



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES
DEL CENTRO DE SALUD SAN RAMON, SAN RAMON - 2015”**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA**

BACHILLER: GOMEZ PALOMINO, LEIDY MILENI

CHANCHAMAYO – PERÚ

2017

**“CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES
DEL CENTRO DE SALUD SAN RAMON, SAN RAMON - 2015”**

RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar el conocimiento sobre lactancia materna en madres del Centro de Salud San Ramón, San Ramón – 2015. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de 161 madres, para el recojo de la información se utilizó un Cuestionario tipo Likert modificado de 35 ítems, organizado por las dimensiones: procedencia, importancia, beneficios, técnicas. La validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de (0,865); la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de (0,907). La prueba de Hipótesis se realizó mediante el estadístico Chi Cuadrado con un valor de 40,2 y un nivel de significancia de $p < 0,05$.

CONCLUSIONES:

El nivel de conocimientos sobre lactancia materna en madres del Centro de Salud San Ramón, es Bajo.

PALABRAS CLAVES: *Conocimiento, lactancia materna, procedencia, importancia, beneficios, técnicas.*

ABSTRACT

The objective of the present investigation was to determine the knowledge about breastfeeding in mothers of the San Ramón Health Center, San Ramón - 2015. It is a cross-sectional descriptive research, a sample of 161 mothers was used to collect the information used A modified Likert Questionnaire of 35 items, organized by dimensions: origin, importance, benefits, techniques. The validity of the instrument was made by the test of concordance of the expert judgment obtaining a value of (0.865); Reliability was performed using the Cronbach's alpha with a value of (0.907). The Hypothesis test was performed using the Chi Square statistic with a value of 40.2 and a significance level of $p < 0.05$.

CONCLUSIONS:

The level of knowledge about breastfeeding in mothers of the San Ramón Health Center is Low.

KEYWORDS: *Knowledge, breastfeeding, origin, importance, benefits, techniques.*

INDICE

	Pág.
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESÚMEN	i
ABSTRAC	ii
ÍNDICE	iii
INTRODUCCIÓN	v
CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	2
1.2.1. Problema General	2
1.2.2. Problemas Específicos	2
1.3. Objetivos de la investigación	2
1.3.1. Objetivo general	2
1.3.2. Objetivos específicos	2
1.4. Justificación del estudio	2
1.5. Delimitaciones de la investigación	3
CAPITULOII: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes del estudio	4
2.2. Base teórica	8
2.3. Definición de términos	16
2.4. Hipótesis	17
2.5. Variables	18
2.5.1. Definición conceptual de la variable	18
2.5.2. Definición operacional de la variable	18
2.5.3. Operacionalizacion de la variable	19

CAPITULOIII: METODOLOGIA	
3.1. Tipo y nivel de investigación	20
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	20
3.3. Población y muestra	21
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	22
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	23
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	23
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	24
CAPÍTULO V: DISCUSION	28
CONCLUSIONES	30
RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32
ANEXOS	
Matriz	
Instrumento	

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es el alimento principal para la nutrición del lactante, sin embargo muchos niños son se alimentan de con fórmulas lácteas los tres primeros meses de vida, algo que no es muy recomendable. A nivel mundial existen investigaciones que muestran la muerte de niños cada día y millones de ellos por desnutrición, enfermedades respiratorias, diarrea, caries dentales, anemia, entre otras, incluso no desarrollan todo su potencial afectivo, intelectual y bienestar; todo esto lo relacionan por la falta de lactancia materna en el tiempo requerido del niño.

La leche materna es la primera vacuna de inmunización en el niño, lo protege de todas estas enfermedades y contribuye al crecimiento y desarrollo del niño, los beneficios se incrementan más aún si la lactancia materna comienza dentro de la primera hora después del parto y sin haber alimentado al bebe previamente.

La lactancia materna disminuye enormemente los problemas de salud a los recién nacidos ya que la leche materna proporciona las cantidades apropiadas de carbohidratos, proteínas, grasa y suministra las proteínas digestivas, los minerales, las vitaminas y las hormonas que los bebés necesitan, contiene anticuerpos de la madre que pueden ayudar al bebé a resistir las infecciones.

El beneficio no es solo para el niño sino también para la madre, ya que se benefician reduciendo el riesgo de hemorragia postparto, cáncer de mama y ovarios, por ello se realiza esta investigación que surge con la finalidad de determinar el conocimiento sobre lactancia materna en madres del Centro de Salud San Ramón.

CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que “La lactancia natural es una forma de proporcionar un alimento ideal para el crecimiento y el desarrollo sanos de los lactantes; también es parte integrante del proceso reproductivo, con repercusiones importantes en la salud de las madres”.⁽¹⁾ Otro concepto, “La lactancia materna, es el mejor medio para proporcionar al niño(a) las sustancias nutritivas y vitales que necesita para su crecimiento y desarrollo, protección contra enfermedades alérgicas e infecciosas, seguridad emocional y amor”.⁽²⁾

El ser humano al nacer tiene su sistema inmunológico inmaduro, hasta que en el tiempo éste se va desarrollando, por lo que requiere de la lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses. El éxito de la lactancia materna depende del grado de preparación de las madres y la posición adecuada madre e hijo, así como por ejemplo un buen acoplamiento de la boca del niño al pecho de su madre.

En el Perú, refieren que las madres en su mayoría presentan diferentes problemas al iniciar la lactancia, uno de ellos son los pezones que se tornan adoloridos, agrietados, pezones invertidos, cortos o pezones largos, etc., Se suma a estos problemas el escaso conocimiento sobre la importancia, beneficios y técnicas de lactancia materna, por todo ello es necesario determinar el conocimiento en madres del Centro de Salud San Ramón.

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el conocimiento sobre lactancia materna en madres del Centro de Salud San Ramón, San Ramón – 2015?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar el conocimiento sobre lactancia materna en madres del Centro de Salud San Ramón, San Ramón – 2015.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

Identificar el conocimiento sobre lactancia materna en madres del Centro de Salud San Ramón, San Ramón – 2015. Según la procedencia de la madre.

Identificar el conocimiento sobre lactancia materna en madres del Centro de Salud San Ramón, San Ramón – 2015. Según la importancia, beneficios y técnicas.

1.4. JUSTIFICACION DEL ESTUDIO

El proyecto de investigación es de suma importancia porque permite realizar un análisis crítico de la realidad que busca alternativas de solución para contribuir al conocimiento sobre lactancia materna en madres del Centro de Salud San Ramón, San Ramón – 2015.

Esta investigación será de gran aporte a los profesionales de enfermería, ya que ellos podrán dirigirse a sus pacientes con eficacia y conocimiento pleno sobre la importancia, beneficios y técnicas que proporciona la lactancia materna, realizando las acciones de cuidado en hospitales, programas, campañas, seminarios, etc., contribuyendo al bienestar social de la localidad e inspirando a otros para lograr una réplica a nivel nacional. La información adquirida también podrá ser considerada para contrastar datos en futuros proyectos de investigación para alumnos de enfermería, profesionales del sector salud, etc., ya que estadísticamente se carece de información actualizada y específica.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

- La primera limitación es la carencia de información a nivel local y regional.
- El poco tiempo proporcionado para aplicar el cuestionario, ya que las madres no contaban con tiempo.
- La distancia desde mi centro laboral hasta el lugar de la investigación.

