

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES Y
COMPLICACIONES CON EL RECIÉN NACIDO ATENDIDAS EN EL CENTRO
MATERNO DEL HOSPITAL LUCIO ALDAZABAL PAUCA DE HUANCANÉ**

2021

PRESENTADO POR:

PAULINA CONDORI AÑAMURO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PUNO – PERÚ

2022

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES Y
COMPLICACIONES CON EL RECIÉN NACIDO ATENDIDAS EN EL CENTRO
MATERNO DEL HOSPITAL LUCIO ALDAZABAL PAUCA DE HUANCANÉ 2021

PRESENTADO POR:

PAULINA CONDORI AÑAMURO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL SIGUIENTE JURADO:

PRESIDENTE

:

Dr. DAVID MOISES CALIZAYA CEBALLOS

PRIMER MIEMBRO

:

Lic. MARITZA KARINA HERRERA PEREYRA

SEGUNDO MIEMBRO

:

M.Sc. LADY OLIVIA QUISPE ARAPA

ASESOR DE TESIS

:

Mgtr. FIORELA JEANETTE ORTIZ ORTIZ

Área: Ciencias Médicas y de Salud

Disciplina: Enfermería

Especialidad: Cuidados de enfermería del recién nacido.

Puno, 27 de enero de 2022.

DEDICATORIA

Este trabajo se lo dedico a mi familia por ser el pilar más importante dentro de mi vida, por su apoyo incondicional durante mis estudios y mi Carrera, por su paciencia para lograr mis objetivos.

A mi alma Máter U.P.S Carlos PUNO por formarme profesionalmente con todos los conocimientos impartidos para así desenvolverme en el trabajo de una manera óptima y ser ejemplo a seguir en la Carrera Profesional de Enfermería.

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme la vida, salud, inteligencia, sabiduría y fortaleza necesaria para poder lograr mis objetivos y así cumplir una de mis metas trazadas, por haberme acompañado Y guiado a lo largo de mis estudios.

A mi asesora Fiorela Jeanette Ortiz Ortiz por su gran apoyo y motivación por la culminación del presente informe final de tesis, con las valiosas aportaciones para mejorar la presente investigación.

A los miembros del jurado calificador por ser parte de esta calificación.

A las personas que colaboraron en forma desinteresada con el aporte de material bibliográfico, asesoramiento y conocimientos sobre las distintas temáticas abordadas en el presente informe final de investigación.

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA.....	1
AGRADECIMIENTO.....	2
INDICE GENERAL.....	3
ÍNDICE DE TABLAS.....	6
ÍNDICE DE FIGURAS.....	7
ÍNDICE DE ANEXO ...	8
RESUMEN.....	9
ABSTRACT.....	11
INTRODUCCIÓN.....	12

CAPÍTULO I

**PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA
INVESTIGACIÓN**

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
1.2. ANTECEDENTES	14
1.2.1.ANTECEDENTES INTERNACIONAL.....	14
1.2.2.ANTECEDENTES NACIONAL.....	16
1.2.3.ANTECEDENTES LOCAL.....	18
1.3. OBJETIVOS	20
1.3.1.OBJETIVO GENERAL.....	20

1.3.2.OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	20
----------------------------------	----

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. MARCO TEÓRICO.....	21
2.2. MARCO CONCEPTUAL	26
2.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	27
2.3.1. HIPÓTESIS GENERAL.....	27
2.3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.....	27

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ZONA DE ESTUDIO	28
3.2. TAMAÑO DE MUESTRA	29
3.2.1. POBLACIÓN.....	29
3.2.2. MUESTRA	29
3.3. MÉTODO Y TÉCNICAS.....	30
3.3.1. MÉTODO	30
3.3.2. TÉCNICA	31
3.4. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES.....	32

CAPÍTULO IV**EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS**

4.1.ASPECTOS GENERALES.....	39
CONCLUSIONES.....	53
RECOMENDACIONES	55
BIBLIOGRAFÍA.....	57
ANEXOS.....	62

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 01: Características personales de la población.....	40
Tabla 02: Características sociales de la población	41
Tabla 03: Como fue su último parto.....	43
Tabla 04: Lactancia materna.....	44
Tabla 05: Lactancia materna.....	46
Tabla 06: Orientación sobre lactancia materna.....	47
Tabla 07: Conocimientos sobre lactancia materna	49
Tabla 08: Complicaciones de lactancia materna.....	51

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figuras 01: Características personales de la población	69
Figuras 02: Características sociales de la población.....	70
Figura 03: Como fue su último parto	71
Figura 04: Lactancia materna	72
Figura 05: Lactancia materna.....	73
Figura 06: Orientación sobre lactancia materna	74
Figura 07: Conocimientos sobre lactancia materna.....	75
Figura 08: Complicaciones de lactancia materna	76

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág
Anexo 01: Matriz de consistencia.....	63
Anexo 02: Contrastación.....	65
Anexo 03: Consentimiento informado.....	67
Anexo 04: Evidencia de consentimiento informado.....	68
Anexo 05: Figuras de resultados.....	69
Anexo 06: Validación de resultados.....	77
Anexo 07: Ficha de formulación de encuesta.....	79.
Anexo 08: Evidencias de toma de encuesta.....	88

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene como título “ Conocimiento de lactancia materna en madres y complicaciones con el recién nacido atendidos en el hospital Lucio Aldazabal Pauca de huancané 2021.El objetivo es determinar el conocimiento sobre lactancia materna y complicaciones con el recién nacido. El tipo de investigación es descriptiva porque se trabajó sobre la realidad de los hechos y transversal porque se estudian las variables en un momento determinado.El tamaño de la población fue de 50 madres. Resultado: El 54 % de madres son de 18 a 29 años de edad y 20% de madres, el 60 % de madres son convivientes, el 70% estudió secundaria y, el 88 % de madres se dedica a su casa, el 78 % de madres no cuenta con ingreso económico, El 44% de madres fueron primigestas, 56 %, el 60% de parto eutócico y, solo el 16 % de madres sabe que es lactancia materna exclusiva, 56% de madres recibieron consejería sobre lactancia materna de parte del personal de salud, el 44 % de madres sabe el beneficio de la lactancia materna. El 80% de madres dan de lactar cada 2 horas. De las 50 madres encuestadas 84% presentaron problemas para dar de lactar: 68% por poca secreción láctea, 16% pezón plano e invertido, 68% de recién nacidos presentaron complicaciones, 68 % por pérdida excesiva de peso y 16% por deshidratación, 60% de recién nacido se recuperó con lactancia materna y fórmula, 16% mediante lactancia materna, 8 % de recién nacidos fueron hospitalizados. Conclusiones:el 16 % de madres conocen sobre lactancia materna exclusiva y el 44 % conoce sobre los beneficios de la lactancia; 30 % de madres recibieron consejería por parte del personal de salud, el 32 % sabe identificar las diversas complicaciones de sus recién nacidos. Las complicaciones en el recién nacido son por problemas como por poca secreción láctea y por madres primigesta, por

lo tanto, los recién nacidos se recuperaron porque hubo prevención y promoción de la salud.

Palabras clave: Conocimiento, recién nacido, lactancia materna, pérdida de peso.

ABSTRACT

The present research work is entitled "Knowledge of breastfeeding in mothers and complications with the newborn treated at the Lucio Aldazabal Pauca hospital in Huancane 2021. The objective is to determine the knowledge about breastfeeding and complications with the newborn. The type of research is descriptive because it worked on the reality of the facts and cross-sectional because the variables are studied at a given time. The size of the population was 50 mothers. Result: 54% of mothers are between 18 and 29 years of age and 20% of mothers, 60% of mothers are cohabiting, 70% studied secondary school and 88% of mothers are dedicated to their home, 78% of mothers do not have economic income, 44% of mothers were primiparous, 56%, 60% eutocic delivery and only 16% of mothers know that it is exclusive breastfeeding, 56% of mothers received advice on breastfeeding from Of the health personnel, 44% of mothers know the benefit of breastfeeding. 80% of mothers breastfeed every 2 hours. Of the 50 mothers surveyed, 84% had problems breastfeeding: 68% due to low milk secretion, 16% flat and inverted nipples, 68% of newborns had complications, 68% due to excessive weight loss and 16% due to dehydration, 60 % of newborns recovered with breastfeeding and formula, 16% through breastfeeding, 8% of newborns were hospitalized. Conclusions: 16% of mothers know about exclusive breastfeeding and 44% know about the benefits of breastfeeding; 30% of mothers received counseling from health personnel, 32% know how to identify the various complications of their newborns. Complications in the newborn are due to problems such as low milk secretion and due to primigravida mothers, therefore, the newborns recovered because there was prevention and health promotion.

Keywords: Knowledge, newborn, breastfeeding, weight loss.

INTRODUCCIÓN

La transición de la vida neonatal es un momento crítico para el recién nacido, así mismo para la supervivencia, porque según sus patologías se presentan diversos cambios fisiológicos en el organismo neonatal y se desarrollan importantes mecanismos durante los primeros días de vida. La OMS sostiene firmemente sus grandes aportes en los diferentes establecimientos de salud para un adecuado crecimiento y desarrollo del lactante, promoviendo el vínculo y apego de la madre y su hijo.(1) Por muchos años se ha considerado que la lactancia materna es la principal fuente de alimentación de los seres humanos lo cual contribuye a la reducción de diferentes enfermedades como de la malnutrición y la anemia en el recién nacido y reducción en la morbimortalidad materna. (2)

A nivel mundial el 35 % de recién nacido solo reciben lactancia materna exclusiva durante los primeros cuatro meses. Esto por falta de conocimiento, uso de fórmulas lácteas artificiales, desmotivación y por otros factores. La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) recomienda dar lactancia materna a los recién nacidos desde el nacimiento hasta los 6 meses de edad de manera exclusiva y con alimentación complementaria a partir de los 6 meses hasta los dos años de vida del niño. En el Perú. La disminución de la lactancia materna exclusiva y su reemplazo por fórmulas lácteas es preocupante, especialmente en las grandes ciudades como Lima, casi la mitad de recién nacido no acceden a la lactancia materna en la primera hora de vida, algo considerado fundamental para su salud y desarrollo, ya que la lactancia materna exclusiva constituye uno de los soportes que permiten el adecuado desarrollo del niño. En un estudio realizado por García L. Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo 2015(3)

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los profesionales de la salud desempeñan un papel muy importante al orientar sobre la buena lactancia materna, reconocer factores asociados a la Pérdida de peso excesivo en los primeros días de vida del recién nacido así prevenir complicaciones. Según la organización mundial de la salud, la misión más importante es el cuidado del recién nacido que observamos durante la primera semana de vida, porque aquí ocurren la mayoría de las muertes de los recién nacidos. Además, los comportamientos, como la lactancia materna y la superación de sus dificultades. (4)

La Organización Mundial de la Salud (OMS), afirma que las complicaciones en el recién nacido durante la lactancia materna, a veces se complica, siendo el recién nacido con algún tipo de problema por nacimiento como un recién nacido prematuro, a veces la lactancia materna inadecuada también es una complicación para el prematuro o que tenga alguna patología la lactancia materna es un factor muy importante para el recién nacido, la pérdida de peso, clínicamente, es aceptable una pérdida de peso ósea

“fisiológica” de 5 a 10% en el niño a término. Muchas complicaciones, como: hipoglucemia, deshidratación, hipernatremia e hiperbilirrubinemia aumenta la tasa de morbilidad neonatal, por no reconocer que la pérdida de peso. durante los primeros 3 a 5 días de vida. (5)

En la región Puno, en 2017 la coordinadora del Programa Articulado Nutricional de la Dirección Regional de Salud (DIRESA) Aline Yucra Carbajal indicó: Que la lactancia materna exclusiva a disminuido en un 2% y tuvo mayor incidencia en poblaciones urbanas como Juliaca y Puno, la razón es que las mujeres se dedican al trabajo y estudios. Sin embargo, pese a ello adoptan otras estrategias como: refrigeración de la leche, solicitan horas de lactancia y usan fórmula láctea. La lactancia materna exclusiva es importante desde que nace el bebé hasta los 6 meses, sin embargo, es necesario que esta se dé hasta los 2 años de vida para asegurar la buena alimentación del niño. (6)

Este presente trabajo de investigación de conocimiento sobre lactancia materna y complicaciones con el recién nacido. Pretende saber el conocimiento de las madres sobre lactancia materna así evitar el abandono de la lactancia materna y reducir las complicaciones en el recién nacido, porque la pérdida de peso excesivo y deshidratación en los primeros días de vida del recién nacido, servir como base para implementar mejoras en cuanto a las estrategias necesarias y/o planes de intervención.

