

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE**  
**MEDICO CIRUJANO**

**CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN**  
**PROFESIONALES DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION DE**  
**SALUD. PIURA 2020.**

**AUTOR: VALERIA ALEJANDRA OROZCO YESAN**

**ASESOR: SEGUNDO PALACIOS NAVARRO**

**PIURA - PERÚ**

**2020**

PRESIDENTE

Dra. Margarita Tipiani Muñoz

SECRETARIO

Dra. Josefa Ramírez Córdova

VOCAL

Dr. Víctor Serna Alarcón

## **DEDICATORIA**

A MIS PADRES, LUIS Y CARITO, QUIENES A LO LARGO DE TODA MI VIDA ME HAN APOYADO Y MOTIVADO EN MI FORMACIÓN ACADÉMICA, POR SER MI EJEMPLO DE PERSEVERANCIA Y CONSTANCIA, PORQUE NO SOLO ME HAN FORJADO COMO PROFESIONAL SINO TAMBIÉN COMO SER HUMANO, POR LOS VALORES QUE ME HAN INCULCADO.

A MIS HERMANOS POR ESTAR SIEMPRE PRESENTES ACOMPAÑÁNDOME DURANTE TODO ESTE PROCESO. A PRISCILA POR SER UN EJEMPLO DE DESARROLLO PROFESIONAL A SEGUIR, A JORGE POR LLENAR MI VIDA DE ALEGRÍA Y AMOR, Y A BELÉN POR SER MI COMPAÑERA INCONDICIONAL.

## **AGRADECIMIENTOS**

A DIOS, POR SER MI ACOMPAÑANTE Y GUÍA DURANTE TODA MI VIDA.

A MI FAMILIA POR SER LOS PRINCIPALES PROMOTORES DE ESTE GRAN LOGRO, POR SU APOYO INCONDICIONAL.

A MIS AMIGOS Y FUTUROS COLEGAS, CON QUIENES HE APRENDIDO Y DISFRUTADO MIS HORAS DE ESTUDIO.

A MIS DOCENTES, EN ESPECIAL A MI ASESOR DE TESIS, DR SEGUNDO PALACIOS, POR SER MÍ GUÍA EN EL DESARROLLO DE ESTE TRABAJO.

A AARON, POR HABER ESTADO A MI LADO BRINDANDOME TODO SU APOYO Y PACIENCIA A LO LARGO DE ESTOS ULTIMOS AÑOS.

**CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN PROFESIONALES DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE SALUD. PIURA 2020.**

**KNOWLEDGE ABOUT BREASTFEEDING IN PROFESSIONALS OF THE FIRST LEVEL OF HEALTH CARE. PIURA 2020.**

**AUTOR:** Valeria Alejandra Orozco Yesan.

**ASESORA:** Dr. Segundo Palacios Navarro.

**INSTITUCIÓN DE ESTUDIO:** Establecimiento de Salud I-4 Consuelo de Velasco y Establecimiento de Salud I-4 Los Algarrobos.

**CORRESPONDENCIA:**

Nombres y apellidos: Valeria Alejandra Orozco Yesan.

Dirección: Calle Elias Aguirre 191 Urb. Las Mercedes Mz. I Lt. 01

Teléfono: 968110049

Email: [valeriaoroye@gmail.com](mailto:valeriaoroye@gmail.com)

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en profesionales del primer nivel de atención de salud en Piura 2020.

**Metodología:** estudio observacional, prospectivo, transversal, analítico, correlacional. El nivel de conocimientos se evaluó utilizando la encuesta basada en Los diez pasos para la Lactancia Materna, siguiendo los lineamientos establecidos por la OMS. Para el análisis de descriptivo se utilizarán frecuencias absolutas y relativas y para la encuesta medidas de tendencia central y de dispersión. **Resultados:** 83.30% fueron de sexo femenino, La edad promedio de los profesionales encuestados fue de 40 a más años, el 61.7% procedían del Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco y el 38.3% fueron del Centro de Salud de Los Algarrobos. Se reportó que 43.3% profesionales tenían entre 1 a 9 años de egresados, mientras que 31.7% tenía entre 20 a más años de egresados. El 50% de los profesionales encuestados fueron enfermeras, 33.3% licenciadas en obstetricia y 16.7% médicos. En cuanto al nivel de conocimientos se encontró que 9.6% de los profesionales del EE.SS. Los Algarrobos obtuvo el nivel Alto de conocimiento, mientras que en el EE.SS Consuelo de Velasco, solo el 4.7%; el nivel medio fue el predominante en ambos establecimientos con 28.6% y 19% para el EE.SS. Consuelo de Velasco y el EE.SS Los Algarrobos respectivamente. El nivel Bajo fue similar en ambos establecimientos, reportándose, 19.1% en EE.SS. Consuelo de Velasco y 19% en EE.SS Los Algarrobos. En el análisis bivariado ajustado por el nivel de conocimiento y la profesión, no se encontró asociación entre el nivel de conocimiento y la profesión. Así mismo se muestra relación entre los años de experiencia con el nivel de conocimiento, en el nivel Alto se nota que a mayor tiempo de experiencia aumenta el conocimiento ( $p < 0.01$ ). De la misma manera se encontró que en el nivel Alto, a mayor tiempo de egresados aumenta el conocimiento. ( $p < 0.01$ ). **Conclusión:** el nivel de conocimiento de los profesionales de la salud sobre lactancia materna es predominantemente “regular”, lo que sigue representando una deficiencia en el personal de salud y la necesidad de implementar políticas de capacitación.

**Palabras clave:** lactancia materna, conocimientos, profesional de salud.

## SUMMARY

**Objective:** To determine the level of knowledge about breastfeeding in professionals of the first level of health care in Piura 2020.