CAPITULO IIMARCO TEORICO

2.1 ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES

ZIMMERMANN Cyntia Roxana, MEDINA PINTO Sofía, ORTIZ GAVILÁN Analía Valeria, MIÑO Cecilia, Realizo la investigación titulada “Conocimiento sobre lactancia materna en puérperas de la ciudad de resistencia en el año 2010 - Argentina”. La lactancia materna es un acto fisiológico e instintivo, el modo natural de alimentación y la base para el desarrollo físico y cognitivo del niño. Objetivos: evaluar el nivel de conocimiento sobre la LM de las puérperas antes de su egreso hospitalario, relacionándolo con el grado de escolarización, edad y paridad. Material y métodos: Estudio descriptivo y transversal de puérperas atendidas entre el 1° de febrero al 31 de julio 2010. Población conformada por 364 madres. Se incluyó mujeres en puerperio inmediato entre 15 y 40 años. Se recogieron datos mediante encuestas, midiéndose el nivel de conocimiento en una escala en función del número de respuestas

correctas: de 0-5 deficiente; regular de 6-9 y bueno 10-12 respuestas. Resultados: Se analizaron 364 encuestas. Nivel de conocimiento: deficiente 12,09%; regular el 70,33%; bueno 17,58%. Conocimientos deficientes: solteras 36,4%; casadas 9%; concubinato 54,6%. Conocimiento Regular: solteras 34,4%; casadas 9,4%; 56,2% concubinato. Conocimiento Bueno: 25% solteras, 25% casadas; 50% unión libre. Número de gestaciones, en nivel deficiente: 91% primíparas, 9% multíparas; en nivel regular 51,6% primíparas, 48,4% multíparas; en nivel bueno 25% primíparas, 75% multíparas. Nivel deficiente: el 100% educación primaria incompleta; de nivel regular completaron primaria 42,2%; secundaria 48,5%; terciaria 3% y 6,3% sin nivel educacional. De buen conocimiento 68,7% completó primaria, 18,8% secundaria y el 12,5% terciaria. Conclusión: la mayor edad, nivel de escolarización y paridad se asocia con conocimientos más extensos y seguros acerca de LM. ⁽³⁾

GUERRERO C. Jorge L, VERA Jorge. E, Realizaron la investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres adolescentes”, Cuenca – Ecuador, 2013. Se realizó un estudio descriptivo prospectivo, para determinar el nivel de conocimiento, actitud y técnicas sobre lactancia materna de las madres adolescentes en la fundación Clínica Humanitaria Pablo Jaramillo, durante el periodo agosto 2012 a enero 2013, mediante la aplicación de un cuestionario constituido por 26 preguntas, una muestra de 100 madres adolescentes. Luego de correlacionar y analizar los datos, los resultados con respecto al nivel de conocimiento sobre la lactancia materna, fueron los siguientes: Nivel 1 (malo) corresponde al 55%, nivel 2 (regular) al 19%, el nivel 3 (bueno) al 21% y el nivel 4 (excelente) al 5% de la muestra. Por otra parte la actitud que presenta la madre hacia la práctica de la lactancia también nos dio datos muy importantes: en el nivel 1 se

ubica el 1% de la muestra, en el nivel 2 el 9%, en el nivel 3 el 26%, en el nivel 4 el 64%. ⁽⁴⁾

FRANCO-SOTO José, ROA MORENO Betsabé, SÁNCHEZ Ludeimar, SOCHA Lorena, LEAL Claudia, PARRA Katherinee, GÓMEZ Rosana, NIETO Santiago. Realizaron la investigación titulada “Conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas que acudieron a consulta prenatal, Hospital Dr. Patrocinino Peñuela Ruiz, San Cristóbal, Venezuela – 2014. La lactancia materna exclusiva proporciona un aporte nutricional, inmunológico y emocional necesario para el crecimiento y desarrollo durante los primeros seis meses de vida. Se planteó como objetivo evaluar el conocimiento sobre la lactancia materna que tiene la embarazada que acude a la consulta prenatal. Métodos: Estudio comunitario exploratorio, prospectivo, transversal realizado en la consulta prenatal del Servicio de Obstetricia, del hospital IVSS Dr. Patrocinio Peñuela Ruiz. A las embarazadas se les aplicó una encuesta de diez preguntas. Resultados: La mayoría de las embarazadas respondieron que han recibido información sobre lactancia materna y quieren amamantar a su hijo. Sin embargo se pudieron observar dudas en el conocimiento sobre lactancia, como características del calostro, preparación de la mama, alimentación y solución de algunos problemas que se pueden presentar. Discusión: La promoción y difusión acerca de la importancia de la lactancia materna se está arraigando en las mentes de las futuras madres, sin embargo hay que mejorar la preparación y el conocimiento para lograr que la lactancia no tenga inconvenientes. La consulta prenatal es un espacio ideal para impulsar programas de educación a las futuras madres. ⁽⁵⁾

2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES

MÁRQUEZ LEYVA Flor, VARGAS CASTAÑEDA Nora, CHUNGA MEDINA Janet, GARCÍA CASOS Victoria. Realizaron la investigación titulada “Efectividad del programa educativo “amamántame mamita” y nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva-Moche, Trujillo - 2013”. La presente investigación cuantitativa, aplicada pre experimental con pre y post evaluación; se realizó en el Centro de Salud de Moche, Trujillo-Perú, de Enero a Diciembre del 2013, con el objetivo de determinar la efectividad del programa educativo “amamántame mamita” en la práctica de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses. El universo muestral estuvo conformada por 55 madres, para la recolección de los datos se utilizó: Escala para medir el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y el programa educativo “amamántame mamita” Los resultados se presentan en tablas y gráficos. Para determinar la relación entre variables se utilizó la prueba estadística comparación de medias, varianza, desviación estándar considerando un nivel de significancia de 0.05; así mismo se utilizó el coeficiente de riesgo relativo (R) para cuantificar el riesgo. obteniendo las siguientes conclusiones: El 96.4 por ciento de las madres con niños y niñas menores de 6 meses obtuvieron un nivel medio en conocimientos sobre lactancia materna antes de su participación en el programa educativo “Amamántame mamita” y el 3.6 por ciento mostró alto nivel de conocimiento. Después de la participación de las madres del programa educativo “Amamántame mamita” el 100 por ciento obtuvieron un nivel Alto en conocimientos sobre lactancia materna, lo que indica que el programa fue altamente significativo ($p= ,000$).⁽⁶⁾