1.2. ANTECEDENTES

1.2.1. ANTECEDENTES INTERNACIONAL

En un estudio de investigación con las madres de Santa Rosa en Colombia en 2015 sobre lactancia materna exclusiva llegando a la siguiente conclusión: Las madres

continúan mostrando altos índices de desinformación con respecto a la lactancia materna. Por tanto, se necesita educar a futuras madres lactantes y población para el desarrollo y establecimiento de programas de educación, específicamente, a primigesta antes y adolescentes. teniendo las siguientes conclusiones: el 78.9% de las madres participantes alimenta a su hijo con leche materna exclusivamente, el 12.2% alterna la leche materna con algunos alimentos sólidos como sopas, coladas, puré de papa, entre otros; y el 8.9% restante argumenta que alimenta a su hijo con leche de fórmula, debido a que tiene problemas con el pezón, la producción y secreción de leche. Con respecto a la técnica de lactancia, la encuesta arrojó que el 48.9% de las participantes se sienta en una silla, con la espalda recta y los pies apoyados, el 40% manifestó no tener una posición específica, sino que busca la manera de sentirse cómoda ella y el bebé, y el 11.1% considera que la mejor posición para amamantar a su hijo es estar acostada de lado en la cama. (7)

En un estudio de investigación en Ecuador el 2017 se realizó "Lactancia materna ineficaz influenciada por factores psicosociales" La falta de información adecuada sobre lactancia materna determinó mediante el estudio a 150 madres lactantes de 15 - 49 años el 32.4 % son factores de trabajo, 29 % ansiedad en las madres trabajadoras, 11.3 % factores de estudio, 18 % factores de estrés y vulnerabilidad. El estudio revela que lactancia materna eficaz es 62 %, lactancia materna ineficaz 38 %, 25.3 % lactancia mixta y alimentación artificial 12.7 %. (8)

En un trabajo de investigación en Guayaquil el 2014" realizó estudio en madres primigestas identificando las necesidades de aprendizaje sobre lactancia materna. Llegó a la conclusión que es necesario identificar factores que impiden cubrir la totalidad de

aprendizaje en primerizas para ello trabajar con los grupos externos e internos a la institución, existe un gran porcentaje de madres que reciben capacitación y orientación durante el embarazo. (9)

En Colombia, 2019. Se diseñó una guía práctica del manejo nutricional en el recién nacido la cual servirá como herramienta para los profesionales en salud así permitir establecer un manejo estandarizado y prevenir el riesgo de morbimortalidad en el periodo neonatal, la nutrición a base de lactancia materna en el recién nacido tiene múltiples beneficios inmunológicos y nutricionales que favorecen un óptimo crecimiento y desarrollo. El estímulo trófico en el recién nacido de forma temprana permite el destete y se ve asociado a un mayor desarrollo a nivel gastrointestinal. No hay suficiente evidencia con alto grado de recomendación en que se pueda basar las indicaciones del manejo nutricional en recién nacidos hospitalizados en UCIN. (10)

1.2.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En un trabajo de investigación que se realizó 2019 el tema pérdida de peso del recién nacido con madres postcesareadas llegando a la siguiente conclusión: La pérdida de peso en madres post cesareadas a las 72 horas es por inadecuada técnica de lactancia materna. 50 %, de las cuales los recién nacidos perdieron peso entre 5 - 10 %, en las 72 horas 35 %, a las 48 - 72 horas, los recién nacido el 56.7 % presentan pérdida de peso de 5 -10 %. (11)

En un estudio de investigación realizado el 2016 sobre "conocimientos de las madres primíparas sobre los cuidados del recién nacido en el hogar" las madres comprendidas entre 20-49 años primíparas desconocen sobre los cuidados del cordón umbilical, no brindan buena higiene, cuidados esenciales que ocasionan infecciones poniendo en

riesgo la integridad del recién nacido en el hogar, esto nos estaría indicando de que no se encuentran adecuadamente preparadas para asumir la gran responsabilidad de cuidar y criar a un recién nacido. Haciendo referencia a la etapa de vida en proceso de maduración de la juventud a la adultez. Dentro del análisis de las características sociales de las madres primíparas la mayoría de ellas tienen como grado de instrucción la secundaria completa, desempeñan trabajos dependiente e independiente. (12)

En un estudio de investigación realizado sobre: Conocimiento de madres primíparas sobre lactancia materna y factores sociodemográficos - culturales teniendo como resultado que la mayoría de las madres primíparas atendidas poseen nivel de conocimiento bajo con respecto a la lactancia materna. En su mayoría las madres primíparas atendidas se encuentran entre los 13 - 22 años de edad, son convivientes con grado de instrucción superior, de procedencia rural, se dedican a las labores de sus casas, con un ingreso menor a 400 soles mensual, además vive con su pareja y su niño. (13)

En un estudio de investigación realizado sobre: "Conocimientos sobre conductas óptimas de la lactancia materna en madres usuarias del servicio de pediatría del hospital regional cusco. Teniendo los siguientes resultados: 70% es bueno en indicadores y conductas de conocimiento, 40 % tienen un conocimiento adecuado sobre técnicas de lactancia materna, 33.3 % tiene conocimiento sobre alimentación complementaria a partir del sexto mes de vida: En conclusión, existe una relación positiva entre las conductas óptimas y la lactancia materna exclusiva en madres. (14)

En una investigación que se realizó en Huancavelica, un estudio acerca del nivel de

conocimiento sobre lactancia materna como método anticonceptivo en gestantes del centro de salud Santa Ana teniendo como resultados: El 50% de la población tiene una edad que oscila entre 20 y 29 años, el 42.7% acabó sus estudios secundarios, el 41.1% ejerce una actividad relacionada al comercio, el 53.2% conviven con sus parejas, el 80.6% pertenecen a la religión católica y el 65.3% viven en una casa propia. (15)

1.2.3. ANTECEDENTES LOCAL

En una indagación que se realizó, sobre factores condicionantes al abandono de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de Puno. Los resultados fueron: el 82.8% de las madres dan de lactar con poca frecuencia, el 17.2% lo hacen de forma exclusiva, los, Factores condicionantes del abandono de lactancia materna exclusiva son: biológicos como parto distócico, mastitis, factores socioeconómicos hay madres solteras, convivientes algunos trabajan y estudian, sus ingresos económicos son deficiente y bajos, los factores culturales son inadecuados también presentan problemas para dar de lactar (16)

En un estudio de investigación que se realizó en Puno el 2016 sobre “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de seis meses”. Los resultados a los que se llegaron son: El 90% tiene un conocimiento sobresaliente, el 4,4% restante tiene un conocimiento regular un 5,6%, deficiente en donde el 50% de las madres con niños menores de 6 meses tienen un conocimiento medio, el 40% de las madres tiene un conocimiento aceptable (bueno) y el 10%, deficiente. (17)

En un trabajo de investigación que se realizó en Puno, con el fin de determinar el “Nivel de conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva en las gestantes del noveno mes”,

Respecto a la lactancia materna exclusiva de la frecuencia el 87,2% tienen conocimiento bueno. 65,3% representa un conocimiento bueno en las diferentes cualidades emocionales, nutricionales e inmunológicas vinculados a la lactancia, 53,8% presentó conocimiento bueno; en aspectos de producción, composición y fases de la leche materna, referente a las ventajas de la lactancia materna exclusiva el 65,3% representa un conocimiento bueno, 50,0% de gestantes que estaban en su noveno mes poseen un conocimiento bueno, el 42,3%, regular y el 7,7%, tiene un conocimiento deficiente sobre lactancia materna exclusiva.(18)

En una investigación, se realizó un estudio no experimental de tipo descriptivo, transversal y analítico en el Centro de Salud Cono Sur de la ciudad de Juliaca. Que consta con una muestra de 179 madres de niños menores de 6 meses. Los resultados son: Tienen conocimiento sobre la importancia de lactancia materna 79,89 %, El 67.04 % presenta buen conocimiento de la frecuencia de lactancia materna, El 83,24% tiene buen conocimiento sobre ventajas de la lactancia materna, siendo significativas el peso en niños menores de 6 meses, el 53,07% es normal, 41,34% con bajo peso, 5,59% con bajo peso severo. (19)

En un estudio de investigación sobre conocimiento y actitudes hacia la lactancia materna exclusiva a madres adolescentes con niños de 0 - 6 meses que acuden al Puesto de Salud Canchi Grande - Juliaca el 2015. Los resultados obtenidos son la mayoría de las madres adolescentes tienen un bajo conocimiento, representando un 88.5% respecto a la lactancia materna exclusiva, no conocen cómo debe ser la alimentación del recién nacido, ni la importancia de dar lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses que es fundamental para el buen desarrollo del lactante. (20)

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y complicaciones con el recién nacido de madres atendidas en el centro materno del hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané 2021.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Identificar los niveles de conocimiento sobre lactancia materna en el recién nacido de madres atendidas en el centro materno del hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané 2021.

Identificar la existencia de complicaciones del recién nacido por factores sociodemográficos de la lactancia materna de las madres atendidas en el centro materno del hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané 2021.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. MARCO TEÓRICO

2.1.1. Conocimiento

Desde una perspectiva científica es un proceso progresivo y gradual en que el hombre desarrolla para conocer y despejar las interrogantes y las dudas teniendo como único objetivo alimentar a las ciencias (21)

Según Mario Bunge, A medida que pasa el tiempo se realizan más y más investigaciones que aportan datos que están sujetos a análisis, revisión, selección y evaluación progresiva y gradual por eso el conocimiento se construye y reconstruye constantemente con el tiempo. (22)

2.1.2 Recién nacido

Todo recién nacido único o múltiple con peso mayor o igual a 2500 gr, cuya edad gestacional es igual o mayor de 37 semanas y menor de 42 semanas, nacido de parto eutócico o distócico y que no presenta patología. (25)

2.1.3. Lactancia materna: La lactancia materna es una fase mediante la cual la madre

alimenta a su hijo a través de la sustancia 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. (26)

El sistema de atención de salud debe disponer buena información a la madre y la familia para que puedan amamantar a los recién nacidos. Así aportar nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludable cuyo objetivo es fomentar la lactancia materna del recién nacido en todo el mundo. Según la OMS 2014. (27)

Iniciar la lactancia dentro de la primera hora de vida. La lactancia materna exclusiva implica que el bebé solo reciba leche materna, sin ningún suplemento de comida, o bebida, incluso esta sea agua, que debe darse cada vez que el niño lo desee, sea de noche o mañana. El tiempo apropiado para proveer es de 2 años. Teniendo en cuenta que los primeros 6 meses sean de forma exclusiva, y a partir de ese tiempo, se inicie el destete para que el bebé complemente su alimentación con otras comidas. Es fundamental mencionar además que, complementar a la información, las señales, tanto del recién nacido como de la madre, para reconocer una transmisión de leche óptima son: 3 Signos en el recién nacido: Patrón ritmo de succión, deglutir y respirar con pausas periódicas. Deglución audible. Brazos y manos relajadas. Boca húmeda. Signos en la madre: ablandamiento de los senos mientras el bebé se alimenta. Relajación y somnolencia. Sed. La leche gotea del pecho opuesto mientras se alimenta. (28)

2.1.4 Leche materna

Son sustancias que contienen grasa, carbohidratos, proteínas, vitaminas, minerales y agua, producida por las glándulas mamarias de la mujer. Se digiere fácilmente y se utiliza

de manera eficiente. La leche materna también comprende factores bioactivos que refuerzan el sistema inmunológico, protegen las infecciones. La producción de la leche se da mediante la succión del recién nacido, cuantas más veces la madre le proporcione el pecho y cuanto mejor se vacía éste, más leche se produce. La cantidad se ajusta a lo que el recién nacido necesita durante todo el día.

2.1.5. Composición de la leche materna: Contiene células provenientes de la sangre materna, un 88 % contiene agua y su osmolaridad es semejante al plasma los requerimientos nutricionales e inmunológicos se ajusta a las necesidades del recién nacido permitiendo un perfecto equilibrio electrolítico.

Agua: La leche materna contiene un 88% de agua y su osmolaridad es semejante al plasma, permite al recién nacido mantener un perfecto equilibrio electrolítico,

Proteínas: Cada madre desarrolla la calidad de leche para las necesidades nutricionales del recién nacido. El 75% del nitrógeno se encuentra como proteína, el 25% como nitrógeno no proteico

Carbohidratos: El 15% está compuesto por polisacáridos, glucopéptidos, glucosa y galactosa, y el resto es lactosa que constituye el carbohidrato predominante. El carbohidrato más importante de la leche es la lactosa, el cual es sintetizado en la glándula mamaria a partir de la glucosa.

Minerales: Es bajo su aporte lo cual favorecen al riñón inmaduro del lactante. Los minerales en la leche humana son calcio, hierro, fósforo, magnesio, zinc, potasio, y flúor.

Vitaminas: Las vitaminas en mayor concentración en la leche materna son: A, C, B1, B2, B6 y B12. La concentración de vitaminas depende de la reserva plasmática y es relativamente sensible a la ingesta materna.