**Methodology:** observational, prospective, cross-sectional, analytical, correlational study. The level of knowledge was assessed using the survey based on The Ten Steps for Breastfeeding, following the guidelines established by WHO. For the descriptive analysis, absolute and relative frequencies will be used and for the survey measures of central tendency and dispersion. **Results:** 83.30% were female, the average age of the professionals surveyed was 40 years or older, 61.7% came from the Consuelo de Velasco Health Establishment and 38.3% were from the Los Algarrobos Health Center. It was reported that 43.3% professionals had between 1 to 9 years of graduates, while 31.7% had between 20 and more years of graduates. 50% of the professionals surveyed were nurses, 33.3% licensed in obstetrics and 16.7% doctors. Regarding the level of knowledge, it was found that 9.6% of the professionals of the SSE. Los Algarrobos obtained the High level of knowledge, while in the US Consuelo de Velasco, only 4.7%; the average level was predominant in both establishments with 28.6% and 19% for the SSE. Consuelo de Velasco and the USS Los Algarrobos respectively. The Low level was similar in both establishments, reporting 19.1% in the SSE. Consuelo de Velasco and 19% in the SS Los Algarrobos. In the bivariate analysis adjusted for the level of knowledge and the profession, no association was found between the level of knowledge and the profession. Likewise, the relationship between the years of experience and the level of knowledge is shown, at the High level it is noted that the greater the time of experience the knowledge increases ( $p < 0.01$ ). In the same way it was found that at the High level, the greater the time of graduates the knowledge increases. ( $p < 0.01$ ). **Conclusion:** the level of knowledge of health professionals about breastfeeding is predominantly "regular", which continues to represent a deficiency in health personnel and the need to implement training policies.

**Keywords:** breastfeeding, knowledge, health professional.

## 1. Introducción

La leche materna es la manera biológica más sencilla que tenemos para disminuir la mortalidad perinatal, alcanzar los objetivos de salud y nutrición y fomentar el crecimiento económico, se estima que se podría evitar alrededor de 800 000 muertes de niños a nivel mundial (1) lo que contrasta con estudios realizados en países como Ghana, India y Perú en donde se demostró que el riesgo de mortalidad entre los lactantes que no reciben leche materna es diez veces mayor que entre los que sí consumen. (2)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo para la Infancia de las Naciones Unidas (UNICEF), aconsejan que los lactantes deben ser amamantados únicamente por leche materna durante los primeros seis meses de vida, y posteriormente se puede ir incorporando otros alimentos (2, 3) pues está demostrado la superioridad de la lactancia materna sobre cualquier otro sustituto; esta recomendación avalada por los múltiples beneficios que esta brinda al lactante, dado que la leche materna contiene anticuerpos que protegen al recién nacido de enfermedades frecuentes en la infancia, especialmente de tipo infeccioso, además de los efectos a largo plazo entre los que se incluyen un menor riesgo de padecer obesidad y puntajes más elevados en la función cognitiva. (4-8)

A pesar de todos estos beneficios, la lactancia materna sigue considerándose un desafío para la salud pública, si todas las madres amantaran a sus hijos hasta los 6 meses, la tasa de mortalidad en menores de 5 años disminuiría considerablemente, sin embargo, en la actualidad cerca del 70% de lactantes no reciben leche materna de forma exclusiva y en América Latina se alcanza cifras menores del 40%. Por esta razón, la OMS, insiste en el empleo de las diez medidas, establecidas por la Declaración Innocenti, en el año 1990, en donde se manifiesta que gran parte del éxito se lograría con una adecuada la orientación del personal sanitario. (9)

Entre las causas más importantes de abandono de esta práctica se encuentran: cantidad de leche insuficiente, primiparidad, problemas con el pezón, trabajo de la madre, rechazo del niño y resistencia de la madre a dar de mamar, causas que podrían solucionarse con un adecuado abordaje por parte del sistema



sanitario, con este fin el personal de salud debería estar calificado en la práctica.(4, 10, 11) En estudios realizados en Turquía y Dublín, acerca del conocimiento de la lactancia y la leche materna entre los profesionales de la salud, se identificó una clara necesidad de capacitación (12, 13) De la misma manera en un estudio realizado en Brasil, se demostró que el hecho de tratarse de profesionales de la salud no influye de manera positiva en el tema de brindar lactancia materna exclusiva. (14)

Se ha demostrado que la capacitación de los profesionales tanto practica como teórica, tiene un efecto satisfactorio en la promoción de la lactancia materna, (11, 15, 16), pero que a su vez la estrategia de los 10 pasos para una lactancia feliz no era una tarea sencilla para los trabajadores, puesto que para que estos se lleven a cabo englobaba a gran cantidad de entidades, y había riesgo de cometer errores en alguno de los pasos(15, 17) siendo uno de las obstáculos que los profesionales reciban capacitaciones vía internet (18), además de que las madres comprendan el término de exclusividad, especialmente en aquellas con menor educación y aquellas cuyas tradiciones no acepten este término. (19, 20)

En el Perú, de acuerdo a ENDES 2016, se evidenció un incremento de la lactancia materna exclusiva en las áreas rurales, y había una ventaja significativa del uso de esta práctica en zonas de la selva, seguida por la sierra y en menor medida en zonas de la costa, atribuible a que en esta última región del país cada vez más, hay más mujeres que se integran al ámbito laboral. (21)

Según la Dirección de Salud de Piura, en el año 2015, se percibió una disminución de casi 20% de mujeres que proporcionaron lactancia materna a sus hijos con respecto al año 2014.(22) Las creencias y los conocimientos incorrectos sobre la lactancia materna, el acceso inadecuado a los servicios sanitarios y a los profesionales de la salud y el poco respaldo brindado por los mismos podrían explicar esta notable disminución.

No existen estudios en Piura que ayuden a evaluar la capacitación de los trabajadores de salud sobre el conocimiento en la promoción y protección de lactancia materna aplicada a la práctica, a pesar que es una actividad que se realiza día a día por los 44 306 nacimientos inscritos en el departamento. (23) Por todo lo expuesto, considero importante investigar el nivel de capacitación de

los trabajadores de salud en relación a la lactancia materna, puesto que son las personas que deberían estar calificadas, para así contribuir a aumentar la confianza de las madres, mejorar las técnicas de alimentación y prevenir y solucionar problemas relacionados al amamantamiento, de la misma manera identificar las fortalezas y debilidades e implementar las medidas necesarias para concientizar e instruir al personal de salud. Asimismo, este estudio tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento teórico práctico de los profesionales de salud en la promoción y protección de lactancia materna en los establecimientos de atención primaria en la provincia de Piura.

### **1.1. Objetivo General**

Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en profesionales del primer nivel de atención de salud Piura 2020.

### **1.2. Objetivos específicos**

1. Describir las características sociodemográficas de los profesionales de salud sobre lactancia materna de los Establecimiento de Salud I-4 Consuelo de Velasco y Establecimiento de Salud I-4 Los Algarrobos, Piura 2020.
2. Determinar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna de los profesionales de los dos establecimientos de salud, Piura 2020.
3. Determinar la frecuencia de capacitación que brindan los centros de salud a los profesionales de los dos establecimientos de salud, Piura 2020.
4. Correlacionar el nivel de conocimiento con las variables sociodemográficas y nivel de capacitación de los profesionales de salud, sobre lactancia materna, Piura 2020.