MESTA Odar, MILENE DEL ROSÍO Stella, Realizaron la investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en primigestas del puesto de salud Ancol Chico-Olmos, Lambayeque enero marzo 2013. A pesar de los esfuerzos del Ministerio de Salud y Organismos Internacionales por promocionar la lactancia materna exclusiva, ésta se ve afectada por la influencia televisiva, la cultura, creencias y mitos que generan comportamientos equivocados de rechazo e indiferencia en primigestas, quienes prefieren el consumo de fórmulas lácteas. El objetivo fue determinar la efectividad del programa educativo en conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en primigestas en el Puesto de Salud Ancol Chico Olmos, 2013. La hipótesis planteada fue el nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en primigestas aumentan después de participar en el Programa Educativo, simbolizándose de la siguiente manera: $H_1 = X_1 < 0,001$ en el post test. ⁽⁷⁾

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 CONOCIMIENTO

El conocimiento transforma todo el material sensible que se recibe del entorno, codificándolo, almacenándolo y recuperándolo en posteriores actitudes y comportamientos adaptativos.⁽⁸⁾ Es un conjunto organizado de datos que constituye un mensaje sobre un determinado fenómeno, la información también son datos que han recibido un procesamiento y tienen un significado claro y definido. Los datos son números, palabras, sonidos o imágenes, no necesariamente organizados. ⁽⁹⁾ Se plantea diferentes definiciones según autores:

Salazar Bondy lo define como: El acto y contenido. Dice que el conocimiento como acto es la aprehensión de una cosa, una propiedad, un hecho u objeto; entendiéndose como aprehensión al proceso mental y no físico. Del conocimiento como contenido asume que es aquel que se adquiere gracias a los actos de conocer, al producto de la operación mental de conocer, este conocimiento se puede adquirir, acumular, transmitir y derivar de unos a otros como: conocimiento vulgar, conocimiento científico y conocimiento filosófico.

Mario Bunge: El conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados que pueden ser claros, precisos, ordenados e inexactos, en base a ello se tipifica al conocimiento en: conocimiento científico y conocimiento vulgar. El primero lo identifica como un contenido racional, analítico, objetivo, sistemático y verificable a través de la experiencia, y al conocimiento vulgar como un conocimiento vago, inexacto limitado a la observación. ⁽¹⁰⁾

Para que el ser humano ponga en práctica los conocimientos sea científico o vulgar es necesario hacer uso los sentidos; la experiencia presenta una serie de problemas propios sobre su naturaleza. Sin embargo no cabe duda de su experiencia en la adquisición de conocimientos, cuando Mario Bunge nos habla del conocimiento científico, nos dice que una de sus características tiene la facultad de ser verificable en la experiencia y que solo ella puede decirnos si una hipótesis relativa a cierto grupo de hechos materiales es adecuada o no. Agrega a la experiencia que le ha enseñado a la humanidad el conocimiento de un hecho convencional, que busca la comprensión el control de los hechos a compartirse con la experiencia. ⁽¹¹⁾

Kant en su teoría del conocimiento refiere que está determinado por la Intuición sensible y el concepto, distinguiéndose dos tipos de conocimiento: el Puro y el empírico, el puro o priori se desarrolla antes de la experiencia y el segundo elaborado después de la experiencia. El ser humano aprende a través del conocimiento, de esta manera se puede definir al aprendizaje como la adquisición de información codificada bajo la forma de conocimientos, creencias, etc. Este proceso le permite al sujeto descubrir las relaciones existentes entre los eventos de su entorno, los cuales al asimilarlo generan un cambio de conducta.

Entre las principales características del conocimiento tenemos el aprendizaje implica un cambio de conducta del sujeto, este cambio puede entenderse como la aparición o desaparición de la conducta. Los cambios de conducta son relativamente estables es decir, los cambios se incorporan en la conducta durante un periodo de tiempo.

Sin embargo, lo que se aprende también se olvida a consecuencia del desuso. El aprendizaje resulta de la interacción del Sujeto con su medio lo que a su vez le permite una mayor adaptación al medio social. Esto hace referencia a la importancia de los conocimientos que deben poseer los padres para brindar una mejor orientación, dirigir actividades y fomentar conductas sobre el desarrollo integral de los infantes.

2.2.2 LACTANCIA MATERNA

La lactancia materna tiene unos procedimientos para su producción y tener como resultado la leche materna; los pasos a seguir son: Producción Para que la mujer pueda producir la leche materna debe estar bajo la influencia de las hormonas prolactina y oxitócina. La

prolactina es la encargada de que haya producción de leche y la oxitócina desencadena la eyección (salida) de leche. ⁽¹²⁾

Elaboración Existen algunos componentes de la leche que se elaboran a partir de otras sustancias ya presentes en el organismo, como es el caso de la lactosa, las proteínas y los lípidos. Para producirlas es necesario que otras sustancias conocidas como nutrientes las sintetizen:

- Lípidos son sintetizados por los ácidos grasos.
- Lactosa, sintetizada por la glucosa.
- Proteínas, sintetizadas por aminoácidos.

2.2.3 TIPOS DE LECHE MATERNA

A lo largo de la producción de la leche, la consistencia de la leche va variando. ⁽¹³⁾

- **Pre-calostro:** es la primera secreción mamaria, es producida durante el tercer trimestre de gestación, y está compuesta por plasma, sodio, cloro, inmunoglobulinas, lactoferrina, seroalbumina y lactosa.
- **Calostro:** es la secreción que se expulsa en los primeros días postparto. Es un fluido espeso y amarillento con una alta concentración en beta carotenos. Tiene gran cantidad de proteínas, vitaminas A, E y K, ácido sialico, colesterol, minerales, gran cantidad de inmunoglobulinas que ayudan a la defensa del bebe y enzimas que le ayudan al sistema digestivo y la expulsión de meconio.
- **Leche de transición:** es la leche que se produce entre el día 4 y el día 15. Se produce más cantidad que de calostro.
- **Leche madura o definitiva:** es la definitiva, se produce después de la leche de transición. Se secreta entre 700- 900 ml por día.

2.2.4 BENEFICIOS:

El consumo de leche materna produce beneficios para el recién nacido y su madre, y adicionalmente. Por sus connotaciones psicológicas, no se ha obtenido sustituto que la iguale. ⁽¹⁴⁾

EN EL BEBÉ

- Tiene la proporción ideal de nutrientes.
- El acto de amamantar crea y mejora la relación madre-hijo.
- Tiene también otros no-nutrientes como factores de crecimiento cerebral
- La digestión de la leche materna es más fácil y eficiente. La grasa de la leche materna incluye una lipasa, enzima que ayuda a digerir la leche.
- Transmite inmunidad pasiva
- Provee al bebé de alimento por sus primeros 6 meses de vida
- Disminuye la gravedad de las alergias
- Disminuye el riesgo de infecciones respiratorias, digestivas, de las vías aéreas superiores y de otitis
- Disminuye considerablemente el riesgo de muerte súbita
- Disminuye el riesgo de obesidad
- Disminuye el riesgo de diabetes de tipo 1 y 2, de linfoma, hipercolesterolemia y de asma del futuro adulto En la madre
- La leche materna está relativamente siempre disponible para el bebé
- La leche materna está siempre a 37°
- La cantidad de leche producida se adapta a las necesidades del bebé

PARA LA MADRE

- Evita un nuevo embarazo (no es un método anticonceptivo) en el corto plazo.
- Evita hemorragias después del parto.
- Reduce las posibilidades de adquirir cáncer de mama y de ovario.
- Mejora la mineralización ósea
- La prolactina le ayuda a conciliar rápidamente el sueño.
- Ayuda a perder peso
- Aspectos prácticos

2.2.5 TÉCNICAS DE LACTANCIA MATERNA

Es importante que la madre haya sido capacitada y preparada física y psicológicamente durante su control prenatal. En salas de parto, se deberá realizar el inicio temprano. Posteriormente se enseñará y evaluará la técnica de amamantamiento para garantizar una Lactancia Materna exitosa.