2.1.6. Etapas De la leche materna

Calostro: Es muy rica en componentes inmunológicos, proteínas, además de calcio y otros minerales. Producida en poca cantidad, dentro de los 5 primeros días después del parto, secreción láctea amarillenta, espesa. Su escaso volumen permite al recién nacido organizar tres funciones básicas: succión-deglución-respiración. Ayuda a la eliminación del meconio, evitando la ictericia neonatal, y ayuda a la maduración del aparato digestivo.

Leche de transición: Conocida también como la “bajada de la leche”, se produce entre el 5° y el 15° día del postparto. La producción aumenta al tercer día, la leche acompaña en su maduración gastrointestinal e integral; y va variando día a día hasta alcanzar las características de la leche madura.

Leche madura: Permite la maduración progresiva del sistema digestivo, se produce a partir del 16 da proporcionado todos los componentes imprescindibles para el crecimiento y desarrollo del recién nacido hasta los 6 meses preparándolo para recibir en su momento otros alimentos. (29)

2.1.7. Complicaciones del recién nacido:

2.1.7.1 Pérdida de Peso Excesiva: Es una manifestación fisiológica causada por diferentes factores como: patologías neonatales, la pérdida de fluidos corporales a consecuencia de los trastornos de la lactancia materna, así como la adaptación a la alimentación por la leche materna que es la principal fuente de alimentación y debe ser examinada con detenimiento, Casi el 75% del peso del neonato es agua por lo cual ellos tienen una alta dependencia a la administración de líquidos para evitar la deshidratación los que pueden llevar a secuelas permanentes o muertes.

La pérdida de p

$$P.P. = \frac{\text{Peso de Nacimiento} - \text{peso actual}}{\text{Peso de Nacimiento}} \times X$$

2.1.7.2. Deshidratación : Es una alteración hidroelectrolítica frecuente y precoz que se presenta en el recién nacido por no lactar adecuadamente a causa de la baja cantidad de leche ingerida y se manifiesta por fiebre, ictericia, pérdida de peso, irritabilidad, oliguria. (29)

2.1.8. Factores de riesgo maternos

Falta de experiencia previa en lactancia, Madre primípara, Pezones planos o invertidos, Dolor, grietas en los pezones Congestión excesiva, prolongada o permanente Cirugía previa (cesárea), Complicaciones perinatales (hemorragias, desgarros, hipertensión, infecciones, Patología (sobrepeso, obesidad, diabetes, alteraciones endocrinas, etc.) (30)

La edad materna extrema, es un factor biológico asociado con bajo peso al nacer:.

A menor edad en la mujer mayor probabilidad de un neonato prematuro o de bajo peso.

A mayor edad de la madre, los recién nacidos tienen tendencia a nacer con menor peso y la pérdida de peso del recién nacido es mayor. La edad materna extrema, es un factor biológico asociado con bajo peso al nacer. A menor edad en la mujer mayor probabilidad de un neonato prematuro o de bajo peso

Estado civil: Una familia funcional promueve la salud integral del binomio madre - hijo, pero una disfuncional genera estrés, alteraciones psicológicas del comportamiento y enfermedades. La madre soltera, casi siempre es económicamente dependiente de los padres, tiene menor grado de escolaridad, pertenece a familias disfuncionales, y constituye un factor de riesgo social asociado con bajo peso al nacer

Grado de instrucción: Puede tener un rol como causa indirecta en la existencia de los problemas. Tal es así la mala información o la falta de ésta influye sobre los hábitos de

alimentación.

Paridad: Se ha demostrado que el peso del primer hijo siempre es menor que el de los hijos siguientes.. En madres multíparas las condiciones socioeconómicas son desfavorables. (31)

2.1.9. Recién nacido: Separación de la madre en las primeras horas de vida y falta de vigilancia posterior de la técnica de lactancia, Anomalías orales (fisura labial/ palatina, micrognatia, macroglosia, anquiloglosia), Problemas neurológicos o neuromotores (síndrome Down, disfunción de la succión), Variaciones de la succión (no sostenida, no nutritiva, desorganizada, débil), Dificultad en el agarre de uno o ambos pezones, Recién nacido somnoliento o con señales sutiles de hambre, Irritabilidad, apariencia de hambre después de alimentarse, Pérdida de peso de más de 5 % diario, Deposiciones infrecuentes o meconio persistente por más de cuatro días, Orina menor a 5-6 veces al día, exceso de abrigo especialmente con ropa de material polar. (29)

En la práctica se observa que la mayoría de los recién nacidos a término sin morbilidad experimentan un descenso acelerado de su peso al nacer, llegando a perder hasta el 10% o más durante las primeras 72 horas de vida. Los recién nacidos con mayor peso muestran una mayor pérdida de peso; el tipo de alimento del neonato alimentado con La lactancia materna muestran una mayor pérdida de peso en los primeros días, Asimismo el tipo de parto de los recién nacidos por cesárea muestran la pérdida de peso en el día 4 o 5° día. (32)

2.2. MARCO CONCEPTUAL

Conocimiento, Según el diccionario de la lengua española es la acción y efecto de Conocer, averiguar. Para el diccionario de Oxford el conocimiento es la comprensión alcanzada a través de la experiencia, la observación o el estudio. El conocimiento es la

manifestación indefinida de experiencias, en donde se conoce y despeja las dudas e interrogantes que se presentan, siendo su único objetivo alimentar a las ciencias.

Recién Nacido: al recién nacido como el fruto de la concepción de 28 semanas a menos de 37 semanas de gestación

Lactancia Materna Exclusiva: Es la alimentación del recién nacido durante sus 6 primeros meses de vida, que se da de forma directa y continúa con el pecho de la madre.

Pérdida de peso: La pérdida de peso fisiológica en el neonato forma parte de su adaptación al medio ambiente. Con una Pérdida del 5% al 10% de peso en relación al nacimiento en un recién nacido a término y en un recién nacido prematuro puede aumentar hasta 15% de Pérdida de peso.

2.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.3.1. HIPÓTESIS GENERAL

Existe buen conocimiento sobre lactancia materna y complicaciones con el recién nacido de madres atendidas en el centro materno del hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané 2021.

2.3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Existe buen conocimiento sobre lactancia materna en madres y complicaciones con el recién nacido de madres atendidas en el centro materno del hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané 2021.

No existe buen conocimiento sobre lactancia materna en madres y complicaciones con el recién nacido de madres atendidas en el centro materno del hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané 2021.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ZONA DE ESTUDIO

La presente investigación se realizó en el ámbito del Distrito y Provincia de Huancané, en el Centro Materno del Hospital. El hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané, se encuentra en el altiplano en la parte central- este de región Puno ubicado en la avenida Santa Cruz S/N del distrito de Huancané, provincia de Huancané y departamento de Puno. La Red de Salud Huancané, se halla situada aproximadamente entre los meridianos de Greenwich $15^{\circ} 12' 12''$ de latitud Sur y $6 45' 34''$ de latitud Oeste, entre los niveles altitudinales que varían entre 3,812 a 5,200 m.s.n.m. La distribución poblacional por distritos no es homogénea. En el Distrito de Ananea es el que tiene mayor cantidad de población con 32,593 (22.95%), le sigue el Distrito de Putina con 26,882 (18.93%) y luego Huancané que tiene 18,427 (12.97%); Moho que tiene 15,805 (11.13%) y los demás Distritos tienen menor porcentaje de población ya que son zonas con mayor dispersión de habitantes y de difícil acceso. Abarca las 8 Microredes como : microred huancane, putina, moho, vilquechico, rosaspata,cojata, conima, ananea.

3.2. TAMAÑO DE MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Nuestra población según información de la estrategia materna neonatal en un trimestre hubo 135 madres que acuden en el periodo de tiempo mencionado. de las cuales utilizando la fórmula resulta 50 madres para nuestro estudio.

3.2.2. MUESTRA

La muestra será representativa, debido a que esta contendrá todas las características de la población en estudio.

El tamaño de la muestra será determinado aplicando la fórmula siguiente:

$$n = \frac{Z_{\alpha/2}^2 \hat{p} \hat{q} N}{e^2 (N - 1) + Z_{\alpha/2}^2 \hat{p} \hat{q}}$$

En donde:

$Z_{\alpha/2}$ = Valor observado en la tabla de la distribución normal = 1.96 (nivel de confianza de 95 %)

N = Tamaño de la población = 135

\hat{p} = Estimación de la verdadera proporción = 0.5 (50% del área)

\hat{q} = $1 - \hat{p} = 0.5$ (50% del área complementaria)

E = Error muestral = 0.005

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 135}{0.057^2 * (135 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{137.79}{2,744101} = 50.29$$

Por lo tanto, la muestra conformada para nuestro estudio será 50 madres de familia.

La muestra se hizo por conveniencia como método no probabilístico (intencional) de seleccionar sujetos que están accesibles o disponibles según James. McMillan y Sally Schumacher 2001 mediante la observación y utilizando ampliamente la investigación cualitativa a las mujeres puérperas atendidas o considerados como parto institucional que son 50 personas esto de los meses de octubre y noviembre del 2021.

Criterios de inclusión: Madres que hayan dado el parto recientemente, Madres que dan lactancia materna Madres que estén de acuerdo con la investigación,

Criterios de exclusión: Madres multigestas, madres con retraso mental, madres gestantes, madres con VIH-SIDA, madres con TBC, madres con Hepatitis B.

Se excluye a este grupo de madres porque: las multigesta tendrán a su recién nacido en la mayoría con bajo peso al nacer, la madre con retardo mental no nos dará una buena información , en cuanto a las madres gestantes todavía no sabemos cómo será su parto , las madres con VIH,SIDA Y TBC , variadas investigaciones afirman que no deben dar de lactar por lo que alterarían el resultado de nuestra encuesta.

3.3. MÉTODO Y TÉCNICAS

3.3.1. MÉTODO

El método y análisis estadístico fue descriptivo el cual permitió determinar la naturaleza, características y perfiles de las madres en cuanto al conocimiento sobre lactancia materna y complicaciones del recién nacido, se trabajó sobre la realidad de los hechos y Se estudiaron las variables simultáneamente en un momento determinado para lo cual es de corte transversal porque se recolectó información tal y como se obtuvo en un tiempo

determinado.

3.3.2. TÉCNICA

Para la recolección de datos se utilizó una encuesta dirigida a las madres primigestas, lactantes, adolescentes, madres sin experiencia, madre de niños con desnutrición y anemia, que tuvieron recién nacidos en Octubre y Noviembre, que fueron atendidas en el Centro Materno del Hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané 2021. Se mantuvo en todo el proceso de investigación el anonimato de los participantes y los datos fueron manejados de forma confidencial, teniendo como base fundamental los cuatro principios bioéticos de enfermería:

Instrumento

El instrumento que se aplicó fue un cuestionario de 20 preguntas sobre el conocimiento de la lactancia materna en madres y complicaciones con el recién nacido atendidos en el centro materno del hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané 2021 . El instrumento mencionado fue sometido a la validación mediante el juicio de expertos el cual estuvo constituido de 3 profesiones de la salud (dos pediatras, un ginecólogo) lo que indicó que el instrumento tiene validez y la concordancia entre jueces es estadísticamente significativa.

El instrumento está dividido por:

Primera parte: Presentación.

Segunda Parte: Ficha de formulación de: “Conocimiento sobre lactancia materna y complicaciones con el recién nacido atendidas en el Centro Materno del Hospital Lucio Aldazabal Pauca.con las 20 interrogantes divididos según variables.

3.4 ESQUEMA DE IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	CATEGORIZACIÓN	INDICADOR	
Conocimiento de la lactancia materno	Sociodemográficos (Factores Maternos) Biológicas (Factores Neonatales)	Edad de la madre	12 - 17 años 18 - 29 años 30 - 35 años 36 a más años
Complicación en el recién nacido	fisico fisico fisico	Estado civil	Soltera Casada Viuda
		Grado de instrucción	Ninguno Primaria Secundaria

	Superior
Ocupación	Ama de casa
	Estudia
	Trabaja y Estudia
	Trabaja
Ingreso económico	1,040soles
	930 soles
	500 soles
	No tiene ingreso económico
Número de hijos	1 hijo
	2-3 hijos
	4 a más hijos

Tipo de parto	Eutócico (vaginal)
	Distócico(cesárea)

Da de lactar

¿Cuánto tiempo da de lactar? Si cada/ 2 horas

Si cada /3 horas

Si de vez en cuando

¿Hasta cuándo

piensa dar de lactar? 6 meses

1 año

1año y 6 meses

2 años

¿ Cuánto tiempo

da de lactar? 10 minutos

	15 minutos
	30 minuto
	No controlo
Ud. ¿Tiene problemas	Si
	No
para dar de lactar?	Poca secreción de leche
Si su respuesta fue sí,	Pezón plano e invertido
¿Qué problemas tuvo?	Pezón doloroso y con grietas
	Senos congestionados
¿Presentó o tiene mastitis ?	SI
	NO
Recibió U d. Alguna	SI

Ayuda a prevenir las infecciones agudas y enfermedades crónicas

Disminuye el riesgo de cáncer de ovario y cáncer de mama en la madre que amamanta

Disminuye el riesgo de cáncer de ovario y cáncer de mama en la madre que amamanta

Todas son correctas

Su recién nacido tuvo complicaciones? SI

NO

Si su respuesta anterior fue sí, Pérdida de peso excesiva

¿Qué complicaciones Deshidratación

otros

Ante la complicación ¿Qué hizo? Lo recupere con lactancia materna

Lo recupere con lactancia materna y fórmula

Lo hospitalizaron No lo recupere

CAPÍTULO IV

EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. ASPECTOS GENERALES

Este trabajo de investigación se ha realizado utilizando información de primera mano el cual ha comprendido abordar de forma directa a las madres lactantes atendidas en el centro materno del hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané, a quien se entrevistó y por ende se aplicó la encuesta que comprende de un cuestionario de 20 preguntas para que puedan dar respuesta, en consecuencia se ha podido consolidar el siguiente resultado: La información se recolectó de la siguiente manera :Se coordinó con las madres para el proceso del llenado del cuestionario de preguntas.El instrumento se aplicó en forma individual para lo cual previamente las madres firmaron el consentimiento informado

Se realizó el análisis mediante el ordenamiento y la creación de una base de datos a partir de todos los cuestionarios. Se utilizó el software estadístico SPSS versión 21, con el cual se obtuvo las tablas y gráficos, que sirvieron para describir las variables en estudio.