## **2. Material y Métodos**

**2.1. Diseño de estudio:** estudio observacional, prospectivo, transversal, analítico correlacional

### **2.2. Población, muestra y muestreo**

#### **2.2.1. Población:**

Profesionales de la salud (Médicos, enfermeras, obstetras) que trabajan en los establecimientos de salud I-4 Consuelo de Velasco y Establecimiento de Salud I-4 Los Algarrobos.

#### **2.2.1.1 Criterios de Selección**

##### **2.2.1.1.1 Criterios de inclusión:**

1. Personal de salud que labora en el Establecimiento de Salud I-4 Consuelo de Velasco – Establecimiento de Salud I-4 Los Algarrobos.

2. Personal que acepte participar y firme el consentimiento informado.
3. Personal que esté trabajando al momento de la encuesta.

#### **2.2.1.1.2. Criterios de exclusión:**

1. Personal que se encuentre de vacaciones o permiso durante la ejecución de la encuesta.
2. Personal que no firme el consentimiento informado para el estudio.

#### **2.2.2. Muestra y muestreo:**

**Unidad de Análisis:** Encuesta aplicada a los profesionales de salud del Establecimiento de Salud I-4 Consuelo de Velasco y del Establecimiento de Salud I-4 Los Algarrobos

**Unidad de muestreo:** Profesionales de salud: médicos, enfermeras y obstetras.

**Marco muestral:** Conjunto de encuestas aplicadas a los profesionales de salud consejería sobre de lactancia materna.

**Muestra.** La muestra estará conformada por 60 profesionales de la salud de una población de 76 trabajadores de salud con una frecuencia del 24.4% con un índice de confianza del 95% y un margen de error del 5%. La frecuencia del 24.4% se toma de acuerdo a los resultados encontrados en el trabajo original conocimientos sobre lactancia materna de los profesionales de salud en centros de Salud Familiar Municipales de Maipu, Chile, realizado por Medel Marmabio, Laura (25)

StatCalc - Sample Size and Power				
Population survey or descriptive study				
For simple random sampling, leave design effect and clusters equal to 1.				
Population size:	76	Confidence Level	Cluster Size	Total Sample
Expected frequency:	24.4 %	80%	47	47
Acceptable Margin of error:	5 %	90%	55	55
Design effect:	1.0	95%	60	60
Clusters:	1	97%	62	62
		99%	66	66
		99.9%	69	69
		99.99%	71	71

## 2.3. Procedimientos y técnicas

### 2.3.1. Procedimientos

La investigación se llevó a cabo entre los meses de julio 2019 a enero del 2020 en el programa de lactancia materna del Establecimiento de Salud I-4 Consuelo de Velasco y Establecimiento de Salud I-4 Los Algarrobos durante el periodo de estudio.

Se solicitó la autorización al director(a) de los establecimientos de salud mencionados para la ejecución de la presente investigación (Anexo N° 01)

Se solicitó el consentimiento informado a los profesionales de la salud antes mencionados que trabajaban en ambos establecimientos de salud para que autoricen su participación en la presente investigación (Anexo N° 02)

Se aplicó una encuesta basada en los “Diez pasos para una lactancia exitosa” de la OMS, la cual ya fue utilizada en el estudio:

“Conocimientos sobre lactancia materna de los profesionales de salud en centros de salud familiar municipales de Maipú, Chile” y en estudios previos a este.(24); y se realizó la validez y confiabilidad del instrumento para nuestro medio. (Anexo N° 03)

Se elaboró una base de datos en Excel que permitió el procesamiento y tabulación de los datos de la información obtenida de las fichas.

Antes de alimentar la base de datos diseñada en Excel, se hizo un control con doble tabulación para comprobar que estaban bien consignados todos los datos.

Se realizó el análisis de los datos obtenidos en las variables medidas mediante el programa estadístico STATA v.11.0

Se seleccionó las conclusiones producto del análisis del estudio de los aspectos encontrados y en correspondencia con los objetivos trazados para lograr la validez de nuestra investigación.

Se elaboró el Informe final.

### 2.3.2. Técnica

**a) Modelo de ejecución:** La técnica utilizada fue la aplicación de la encuesta basada en Los diez pasos para la Lactancia Materna, siguiendo los lineamientos establecidos por la OMS.

**b) Instrumentos:** Encuesta basada en Los diez pasos para la Lactancia materna de la OMS.

La Encuesta tiene el fin de evaluar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna en los profesionales de la salud todo esto basado en las recomendaciones de OMS/UNICEF Consta de 03 partes.

La primera parte incluye datos sociodemográficos (edad, sexo, lugar de trabajo), experiencia laboral (años de trabajo en el servicio, profesión, años como profesional).

La segunda parte consta de 8 preguntas, de opción múltiple.

La tercera parte consta de 13 de opción: sí, no y no sabe.

#### **b) Validez y Confiabilidad**

El cuestionario fue validado por juicio de expertos, el mismo que fue validado por 3 expertos. Se obtuvo un coeficiente de alfa de Cronbach (para la encuesta de actitudes) de 0.915 lo que nos indica excelente confiabilidad de los instrumentos.

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,915	,933	27

#### 2.4. Plan de análisis de datos

Los datos recolectados de las encuestas fueron digitalizados en una base de datos en el programa Microsoft Excel, se colocó los puntajes en las hojas codificadas del programa, tanto para las variables como para las dimensiones consideradas en el estudio, luego los datos fueron revisados y corregidos y luego procesados en una base de datos. Posteriormente el análisis de los datos se realizó con el Software estadístico STATA v11.0. Para el análisis descriptivo de las variables se utilizaron frecuencias absolutas y relativas, medidas de tendencia central (media aritmética, mediana y moda) y medidas de dispersión (desviación estándar). El análisis para las medidas de asociación se calculó el Riesgo Relativo y el Odds Ratio. Se realizaron pruebas estadísticas bivariadas para encontrar la asociación entre las variables.

