



**UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA**
UNAN - MANAGUA

**RECINTO UNIVERSITARIO RUBÉN DARÍO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**MONOGRÁFICA PARA OPTAR AL TÍTULO DE DOCTOR EN MEDICINA Y
CIRUGÍA**

**"Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a lactancia materna en embarazadas
que acuden al Hospital Primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-
RACCN durante enero- marzo 2019".**

AUTORES :

- **Br. Oscar Danilo Mendoza García**
- **Br. Nehomara Esther Herrera Méndez**

TUTOR:

Dr. Douglas Montenegro

MSc. Epidemiología

Docente Investigador

UNAN-Managua

Managua, Nicaragua mayo 2019

Agradecimientos

Agradecemos en primera instancia a Dios por permitirnos salud y vida hasta nuestros días y darnos la sabiduría, la perseverancia y el entusiasmo para lograr nuestras metas.

A nuestros padres por su apoyo en nuestras vidas y guiarnos por el sendero correcto e impulsarnos a seguir adelante, lograr nuestros propósitos, así como jamás desistir.

Agradecemos a nuestro tutor por apoyarnos en nuestro trabajo monográfico por su paciencia positivismo y motivarnos a alcanzar el éxito.

Dedicatoria

Dedicamos nuestro trabajo a Dios, sobre todas las cosas por darnos la vida y sabiduría para concluir con éxito nuestra carrera.

A nuestra familia por su apoyo incondicional, por su paciencia y por darnos la motivación que necesitamos en las etapas duras de nuestra carrera.

En especial dedicamos este trabajo a nuestros hijos por nuestras horas de ausencia, por no estar con ellos en sus primeros logros.

Opinión del tutor

La lactancia materna es una forma sin parangón 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. El examen de los datos científicos ha revelado que, a nivel poblacional, la lactancia materna exclusiva durante 6 meses es la forma de alimentación óptima para los lactantes.

Este estudio sobre los Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital Primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019, es de gran relevancia dado la importancia de averiguar cuanto conocen y ejercen las madres con respecto a la lactancia materna.

Felicito a los Dr. **Oscar Danilo Mendoza García** y **Dra. Nehomara Esther Herrera Méndez** por su esfuerzo y dedicación en la realización de está monografía. La cual brindo excelentes resultados en cuanto a los conocimientos, actitudes y prácticas de estás madres, para dar unas recomendaciones adecuadas y mejorar todo con respecto a la lactancia materna en el Hospital Primario Esteban Jaenz Serrano.

Dr. Douglas Alberto Montenegro
MSc. Epidemiología
Docente- Investigador
Depto. Medicina Preventiva
Facultad de Ciencias Médicas
UNAN-Managua

Resumen

"Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital Primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019".

La leche materna es el mejor alimento y la opción más segura para garantizar buena salud y crecimiento de los niños pequeños. La Organización Mundial de la Salud recomienda la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses, después la introducción de alimentos apropiados para la edad y el mantenimiento de la lactancia materna hasta los 2 años o más (OPS, 2018). La presente investigación pretende determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en relación a lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital Primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019. Para ello se realizó un estudio descriptivo tipo CAP en el que se entrevistaron a 130 mujeres, concluyendo que La mayoría de las mujeres que participaron en él estudio se encuentran en edades de 21 a 25 años, procedencia urbana, nivel académico secundaria, estado civil unión libre, religión Evangélica e iniciaron su vida sexual entre 15 a 19 años. El mayor porcentaje de las pacientes tienen buenos conocimientos, en relación a lactancia materna. La mayoría de las mujeres en estudio tiene actitudes favorables con respecto a la lactancia materna. Con respecto a las prácticas sobre la lactancia materna la mayoría son buenas.

Palabras claves: Lactancia, Conocimientos, Actitudes, Prácticas, Bonanza.

ÍNDICE

Agradecimientos.....	i
Dedicatoria.....	ii
Opinión del tutor.....	iii
Resumen	iv
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. ANTECEDENTES	2
III. JUSTIFICACIÓN.....	4
IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	5
V. OBJETIVOS.....	6
VI. MARCO TEÓRICO	7
VII. DISEÑO METODOLÓGICO	16
VIII. RESULTADOS	30
IX. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	32
X. CONCLUSIONES.....	35
XI. RECOMENDACIONES	36
XII. BIBLIOGRAFÍA.....	37
XIII. ANEXOS.....	39

I. INTRODUCCIÓN

La leche materna es el mejor alimento y la opción más segura para garantizar buena salud y crecimiento de los niños pequeños. La evidencia es amplia al reconocer los múltiples beneficios de la lactancia materna, tanto para la madre, como para el niño y para la sociedad en su conjunto. La Organización Mundial de la Salud recomienda la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses, después la introducción de alimentos apropiados para la edad y el mantenimiento de la lactancia materna hasta los 2 años o más (OPS, 2018).