Tabla 01: Características personales de la población

CARACTERÍSTICAS	N=50	100%
Edad		
2 a 17 años	9	18.0
18 a 29 años	27	54.0
30 a 35 años	10	20.0
36 a más	4	8.0
Estado civil		
Soltera	2	4.0
Casada	16	32.0
Divorciada	2	4.0
Conviviente	30	60.0
Número de hijos		
1	22	44.0
2 a 3	21	42.0
4 o más	7	14.0

FUENTE: Matriz de Sistematización, elaborado por el investigador

Realizando nuestra interpretación, podemos visualizar que, de un total de 50 madres que fueron atendidas en el Hospital Lucio Aldazabal Pauca 2021, con respecto a la edad que el mayor porcentaje están en el rango de 18 a 29 años o sea el 54.0% es decir 27

personas, en cuanto al estado civil la mayoría son convivientes o sea el 60.0% que representan a 16 evaluadas; finalmente en cuanto al número de hijos el 44% o sea 22 mujeres tienen 1 solo hijo y el 42% es decir 21 evaluadas tienen de 2 a 3 hijos.

En un trabajo de investigación realizado en Cajamarca el 2017. Sobre Conocimiento de madres primíparas sobre lactancia materna y factores sociodemográficos - culturales. Se menciona que la mayoría de las madres primíparas atendidas se encuentran entre los 13 - 22 años de edad, y la mayoría son convivientes

En conclusión: La edad, estado civil y el número de hijos son factores condicionantes de mayor riesgo de morbimortalidad en el recién nacido, además de que no están preparadas psicosocialmente a enfrentarse a un embarazo y cuidados de un recién nacido, por ser primigestas y si se asocia a parto distócico, muchas madres presentan depresión post parto el cual hace que el recién nacido presente complicaciones

Tabla 02: Características sociales de la población

CARACTERÍSTICAS	N=50	100%
Grado de instrucción		
Primaria	8	16.0
Secundaria	35	70.0
Superior	7	14.0
Ocupación		
Ama de casa	44	88.0
Estudia	0	0.0

Trabaja	6	12.0
Estudia y trabaja	0	0.0
Ingreso mensual		
1040 soles	0	0.0
930 soles	2	4.0
500 soles	9	18.0
No tiene ingreso	39	78.0

FUENTE: Matriz de Sistematización, elaborado por el investigador

En la tabla 02: visualizamos que, de un total de 50 madres que fueron atendidas en el Hospital Lucio Aldazabal Pauca 2021 por otra parte en cuanto a la ocupación el 88.0% es decir 44 entrevistadas son amas de casa; en cuanto al ingreso mensual el 78% es decir 39 madres no tienen ingreso.

En un trabajo de investigación que se realizó en Cajamarca; 2017: Conocimiento de madres primíparas sobre lactancia materna y factores sociodemográficos - culturales grado de instrucción superior, de procedencia rural, se dedican a las labores de sus casas, con un ingreso menor a 400 soles mensual, además vive con su pareja y su niño.

En conclusión: el grado de instrucción, la ocupación y el ingreso económico de una persona o familia son factores que puede tener amplio impacto en distintos contextos lo cual pueden generar abandono temprano de la lactancia materna exclusiva que ocurre con mayor frecuencia.

Tabla 03: Cómo fue su último parto

CARACTERÍSTICAS	N=50	100%
TIPO DE PARTO		
Eutócico (vaginal)	30	60.0%
Distócico (cesárea)	20	40.0%
Total	50	100.0%

FUENTE: Matriz de Sistematización, elaborado por el investigador

Realizando nuestra interpretación, podemos visualizar que, de un total de 50 madres que fueron atendidas en el Hospital Lucio Aldazabal Pauca 2021 apreciamos que, el 60.0 % o sea 30 madres dieron parto eutócico (normal), y el 40 % es decir 20 mujeres tuvieron parto distócico (cesárea).

En un trabajo de investigación que se realizó en 2019. Un mayor porcentaje de pérdida de peso a las 72 horas se asocia al parto por cesáreas lo cual por temor a que la herida se abra no se posicionan adecuadamente para dar lactancia materna, 50 %, de las cuales los recién nacidos perdieron peso entre 5 - 10 %, en las 72 horas.

En conclusión: los partos distócicos influyen mucho en la lactancia materna es un factor de riesgo para el recién nacido debido a que según la literatura las madres cesareadas tienen menores niveles de prolactina y oxitocina en las primeras 48 horas del postparto, también al recién nacido no se le da desde la primera hora de vida

Tabla 4: Lactancia materna

CARACTERÍSTICAS	N=50	100%
Actualmente está dando de lactar		
Si cada 2 horas	40	80.0
Si cada 3 horas	9	18.0
De vez en cuando	1	2.0
Cuanto tiempo da de lactar		
10 minutos	6	12.0
15 minutos	21	42.0
30 minutos	15	30.0
No controlo	8	16.0
Hasta cuándo dará de lactar		
6 meses	0	0.0
1 año	16	32.0
1 año y 6 meses	28	56.0
2 años	6	12.0

FUENTE: Matriz de Sistematización, elaborado por el investigador

Realizando nuestra interpretación, podemos visualizar que, de un total de 50 madres que fueron atendidas en el Hospital Lucio Aldazabal Pauca 2021 al ser consultadas sobre si actualmente están dando de lactar el 80 % es decir 40 madres dan de lactar

cada 2 horas, el 18 o sea 9% de madres dan de lactar cada 3 horas y finalmente solo 1 madre el 2% da de lactar de vez en cuando. Cuando fueron consultadas sobre el tiempo que dan de lactar, el 42% es decir 21 mujeres dan de lactar durante 15 minutos, el 30% es decir 15 madres dan de lactar durante 30 minutos, 12% o sea 6 personas dan de lactar 30 minutos y finalmente el 16% que representa a 8 Mamás no controla. Al investigar hasta cuándo dará de lactar el 56.0% o sea 28 madres indican que lo harán hasta el 1 año y 6 meses; el 32.0% es decir 16 mujeres lo harán hasta 1 año y solo el 12.0% que representa a 6 personas hasta los 2 años.

En un trabajo de investigación realizado en Iquitos el 2017 Panduro Priscila encontró un mejor conocimiento sobre el tiempo de lactancia materna exclusiva; la toma a libre demanda, . DELGADO encuentra un buen conocimiento sobre la duración adecuada, pero no así las posiciones adecuadas para amamantar y su frecuencia de amamantamiento. CARDAMA encuentra que su déficit de conocimiento es sobre el tiempo de lactancia materna exclusiva pero si fue adecuado en el inicio de la lactancia materna y frecuencia de lactancia. LAZO encuentra que el inicio, el tiempo de lactancia, composición, beneficios, posición y frecuencia son los aspectos con mayor conocimiento por las puérperas.

En conclusión: El tiempo de dar de lactar. el intervalo de horas y hasta la edad de lactancia influyen mucho en las complicaciones del recién nacido, en nuestra investigación se vio que las madres conocen, pero no lo ponen en práctica.

Tabla 5: Lactancia materna

CARACTERÍSTICAS	N=50	100%
Tiene problemas para dar de lactar		
Si	42	84.0
No	8	16.0
Qué problemas tuvo		
No tuvo problemas	8	16.0
Poca secreción de leche	34	68.0
Pezón plano e invertido	8	16.0
Pezones dolorosos y grietas	0	0.0
Senos congestionados	0	0.0
Presentó mastitis		
Si	8	16.0
No	42	84.0

FUENTE: Matriz de Sistematización, elaborado por el investigador

Realizando nuestra interpretación, podemos apreciar que, de un total de 50 madres que fueron atendidas en el Hospital Lucio Aldazabal Pauca 2021, el 84.0% es decir 42 personas tuvieron problemas para dar de lactar mientras que el 16.0% o sea 8 evaluadas no los tuvieron. Los problemas de lactar que con mayor frecuencia

aparecieron fue la poca secreción de leche el 68.0% es decir 34 madres; otro problema frecuente es el pezón plano e invertido que alcanzó el 16% o sea 8 encuestadas.

En un trabajo de investigación que se realizó sobre factores condicionantes al abandono de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes Los resultados fueron: el 17.2% lo hacen de forma exclusiva, los, Factores condicionantes del abandono de lactancia materna exclusiva y a la pérdida de peso son: secundaria incompleta, adolescencia y primiparidad, parto distócico(cesárea,) mastitis. En otro estudio de investigación realizado en Colombia 2017 con las madres de Santa Rosa sobre lactancia materna y el 8.9% restante argumenta que alimenta a su hijo con leche de fórmula, debido a que tiene problemas con el pezón, la producción y secreción de leche.

En conclusión: La madre al tener problemas para dar de lactar a un recién nacido por factores biológicos como: pezón plano e invertido, poca secreción de leche, mastitis, pezón dolorosa y con grietas, hace que no tenga disponibilidad y prefiere dar fórmula láctea por lo cual abandona la lactancia materna y por ende habrá complicaciones en el recién nacido como: pérdida de peso y deshidratación.

Tabla 06: Orientación sobre lactancia materna

CARACTERÍSTICAS	N=50	100%
Recibió orientación previa sobre lactancia materna		
Si	28	56.0
No	22	44.0

Quien le brindó la orientación

Personal de salud	15	30.0
Familia	32	64.0
Amigos	0	0.0
Medios de comunicación	3	6.0
Otros	0	0.0

FUENTE: Matriz de Sistematización, elaborado por el investigador

Realizando nuestra interpretación, podemos constatar que, de un total de 50 madres que fueron atendidas en el Hospital Lucio Aldazabal Pauca 2021, de los cuales al indagar sobre si recibió orientación previa sobre lactancia materna el 56.0% que representa a 28 madres afirman que sí recibieron mientras que el 44.0% que corresponde a 22 madres evaluadas no reciben dicha orientación.

En una investigación que se realizó en las madres primigestas en Guayaquil; 2014. Se comprobó que el 53% de madres encuestadas recibieron capacitación exclusiva sobre lactancia materna y el 41% recibió orientación por parte del personal de salud. Por lo tanto la consejería en lactancia materna ayuda a disminuir complicaciones en el recién nacido.

En conclusión: La orientación y consejería a la madres desde el control prenatal sobre los beneficios de la lactancia materna, el apego precoz, mostrar a las madres cómo dar de lactar especialmente dentro de las 6 primeras horas, la lactancia materna a demanda, el no administrar otros líquidos al recién nacido, no dar chupones, ni biberón son

actividades determinantes en el establecimiento de una lactancia eficaz y gracias a ello se puede evitar la tasa de morbimortalidad por lactancia en el recién nacido.