#### 2.5. Aspectos Éticos

Este proyecto de investigación se hizo de acuerdo a los principios éticos establecidos en la declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial (AMM 2008)(25). Principio de beneficencia: este estudio no dañó física ni emocionalmente a las participantes, solo se extrajeron los datos requeridos para el estudio. Principio de confiabilidad: se respetó en todo momento el secreto sobre información proporcionada, Principio de dignidad: Se respetó en todo momento la dignidad de los pacientes en estudio Principio de autonomía: se respetó si los participantes están de acuerdo en otorgar su consentimiento informado para participar en este proyecto de investigación, así como el rehusarse a otorgarlo. Así mismo,

se cuenta con la aprobación del Comité de Bioética en Investigación UPAO mediante Resolución del Comité de Bioética N°074-2020- UPAO.

Por último, se debe tener en cuenta que resultados obtenidos en el presente estudio, se utilizarán solo con fines de investigación.

## **2.6. Presupuesto**

El costo total del proyecto de investigación es de 2800.00 nuevos soles, el mismo que es autofinanciado.

## **2.7. Limitaciones**

El presente trabajo de investigación presentó algunas limitaciones para su ejecución, que los trabajadores no aceptaron su participación en la presente investigación, y por lo tanto no firmaron el consentimiento informado



### 3. Resultados

Primer objetivo: Describir las características sociodemográficas de los profesionales de salud sobre lactancia materna de los Establecimiento de Salud I-4 Consuelo de Velasco y Establecimiento de Salud I-4 Los Algarrobos

Se incluyeron un total de 60 profesionales de la salud de los dos establecimientos, de los cuales 50 (83.30%) fueron de sexo femenino. La edad predominante fue de 40 a más años presentándose en 27 (45%) profesionales, luego la edad que predominó fue de 30 a 34 años en 14 (23.3%) profesionales. Así mismo de los profesionales encuestados, 37 (61.7%) procedían del Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco y 23 (38.3%) fueron del Centro de Salud de Los Algarrobos; con respecto a los años de egreso, se reportó que 26 (43.3%) profesionales tenían entre 1 a 9 años de egresados, mientras que 19 (31.7%) tenía entre 20 a más años de egresados. La profesión con el mayor número de profesionales, fue el de las enfermeras, en donde se idéntico 30 (50%), así mismo, se identificaron 20 (33.3%) licenciadas en obstetricia y 10 (16.7%) médicos. Estos resultados se muestran en la Tabla 01.

TABLA N° 1. Características sociodemográficas de los profesionales de los dos Establecimientos de salud, Piura 2020

<b>Variables</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Sexo</b>		
Femenino	50	83.3
Masculino	10	16.7
<b>Edad</b>		
25 – 29 años	9	15.0
30 – 34 años	14	23.3
35 – 39 años	10	16.7
40 a más	27	45.0
<b>Lugar de trabajo</b>		
Consuelo de Velasco	37	61.7
Los Algarrobos	23	38.3
<b>Años de egreso</b>		
1 a 9 años	26	43.3
10 a 19 años	15	25.0
20 a más años	19	31.7

<b>Profesión</b>		
Médico	10	16.7
Enfermera	30	50.0
Llc. Obstetricia	20	33.3
<b>Años en el servicio 1</b>		
a 9 años	26	43.3
10 a 19 años	15	25.0
20 a más años	19	31.7

---

Fuente: Encuesta aplicada

Segundo objetivo: Determinar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna de los profesionales de los dos establecimientos de salud.

Con respecto al nivel de conocimientos sobre lactancia materna de los trabajadores de los dos establecimientos de salud, se encontró que en el Establecimiento de salud Los Algarrobos, 5 (9.6%) de los profesionales obtuvo el nivel Alto de conocimiento; mientras que en el Establecimiento de salud Consuelo de Velasco, se identificaron 3 (4.7%) con el nivel Alto de conocimiento. El nivel Medio de conocimiento fue el predominante en ambos establecimientos, con 17 (28.6%) profesionales en el Establecimiento de salud Consuelo de Velasco y 12 (19%) profesionales en el Establecimiento de salud Los Algarrobos. El nivel de conocimientos fue principalmente Bajo en ambos establecimientos, reportándose, 11 (19.1%) y 12 (19%) trabajadores, para el Establecimiento de salud Consuelo de Velasco y el Establecimiento de salud Los Algarrobos, respectivamente. Esto se muestra en la Tabla N° 2.

TABLA N° 2. Nivel de conocimientos sobre lactancia materna de los trabajadores de los dos establecimientos de salud, Piura 2020

Establecimientos de salud	Nivel (Frecuencia)			Nivel (Porcentaje)		
	Alto	Medio	Bajo	Alto	Medio	Bajo
Consuelo de Velasco	3	17	11	4.7	28.6	19.1
Los Algarrobos	5	12	12	9.6	19	19
Total	8	29	23	14.3	47.6	38.1

Fuente: Encuesta aplicada

\*Al realizar la prueba de "t de student", se halló que el valor es de 0.394 que resultó significativo con el 90% de certeza

Tercer Objetivo: Determinar la frecuencia de capacitación que brindan los centros de salud a los profesionales de los dos establecimientos de salud, Piura 2020.

En cuanto a la frecuencia de capacitación sobre lactancia materna de los profesionales de los dos establecimientos de salud, se encontró que 28 (48.6%) profesionales recibieron capacitación durante el último año. Se encontró que en el Establecimiento de salud Los Algarrobos, la frecuencia de capacitación era mayor que en el Establecimiento de salud de Consuelo de Velasco reportándose 13 (28.3%) profesionales y 15 (20.3%) profesionales, respectivamente. Esto se muestra en la Tabla N° 3.

TABLA N° 3. Frecuencia de capacitación sobre lactancia materna de los trabajadores de los dos establecimientos de salud, Piura 2020

Establecimientos de salud	Capacitación (Frecuencia)		Capacitación (Porcentaje)	
	SI	NO	SI	NO
Consuelo de Velasco	15	22	20.3	29.7
Los Algarrobos	13	10	28.3	21.7
Total	28	32	48.6	51.4

Fuente: Encuesta aplicada

Cuarto objetivo: Correlacionar el nivel de conocimiento con las variables sociodemográficas de los profesionales de salud, sobre lactancia materna

Al realizar el análisis bivariado del nivel de conocimientos entre los diferentes profesionales de la salud, de los dos establecimientos, no se encontró asociación entre el nivel de conocimiento y la profesión. Estos resultados se manifiestan en la Tabla N° 4.