Recomendaciones generales. Baño general diario. Durante el baño realice palpación de sus senos y verifique que estén blandos, sin nódulos o tumoraciones (acumulación de leche)- Lavado de manos antes de lactar al niño. ⁽¹⁵⁾

- El niño debe estar limpio y seco para ser alimentado.
- Mantenga al niño descubierto (libre de cobertores) mientras lo lacta, para evitar que se duerma. Lo anterior permite contacto libre y estrecho con su madre. Evite mover el niño bruscamente para no correr el riesgo de vómito.
- Adopte la posición más cómoda, ya sea sentada o acostada con la espalda bien apoyada.

- Haga extracción de una pequeña cantidad de leche y aplique en el pezón antes y después de amamantar al niño.
- Si durante los primeros días de lactancia presenta fisuras y dolor en los pezones no la suspenda, trátelos con leche materna y utilice la técnica correcta de amamantamiento. Consulte a un grupo de apoyo comunitario o a una institución de salud.
- Para mantener la producción y secreción de leche, recomiende a la madre dar a libre demanda, estar tranquila, feliz y descansar mientras su hijo duerme.
- Coloque al niño de tal forma que sus bracitos no interfieran entre la boca y el seno, el contacto con el seno materno debe ser estrecho.
- Coloque al niño en el seno hasta que lo desocupe y páselo al otro seno. En la próxima toma inicie con el último seno que ofreció en la toma anterior.
- Cuando la lactancia es exclusiva y a libre demanda, el niño no necesita recibir agua ni jugos. La leche materna suple las necesidades nutricionales y de líquidos en el niño.
- Durante los tres primeros meses de lactancia evite cualquier ejercicio fatigante.

2.2.6 POSICIONES PARA AMAMANTAR:

Permita que la madre se sienta de tal manera que esté tranquila, cómo da y pueda relajarse. Utilice un banquito o cualquier otro objeto que le permita mantener los pies elevados y apoyados. Recuerde que en cualquier posición el bebé aproximarse al seno y no la madre agacharse hacia el niño. ⁽¹⁶⁾

Para amamantar correctamente se debe tener en cuenta tanto la posición de la mamá como la del niño.

Posición Sentada O De Cuna: Coloque almohadas en los antebrazos de las sillas e indique a la madre que el bebé debe tener la cabeza en el ángulo interno de su codo, formando una línea recta con la espalda y cadera. Tómelo con el brazo y acérquelo contra el seno en un abrazo estrecho. Manténgalo próximo a su cuerpo y en contacto su abdomen con el niño.

Posición Debajo Del Brazo, De Sandía O De Foot-Ball americano: El niño es sostenido sobre el antebrazo de la madre y su cuerpo va hacia atrás mientras la cabeza es sostenida por la mano del mismo lado. Se colocarán almohadas para ayudar a la madre a sostener el peso del cuerpo del niño.

Posición Semisentada: Coloque la cama en posición semifowler, sostenga la espalda con una o dos almohadas con el fin de que esta quede recta y las piernas ligeramente dobladas, el bebé estará sobre el tórax de la madre. Es posición se utiliza cuando hay heridas abdominales (cesárea

2.2.7 REFLEJOS DEL NIÑO IMPORTANTE PARA LA LACTANCIA MATERNA

El Recién Nacido tiene tres reflejos que le ayudan a alimentarse:

Reflejo de búsqueda: Es el que ayuda al niño a encontrar el pezón. Se estimula al tocar con el pezón la mejilla del niño. ⁽¹⁷⁾

Reflejo de succión: Cuando se estimulan sus labios, el lactante inicia movimientos de succión. Este reflejo es necesario para una alimentación adecuada y suele acompañarse del reflejo de deglución. El lactante succiona con un patrón más o menos regular de arranques y pausas, se llama, también de arraigamiento y se halla presente en el prematuro.

Reflejo de deglución: Es el paso de la leche hacia el estómago por medio de movimientos voluntarios e involuntarios que se suceden automáticamente en un conjunto único de movimientos.

2.2.8 TEORICA DE ENFERMERIA: Nola Pender

El Modelo de Promoción de la Salud es propuesto por Nola J. Pender, incluye un concepto de autoeficacia, considerado como un factor condicionante de conductas promotoras de salud. con el objetivo de integrar tanto a la enfermera como a la persona respecto a las conductas que promueven el bienestar humano tanto físico, mental y social; ya que el profesional en enfermería debe ser el principal motivador para los pacientes en cuánto a mantener su salud personal. Nola J. Pender considera a la salud como un estado positivo de alto nivel, y lo toma como objetivo, hacia el cual debe esforzarse la persona para poder llevar una vida saludable. ⁽¹⁸⁾

El Modelo de Promoción de la Salud es una guía para la observación y exploración de los procesos biopsicosociales, que son el modelo a seguir del individuo, para la realización de las conductas destinadas a mejorar la calidad de vida a nivel de salud.

Por ello se relaciona con el conocimiento sobre lactancia materna en madres del Centro de Salud San Ramón, ya que es de gran importancia para lograr el bienestar físico y mental del niño en su crecimiento y desarrollo.

2.3 DEFINICION DE TERMINOS

CONOCIMIENTO

Hechos o información adquirida por una persona a través de la experiencia, educación o comprensión.

LACTANCIA MATERNA:

Es el tiempo durante el cual el bebé se alimenta exclusivamente de leche de la madre. Es el mejor alimento que puede recibir él bebe ya que le proporciona todos los nutrientes requeridos para su desarrollo y crecimiento.

TÉCNICAS

Es un procedimiento o conjunto de reglas, normas o protocolos que tiene como objetivo obtener un resultado determinado y efectivo, ya sea en el campo de las ciencias, de la tecnología, del arte, del deporte, de la educación o en cualquier otra actividad.

BENEFICIOS

Es un concepto positivo pues significa dar o recibir algún bien, o sea aquello que satisface alguna necesidad. El beneficio aporta, adiciona, suma, y de él que se obtiene utilidad o provecho. Este beneficio puede ser económico o moral.

2.4 HIPOTESIS

Hp. Existe conocimiento sobre lactancia materna en madres del Centro de Salud San Ramón, San Ramón – 2015

Ho. No existe conocimiento sobre lactancia materna en madres del Centro de Salud San Ramón, San Ramón – 2015

2.5 VARIABLES

2.5.1 DEFINICION CONCEPTUAL DE LA VARIABLE

CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA

Conjunto de ideas, saberes e información que poseen las gestantes acerca de lactancia materna.