Las prácticas óptimas de lactancia materna benefician a todas las madres y los niños, independientemente de dónde viven o de su nivel de bienestar económico. En particular, se considera que la lactancia materna exclusiva es la piedra angular de la supervivencia y la salud infantil. No sólo proporciona todos los nutrientes necesarios para el crecimiento durante los primeros seis meses de vida, sino también la protección frente a muchas enfermedades infantiles que ponen en riesgo la vida, y protege frente a algunas enfermedades no transmisibles más tarde en la vida. La lactancia materna contribuye al desarrollo del niño, al logro educativo y al bienestar económico.

En Nicaragua, los indicadores de lactancia materna han tenido una evolución significativa, según lo muestran los datos de la Encuesta de Demografía y Salud a nivel nacional desde 1981. En el 2012, los datos de la encuesta muestran que el 31.7% de los niños y niñas menores de 6 meses, reciben lactancia materna exclusiva. Otros datos de la encuesta, también reflejan que la lactancia materna es una práctica generalizada, dado que el 79.7 por ciento de las niñas y niños nacidos, recibió lactancia materna en alguna oportunidad de su primer año de vida (OPS-OMS, 2017).

La presente investigación pretende determinar el nivel de los Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital Primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.

II. ANTECEDENTES

A nivel internacional

Martina D, Scruzzi G, Eppens ME, ate. (2017), Argentina, realizaron una investigación con el objetivo de determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en mujeres madres de menores de 2 años, Córdoba 2017. En 105 mujeres madres que asisten a centros de salud en Córdoba con un instrumento validado por FAO. Análisis estadístico: distribución de frecuencias y medidas resumen de variables. Edad media de las mujeres madres, 26 +/- 6 años. La mayoría tuvo 2 hijos, el primer embarazo fue a los 20 +/- 4 años; 95% eran de la provincia de Córdoba; 51% tenía secundario completo o más alto. Edad media de los niños, 14 +/-6 meses. Conocimientos: 92% reconoce la LME como único alimento para el recién nacido, 54% sabe que debe alimentarse con LME hasta los 6 meses, en caso de problemas con LM el 47% recurriría a profesional, 36% a otras madres, 17% no sabe a quién acudir. Prácticas: 95% amamantó, 52% LM exclusiva; 25% abandonó LM antes de 6 meses; 86% antes de dormir dio: 41% leche materna, 36% artificial, 8% otro líquido. Actitudes: 59% no le fue difícil dar el pecho, 86% se sintió segura amamantando, 60% siente confianza de extraer y almacenar leche materna, 77% considera que la cantidad de leche materna que consume su bebe es adecuada (D, G, & ME, 2017).

Dra. Estefanía Gissela Dore Monterroso (2014), Honduras realizó una investigación con el objetivo de determinar conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en las mujeres que asisten a control prenatal y post natal de la Comunidad de Armenta, San Pedro Sula. Obteniendo los siguientes resultados; Las entrevistadas tienen conocimientos básicos sobre los beneficios de la lactancia materna, sobre posiciones para amamantar y la lactancia materna exclusiva, la mayor parte de las mujeres tienen actitudes positivas acerca de brindar leche materna a sus bebés. En las prácticas la mayoría de entrevistadas están amamantando a sus bebés sin embargo la lactancia materna exclusiva no la están realizando pues les brindan alimentos sólidos a sus bebés a partir de los tres meses de edad, y no practican la extracción y almacenaje de la leche materna. En conclusión el mayor porcentaje de mujeres entrevistadas está practicando la lactancia materna inducida por costumbres generacionales, existiendo aún desconocimiento de la parte científica y los beneficios que esta práctica significa para sus hijos, lo cual se ve reflejado en que no practican la lactancia materna exclusiva y la extracción de la misma (Dore, 2014).