TABLA N° 4. Análisis bivariado del nivel de conocimiento entre los diferentes profesionales de la salud, de los dos establecimientos de salud, Piura 2020

Profesión	Nivel de conocimiento						p
	Alto		Medio		Bajo		
	N°	%	N°	%	N°	%	
Médico	6	10	4	6.7	0	0.0	0.29
Enfermera	1	1.7	14	23.4	15	25.0	0.47
Llc. Obstetricia	1	1.7	11	18.4	8	13.3	0.22
Total	8	13.3	29	48.4	23	38.3	

Fuente: Encuesta aplicada

Al realizar el análisis bivariado del nivel de conocimiento por años de experiencia, de los dos establecimientos de salud se encontró que si hay relación entre los años de experiencia con el nivel de conocimiento, en el nivel Alto se nota que a mayor tiempo de experiencia aumenta el conocimiento ( $p < 0.01$ ). Así mismo, el nivel Medio va disminuyendo conforme avanzan los años. Estos resultados se manifiestan en la Tabla N° 5.

TABLA N° 5. Análisis bivariado del nivel de conocimiento por años de experiencia, de los dos establecimientos de salud.

Años de experiencia	Nivel de conocimiento						
	Alto		Medio		Bajo		
	N°	%	N°	%	N°	%	
1 a 9 años	1	1.7	16	26.6	9	15.0	$P < 0.01$
10 a 19 años	3	5.0	8	13.3	4	6.7	$P < 0.01$
20 a más años	4	6.7	5	8.3	10	16.7	$P < 0.01$
Total	8	13.3	29	48.3	23	38.3	

Fuente: Encuesta aplicada

Al realizar el análisis bivariado del nivel de conocimiento por los años de egresados, de los dos establecimientos de salud se encontró que están relacionados los años de experiencia con el nivel de conocimiento, en el nivel Alto se nota que a mayor tiempo de egresados aumenta el conocimiento. ( $p < 0.01$ ). Así mismo, el nivel Medio y Bajo van disminuyendo conforme avanzan los años. Estos resultados se manifiestan en la Tabla N° 6.

TABLA N° 6. Análisis bivariado del nivel de conocimiento sobre lactancia materna de acuerdo con los años de egreso de estudios superiores, de los dos establecimientos de salud.

Años de egreso	Nivel de conocimiento						p
	Alto		Medio		Bajo		
	N°	%	N°	%	N°	%	
1 a 9 años	1	1.7	12	20.0	13	21.7	P<0.01
10 a 19 años	3	5.0	10	16.7	2	3.3	P<0.01
20 a más años	4	6.7	7	11.7	8	13.3	P<0.01
Total	8	13.3	29	48.4	23	38.3	

Fuente: Encuesta aplicada

#### **4- Discusión:**

La lactancia materna representa un elemento vital para el crecimiento y desarrollo de los niños, por lo tanto, nos encontramos con la necesidad de renovar el modelo de atención primaria en la que se profundice a cerca de la lactancia materna, con el fin de promover la creación de prácticas y programas de capacitación continua que nos lleven a resultados satisfactorios para las madres como para los bebés.(26)

El presente estudio se realizó para investigar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna en profesionales del primer nivel de atención de salud, con la intención de determinar el nivel de conocimiento y compararlo entre los dos establecimientos, indirectamente los factores (entre los profesionales, años de experiencia y el tiempo de egresados) que intervienen en el nivel de conocimientos sobre la lactancia materna y sus características sociodemográficas.

Se encontró de manera general que el mayor porcentaje de encuestados en ambos establecimientos tenían un nivel de conocimiento “medio” (47.6%), a “bajo” (38.1%), resultados similares a los reportados en varios estudios realizados en Latinoamérica: en el estudio de L. Medel et al, realizado en Chile, se reporta que el 42.2% logro la puntuación de “regular”, y en un estudio realizado en Panamá, de F. Rodriguez et al, se concluyó que el grado de conocimiento era escaso, con un total de 13.4% de profesionales con respuestas acertadas equivalente al 13% de profesionales con nivel alto en este estudio; De igual manera en Turquía, A. Baydar et al, concluyeron que el nivel de conocimientos era “deficiente” en el 28,4% y “promedio” en el 43.1%; resultados que se contraponen a los de un estudio realizado en Perú (2019) en donde se encontró que el 88,4% tenían un nivel de conocimiento alto, sin embargo, cabe destacar que en este último, los profesionales encuestados eran médicos serumistas, lo que podría ser el reflejo de una mayor formación sobre lactancia materna que los otros profesionales, además del corto intervalo de tiempo que presentan los serumistas entre su egreso de la universidad y el ingreso a los puestos de salud. (24, 27, 28)



En relación a las características sociodemográficas, predomina el sexo femenino con el 83.3% de los profesionales de esta área de trabajo. La mayor parte del personal tiene ya de 40 a más años de edad, sin embargo, hay juventud entre ellos desde los 25 años a 39 años de edad que conforman el 55% de los trabajadores.

En el Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco se encuestó el 61.7% y el 38.3% fueron del Centro de Salud de Los Algarrobos, lo que significa que en el primer establecimiento hay más profesionales dedicados a la atención de primer nivel.

Los resultados nos muestran que no se encontró asociación estadísticamente significativa, entre el nivel de conocimiento y la profesión. Sin embargo, las obstetras y enfermeras en su mayoría, presentan nivel de conocimiento medio, y los médicos nivel alto, similar a los resultados del estudio de A. Baydar et al, en donde se observó que los médicos eran quienes obtenían más respuestas correctas sobre conocimiento en lactancia materna y brindaban asesoramiento en su práctica diaria, seguido por parteras y enfermeras, del mismo modo en un estudio realizado en Canadá, por C. Pounds et al. se evidenció que el puntaje promedio de conocimiento general de los médicos era alto, pero aun así fue menor al puntaje predefinido como aceptable (70%); a diferencia del estudio de L. Medel et al, que mostro que respecto del nivel de conocimientos de los profesionales, destacan los nutricionistas (71,4%), luego las obstetras (70%), enfermeras (66,7%) y por último médicos (65,4%), y el estudio de I. Alarcon, en donde se evidencia que los técnicos de enfermería y obstetras presentaron nivel de conocimiento medio con un 60.6% y 57.6%; mientras que los enfermeros presentaron conocimiento alto con un 41.2%. Se debe considerar en el presente estudio que el personal de salud de los establecimientos, tienen entre sus profesionales a las enfermeras en mayor porcentaje representando un 50%, seguido de las licenciadas en Obstetricia con el 33.3% y finalmente el 16.7% son médicos, y que la limitada cantidad de participantes médicos que se obtuvo, podría implicar una falta de representatividad.(24, 29, 30)