Tabla 07: Conocimientos sobre lactancia materna

CARACTERÍSTICAS	N=50	100%
¿Qué es la lactancia materna exclusiva?		
Es la alimentación del niño con leche materna durante 6 meses.	8	16.0
Es la alimentación del niño con leche materna, leche artificial y agüitas.	28	56.0
Es la alimentación del niño con leche materna hasta 1 año.	8	16.0
Es la alimentación del niño con leche materna, más alimentos sólidos.	6	12.0
En los beneficios escoja la alternativa correcta		
Ayuda a prevenir infecciones agudas y crónico	15	30.0
Disminuye el riesgo de cáncer de ovario y mamas	22	44.0
Mejora el vínculo afectivo entre madre e hijo	10	20.0

Todas son correctas	3	6.0
ninguna es correcta	0	0.0

FUENTE: Matriz de Sistematización, elaborado por el investigador

Realizando nuestra interpretación, podemos visualizar que, de un total de 50 madres que fueron atendidas en el Hospital Lucio Aldazabal Pauca 2021, al consultarles sobre sus conocimientos de lactancia materna exclusiva el 16% es decir 8 madres, contestaron que “es la alimentación del niño con leche materna durante 6 meses”, el 56% o sea 28 evaluadas dijeron “es la alimentación del niño con leche materna, leche artificial y agüitas” el 16% o sea 8 dijeron que es el alimento del niño con leche materna y el 12% que corresponde a 6 personas contestaron “es la alimentación del niño con leche materna, más alimentos sólidos. Al pedir que escoja la alternativa correcta, el 44% es decir 22 madres dijeron que disminuye el riesgo de cáncer de ovario y de mamas, el 30% o sea 15 madres indican que ayuda a prevenir infecciones agudas y crónicas, el 20% o sea 10 madres afirman que que mejora el vínculo afectivo entre madre y niño y solo el 6% que corresponde a 3 investigadas están de acuerdo con todas las alternativas.

En un estudio de investigación en canchi grande el 2015 sobre conocimiento y actitudes hacia la lactancia materna exclusiva a madres adolescentes un 88.5% respecto a la lactancia materna exclusiva, no conocen cómo debe ser la alimentación del recién nacido, ni la importancia de dar lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses que es fundamental para el buen desarrollo del lactante. Por lo tanto se ve que no hay similitud con nuestra investigación.

En conclusión: Las madres no saben sobre el concepto de lactancia materna exclusiva y sus beneficios. Esto indica que en el hospital Lucio Aldazabal Pauca necesitamos dar una información adecuada por parte de los trabajadores de salud para hacer sesiones demostrativas y educativas sobre lactancia materna.

Tabla 8: Complicaciones de lactancia materna

CARACTERÍSTICAS	N=50	100%
¿Su recién nacido tuvo complicaciones?		
Si	34	68.0
No	16	32.0
Qué complicaciones tuvo		
No tuvo complicaciones	8	16.0
Pérdida de peso excesiva	34	68.0
Deshidratación	8	16.0
Ante la complicación que hizo Ud.		
Lo recuperé con lactancia materna	8	16.0
Lo recuperé con lactancia materna y formulas lactea	30	60.0
Lo hospitalizaron	4	8.0
No lo recuperé	0	0.0

FUENTE: Matriz de Sistematización, elaborado por el investigador

Realizando nuestra interpretación, podemos visualizar que, de un total de 50 madres que fueron atendidas en el Hospital Lucio Aldazabal Pauca 2021, ante el cuestionamiento de si su recién nacido tuvo complicaciones?, el 68 % es decir 34 madres indican que si las tuvieron mientras que el 32% o sea 16 madres no las tuvieron. Al evaluar sobre las complicaciones que tuvo, el 68% es decir 34 recién nacidos tuvieron pérdida de peso excesiva, 16% osea 8 recién nacidos presentaron deshidratación. Así mismo, la reacción frente a las complicaciones, el 60% es decir 30 madres afirman lo recuperaron con lactancia materna, 16% osea 8 madres afirman lo recuperaron con lactancia materna y fórmulas lácteas, 8% afirman que lo hospitalizaron para recuperar a su recién nacido...

En un estudio realizado el 2019 sobre Factores que influyen en la pérdida de peso del recién nacido a los factores maternos y la disposición de la madre hacia la lactancia influyen en la pérdida de peso del recién nacido a término se encontró que la disposición de la madre hacia la lactancia es crucial para la salud del bebé.

En conclusión: La madre al tener problemas para dar de lactar a un recién nacido por factores biológicos como: pezón plano e invertido, poca secreción de leche, mastitis, pezón dolorosa y con grietas, hace que no tenga disponibilidad y prefiere dar fórmula láctea por lo cual abandona la lactancia materna y por ende habrá complicaciones en el recién nacido como: pérdida de peso ,deshidratación.

CONCLUSIONES

PRIMERA.- Luego de haber procesado la información, se ha podido determinar el conocimiento sobre lactancia materna y complicaciones con el recién nacido atendidas en el centro materno del Hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané 2021, Solo el 8 % de madres conocen sobre lactancia materna exclusiva y el 30% conoce sobre los beneficios de la lactancia; 30 % de madres recibieron consejería por parte del personal de salud, solo el 32 % sabe identificar las diversas complicaciones de sus recién nacidos. Esto porque quizás un mayor porcentaje de madres son primigestas en las que tuvieron problemas para dar de lactar por presentar poca secreción de leche, pezón plano e invertido y mastitis. También el otro problema que conlleva a las complicaciones es el parto por cesárea o parto distócico porque desde la primera hora de vida el recién nacido no recibe lactancia materna.

SEGUNDA.- Se ha podido comprobar que no existe conocimiento sobre lactancia materna en el recién nacido de madres atendidas en el centro materno del Hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané 2021, Solo el 16 % indican que es la alimentación del niño con leche materna exclusiva durante 6 meses.

TERCERA.- Se ha podido identificar que el 68 % de recién nacidos presentó pérdida de peso excesivo y 16% deshidratación, el 60% de madres lo recuperó con lactancia materna y formula, 8% de recién nacidos fueron recuperados en el hospital del centro materno del Hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané 2021,

RECOMENDACIONES

PRIMERA.- Al personal de salud que se siga brindando consejería a todas las madres en todos los establecimientos de salud respetando las normas que favorecen y fomentan lactancia materna exclusiva

Antes del alta la madre debe expresar su decisión de alimentar al recién nacido solo con leche materna de manera exclusiva hasta los 6 meses, así mismo debemos aprovechar estas circunstancias para sensibilizar al esposo y a los familiares, ya que de esta manera mejorará la salud infantil y disminuir la tasa de morbimortalidad por lactancia en el recién nacido.

SEGUNDA.-:Fortalecer los conocimientos sobre la lactancia materna durante las atenciones prenatales ser sobre:

Los beneficios de la lactancia materna en las madres

Las posiciones de las lactancia materna

El inicio, el tiempo de la lactancia exclusiva y el tiempo máximo de la lactancia materna

El no uso de líquidos, fórmula láctea, ni suplementos durante la lactancia materna exclusiva

TERCERA.- Que se refuercen los estudios científicos de este tema con diferentes variables para así poder mejorar aún más la Participación de la familia en la educación y promoción de la lactancia

BIBLIOGRAFÍA

1. Berger Larrañaga , Bustamante Abud. Trastornos de la lactancia materna y otros factores asociados a la pérdida de peso neonatal excesivo. Lima: Hospital de la Seguridad Social ; 2015.
2. Valdés L, Schellhorn C. Manual de Lactancia Materna Chile: Contenidos técnicos para profesionales de la salud. ; 2013.
3. García L. Tesis “Nivel de conocimientos de las madres de niños menores de seis meses acerca de la lactancia materna exclusiva” Lima: Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo.; 2015.
4. Portella Ramírez MM. Factores asociados a pérdida de peso del recién nacido Lima: Hospital Vitarte ; 2018.
5. Hinojosa Flórez L, Delgado Valencia E, Atamari Anahui N. Realizó una investigación sobre trastornos en la lactancia materna en recién nacidos por cesárea. Lima: Peruana de Ginecología y Obstetricia; 2016.
6. Yucra Carbajal , Condori V. nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las gestantes del noveno mes en el establecimiento de salud metropolitanos. Puno: Dirección Regional de Salud; 2017.
7. González Ruiz , Reyes Ríos LA, Borré Ortiz YM, Oviedo Córdoba , Barrios L, Carbonó

- , et al. Factores que inciden en el destete temprano en un grupo de madres de Santa Marta Colombia; 2015.
8. Ramon Duchi MS, Rocano Guaman EE. Lactancia materna ineficaz influenciada por factores psicosociales en madres “Centro de Salud Tarqui”. Ecuador: Universidad de Cuenca ; 2017.
 9. Jiménez Acosta. Maternidad de madres primigestas en el área de consulta externa Guayaquil - Ecuador: Universidad Estatal de Guayaquil; 2014.
 10. Ferrando Stampone. F. Guía práctica del manejo nutricional en el recién nacido. Bogotá - Colombia: Pontificia Universidad Javeriana; 2019.
 11. Quispe López L, Zapata Barrientos KZ. “Pérdida de peso a los 3 días de vida del recién nacido con lactancia materna en postcesareadas. Hospital II Essalud Ayacucho. Setiembre-Noviembre 2019” Ayacucho – Perú : Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2019.
 12. Inga Castro G. “Conocimientos de las madres primíparas sobre los cuidados del recién nacido en el hogar del servicio de alojamiento conjunto del Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión VMT. Lima. 2016” Lima - Perú : Universidad Nacional Mayor de San Marcos ; 2016.
 13. Monzón Gonzales MY. Realizó un trabajo de investigación: Conocimiento de madres primíparas sobre lactancia materna y factores sociodemográficos – culturales. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2017.

14. García Loaiza D. Realizó una investigación: Conocimientos sobre conductas óptimas de la lactancia materna en madres usuarias del servicio de pediatría del Hospital regional Cusco - 2014 Cusco: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2017.
15. Ccencho Dueñas K, Moscoso Condori Y. Realizó un estudio acerca del “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna como método anticonceptivo en gestantes del centro de salud de Santa Ana – Huancavelica 2017” Huancavelica.: Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” ; 2017.
16. Pari Loza EL. realizó “factores condicionantes del abandono de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, de menores de 6 meses, centro de salud José Antonio Encinas, Puno 2019” Puno – Perú : Universidad Nacional del Altiplano de Puno ; 2019.
17. Orfelinda Mamani. realizado en el Puesto de Salud de Vallecito “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de seis meses”. Puno; 2016.
18. Condori Alanoca VV. Realizó un estudio “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las gestantes del noveno mes en el establecimiento de salud metropolitano I-3 Puno -2015” Puno – Perú: Universidad Nacional del Altiplano; 2015.
19. Yucra. JR. Realizó un estudio no experimental de tipo descriptivo, transversal y

- analítico en el Centro de Salud Cono Sur de la ciudad de Juliaca. Juliaca ; 2017.
20. Cuentas Mamani G, Quispe Coaquira N. realizó un estudio de investigación: “Conocimientos y Actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes con niños de 0 - 6 meses que acuden al puesto de Salud Canchi Grande Juliaca 2015” Juliaca: Universidad Peruana Unión ; 2015.
21. Cañarte Alcívar J, Marín Tello C, Rivera Chávez L, Fernández Sánchez P, Huerta Vicuña R. El conocimiento en el sistema de salud.; 2019.
22. Cusiquispe Velasque Y, Pultay Sihui Y. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018 Lima: Universidad María Auxiliadora; 2019.
23. González Sánchez J. Los niveles de conocimiento.; 2014.
24. Ministerio de Educación. Manual de calificación para el Docente.; 2019. 25. Minsa. Norma técnica de salud para la atención integral de salud neonatal R.M. N° 828 – 2013 Lima; 2013.
26. Nicole Geraldine PU. Realizó “Nivel de Conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva en puérperas de 20 a 35 años” Cañete - Perú; 2019.
27. Organización Mundial de la Salud. publicación sobre Semana Mundial de la Lactancia Materna.; 2021.