2.5.2 DEFINICION OPERACIONAL DE LA VARIABLE

CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA

Conjunto de ideas, saberes e información que poseen las madres sobre lactancia materna del Centro de Salud San Ramón, San Ramón – 2015.

2.5.3 OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE

Variable	Dimensiones	Indicadores
Madres lactantes	Características demográficas	<ul style="list-style-type: none"> • Edad de la madre • Estado Civil de la madre • Grado de Instrucción • Ocupación • Procedencia
Conocimiento sobre lactancia materna	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento respecto a la importancia de lactancia materna. • Conocimiento respecto a los beneficios de lactancia materna. • Conocimiento respecto a técnicas sobre lactancia materna. 	<ul style="list-style-type: none"> • Definición • Inicio • Duración • Nutricionales • Emocionales • Inmunológicas • De desarrollo • Posiciones • Intervalo de duración. • Higiene de las mamas. • Conservación de la leche

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION

La presente investigación es de tipo cuantitativo y de nivel aplicativo por que describe la realidad del estudio, el investigador no interviene en el estudio, se limita a describir la frecuencia de la variable que se eligen en el diseño del estudio. Es de Corte transversal porque el estudio se realizará en un momento determinado del tiempo, se recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único.

3.2 DESCRIPCION DEL AMBITO DE INVESTIGACION

El presente proyecto de investigación se llevo a cabo el Centro de Salud San Ramón, distrito de San Ramón, provincia de Chanchamayo, departamento de Junín. Ubicado en la Avenida 4805, . El Centro de Salud es de nivel dos, con una construcción de dos pisos, ofrece servicios de consulta médica incluyendo las especialidades de Ginecobstetricia y Pediatría, odontológica, consulta obstétrica, control del niño sano, inmunizaciones, enfermedades transmisibles, programa de alimentación y nutrición a la familia de alto riesgo e internamiento Servicio de Emergencia y farmacia las 24 horas del día Laboratorio y Rayos X.

3.3 POBLACION Y MUESTRA

La población del estudio estuvo conformada por 275 madres lactantes que participan en el área de Control y Crecimiento y Desarrollo del niño (CRED), el cual es un programa donde las madres llevan a sus bebés para ver cómo están desarrollándose, el tipo de alimentación que debe consumir a su edad.

Criterio de Inclusión:

- ✚ Madres que viven San Ramón
- ✚ Madres lactantes que asisten regularmente al área de CRED.
- ✚ Madres que desean participar en la investigación.

Criterio de Exclusión:

- ✚ Madres que no viven en San Ramón.
- ✚ Madres que no son lactantes.
- ✚ Madres que no desean participar en la investigación.

El tipo de muestra que se obtuvo para la investigación fue probabilístico ya que se tomó como unidad de análisis a las madres lactantes que acuden al Centro de Salud San Ramón en el área de Crecimiento y Desarrollo del niño de la ciudad de San Ramón.

Técnica de muestreo

$$Z = 1.96 \quad P=0.5 \quad Q=0.5 \quad E = 0.05$$

$$n_0 = \frac{Z^2 N \cdot P \cdot Q}{Z^2 P \cdot Q + (N - 1) E^2}$$

n =Tamaño de la muestra

N = Tamaño de la población

Z = Límite de confianza requerido según la distribución de Gaus

P = En la opción más desfavorable se considera (0.5)

E = Error que se prevé cometer (0.05 a 0,02)

La muestra para madres lactantes se determinó con un nivel de significancia del 95% y error del 5%, obteniéndose participantes, que viene a ser 161 nuestra muestra objetiva.

Desarrollo de la técnica de muestreo

$$N = \frac{(1.96)^2 (275) (0.5) (0.5)}{(275-1)(0.05)^2 + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$N = \frac{264.11}{(0.685) + (0.9604)}$$

$$N = 264.11$$
$$----- = 160.51 \quad N = 161 \text{ Madres lactantes}$$
$$1.6454$$

3.4 TECNICAS E INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCION DE DATOS

El instrumento que se utiliza para la recolección de datos es el cuestionario y como técnica la encuesta, que permite obtener información de la fuente directa a través de ítems, mediante la escala de Likert para identificar el conocimiento sobre lactancia materna en madres del Centro de Salud San Ramón, San Ramón – 2015.

Dicho instrumento consta de introducción, instrucciones, datos generales de los participantes y la sección de información específica que explora el conocimiento sobre lactancia materna.

3.5 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validez del instrumento se determinó mediante Juicio de Expertos, participaron 4 profesionales, entre ellos 4 enfermeras asistenciales del Área de Crecimiento y Desarrollo. Los puntajes fueron sometidos a prueba binomial siendo determinante obtener un error de significancia que no supere los valores establecidos para $p < 0.05$. Con las sugerencias de los Expertos se mejoró el instrumento. Luego con los resultados se realizó la Prueba de Richardson, obteniendo $\alpha=0.86$. Con las sugerencias se mejoró el instrumento.

3.6 PLAN DE RECOLECCION Y PROCESAMIENTO DE DATOS

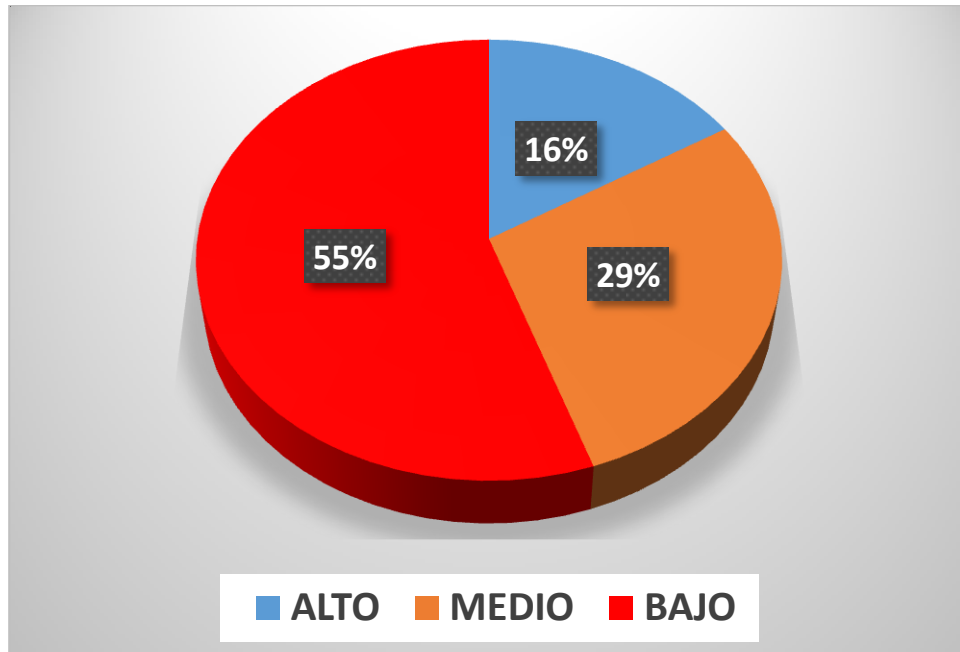
Para la recolección de datos se coordinó y realizó los trámites administrativos correspondientes con el Director del Centro de Salud San Ramón, mediante una carta de presentación de la autoridad máxima de la Escuela Profesional de Enfermería, posteriormente se determina el día de la aplicación del instrumento donde se realiza la presentación de la investigación y con el consentimiento informado se procede a dar las indicaciones y entregar los instrumentos. El tiempo que demandó resolver el cuestionario fue aproximadamente de 30 minutos.

