo de lactancia materna.</li> <li>- Técnica de amamantamiento</li> <li>- Leche materna extraída</li> <li>- Lactancia y enfermedad</li> <li>- Formación de vínculo en el acto de lactancia.</li> <li>- Cuidados de la madre lactante</li> </ul>

## OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE (Parte 2)

VARIABLES	INDICADORES	ÍTEMS
<b>CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA</b>	- Concepto de lactancia materna.	<b>1</b>
	- Tipos de lactancia materna.	<b>2,3</b>
	- Características de la leche materna.	<b>4, 5</b>
	- Beneficios de lactancia materna.	<b>6,7,8</b>
	- Tiempo de lactancia materna.	<b>9</b>
	- Técnica de amamantamiento.	<b>10,11</b>
	- Leche materna extraída.	<b>12,13,14,15</b>
	- Lactancia y enfermedad.	<b>16,17</b>
	- Formación de vínculo en el acto de lactancia.	<b>18</b>
	- Cuidados de la madre durante la lactancia.	<b>19,20</b>

### ANEXO 3- JUICIO DE EXPERTOS

#### JUICIO DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DEL PROYECTO

**TITULO:** "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN LAS GESTANTES, QUE ACUDEN A SUS CONTROLES PRENATALES EN EL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE, EN EL PERIODO OCTUBRE A DICIEMBRE DEL 2019, LIMA -PERU"

**AUTORA:** Canchanya Ticllas, Daine

**NOMBRE DEL JUEZ:** Mg. SOFIA RUTH VARGAS LAURA

**GRADO ACADEMICO:** MAESTRA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

Estimado(a):  
*Coordinadora del Servicio de Psicoprofesion Obstetrico  
 H.N.H.U.*

Me dirijo a Ud. con el fin de saludarlo y solicitar tenga a bien revisar y opinar sobre el instrumento adjuntado para lo cual le hago llegar un resumen del proyecto a emitir su juicio. Cabe anotar que el proyecto corresponde a la tesis que estoy desarrollando para optar el título de Obstetricia.

A continuación, se presenta 10 criterios, los cuales permitirá tener su apreciación con respecto al instrumento, siendo importante ya que ello permitirá realizar los ajustes correspondientes.

Marca con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión.

Nº	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El problema es factible de ser investigado	✓		
2	El diseño de estudio corresponde con el planteamiento del problema.	✓		
3	La operacionalización de las variables corresponde a los(as) variables.	✓		
4	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	✓		
5	El instrumento propuesto responde a los objetivos de estudio.	✓		
6	La estructura de instrumento es adecuada	✓		
7	Los ítems responden a la operacionalización de la variable.	✓		
8	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	✓		
9	Los ítems son claros y entendibles	✓		
10	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	✓		

SUGERENCIA:.....

.....

  
 SOFIA RUTH VARGAS LAURA  
 C° 17 148 234-12

FIRMA Y SELLO



## JUICIO DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DEL PROYECTO

**TITULO:** "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN LAS GESTANTES, QUE ACUDEN A SUS CONTROLES PRENATALES EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE, EN EL PERIODO OCTUBRE A DICIEMBRE DEL 2019, LIMA -PERU"

**AUTORA:** Canchanya Ticllas, Daine

**NOMBRE DEL JUEZ:** Lic JANNOTH SHELLEY POJAS MEZA

**GRADO ACADÉMICO:** LICENCIADA EN ENFERMERIA

Estimado(a):

Me dirijo a Ud. Con el fin de saludarlo y solicitar tenga a bien revisar y opinar sobre el instrumento adjuntado para lo cual le hago llegar un resumen del proyecto a emitir su juicio. Cabe anotar que el proyecto corresponde a la tesis que estoy desarrollando para optar el título de Obstetricia.

A continuación, se presenta 10 criterios, los cuales permitirá tener su apreciación con respecto al instrumento, siendo el proyecto importante ya que ello permitirá realizar los ajustes correspondientes.

Marca con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión.

Nº	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El problema es factible de ser investigado	X		
2	El diseño de estudio corresponde con el planteamiento del problema.	X		
3	La operacionalización de las variables corresponde a los(as) variables.	X		
4	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
5	El instrumento propuesto responde a los objetivos de estudio.	X		
6	La estructura de instrumento es adecuada	X		
7	Los ítems responden a la operacionalización de la variable.	X		
8	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
9	Los ítems son claros y entendibles		X	En los ítems 7 y 8.
10	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

**SUGERENCIA:**...hacer mejoras en... la... redacción... de los... ítems... 7 y 8.


  
 COMISIÓN PERUANA DE EXPERTOS JUZGADORES  
 RED NACIONAL DE SALUD Y SEGURIDAD LABORAL  
 MINISTERIO DE SALUD  
 LIC. SHELLEY POJAS MEZA  
 EXPERTA EN ENFERMERIA  
 Sello y Firma

## ANEXO 4- APROBACION DE TESIS POR EL ASESOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VLLARREAL



Universidad Nacional  
**Federico Villarreal**



**FACULTAD MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE"**  
**OFICINA DE GRADOS Y GESTION DEL EGRESADO**  
"Año de la Universalización de la salud"

### **INFORME ASESOR DE TESIS**

HABIÉNDOSE ASESORADO LA TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE: "LICENCIADA EN OBSTETRICIA"

**TITULADA:**

**"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN LAS GESTANTES, QUE ACUDEN A SUS CONTROLES PRENATALES EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE, EN EL PERIODO OCTUBRE A DICIEMBRE DEL 2019, LIMA -PERÚ".**

**PRESENTADO(A) POR EL(LA) BACHILLER: CANCHANYA TICLLAS DAINE.**

**OBSEVACION:**

**Aprobado**

-----  
-----  
-----  
-----

En fe de lo cual, se eleva el presente informe a la Oficina de Grados y Gestión y Egresado, informo que cumplen con los lineamientos establecidos por la Facultad de Medicina "Hipólito Unanue" – UNFV, encontrándose APTA(O) para el desarrollo de su tesis.