A Nivel Nacional

María Vílchez & Jeaneth Reyes (2016), Nicaragua, realizaron una investigación con el objetivo de identificar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en lactancia materna de las madres de niños menores de un año que acuden a la emergencia pediátrica del hospital Alemán Nicaragüense en Noviembre del 2016. Estudio descriptivo de corte transversal de los denominados estudios CAP. El grupo de edad de predominio fue 21-25 en un 36.59% (30). del sector urbano en el 85.37% (70) de los casos, el estado civil fue la unión libre con un 53.6% (44), las madres que cursaron la secundaria predominan con un 46.34% (38), la mayoría eran amas de casa en un 60.98% (50), en un 100% fueron partos institucionales y la mayoría tenían un solo hijo en un 48.78% (40). Un 54% tenía buen nivel de conocimientos y un 45.45% tenían deficientes conocimientos. El 70% tuvieron una actitud favorable y en un 30% fue desfavorable. En un 78.57% presentaron prácticas adecuadas y en un 21.43% son inadecuadas (Vílchez & Reyes, 2016).

Deborah Espinoza & Giancarlo Valle (2013), Nicaragua realizaron una investigación con el objetivo de determinar el grado de conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna que poseen las madres de recién nacidos. estudio de tipo descriptivo de corte transversal en 152 madres de recién nacidos ingresados en el servicio de neonatología del Hospital Alemán Nicaragüense durante los meses agosto a octubre del 2013. Se obtuvieron los siguientes resultados de las madres estudiadas las que obtuvieron el mayor nivel de conocimientos, actitud positiva y prácticas de lactancia materna, así como de la técnica de extracción manual de leche fueron las mujeres que comprendían edades entre los 25 y 30 años de edad, que cursaron la secundaria, eran amas de casa, en unión libre, provenientes de zona urbana, las cuales ya habían amamantado con anterioridad, contrastando con las mujeres mayores de 30 años de edad quienes resultaron con el menor nivel de conocimientos, actitud positiva y práctica de lactancia materna, en especial las mayores de 35 años de edad (Déborah & Giancarlo, 2013).

III. JUSTIFICACIÓN

Originalidad: Desde el enfoque en la salud la lactancia materna es la forma ideal de aportar a los niños pequeños los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludables. Basado en la búsqueda de estudios anteriores en relación a dicha problemática es de interés la evaluación de los Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital Primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN es por ello que se realiza dicha investigación.

Conveniencia institucional: Es importante destacar la pertinencia de esta problemática a nivel institucional ya que tanto la Organización Mundial de la Salud como el Ministerio de Salud de Nicaragua han promovido el fortalecimiento de campañas sobre lactancia materna principalmente en menores de 6 años, todo esto para disminuir la morbilidad infantil.

Relevancia Social: Dicho estudio permitirá ampliar y profundizar los conocimientos actitudes y prácticas que tienen las embarazadas en relación a la lactancia materna ya que en Nicaragua según ENDESA, el 31.7% de los niños y niñas menores de 6 meses, reciben lactancia materna exclusiva, este estudio permitirá proponer lineamientos estratégicos que contribuyan al fortalecimiento de una atención de calidad (ENDESA, 2011-2012).

Valor Teórico: El aporte científico de este estudio permitirá obtener estadísticas propias sobre los conocimientos, actitudes y prácticas en relación a lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital Primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN y por consiguiente brindar recomendaciones para mejorar la salud pública de nuestro país.

Relevancia Metodológica: la realización de este estudio permitirá determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en relación a lactancia materna en embarazadas y con los resultados obtenidos insertar nuevas estrategias en los programas educativos, basados en conceptos de psicología y sociología a fin de lograr un mayor aprendizaje haciendo énfasis en el ejercicio de la promoción y la educación por parte de los médicos en todos los niveles de atención para aumentar los indicadores de lactancia materna.

IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Caracterización: La Morbimortalidad infantil es uno de los principales problemas en salud pública, esto en los últimos años disminuyó de 58 en 1990 a 27 en 2010. La lactancia materna ayuda en gran parte a la prevención de enfermedades frecuentes en la infancia, tales como la diarrea o la neumonía, y a una recuperación más rápida de las enfermedades, pero la falta de conocimientos, actitudes y prácticas han logrado disminución del tiempo que debe darse la lactancia materna exclusiva.

Delimitación: El pobre conocimiento, relacionado a una prácticas inadecuadas acerca de la lactancia materna, es un factor potencial para aumentar la morbilidad neonatal e infantil dado la importancia de la lactancia materna principalmente en los primeros 6 meses de vida.