Los datos se procesaron a través de una tabla Matriz y Hoja de Codificación utilizando para ello el programa estadístico SPSS versión 17.0 y el programa Excel 2007, para la presentación de datos en tablas y gráficos para su correspondiente análisis e interpretación considerando el marco teórico.

**CAPITULO IV
RESULTADOS**

GRAFICA 1

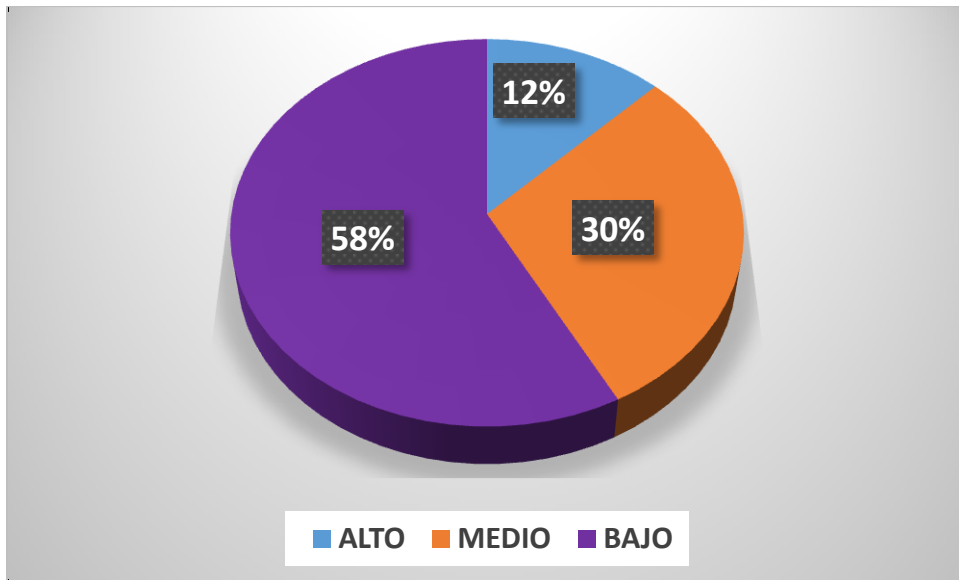
**CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES DEL CENTRO
DE SALUD SAN RAMÓN, SAN RAMÓN – 2015.**



De acuerdo a los resultados presentados en la Grafica 1, El nivel de conocimientos sobre lactancia materna en madres del Centro de Salud San Ramón, es Bajo en un 55%(89), Medio en un 29%(46) y Alto en un 16%(26).

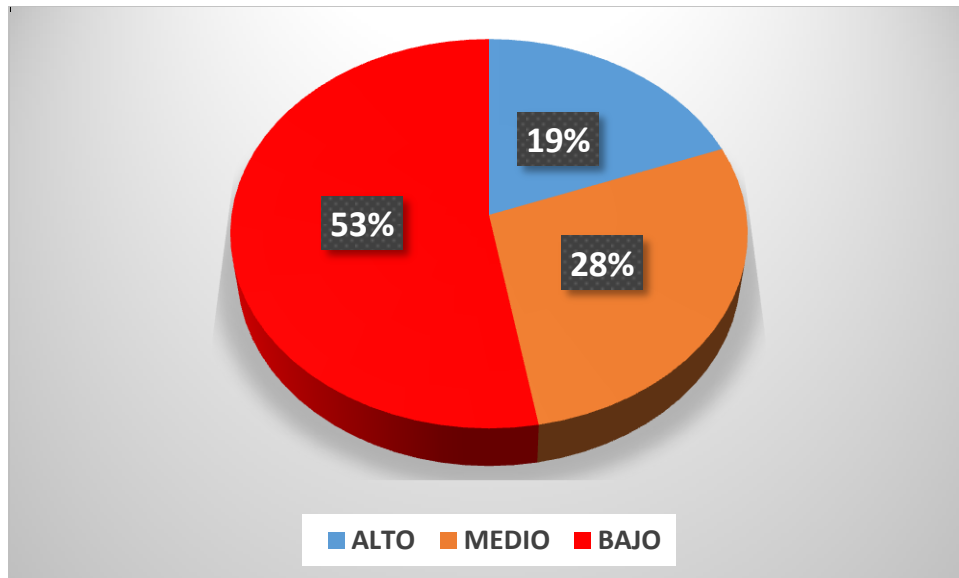
GRAFICA 2

CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES DEL CENTRO DE SALUD SAN RAMÓN, SAN RAMÓN – 2015. SEGÚN LA PROCEDENCIA DE LA MADRE.



De acuerdo a los resultados presentados en la Grafica 2, El nivel de conocimientos sobre lactancia materna en madres del Centro de Salud San Ramón, según la procedencia de la madre, es Bajo en un 58%(93), Medio en 30%(48) y Alto en un 12%(20).

GRAFICA 3
CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES DEL CENTRO DE SALUD SAN RAMÓN, SAN RAMÓN – 2015. SEGÚN LA IMPORTANCIA, BENEFICIOS Y TÉCNICAS.



De acuerdo a los resultados presentados en la Grafica 3, El nivel de conocimientos sobre lactancia materna en madres del Centro de Salud San Ramón, según la importancia, beneficios y técnicas, es Bajo en un 53%(85), Medio en 28%(45) y Alto en un 19%(31).

PRUEBA DE HIPOTESIS

Prueba de la Hipótesis General:

Ha: El conocimiento sobre lactancia materna en madres del Centro de Salud San Ramón, San Ramón – 2015, es Bajo.

Ho: El conocimiento sobre lactancia materna en madres del Centro de Salud San Ramón, San Ramón – 2015, no es bajo.

Ha ≠ Ho

$\alpha=0,05$ (5%)

Tabla 1: Prueba de la Hipótesis General mediante el Chi Cuadrado (X^2)

	ALTO	MEDIO	BAJO	TOTAL
Observadas	26	46	89	161
Esperadas	54	54	53	
$(O-E)^2$	784	64	1296	
$(O-E)^2/E$	14,5	1,2	24,5	

De acuerdo a los resultados presentados en la Tabla 1, el valor obtenido del Chi Cuadrado Calculado (X_C^2) es de 40,2; siendo el valor obtenido del Chi Cuadrado de Tabla (X_T^2) de 5,53; como el Chi Cuadrado de Tabla es menor que el Chi Cuadrado Calculado ($X_T^2 < X_C^2$), entonces se rechaza la Hipótesis Nula (Ho) y se acepta la Hipótesis Alterna (Ha).