En relación a los resultados obtenidos en el nivel de conocimientos según el establecimiento de salud, resalta el personal de salud del establecimiento Los Algarrobos presentando un 9.6% de profesionales con nivel Alto de conocimientos, frente al establecimiento Consuelo de Velasco con 4.7% a pesar de que en este último, el número de encuestados fue mayor; lo que se contrasta con el nivel de capacitación de los mismos. Diversos estudios demuestran que el nivel capacitación del personal de salud influye notablemente en la práctica de lactancia materna, L. Feldman – Winter et al., demostraron que residentes capacitados tenían hasta 2.8 más probabilidades de mostrar mejoras en el conocimiento, que aquellos que no fueron capacitados y así mismo los bebés tenían 4.1 mayor probabilidad de lactar exclusivamente después de la intervención, del mismo modo, J. Labarere et al, concluyeron que el recibir información por médicos capacitados se asocia con un aumento significativo en la tasa de lactancia materna exclusiva de hasta un 12%.

Los resultados obtenidos en este estudio demuestran la necesidad de capacitación práctica como teórica del personal del primer nivel de atención en nuestro país y en el mundo, lo que conllevaría a un aumento en el inicio y continuación de la lactancia materna por parte de las pacientes.(31, 32)

Los años de experiencia y el tiempo de egreso si tuvieron significancia estadística, en el presente estudio los profesionales con 20 años a más de experiencia laboral y egreso obtuvieron en mayor proporción, un nivel de nota “alto”, similar al estudio realizado por Z. López, en México, en donde se encontró que el 90.9% de los profesionales con experiencia entre 20 a 25 años, obtuvieron la máxima calificación; a diferencia del estudio de D. Paguay, et al, en donde se mostró que el 71.4% de los profesionales con conocimiento regular, tenían experiencia laboral entre 0 a 5 años, y al estudio de S. López, en Perú, en donde se observó que el 88, 4% de los médicos serumistas tenían un nivel de conocimientos altos.(33)

En este caso se debe considerar si bien es cierto que la experiencia es base fundamental del conocimiento, también se debe recordar que la mayoría del personal con poca experiencia es el personal recién egresado, es decir con un amplio conocimiento teórico.

## 5. Conclusiones

1. Las características sociodemográficas de los profesionales de salud, se caracterizan porque predomina el sexo femenino y su población es relativamente adultos con más de 40 años trabajando y el mayor número de personal encuestado fue del Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco.
2. Se encontró de manera general que el mayor porcentaje de encuestados en ambos establecimientos tenían un nivel de conocimiento “medio” a “bajo” frente a la lactancia materna.
3. No se encontró asociación entre los el nivel de conocimiento y la profesión, en ambos establecimientos de salud.
4. El nivel de conocimiento por años de experiencia y de egresados, de los dos establecimientos de salud se encontró que están relacionados con el nivel de conocimiento.
5. Este estudio refleja la falta de conocimiento acerca de la lactancia y la leche materna entre los profesionales de la salud en los dos establecimientos de salud, esto en base al bajo porcentaje del nivel de conocimiento Alto de 13.3%.

## **1. Recomendaciones**

- 1.** Mejorar la formación de los profesionales en el manejo y promoción de la lactancia materna, deben de participar las entidades administradoras de los centros de salud, fomentando y accediendo a capacitaciones, también las autoridades para incrementar los recursos destinados a capacitaciones. Se requiere del apoyo de las sociedades científicas y entidades formadores de profesionales de la salud, para regular los contenidos formales en temáticas de lactancia materna con una visión transversal, enfocada tanto en la formación de pregrado como formación continua de profesionales de salud.
- 2.** A nivel local debiera contemplarse un plan de capacitación a todo profesional que se integre a los centros de salud familiar y considerar la capacitación permanente. También deben mantenerse las normas de lactancia materna actualizadas, vigentes y a disposición de todos los profesionales, activar la formación y mantención de los comités de lactancia en cada establecimiento. En estos comités, los participantes deben ser representantes de las diferentes profesiones y replicar las buenas prácticas en todos los centros del servicio de salud

## 1. Referencias bibliográficas

1. The L. Breastfeeding: achieving the new normal. The Lancet. 2016;387(10017):404.
2. Salud OMdISOPdl. Protección de la lactancia materna en Perú. OMS/OPS. 2013.
3. OMS/UNICEF. Implementation guidance: protecting, promoting and supporting breastfeeding in facilities providing maternity and newborn services - the revised Baby-friendly Hospital Initiative. Organization WH, editor. Geneva 2018. 56 p.
4. Martínez L HM. Razones de abandono de lactancia materna en madres con hijos menores de 2 años Mem Inst Investig Cienc Salud. 2017;15(2):73-8.
5. Brunser O. Avances en el conocimiento de las proteínas de la leche materna. Revista chilena de pediatría. 2018;89:261-9.
6. Oyarzún MF, Barja S, Domínguez MA, Villarroel L, Arnaiz P, Mardones F. Lactancia materna, obesidad y síndrome metabólico en la edad escolar. Revista chilena de pediatría. 2018;89:173-81.
7. Ardiç C, Yavuz E. Efecto de la lactancia en las infecciones pediátricas frecuentes: estudio de cohorte prospectivo de cinco años. Arch Argent Pediatr. 2018;116(2):126-32.
8. Aguilar Cordero MJ, Sánchez López AM, Madrid Baños N, Mur Villar N, Expósito Ruiz M, Hermoso Rodríguez E. Lactancia materna como prevención del sobrepeso y la obesidad en el niño y el adolescente: revisión sistemática. Nutrición Hospitalaria. 2015;31:606-20.
9. Salud OMdl. La lactancia materna elemento clave para reducir la mortalidad infantil. OMS 2010.
10. Flórez-Salazar M, Orrego-Celestino LM, Revelo-Moreno S, Sánchez-Ortiz G, Duque-Palacio L, Montoya-Martínez JJ, et al. Factores asociados a la lactancia materna en mujeres de un municipio colombiano. Revista Médica de Risaralda. 2018;24:29-33.
11. Gorrita Pérez RR, Brito Linares D, Ruiz Hernández E. Intervención educativa sobre lactancia materna en los primeros seis meses de vida. Revista Cubana de Pediatría. 2016;88:0-.
12. Whelan B, Kearney JM. Breast-feeding support in Ireland: a qualitative study of health-care professionals' and women's views. Public health nutrition. 2015;18(12):2274-82.