Formulación: Es necesario determinar qué perspectivas y usos tienen los adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos por lo cual se elabora la siguiente pregunta de investigación **¿Cómo son los Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital Primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019?**

Así mismo se sistematiza el problema de la siguiente manera:

- **¿Cuáles son las características sociodemográficas las pacientes en estudio?**
- **¿Cuál es el nivel de conocimiento de las pacientes en estudio en relación a lactancia materna?**
- **¿Cómo son las actitudes ante la lactancia materna de la población en estudio?**
- **¿Cómo son las prácticas en relación a lactancia materna de las pacientes en estudio?**

V. OBJETIVOS

Objetivo General:

- Determinar el nivel de Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital Primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.

Objetivos Específicos:

1. Describir las características socio demográficas de la población en estudio.
2. Determinar el nivel de conocimiento referente a la lactancia materna de la población en estudio.
3. Indagar el tipo de actitud de la población estudiada en relación a la lactancia materna.
4. Identificar el nivel de prácticas de la población estudiada en relación a la lactancia materna.

VI. MARCO TEÓRICO

Definición de Lactancia Materna

La 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.

Para poder alimentar al recién nacido, las mamas de la madre se preparan durante el embarazo para producir leche. La mujer debe prepararse para lactar a su hijo, cuidando sus pezones para fortalecerlos.

Durante los primeros días de lactancia, la mujer produce un líquido amarillento y espeso llamado calostro. El calostro es una sustancia preláctea que contiene proteínas, vitaminas, sales minerales, leucocitos y corpúsculos de calostro. Esta posee propiedades laxantes y provee al bebe de anticuerpos que lo inmunizan contra ciertas enfermedades (OMS/OPS, 2016).

Lactancia Materna Exclusiva

La lactancia materna exclusiva durante 6 meses es la forma de alimentación óptima para los lactantes. Posteriormente deben empezar a recibir alimentos complementarios, pero sin abandonar la lactancia materna hasta los 2 años o más.

Para que las madres puedan iniciar y mantener la lactancia materna exclusiva durante 6 meses, la OMS y el UNICEF recomiendan:

- Que la lactancia se inicie en la primera hora de vida;
- Que el lactante solo reciba leche materna, sin ningún otro alimento ni bebida, ni siquiera agua;
- Que la lactancia se haga a demanda, es decir, con la frecuencia que quiera el niño, tanto de día como de noche;
- Que no se utilicen biberones, tetinas ni chupetes.

La leche materna fomenta el desarrollo sensorial y cognitivo, y protege al niño de las enfermedades infecciosas y las enfermedades crónicas. La lactancia materna exclusiva reduce la mortalidad del lactante por enfermedades frecuentes en la infancia, tales como la diarrea o la neumonía, y ayuda a una recuperación más rápida de las enfermedades.

Fisiología

Desde el cuarto mes de embarazo se comenzarán a producir hormonas que estimulan el crecimiento del sistema de conductos de la leche en las mamas:

Las principales hormonas influyentes son la progesterona, los estrógenos y el lactógeno placentario humano (LPH). Estas hormonas son las responsables del crecimiento del tamaño de los alveolos, lóbulos, aréola y pezón. Los niveles de estas hormonas disminuyen después del parto, lo cual desencadena el inicio de la producción de leche abundante. El nivel de estrógenos sigue siendo bajo durante los primeros meses de lactancia por lo que se recomienda a las madres evitar métodos anticonceptivos a base de estrógenos (puesto que puede disminuir el suministro de leche).

Otras hormonas que también son responsables del desarrollo de las mamas son: hormona folículoestimulante (HFE), hormona luteinizante (HL), prolactina (incrementa el tamaño de los alveolos durante el embarazo). Después del parto los niveles de HFE y HL bajan pero los niveles de prolactina se incrementan. Otra hormona, la oxitocina (que se produce durante el parto y cuando el bebé mama), es la responsable de la eyección de la leche. Otras hormonas, especialmente la insulina, la tiroxina y cortisol están involucradas también, pero sus funciones aún no están bien comprendidas.

En el quinto o sexto mes de embarazo, los pechos están listos para la producción de leche (aunque también es posible inducir la lactancia sin embarazo) (Guía de Lactancia Materna, 2016).