Siendo cierto que: El conocimiento sobre lactancia materna en madres del Centro de Salud San Ramón, San Ramón – 2015, es Bajo.

DISCUSION DE RESULTADOS

OBJETIVO GENERAL

El nivel de conocimientos sobre lactancia materna en madres del Centro de Salud San Ramón, es Bajo en un 55%(89), Medio en un 29%(46) y Alto en un 16%(26). Coincidiendo con ZIMMERMANN, MEDINA, ORTIZ, MIÑO (2010) Resultados: Se analizaron 364 encuestas. Nivel de conocimiento: deficiente 12,09%; regular el 70,33%; bueno 17,58%. Conocimientos deficientes: solteras 36,4%; casadas 9%; concubinato 54,6%. Conocimiento Regular: solteras 34,4%; casadas 9,4%; 56,2% concubinato. Conocimiento Bueno: 25% solteras, 25% casadas; 50% unión libre. Número de gestaciones, en nivel deficiente: 91% primíparas, 9% multíparas; en nivel regular 51,6% primíparas, 48,4% multíparas; en nivel bueno 25% primíparas, 75% multíparas. Nivel deficiente: el 100% educación primaria incompleta; de nivel regular completaron primaria 42,2%; secundaria 48,5%; terciaria 3% y 6,3% sin nivel educacional. De buen conocimiento 68,7% completó primaria, 18,8% secundaria y el 12,5% terciaria. Conclusión: la mayor edad, nivel de escolarización y paridad se asocia con conocimientos más extensos y seguros acerca de LM. Coincidiendo además con MÁRQUEZ, VARGAS, CHUNGA, GARCÍA (2013) obteniendo las siguientes conclusiones: El 96.4 por ciento de las madres con niños y niñas menores de 6 meses obtuvieron un nivel medio en conocimientos sobre lactancia materna antes de su participación en el programa educativo “Amamántame mamita” y el 3.6 por ciento mostró alto nivel de conocimiento. Después de la participación de las madres del programa educativo “Amamántame mamita” el 100 por ciento obtuvieron un nivel Alto en conocimientos sobre lactancia materna, lo que indica que el programa fue altamente significativo ($p=,000$).

OBJETIVO ESPECIFICO 1

El nivel de conocimientos sobre lactancia materna en madres del Centro de Salud San Ramón, según la procedencia de la madre, es Bajo en un 58%(93), Medio en 30%(48) y Alto en un 12%(20). Coincidiendo con GUERRERO, VERA (2013) los resultados con respecto al nivel de conocimiento sobre la lactancia materna, fueron los siguientes: Nivel 1 (malo) corresponde al 55%, nivel 2 (regular) al 19%, el nivel 3 (bueno) al 21% y el nivel 4 (excelente) al 5% de la muestra. Por otra parte la actitud que presenta la madre hacia la práctica de la lactancia también nos dio datos muy importantes: en el nivel 1 se ubica el 1% de la muestra, en el nivel 2 el 9%, en el nivel 3 el 26%, en el nivel 4 el 64%.

OBJETIVO ESPECIFICO 2

El nivel de conocimientos sobre lactancia materna en madres del Centro de Salud San Ramón, según la importancia, beneficios y técnicas, es Bajo en un 53%(85), Medio en 28%(45) y Alto en un 19%(31). Coincidiendo con FRANCO, ROA, SÁNCHEZ, SOCHA, LEAL, PARRA, GÓMEZ, NIETO. (2014) Resultados: La mayoría de las embarazadas respondieron que han recibido información sobre lactancia materna y quieren amamantar a su hijo. Sin embargo se pudieron observar dudas en el conocimiento sobre lactancia, como características del calostro, preparación de la mama, alimentación y solución de algunos problemas que se pueden presentar. Discusión: La promoción y difusión acerca de la importancia de la lactancia materna se está arraigando en las mentes de las futuras madres, sin embargo hay que mejorar la preparación y el conocimiento para lograr que la lactancia no tenga inconvenientes. La consulta prenatal es un espacio ideal para impulsar programas de educación a las futuras madres.

CONCLUSIONES

PRIMERO

El nivel de conocimientos sobre lactancia materna en madres del Centro de Salud San Ramón, es Bajo. Comprobado estadísticamente por el Chi Cuadrado con un valor de 40,2 y un nivel de significancia de valor $p < 0,05$.

SEGUNDO

El nivel de conocimientos sobre lactancia materna en madres del Centro de Salud San Ramón, según la procedencia de la madre, es Bajo.

TERCERO

El nivel de conocimientos sobre lactancia materna en madres del Centro de Salud San Ramón, según la importancia, beneficios y técnicas, es Bajo.

RECOMENDACIONES

- Promover que la Enfermera responsable del servicio de Crecimiento y Desarrollo y Etapa de Vida Niño del Centro de Salud San Ramón, elabore y/o diseñe estrategias para el desarrollo de Programas Educativos dirigido a fortalecer las prácticas de las madres sobre Lactancia materna.
- Realizar estudios sobre factores que influyen en las prácticas de la lactancia materna, con el fin de profundizar los hallazgos respecto a la lactancia materna.
- Realizar estudios que permitan relacionar la práctica de la lactancia materna según niveles socio económicos, tradiciones, costumbres de la madre.
- Realizar estudios comparativos en diferentes poblaciones y grupos étnicos como por ejemplo lactancia materna en madres primigestas y madres adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- (1) OMS. OMS. 2014 agosto 14; p. párr. 4.
- (2) Domínguez M, RM. Información que poseen las madres adolescentes entre 12 y 17 años sobre la lactancia materna en el periodo de post-parto para la redacción de un programa en el hospital general de los Valles del Tuy- Simón Bolívar. Edo. Miranda durante el segundo trimestre. Venezuela: 2009.
- (3) Zimmermann Cyntia Roxana, Medina Pinto Sofía, Ortiz Gavilán Analía Valeria, MIÑO Cecilia, Realizo la investigación titulada “Conocimiento sobre lactancia materna en puérperas de la ciudad de resistencia en el año 2010 – Argentina
- (4) Guerrero C. Jorge L, Vera Jorge. E, Realizaron la investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres adolescentes”, Cuenca – Ecuador, 2013.
- (5) Franco-Soto José, Roa Moreno Betsabé, Sánchez Ludeimar, Socha Lorena, LEAL Claudia, PARRA Katherinee, GÓMEZ Rosana, NIETO Santiago. Realizaron la investigación titulada “Conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas que acudieron a consulta prenatal, Hospital Dr. Patrocinino Peñuela Ruiz, San Cristóbal, Venezuela – 2014.
- (6) Márquez Leyva Flor, Vargas Castañeda Nora, Chunga Medina Janet, García Casos Victoria. Realizaron la investigación titulada “Efectividad del programa educativo “amamántame mamita” y nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva-Moche, Trujillo - 2013”
- (7) MESTA Odar, MILENE DEL ROSÍO Stella, Realizaron la investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en primigestas del puesto de salud Ancol Chico-Olmos, Lambayeque enero marzo 2013.
- (8) (9) (10) (11) Bunge Mario “La ciencia, su método y su filosofía” Editorial siglo XX Buenos Aires 1998. Pág. 35.