13. Baydar Artantaş Aylin KTB, Kılıc Melek, Karatas Eray İrep, Cetin Nazan, Güney Sinem et al. Baydar Artantaş Aylin, Kayhan Tetis Burcu, Kılıc Melek, Karatas Eray İrep, Cetin Nazan, Güney Sinem et al. Arch argent pediatri. 2016;114(6):514-20.
14. Rayanne Sousa Melo ACPdJC, et al. Práticas de aleitamento materno exclusivo entre profissionais de saúde de um Hospital Amigo da Criança. Cogitare Enferm. 2017;22(4).
15. de Almeida JM, Luz SdAB, Ued FdV. Support of breastfeeding by health professionals: integrative review of the literature. Revista Paulista de Pediatria. 2015;33(3):355-62.
16. Jesus PCd, Oliveira MICd, Fonseca SC. Impact of health professional training in breastfeeding on their knowledge, skills, and hospital practices: a systematic review. Jornal de Pediatria. 2016;92:436-50.
17. Almeida JMd, Luz SdAB, Ued FdV. Apoio ao aleitamento materno pelos profissionais de saúde: revisão integrativa da literatura. Revista Paulista de Pediatria. 2015;33:355-62.
18. Roslyn Giglia PhD M, GradDipDiet, BAppSc, AdvAPD, Colin Binns, MBBS, MPH, PhD, FRACGP, FAFOEM, FAFPHM. The Effectiveness of the Internet in Improving Breastfeeding Outcomes: A Systematic Review. 2014;30(2).
19. Mohammed ES, Ghazawy ER, Hassan EE. Knowledge, Attitude, and Practices of Breastfeeding and Weaning Among Mothers of Children up to 2 Years Old in a Rural Area in El-Minia Governorate, Egypt. Journal of Family Medicine and Primary Care. 2014;3(2):136-40.
20. Ruth S, Debbie M, Louise HJ. Mothers' understanding of the term 'exclusive breastfeeding': a systematic review. Maternal & Child Nutrition. 2017;13(3):e12336.
21. Salud Md. Mamás prefieren cada vez más la lactancia materna para alimentar a sus hijos. MINSA. 2017.
22. Piura DdSd. Lactancia materna disminuye en un 18% en Piura. RPP noticias. 2016.
23. Informática INdEe. Natalidad, Mortalidad y Nupcialidad 2013. INEI. 2014:21-30.
24. Laura Medel Marambio DB, Carol Toro Huerta. Conocimientos sobre lactancia materna de los profesionales de salud en centros de salud familiar municipales de Maipú, Chile. Medwave. 2017;12(2).

25. DECLARACIÓN DE HELSINKI DE LA AMM - PRINCIPIOS ETICOS PARA LAS INVESTIGACIONES MÉDICAS EN SERES HUMANOS, (2008).
26. Barría M. La necesidad de una mirada integral del proceso de la Lactancia Materna en el contexto de la Atención Primaria de Salud: desafío para la formación y práctica. *Enfermería Universitaria*. 2018;15:223-5.
27. Sofia LA. Nivel de conocimientos y actitudes sobre lactancia materna en los profesionales de salud del servicio rural y urbano marginal del Perú, 2019. In: Marcos UNMdS, editor. Repositorio de Tesis UNMSM: UNMSM; 2019.
28. Faride Esther Rodriguez Diaz AMdR, Rosaura G. de Borace, Aracelly de López, Fermina Chamorro Mojica. Conocimientos, Actitudes y Prácticas del Recurso Humano de salud sobre Lactancia Materna en el Primer Nivel de Atención. Panamá. *Revista Médica de Panamá*. 2014;34(3):12 - 8.
29. Iris ASM. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según grupo de trabajadores de salud en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2019. In: Bautista UPSJ, editor. *Escuela Profesional de Medicina Humana* 2019.
30. Pound CM, Williams K, Grenon R, Aglipay M, Plint AC. Breastfeeding Knowledge, Confidence, Beliefs, and Attitudes of Canadian Physicians. *Journal of human lactation : official journal of International Lactation Consultant Association*. 2014;30(3):298-309.
31. Feldman-Winter L, Barone L, Milcarek B, Hunter K, Meek J, Morton J, et al. Residency curriculum improves breastfeeding care. *Pediatrics*. 2010;126(2):289-97.
32. Labarere J, Gelbert-Baudino N, Ayras AS, Duc C, Berchotteau M, Bouchon N, et al. Efficacy of breastfeeding support provided by trained clinicians during an early, routine, preventive visit: a prospective, randomized, open trial of 226 mother-infant pairs. *Pediatrics*. 2005;115(2):e139-46.
33. Paguay D. Conocimientos, actitudes y prácticas del personal de salud respecto a la política de los 10 pasos para una lactancia materna exitosa y su promoción a las madres, área de maternidad del Hospital Vicente Corral Moscoso. Cuenca, 2015" [Artículo Original]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2016.

## **Anexos ANEXO 01**

Carta de Solicitud al Jefe(a) Establecimiento de Salud I-4 Consuelo de Velasco  
– Establecimiento de Salud I-4 Los Algarrobos

**“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO” Dr. Neftali Vite huancas**

**Jefe del Establecimiento de Salud I-4 Consuelo de Velasco - Piura.**

**Solicitud: Permiso para realizar Proyecto de Tesis.**

Yo, Valeria Alejandra Orozco Yesan, estudiante del XI ciclo de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego–UPAO campus Piura, solicita permiso para poder realizar el Proyecto de Investigación “Conocimiento sobre lactancia materna en profesionales del primer nivel de atención de salud. Piura. 2020” comprometiéndome en todo momento a trabajar con responsabilidad y seriedad.

Espero considere mi solicitud, me despido.

Atentamente

---

Valeria Alejandra Orozco Yesan

DNI: 71590143



**“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO” Dra.**

**Mary Chumacero Aguilar.**

**Directora del Establecimiento de Salud I-4 Los Algarrobos – Piura.**

**Solicitud: Permiso para realizar Proyecto de Tesis.**

Yo, Valeria Alejandra Orozco Yesan, estudiante del XI ciclo de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego–UPAO campus Piura, solicita permiso para poder realizar el Proyecto de Investigación “Conocimiento sobre lactancia materna en profesionales del primer nivel de atención de salud. Piura. 2020” comprometiéndome en todo momento a trabajar con responsabilidad y seriedad.