Lactogénesis I

Hacia el final del embarazo los pechos entrarán en la fase I de lactogénesis. Esto es cuando los pechos producen calostro, un líquido espeso, a veces amarillento. En esta etapa, los altos niveles de progesterona inhiben la producción de más leche. No es una preocupación

médica si se producen fugas de calostro a cualquier mujer durante el embarazo, ni tampoco es una indicación de la cantidad de leche que la madre producirá en el futuro.

Lactogénesis II

Después de la expulsión de la placenta los niveles de prolactina se mantienen altos, mientras que caen los niveles de progesterona, estrógeno y LPH. Esta retirada brusca de la progesterona en la presencia de niveles altos de prolactina estimula la producción de leche abundante. Esto se conoce como lactogénesis II y suele ocurrir alrededor de 30-40 horas después del parto. Sin embargo, las mujeres no suelen empezar a sentir la sensación de plenitud de leche hasta los 2-3 días después. En caso de retención parcial o total de la placenta los niveles de progesterona se mantendrían altos y esto afectaría la producción de leche abundante. Ten en cuenta que si todavía sangras mucho después de una semana posparto puede que aún tengas algún producto placental dentro y esto afectará tu producción de leche. Consulta a tu matrona o ginecólogo si estás preocupada.

Lactogénesis III

Cuando la producción de leche es más sólida, ésta continuará debido a un sistema de control. Es decir, mientras continúen la toma de leche por parte del bebé la madre continuará produciendo más. Esto es la lactogénesis III.

Durante esta etapa, cuantas más tomas haga el bebé, mayor será la producción de leche materna. Estudios sobre este tema también sugieren que cuanto más se “vacíen” los pechos (aunque los pechos nunca llegan a vaciarse completamente) más aumentará la producción de leche. Esto se cree que es debido a dos factores:

La leche contiene una proteína pequeña llamada Factor Inhibidor de la Lactancia (FIL). El papel del FIL, parece ser, que es reducir la síntesis de leche cuando el pecho está lleno. Por lo tanto la producción de leche disminuye cuando la leche se acumula en el pecho (y hay más FIL), y se acelera cuando la mama está “vacía” (y hay menos FIL).

Como ya había dicho, la hormona prolactina debe estar presente para que se produzca la síntesis de la leche. En las paredes de los lactocitos (células productoras de leche de los

alveolos) hay receptores de prolactina que permiten que la prolactina de la sangre pase a los lactocitos y así estimular la síntesis de los componentes de la leche materna. Cuando los alveolos se llenan de leche, sus paredes se expanden o estiran y modifican la forma de los receptores de prolactina para que la prolactina no pueda entrar en los alveolos – y por lo tanto disminuye la tasa de síntesis de leche. Cuando se vacía la leche de los alveolos, un gran número de receptores de prolactina vuelven a su forma normal y permiten que la prolactina pueda pasar – y por lo tanto aumenta la tasa de síntesis de leche. La teoría del receptor de prolactina sugiere que la extracción de leche frecuente en las primeras semanas incrementará el número de receptores. Más receptores significan que más prolactina podría pasar a los lactocitos y por lo tanto la capacidad de producción de leche se incrementaría. (Guía de Lactancia Materna, 2016).

Beneficios

Beneficios de la lactancia para el bebé:

La leche materna contiene todo lo que el niño necesita durante los seis primeros meses de vida, favoreciendo su crecimiento, maduración y salud.

Muchos de los componentes de la misma se encargan de protegerle mientras su sistema inmunitario completa su desarrollo, protegiéndole de enfermedades como catarrros, bronquiolitis, neumonía, diarreas, otitis, infecciones de orina, etcétera; además de enfermedades futuras como asma, alergia, obesidad, o diabetes, y favoreciendo el intelecto.

Beneficios de la lactancia para la madre:

La lactancia materna acelera la recuperación, ya que la madre pierde el peso ganado durante el embarazo más rápidamente y es más difícil que padezca anemia tras el parto. También tienen menos riesgo de hipertensión y depresión posparto.

La osteoporosis y los cánceres de mama y de ovario son menos frecuentes en aquellas mujeres que amamantaron a sus hijos.

Ventajas para la sociedad

La leche materna es un alimento ecológico, lo que significa que no necesita fabricarse, envasarse ni transportarse. Esto supone un ahorro de energía al mismo tiempo que se evita la contaminación del medio ambiente. Además, resulta un ahorro en alimentación a la familia.