- (12) (13) (14) Manual de lactancia materna,
http://web.minsal.cl/sites/default/files/files/manual_lactancia_materna.pdf
- (15) (16) (17) Técnica de amamantamiento correcto,
http://web.minsal.cl/sites/default/files/files/manual_lactancia_materna.pdf
- (18) Modelo y teorías en Enfermería/ <http://teoriasalud.blogspot.pe/p/dorothea-e-orem.html>.

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES DEL CENTRO DE SALUD SAN RAMON, SAN RAMON – 2015

BACHILLER: GOMEZ PALOMINO, Leidy Mileni

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSION	INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>En el Perú, refieren que las madres en su mayoría presentan diferentes problemas al iniciar la lactancia, uno de ellos son en los pezones estos se tornan adoloridos, agrietados, pezones invertidos, cortos o pezones largos, etc., Se suma a estos problemas el escaso conocimiento sobre la importancia, beneficios y técnicas de la lactancia materna, por todo ello es necesario</p>	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Determinar el conocimiento sobre lactancia materna en madres del Centro de Salud San Ramón, San Ramón – 2015.</p>	<p>HIPOTESIS</p> <p>Hp. Existe conocimiento sobre lactancia materna en madres del Centro de Salud San Ramón, San Ramón – 2015</p>	<p>Madres lactantes</p> <p>Conocimiento⁴</p>	<p>Características demográficas</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Edad de la madre • Estado Civil de la madre • Grado de Instrucción • Ocupación • Procedencia 	<p>La presente investigación es de tipo cuantitativo y de nivel aplicativo por que describe la realidad del estudio, el investigador no interviene en el estudio, se limita a describir la frecuencia de la variable que se eligen en el diseño del estudio. Es de Corte transversal porque el estudio se realizará en un momento</p>

<p>conocer determinar su conocimiento en madres del Centro Materno de Salud San Ramón.</p>	<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>Identificar el conocimiento sobre lactancia materna en madres del Centro de Salud San Ramón, San Ramón – 2015. Según la demografía de la madre.</p> <p>Identificar el conocimiento sobre lactancia materna en madres del Centro de Salud San Ramón, San Ramón – 2015. Según la importancia, beneficios y técnicas.</p>	<p>Ho. No existe conocimiento sobre lactancia materna en madres del Centro de Salud San Ramón, San Ramón – 2015</p>	<p>sobre lactancia materna</p>	<p>Conocimiento respecto a la importancia de lactancia materna.</p> <p>Conocimiento respecto a los beneficios de lactancia materna.</p> <p>Conocimiento respecto a técnicas sobre lactancia materna.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Definición • Inicio • Duración • Nutricionales • Emocionales • Inmunológicas • De desarrollo • Posiciones • Intervalo de duración. • Higienes de las mamas. • Conservación de la leche 	<p>determinado del tiempo, se recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único.</p>
--	---	---	--------------------------------	--	--	--

ANEXO 1
ENCUESTA



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Cuestionario

Buenos días, mi nombre es Gómez Palomino, Leidy Mileni soy estudiante de la Universidad Alas Peruanas, el presente proyecto de investigación titulado “Conocimiento sobre lactancia materna en madres del Centro de Salud San Ramón, San Ramón - 2015”, tiene como propósito obtener información veraz, por lo que agradezco su participación.

INSTRUCCIONES:

El presente formulario comprende preguntas acerca de la importancia, beneficios y técnicas de la lactancia materna. Por favor, lea detenidamente cada enunciado marcando con un aspa las respuestas.

DATOS GENERALES:

- | | |
|------------------------|-----------------------|
| 1.1. Edad de la madre: | Edad del bebe: |
| 1.2. Procedencia : | Grado de Instrucción: |
| 1.3. E. civil: | Ocupación: |

1. CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES DEL CENTRO DE SALUD SAN RAMON, SAN RAMON – 2015.

ÍTEMS	SI	NO
1. ¿En su parte externa el seno materno está formado por la areola?		
2. ¿En su parte externa el seno materno está formado por tubérculos de Montgomery (bultitos alrededor de la areola)?		
3. ¿En su parte externa el seno materno está formado por el pezón?		
4. ¿La mama en su interior está formada por tejido graso?		
5. ¿Los senos lactíferos son sacos donde se almacena la leche materna para ser extraída por el recién nacido?		
6. ¿Conoce usted la hormona que estimula la producción de la leche materna?		
7. ¿Conoce usted la hormona que permite la expulsión de la leche materna hacia la boca del niño(a)??		
8. ¿El calostro es la primera leche que segrega el seno materno?		
9. ¿El calostro es de color amarillento?		
10. ¿La segunda leche secretada se llama leche de transición?		
11. ¿La tercera leche secretada por el seno se llama leche madura?		
12. ¿La leche materna contiene proteínas?		
13. ¿La leche materna contiene vitaminas?		
14. ¿La leche materna contiene sales minerales como hierro?		
15. ¿El niño que es amamantado con leche materna aumenta de peso adecuadamente?		
16. ¿La leche materna protege al niño contra las enfermedades respiratorias?		
17. ¿La lactancia materna contribuye a que su niño tenga menos riesgos de alergias?		
18. ¿La lactancia materna crea un sentimiento de afecto y amor entre el hijo y la madre?		
19. ¿El amamantamiento ayuda a la madre a que el útero regrese a su tamaño normal?		
20. ¿La lactancia materna estrecha los vínculos de la familia, asegurando el desarrollo físico y emocional del niño (a)?		

21. ¿Las madres que dan de mamar a sus hijos están contribuyendo a que el país tenga niños (as) más inteligentes?		
22. ¿Cree usted que la técnica de acoplamiento boca- pecho ayudara a su bebé al momento de lactar?		
23. ¿Los labios superior e inferior de su bebé deben estar revertidos a la areola?		
24. ¿Su bebé debe chupar solo el pezón?		
25. ¿Cuándo su bebé chupa solo el pezón le provoca dolorosas grietas y fisuras?		
26. ¿Debes tocar con tu pezón la mejilla de tu bebé o su comisura labial para estimularlo a succionar?		
27. ¿Cuándo su bebé abre la boca debes introducir tu pecho en la boca de tu niño para lograr un mejor agarre?		
28. ¿Para amamantar a su bebé se coloca el dedo pulgar por encima de la areola y los otros 4 dedos por debajo del seno?		
29. ¿Cree usted que la posición acostada es útil en las madres cesareadas?		
30. ¿En la posición del niño con la madre acostada, ella debe apoyar su cabeza sobre una almohada y el bebé en su antebrazo?		
31. ¿Conoce usted la posición tradicional o de cuna?		
32. ¿Conoce usted la posición cuna cruzada?		
33. ¿En la posición cuna cruzada, la madre tiene que colocar su mano en su posición en forma de "U"?		
34. ¿Cree usted realizar correctamente la posición sentada cuando da de lactar a su bebe?		
35. ¿En la posición sentada, es la posición correcta para ofrecer el pecho a su bebé en forma de "C"?		