Espero considere mi solicitud, me despido.

Atentamente

---

Valeria Alejandra Orozco Yesan

DNI: 71590143

## **ANEXO N°02 CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Título:** Conocimiento sobre lactancia materna en profesionales del primer nivel de atención de salud. Piura. 2020

Propósito: Determinar el nivel de capacitación de los profesionales de salud en la promoción y protección de lactancia materna en los establecimientos de atención primaria en la provincia de Piura.

Yo..... identificado (a) con el número de D.N.I. .... autorizo voluntariamente mi participación en las encuestas realizadas consejería sobre lactancia materna del Establecimiento de Salud I-4 Consuelo de Velasco correspondientes al trabajo de investigación **“Conocimiento sobre lactancia materna en profesionales del primer nivel de atención de salud. Piura. 2020”**

Constatando que se me ha explicado el objetivo, metodología y el carácter académico de la información haciendo manejo confidencial.

---

Firma de la persona que otorga el Consentimiento informado

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Título:** Conocimiento sobre lactancia materna en profesionales del primer nivel de atención de salud. Piura. 2020

Propósito: Determinar el nivel de capacitación de los profesionales de salud en la promoción y protección de lactancia materna en los establecimientos de atención primaria en la provincia de Piura.

Yo..... identificado (a) con el número de D.N.I.  
..... autorizo voluntariamente mi participación en las encuestas realizadas consejería sobre lactancia materna del Establecimiento de Salud I-4 Los Algarrobos correspondientes al trabajo de investigación “**Conocimiento sobre lactancia materna en profesionales del primer nivel de atención de salud. Piura. 2020**”

Constatando que se me ha explicado el objetivo, metodología y el carácter académico de la información haciendo manejo confidencial.

---

Firma de la persona que otorga el Consentimiento informado

## **ANEXO N°03**

### **ENCUESTA BASADA EN LOS “DIEZ PASOS PARA UNA LACTANCIA EXITOSA” DE LA OMS**

Edad: 25 a 29 años

26 a 34 años 35

a 39 años

40 a más años

Sexo: (F) (M)

Lugar de trabajo: EESS 1-4 Consuelo de Velasco

EESS 1-4 Los Algarrobos

Años de trabajo en el servicio: \_\_\_\_\_ años

Profesión: \_\_\_\_\_ Años ejerciendo la profesión: \_\_\_\_ años

#### **I. Preguntas con respuesta libre. Marque las que crea conveniente.**

1. La cantidad de leche que una mujer es capaz de producir depende de:

- a) hormonas
- b) estado de salud
- c) estado nutricional
- d) del estímulo
- e) todas las anteriores

2. ¿Qué consejos le da a la madre lactante que está amamantando y que tiene que ir a trabajar después de su descanso post natal, sobre la manera de alimentar a su hijo?

- a) alimentación sana y variada, además agua
- b) el primer y segundo mes, el recién nacido puede mamar entre 6-12 veces al día, después disminuye.
- c) No es recomendable ofrecerle el biberón después del pecho
- d) todas las anteriores

3. De acuerdo a su criterio, la madre lactante debe interrumpir la lactancia cuando tiene:

- a) niño con galactosemia
- b) madre infectada por el virus de la leucemia humana de células T
- c) Infección materna por VIH
- d) la madre usa drogas o ciertos medicamentos

4. ¿A los cuántos meses debe producirse el destete completo?
- a) a los seis meses
  - b) el destete definitivo a los 12 meses
  - c) hasta los dos años
  - d) depende del peso de niño
5. ¿Hasta qué edad considera usted que debe ser amamantado un niño de una madre bien nutrida?
- a) lactancia exclusiva 6 meses
  - b) partir de ese momento y hasta el año la leche debería seguir siendo el principal alimento con la complementación de otros nutrientes.
  - c) continuar con la lactancia materna hasta los dos años o más o hasta que la madre y el hijo lo deseen.
  - d) no hay un límite (para la lactancia). Hay niños que son amamantados hasta los 4,5 o 6 años
6. ¿Hasta qué edad considera usted que debe ser amamantado un niño de una madre desnutrida?
- a) de 4 a meses, después alimentación complementaria
  - b) puede usar alimentación artificial
  - c) puede usar Lactancia materna predominante
  - d) puede usar Lactancia materna parcial
7. Indique cuál de estas prácticas institucionales favorece más la lactancia materna
- a) La madre se siente bien consigo misma
  - b) El bebé agarra bien el pecho y succiona de manera eficaz
  - c) El bebé succiona con tanta frecuencia y durante tanto tiempo como quiera.
  - d) El medio que rodea a la madre apoya la lactancia.
- 
8. ¿Cuándo se da fórmulas lácteas a los recién nacidos?
- a) Las madres que no pueden amamantar a sus bebés o que deciden no hacerlo
  - b) La decisión de amamantar o de dar el biberón a su bebé es algo muy personal.
  - c) la incomodidad de las madres para dar de lactar

## II. Preguntas con respuesta sí/no/no sabe

	SI	NO	NO SABE
1. ¿La primera toma de leche materna debe ser inmediatamente después del parto?			
2. ¿La madre debe dar pecho (leche materna) cada vez que el bebé lo pida?			
3. ¿Conoce los beneficios que otorga el Código de Trabajo a las mujeres lactantes que trabajan?			
4. ¿Ha tenido o conoce alguna comunicación por escrito, sobre protección, promoción y apoyo a la lactancia materna?			
5. ¿Ha recibido capacitación sobre lactancia materna en este último año?			
6. ¿Los biberones interfieren y dificultan la lactancia materna?			
7. ¿El factor emoción y estrés de la madre influyen negativamente en su capacidad de producción láctea?			
8. ¿Es importante que el recién nacido tome calostro?			
9. ¿La madre producirá más leche mientras más succione el infante?			
10. ¿Los niños amamantados ganan más peso que los niños alimentados con lactancia artificial?			
11. ¿Es preferible que el destete se produzca bruscamente?			
12. ¿Tiene su centro de salud actividades educativas de lactancia materna a madres en el post parto?			
13. ¿La madre que está amamantando debe primero dar los otros alimentos y luego el pecho?			