28. Valladares Zevallos GA. Realizó "Factores materno – perinatales asociados a la pérdida de peso en recién nacidos con lactancia materna exclusiva" Lima - Perú: Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión ; 2019.
29. Álvaro Saavedra L. Realizó conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en puérperas primíparas.: Hospital Regional Manuel Núñez Butron; 2018.
30. Banda Jara. Saunero Nav La Paz ; 2015.
31. Herrera Aquino PC. factores que influyen en la Pérdida de peso del recién nacido a término en el hospital de apoyo Santa Rosa. Callao; 2019.
32. Cloherty J, Eichenwald E, Hansen A. Manual de neonatología, nutrition.. 7th ed.; 2012.
33. Priscila Ruiz Panduro Realizó nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Cesar Garayar Garcia. Iquitos 2017
34. Cárdenas Pasmíño C. Nivel de conocimiento de las mujeres de 18 a 35 años del AA.HH Fernando Belaunde Terry sobre la lactancia materna, E. Iquitos. 2014
35. Lazo Padilla S. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna de las puérperas del Hospital III Iquitos de EsSALUD, Marzo 2014.
36. Piedad DEL C Herrera A. Callao - 2019 Factores que influyen en la pérdida de peso del recién nacido

ANEXOS

Anexo 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA

PLANTEAMIENTO	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	POBLACIÓN Y MUESTREO	METODOLOGÍA	INSTRUMENTO
Cuáles es el conocimiento de la lactancia en madres y las	Objetivo General Determinar el conocimiento sobre lactancia materna en madres y complicaciones con el recién nacido atendidas en el centro materno del hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancaané 2021.	Hipótesis específica Existe buen conocimiento sobre lactancia materna y complicaciones con el recién nacido de madres atendidas en el centro materno del hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancaané 2021. Hipótesis específicas Existe buen conocimiento sobre lactancia	Conocimiento de la lactancia materna	En un trimestre hubo 135 madres que acuden en el periodo de tiempo mencionado, de las cuales utilizando la	El método y análisis estadístico fue descriptivo el cual permitió determinar la naturaleza, característica	Fue un cuestionario de 20 preguntas sobre el conocimiento de la lactancia materna en

complicaciones en el recién nacido atendidas Centro Matern o del hospit al del hospit Huanc ané.	Objetivo específico Identificar el conocimiento sobre lactancia materna en madres atendidas en el centro materno del hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané 2021.	materna en madres y complicaciones con el recién nacido de madres atendidas en el centro materno del hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané 2021. No existe buen conocimiento sobre lactancia materna en madres y complicaciones con el recién nacido de madres atendidas en el centro materno del hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané 2021.	complicaciones del recién nacido	fórmula resulta 50 madres para nuestro estudio. La muestra se hizo por conveniencia como método no probabilístico (intencional) se seleccionaron sujetos que están accesibles o disponibles	s y perfiles de las madres en cuanto al conocimiento sobre lactancia materna y complicaciones del recién nacido, se trabajó sobre la realidad de los hechos	madres y complicaciones con el recién nacido atendidos en el centro materno del hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané
--	---	--	----------------------------------	---	---	--

Anexo 03:**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Previo saludo, mi persona es Bachiller en la Carrera Profesional de Enfermería y está ejecutando el estudio de: “Conocimiento sobre lactancia materna y complicaciones con el recién nacido” en ese sentido; Solicitó su consentimiento para participar de forma voluntaria y responder al formulario de preguntas que le tomará de 10-20 minutos de su tiempo, informarle que los datos obtenidos son exclusivamente para este estudio y son confidenciales.

FIRMA DEL CONSENTIMIENTO. He leído la información vertida más arriba y estoy de acuerdo en responder el formulario de preguntas de manera sincera, firmo en conformidad.

Participante _____

Investigador _____

Anexo 04

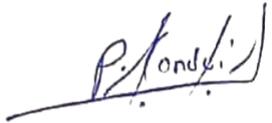
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Previo saludo, mi persona es Bachiller en la Carrera de Profesional de Enfermería y está ejecutando el estudio de Conocimiento de la lactancia materna y complicaciones con el recién nacido, en ese sentido, Solicito su consentimiento para participar de forma voluntaria y responder al formulario de preguntas que le tomara de 10-20 minutos de su tiempo, informarle que los datos obtenidos son exclusivamente para este estudio y son confidenciales.

FIRMA DEL CONSENTIMIENTO. He leído la información vertida más arriba y estoy de acuerdo en responder el formulario de preguntas de manera sincera, firmo en conformidad.

Participante  _____

DNI:

Investigador  _____

Anexo 05: RESULTADOS OBTENIDOS EN LA INVESTIGACIÓN

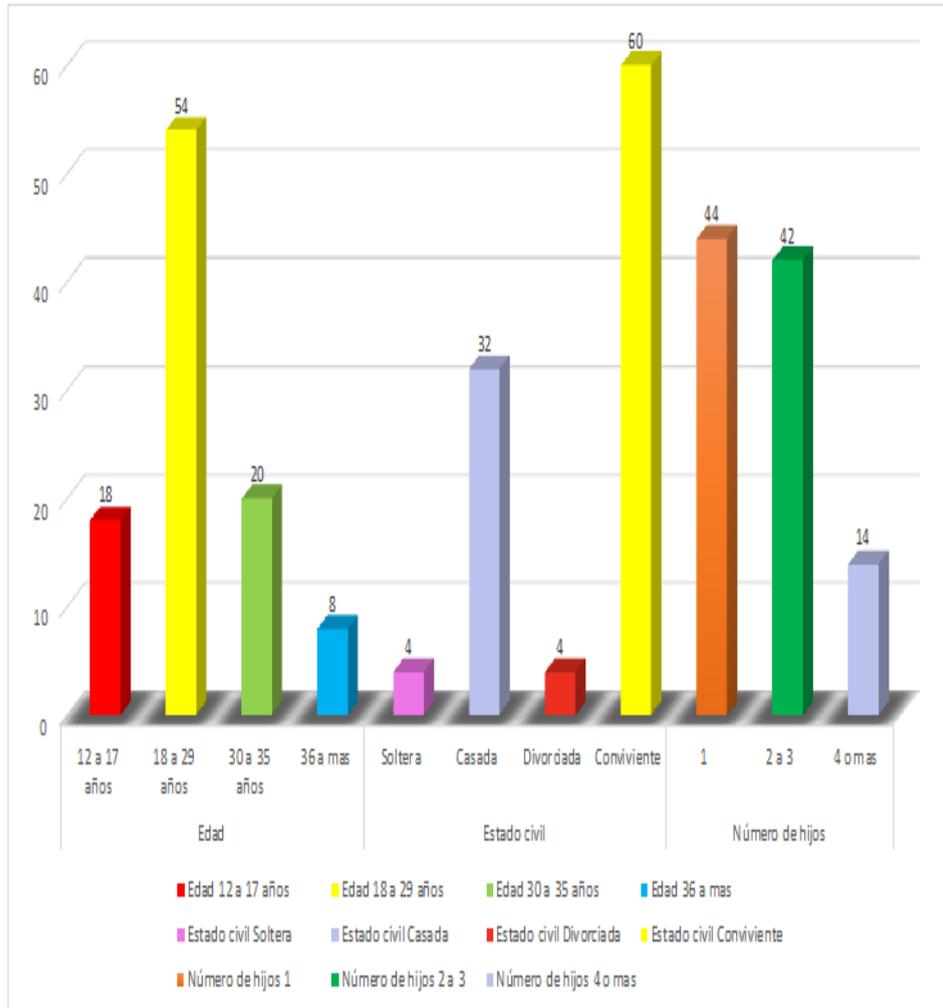


Figura 01 Características personales de la población

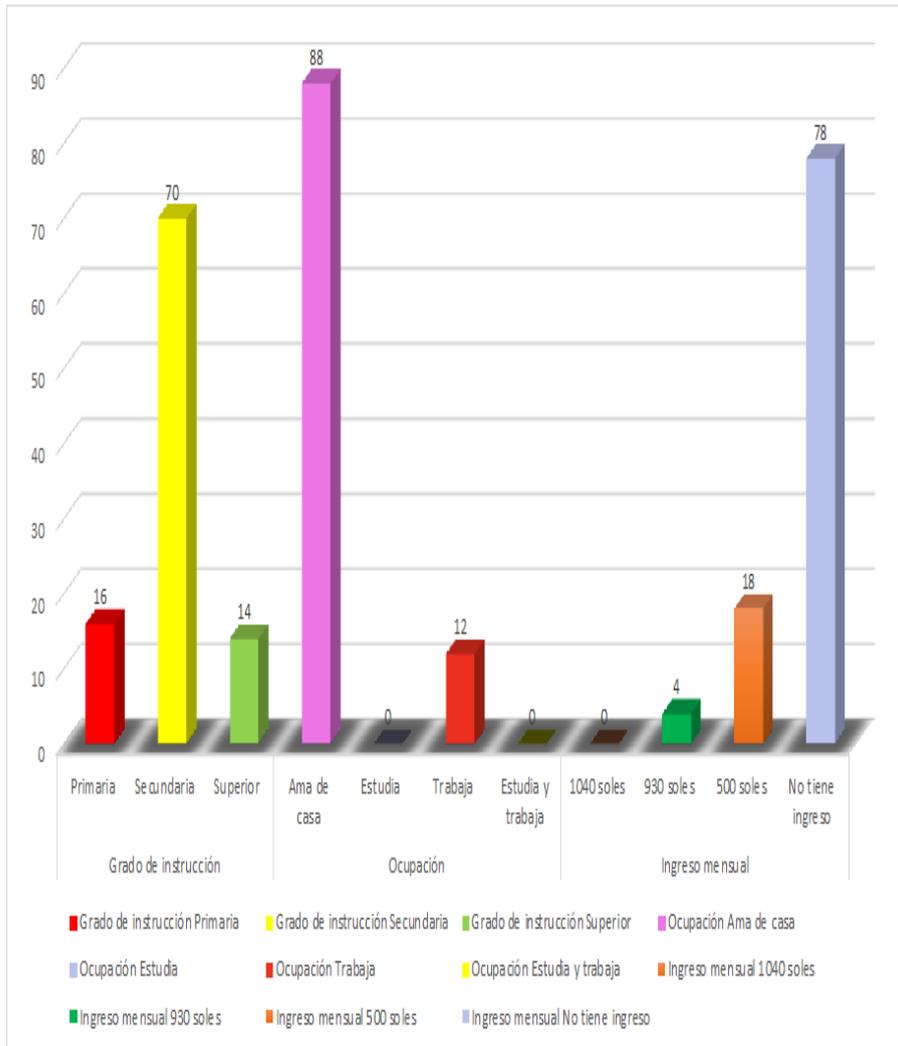


Figura 02: Características sociales de la población

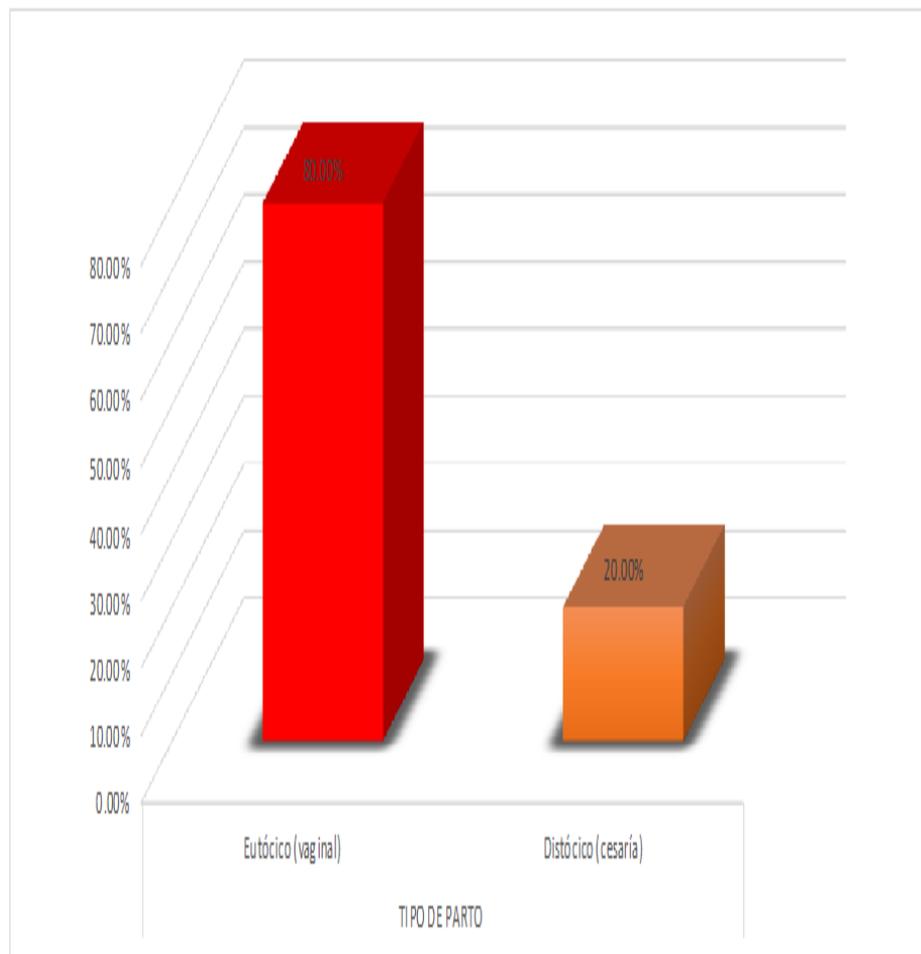


Figura 03: Cómo fue su último parto

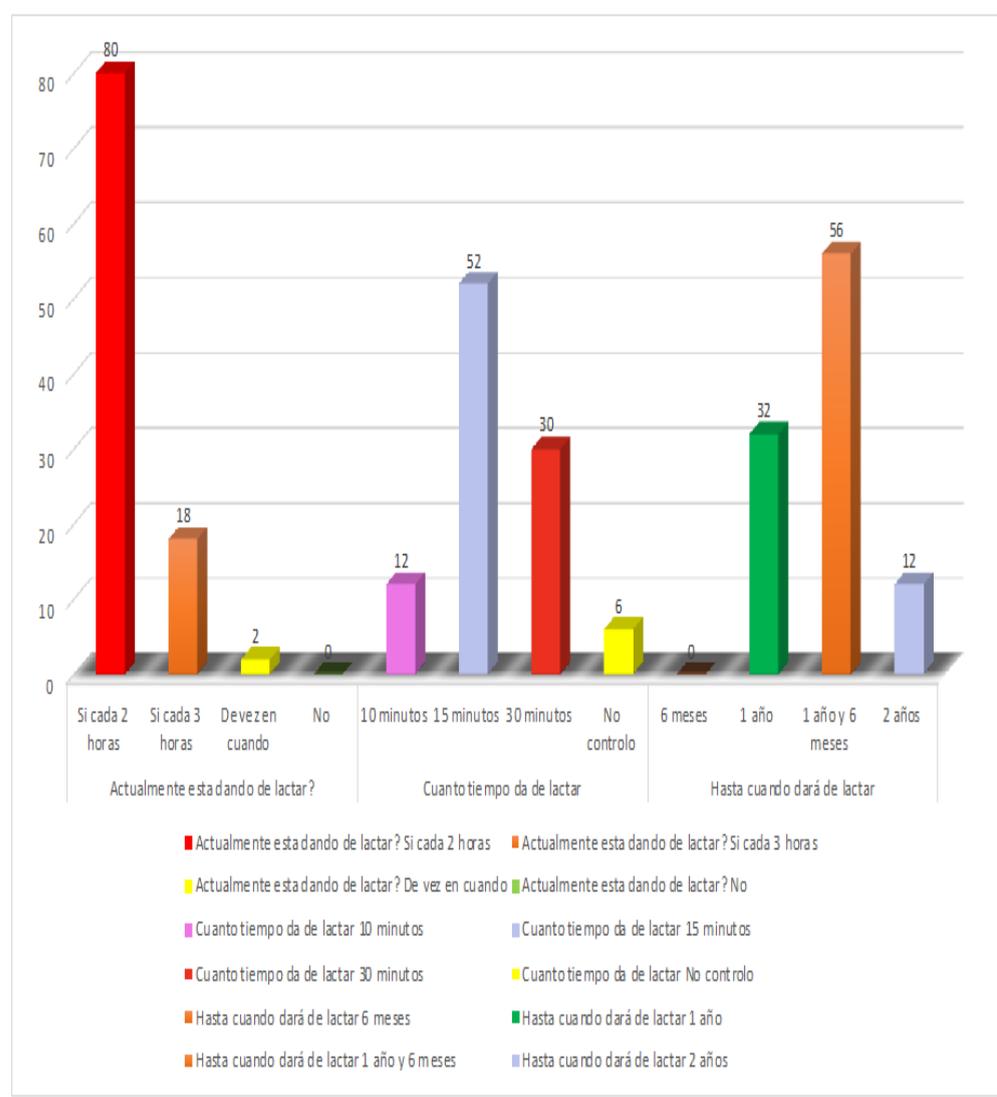


Figura 04: Lactancia materna

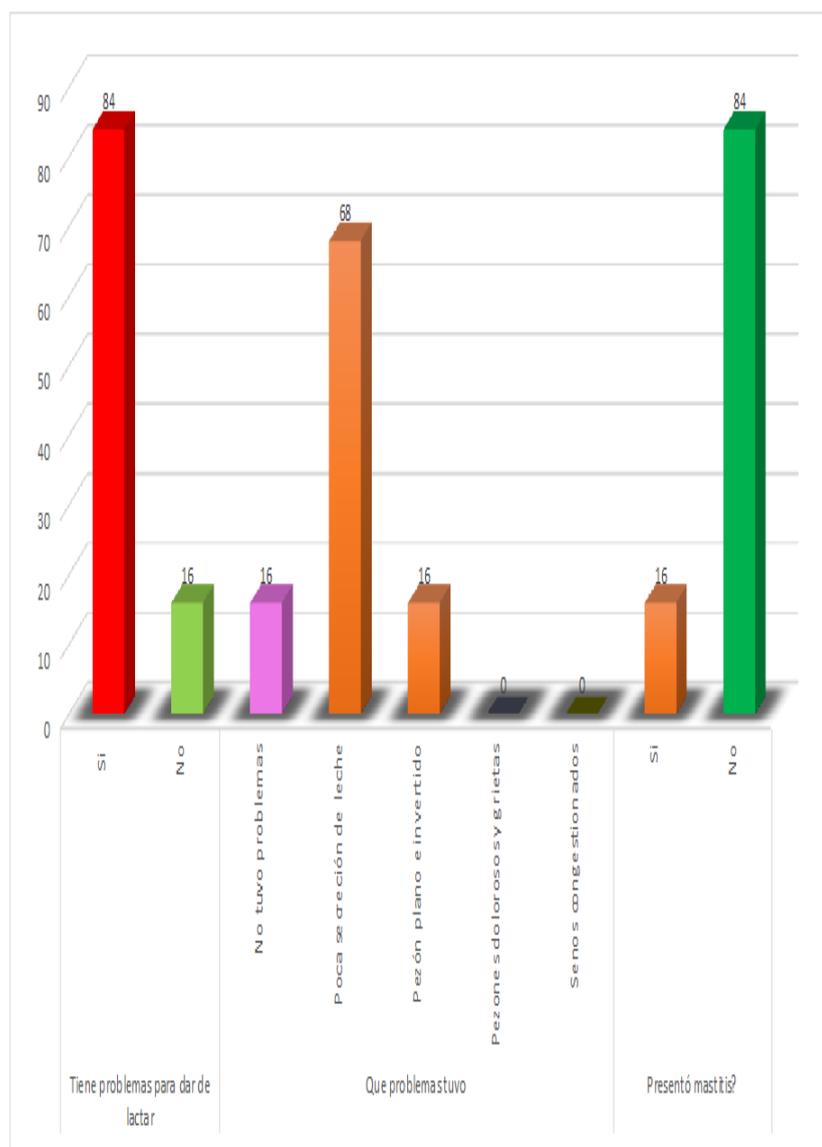


Figura 05: Lactancia materna

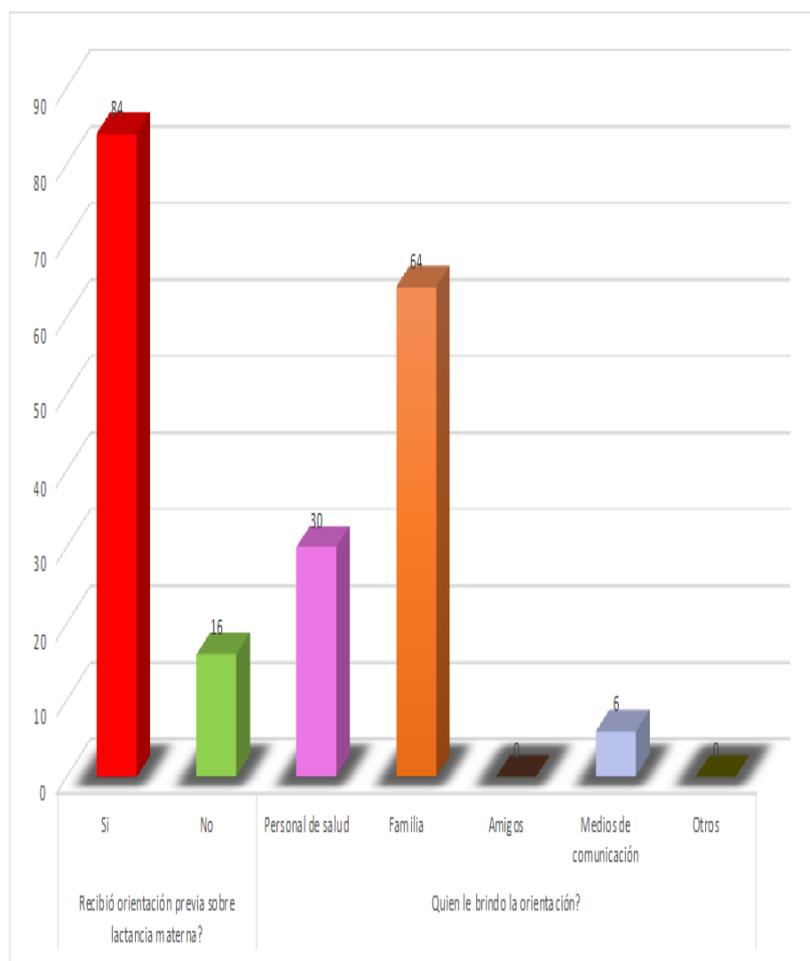


Figura 06: Orientación sobre lactancia materna

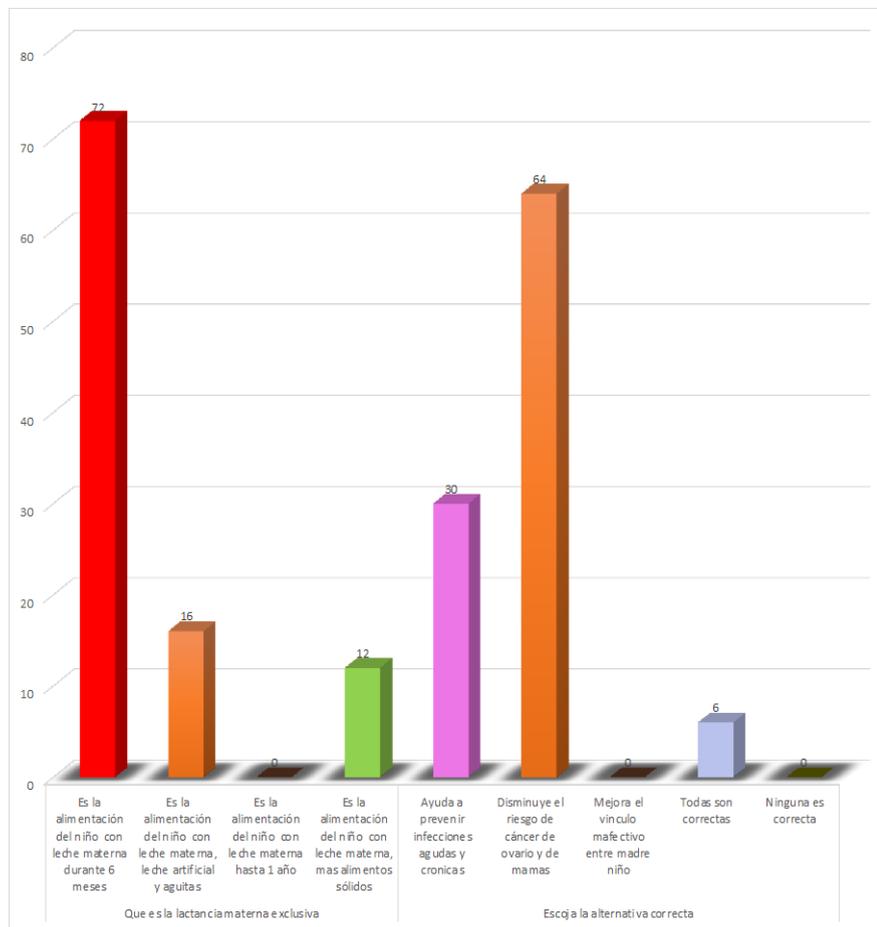


Figura 07: Conocimientos sobre lactancia materna

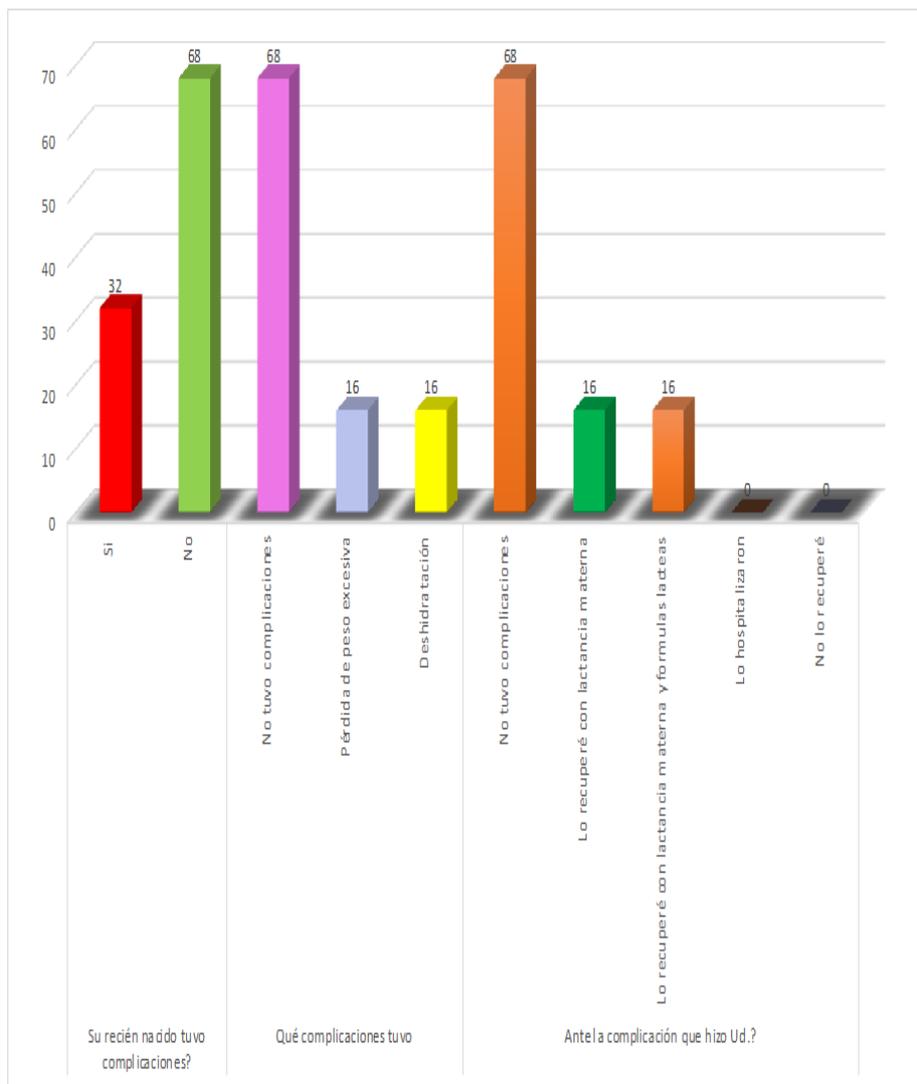


Figura 08: Complicaciones de lactancia materna

Anexo 06: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Ficha de evaluación de instrumento de copia de datos

Juicio de expertos (3)

Estimado profesional, usted ha sido elegido para participar en el proceso de validación de un instrumento para investigación de: “conocimiento sobre lactancia materna y complicaciones con el recién nacido atendidas en el centro materno del hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané 2021”. Por ello, le acercamos el presente formato para que pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación. Le agradecemos sus aportes que permitan obtener una información válida mediante la investigación. Para lo cual le solicitamos llenar los siguientes datos:

Apellidos nombres:

Cargo actual:.....,

Grado académico:.....