El agustino 27 de diciembre 20 20

**Mg OSCATEGUI PEÑA MARGARITA LI**  
**ASESOR(A) DE PLAN DE TESIS**

**ANEXO 5- CARTA DE PRESENTACION EMITIDA POR LA  
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL**



Universidad Nacional  
**Federico Villarreal**

**FACULTAD MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE"  
OFICINA DE GRADOS Y GESTION DEL EGRESADO**

"Año de la Universalización de la salud"

El Agustino, 02 de noviembre de 2020

Carta N° 001-2020-OGyGE-FMHU-UNFV

*Doctor*

**ROMULO GERONIMO PANAQUE FERNANDEZ**

*Jefe del Departamento de Gineco-Obstetricia Hospital  
Nacional 'Hipólito Unanue'*

Presente.

**ASUNTO: Permiso para la aplicación del instrumento de tesis**

Es grato dirigirme a usted, para saludarle y al mismo tiempo hacer de su conocimiento que la **Sra. CANCHANYA TICLLAS, Daine** egresada de la Escuela Profesional de Obstetricia de esta casa superior de estudios, pueda efectuar la "**Aplicación de instrumento**" del proyecto de investigación en el departamento de su dependencia, con la finalidad de realizar el trabajo de investigación titulado: "**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN LAS GESTANTES, QUE ACUDEN A SUS CONTROLES PRENATALES EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE, EN EL PERIODO OCTUBRE A DICIEMBRE DEL 2019, LIMA -PERU**".

Sin otro particular, me despido aprovechando la oportunidad de expresarle mi consideración y alta estima personal.

Atentamente.



## ANEXO 6: INSTRUMENTO

### INSTRUMENTO

“**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN LAS GESTANTES, QUE ACUDEN A SUS CONTROLES PRENATALES EN EL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE, EN EL PERIODO OCTUBRE A DICIEMBRE DEL 2019, LIMA -PERU**”

Estimadas gestantes, es grato dirigirme a usted para solicitarle su participación en el presente estudio de investigación, sus respuestas son totalmente confidenciales y serán usadas sólo con fines académicos. Agradecemos su participación.

**Instrucciones:** Marque con una X en el casillero que refleje más su forma de pensar o de sentir. Recuerde que esto no es un examen, por lo que no existen respuestas malas ni buenas.

DATOS GENERALES			SI	NO
<b>PROCEDENCIA:</b> <b>EDAD:</b> <b>ESTADO CIVIL:</b>	<b>N* CPN:</b>	<b>NIVEL DE INSTRUCCIÓN:</b> <b>EDAD GESTACIONAL:</b>		
<b>PARIDAD:</b> <b>NULÍPARA ( ) PRIMÍPARA ( )</b> <b>SECUNDÍPARA ( ) MULTÍPARA ( )</b>	<b>TIEMPO DE PRACTICA DE LACTANCIA M. PREVIA EN SU ÚLTIMO HIJO:</b> (            )	<b>RECIBIO CHARLAS DE LACTANCIA MATERNA</b> Si (    ) No (    )		
CUESTIONARIO			SI	NO
1. ¿La lactancia materna es un acto natural y un comportamiento aprendido?				
2. ¿La lactancia materna exclusiva, es la alimentación solamente de la mama (teta) materna sin adicionar nada más durante los 6 primeros meses de vida?				
3. ¿Según la Organización Mundial de Salud existe más de 3 tipos de lactancia materna?				
4. ¿La composición de la leche materna varía al transcurrir el tiempo (2 primeros años)?				
5. ¿El hierro de la leche materna es más fácil de absorción a comparación con la formula?				

<b>6.</b> ¿Los anticuerpos de la leche materna ayudan a proteger al bebe contra las enfermedades virales?		
<b>7.</b> ¿La lactancia materna previene el cáncer de mama y de ovarios en la mamá?		
<b>8.</b> ¿La lactancia materna exclusiva está considerado como un método anticonceptivo eficaz?		
<b>9.</b> ¿Es recomendable que él bebe lacte hasta los 2 años a más?		
<b>10.</b> ¿La frecuencia de la lactancia debe ser a libre demanda, según la necesidad del bebe?		
<b>11.</b> ¿La cabeza y el cuerpo de la o el bebé deben estar alineados para el momento de la lactancia?		
<b>12.</b> ¿La leche conservada (congelada) puede durar hasta 3 meses sin perder sus propiedades?		
<b>13.</b> ¿La leche materna conservada es preferible administrarlas en vasito o cucharita?		
<b>14.</b> ¿La leche materna solo se debe hacer calentar en baño maría y no a fuego directo?		
<b>15.</b> ¿Los biberones causa caries dental y/o malformación de la alineación de los dientes en él bebe?		
<b>16.</b> ¿En el Perú el estado proporciona alimentación artificial de manera gratuita a través del SIS para los bebes de mamas con VIH positivo?		
<b>17.</b> ¿Si la mamá tiene gripe, puede pasar la enfermedad por la leche materna?		
<b>18.</b> ¿El contacto piel a piel ayuda a la lactancia materna precozmente?		
<b>19-</b> ¿Es recomendable que la mamá tome 2 litros de agua al día como mínimo?		
<b>20.</b> ¿Se recomienda evitar la ingesta de alcohol y cigarros pues no solo afectan el sabor de la leche sino que reduce su volumen y altera el sueño-vigilia de la o el bebé?		