Especialidad:Institución donde labora:

Cargo:

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE	REGULAR	BUENA	MUY BUENA	EXCELENTE
1. Claridad	Está redactada con el lenguaje propio.					
2. Objetividad	Esta expresado en capacidades observables.					
3. Actualidad	Adecuado al avance a la ciencia.					
4. Organización	Existe organización lógica de los ítems					
5. Suficiencia	Valora las dimensiones en cantidad y calidad suficientes.					
6. Intencionalidad	Adecuado para cumplir los objetivos de la investigación.					
7. Consistencia	Está basado en aspectos teóricos y científicos.					
8. Coherencia	Entre las dimensiones, indicadores, ítems.					
9. Metodología	La estrategia corresponde al propósito de la investigación.					
10. Pertinencia	El instrumento es útil y adecuado para la investigación.					

A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

Observaciones:

VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Ficha de evaluación de instrumento de copia de datos

Juicio de expertos (3)

Estimado profesional, usted ha sido elegido para participar en el proceso de validación de un instrumento para investigación de conocimiento sobre lactancia materna y complicaciones con el recién nacido atendidas en el centro materno del hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané 2021. Por ello, le acercamos al presente formato para que pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación. Le agradecemos sus aportes que permitan obtener una información válida mediante la investigación. Para lo cual le solicitamos llenar los siguientes datos:

Apellidos y nombres:

Cargo actual:

Grado académico: Especialidad:

Institución donde labora: Cargo:

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE	REGULAR	BUENA	MUY BUENA	EXCELENTE
1. Claridad	Está redactada con el lenguaje propio.			✓		
2. Objetividad	Esta expresado en capacidades observables.			✓		
3. Actualidad	Adecuado al avance a la ciencia.			✓		
4. Organización	Existe organización lógica de los ítems				✓	
5. Suficiencia	Valora las dimensiones en cantidad y calidad suficientes.			✓		
6. Intencionalidad	Adecuado para cumplir los objetivos de la investigación			✓		
7. Consistencia	Está basado en aspectos teóricos y científicos			✓		
8. Coherencia	Entre las dimensiones, indicadores, ítems.			✓		
9. Metodología	La estrategia corresponde al propósito de la investigación.			✓		
10. Pertinencia	El instrumento es útil y adecuado para la investigación.				✓	

A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

Observaciones:

 MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO
HUANCANÉ
DR. JOSÉ R. CONTRERAS NÚÑEZ
SERVICIO: PEDIATRÍA
RNE: 40756 CMP: 35118

 PERMANENTE UNICA FUNDACION
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUNO
HUANCANÉ
CIRCULO DE INVESTIGACION

 Wilber Pachare
PEDIATRÍA
CMP: 51256

Anexo 07:

Ficha de formulación de: “Conocimiento sobre lactancia materna y complicaciones con el recién nacido atendidas en el Centro Materno del Hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané 2021”

Instrucciones: Estimada paciente a continuación se le muestran preguntas que están relacionadas con el: Conocimiento de la lactancia en madres y las complicaciones con el recién nacido. Le solicitamos responder con SINCERIDAD, marcando con un aspa “X” la respuesta que considere correcta.

El cuestionario es totalmente ANÓNIMO.

1. ¿En qué rango de edad se encuentra usted?

- a. Entre 12 - 17 años ()
- b. Entre 18 - 29 años ()
- c. Entre 30 - 35 años ()
- d. Entre 36 a más años ()

2. ¿Cuál es su estado civil?

- a. Soltera ()
- b. Casada ()
- c. Viuda ()
- d. Divorciada ()
- e. Conviviente ()

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- a. Ninguna ()
 - b. Primaria ()
 - c. Secundaria ()
 - d. Superior ()
4. ¿Qué ocupación tienes?
- a. Ama de casa ()
 - b. Estudia ()
 - c. Trabaja ()
 - d. Estudia y Trabaja ()
5. ¿En qué rango se encuentra su ingreso económico mensual?
- a. 1,040 soles. ()
 - b. 930 soles ()
 - c. 500 soles ()
 - d. No tiene ingreso económico ()
6. ¿Cuántos hijos tiene Ud.?
- a. 1 ()
 - b. 2-3 ()
 - c. 4 a más ()
7. ¿Cómo fue su parto de su último hijo?
- a. Eutócico (vaginal) ()

b. Distócico (cesárea) ()

8. Actualmente, ¿Usted da de lactar a su bebé?

a. SI Cada/2 horas ()

b. SI Cada/ 3 horas ()

c. SI de vez en cuando ()

d. NO ()

9. ¿Cuánto tiempo le da de lactar?

a. 10 minutos ()

b. 15 minutos ()

c. 30 minutos ()

d. No controla ()

10 ¿Hasta cuándo piensa dar lactancia materna?

a. 6 meses ()

b. 1 año ()

c. 1 año y 6 meses ()

d. 2 años ()

11. Tiene Ud. problemas para dar de lactar:

a. SI ()

b. NO ()

12. Si su respuesta anterior fue sí, entonces, ¿Qué problemas tuvo?

- a. Poca secreción de leche ()
- b. Pezón plano he invertido ()
- c. Pezones dolorosos y grietas ()
- d. Senos congestionados ()
- e. Otros.....

13. Presentó o tiene Ud. Mastitis:

- a. SI ()
- b. NO ()

14. ¿Recibió Ud. ¿Alguna orientación previa sobre lactancia materna?

- a. SI ()
- b. NO ()

15. Si su respuesta anterior fue sí, ¿Quién le brindó información sobre lactancia materna?

- a. Personal de Salud ()
- b. Familia ()
- c. Amigos ()
- d. Medios de comunicación ()

e. Otros.....

16. ¿Qué es lactancia materna exclusiva?

- a. Es la alimentación del niño con solo leche proveniente de la madre durante los 6 primeros meses del bebé . ()
- b. Es la alimentación del niño con leche materna, leche artificial, agüitas y otros. ()
- c. Es la alimentación del niño con solamente leche materna hasta 1 año de edad. ()
- d. Es la alimentación con leche materna más alimentos sólidos o semisólidos. ()

17. En relación con los beneficios de la lactancia materna, escoja la alternativa correcta:

- a. Ayuda a prevenir las infecciones agudas y enfermedades crónicas en el bebé. ()
- b. Disminuye el riesgo de cáncer de ovario y cáncer de mama en la madre que amamanta. ()
- c. Mejora el vínculo afectivo entre la madre y el niño. ()
- d. Todas son correctas ()
- e. Ninguna es correcta. ()

18. ¿Su recién nacido tuvo complicaciones?

- a. SI ()
- b. NO ()

19. Si su respuesta anterior fue sí, ¿Qué complicaciones?

- a. Pérdida de peso excesiva ()
- b. Deshidratación ()
- c. Otros..... ()

20. Ante la complicación ¿Qué hizo Ud.?

- a. Lo recupere con lactancia materna ()
- b. Lo recupere con lactancia materna y fórmula láctea ()
- c. Lo hospitalizaron ()
- d. No lo recupere ()

Ficha de formulación de: "Conocimiento sobre lactancia materna y complicaciones con el recién nacido atendidas en el Centro Materno del Hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané 2021"

Instrucciones: Estimada paciente a continuación se le muestran preguntas que están relacionados con el: **Conocimiento de la lactancia en madres y las complicaciones con el recién nacido**. Le solicitamos responder con **SINCERIDAD**, marcando con un aspa "X" la respuesta que considere correcta.

El cuestionario es totalmente **ANÓNIMO**.

1. ¿En qué rango de edad se encuentra usted?

- a. Entre 12 - 17 años ()
- b. Entre 18 - 29 años ()
- c. Entre 30 - 35 años ()
- d. Entre 36 a más años (X)

2. ¿Cuál es su estado civil?

- a. Soltera ()
- b. Casada (X)
- c. Viuda ()
- d. Divorciada ()
- e. Conviviente ()

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- a. Ninguna ()
- b. Primaria (X)
- c. Secundaria ()
- d. Superior ()

4. ¿Qué ocupación tienes?

- a. Ama de casa (X)
- b. Estudia ()
- c. Trabaja ()
- d. Estudia y Trabaja ()

5. ¿En qué rango se encuentra su ingreso económico mensual?

- a. 1,040 soles. ()
- b. 930 soles ()
- c. 500 soles ()
- d. No tiene ingreso económico (X)

6. ¿Cuántos hijos tiene Ud.?

- a. 1 ()
- b. 2-3 ()
- c. 4 a más (x)

7. ¿Como fue su parto de su último hijo?

- a. Eutócico (vaginal) (x)
- b. Distócico (cesarí) ()

8. Actualmente, ¿Usted da de lactar a su bebé?

- a. SI Cada/2 horas (x)
- b. SI Cada/ 3 horas ()
- c. SI de ves en cuando ()
- d. NO ()

9. ¿Cuánto tiempo le da de lactar?

- a. 10 minutos ()
- b. 15 minutos (x)
- c. 30 minutos ()
- d. No controlo ()

10 ¿Hasta cuando piensa dar lactancia materna?

- a. 6 meses ()
- b. 1 año (x)
- c. 1 año y 6 meses ()
- d. 2 años ()

11. Tiene Ud. problemas para dar de lactar:

- a. SI (x)
- b. NO ()

12. Si su respuesta anterior fue sí, entonces, ¿Que problemas tuvo?

- a. Poca secreción de leche (x)
- b. Pezón plano he invertido ()
- c. Pezones dolorosos y grietas ()
- d. Senos congestionados ()
- e. Otros.....

13. Presentó o tiene Ud. Mastitis:

- a. SI ()
- b. NO (x)

14. ¿Recibió Ud. alguna orientación previa sobre lactancia materna?
- SI
 - NO
15. Si su respuesta anterior fue sí, ¿Quién le brindo información sobre lactancia materna?
- Personal de Salud
 - Familia
 - Amigos
 - Medios de comunicación
 - Otros.....
16. ¿Qué es lactancia materna exclusiva?
- Es la alimentación del niño con solo leche proveniente de la madre durante los 6 primeros meses del bebé.
 - Es la alimentación del niño con leche materna, leche artificial, agüitas y otros.
 - Es la alimentación del niño con solamente leche materna hasta 1 año de edad.
 - Es la alimentación con leche materna más alimentos sólidos o semisólidos.
17. En relación con los beneficios de la lactancia materna, escoja la alternativa correcta:
- Ayuda a prevenir las infecciones agudas y enfermedades crónicas en el bebé.
 - Disminuye el riesgo de cáncer de ovario y cáncer de mama en la madre que amamanta.
 - Mejora el vínculo afectivo entre la madre y el niño.
 - Todas son correctas
 - Ninguna es correcta.
18. ¿Su recién nacido tuvo complicaciones?
- SI
 - NO
19. Si su respuesta anterior fue sí, ¿Qué complicaciones?
- Pérdida de peso excesiva
 - Deshidratación
 - Otros.....
20. Ante la complicación ¿Qué hizo Ud.?
- Lo recupere con lactancia materna
 - Lo recupere con lactancia materna y formula láctea
 - Lo hospitalizaron
 - No lo recupere