Puesto que hay una menor incidencia de enfermedades, disminuye a su vez el gasto sanitario.

Mitos y tabúes sobre lactancia materna

- Las mujeres con pecho pequeño no pueden amamantar
- No todas las mujeres producen leche de buena calidad
- No todas las mujeres producen leche suficiente para satisfacer el bebé
- La madre no puede comer ciertos alimentos durante la lactancia
- Si la madre está enojada o asustada no debe dar de lactar
- Si las madres están embarazadas de otro bebé deben dejar de amamantar
- La mujer que lacta no puede tener relaciones sexuales porque la leche se daña
- Si la madre está enferma, no debe dar de lactar y si sigue lactando no puede tomar medicación
- Una vez que se interrumpe la lactancia no se puede volver a amamantar
- El calostro (la leche que la madre produce en los primeros tres días después del parto) debería ser desechado porque es sucio y antihigiénico
- El calostro es amarillo porque ha permanecido mucho tiempo en el pecho y por eso está podrido
- El bebé no debería succionar hasta que salga la leche blanca
- Los niños se deben amamantar por más tiempo que las niñas porque si no estas últimas serán más fértiles en la edad adulta
- Se debe dejar de amamantar cuando el niño o la niña aprenda a caminar
- Se deben introducir uvas antes de los seis meses para que el niño aprenda a hablar más rápido
- Los bebés necesitan beber aguas aromáticas, té y coladas para fortalecer el estómago, o si están enfermos y tienen diarrea

Conocimientos, Actitudes y Prácticas

Conocimiento:

Es el acumulo de información, adquirido de forma científica o empírica. Partiremos de que Conocer es aprehender o captar con la inteligencia los entes y así convertirlos en objetos de un acto de conocimiento. Todo acto de conocimiento supone una referencia mutua o relación entre: SUJETO – OBJETO (Velásquez, 2004)

Conocer filosóficamente hablando significa aprehender teóricamente los objetos, sus cualidades, sus modos, sus relaciones, en una palabra poseer la verdad o por lo menos buscarla ansiosamente. Al conjunto de conocimientos racionales ciertos o probables que son obtenidos de manera metódica y verificables con la realidad, se organizan y son transmitidos, es llamada Ciencia. (Espinoza, 2000)

Debe definirse como los niveles de información que un individuo tiene acerca de una materia e implica datos concretos sobre los que se basa una persona para decidir lo que se debe o puede hacer ante una situación determinada.

El conocimiento de una conducta de salud se considera que es beneficioso, sin embargo, no significa automáticamente que se siguió este comportamiento. El grado de conocimiento evaluado por la encuesta ayuda a localizar las áreas donde los esfuerzos de información y educación aún no se han ejercido.

Evaluar conocimiento:

Son todas aquellas acciones destinadas a obtener información útil, tanto para comprender mejor los procesos de enseñanza y de aprendizaje, como para tomar decisiones dirigidas hacia la optimización de dichos procesos. Los conocimientos que se adquieren de manera empírica tienden adoptar cierto valor de forma cualitativa con respecto al tema en cuestión, logrando así definir de forma aún más exacta la condición de la población con respecto a este, sea estos términos buenos, malos, regulares. (Barreto, 2007)

Actitud

Disposición anímica del ser humano expresada de algún modo en particular. Se define como aquella motivación social de las personas que predisponen su accionar hacia determinadas metas u objetivos. Existen actitudes personales que solo guardan relación con sí mismo, mientras existen actitudes sociales que inciden en un grupo o colectivo. (REA, 2010)

Es una organización relativamente duradera de creencias en torno a un objeto o situación, que predispone a reaccionar preferentemente de una manera determinada. Las actitudes son adquiridas y no heredadas; por tanto su desarrollo implica socialización y hábito. El nivel socioeconómico y educacional, la ocupación y la edad tienen influencia sobre las actitudes y creencias. Las actitudes tienden a uniformar el comportamiento y las relaciones sociales. Conociendo las actitudes y creencias de una persona respecto de algo, es posible predecir más fácilmente sus prácticas.

Las actitudes comprenden tres factores: uno ideológico formado por ideas y convicciones determinadas, otro sentimental que genera simpatía o antipatía hacia cosas o personas; y un tercero reactivo o conductual que impulsa a pensar y obrar en las distintas situaciones sociales en consonancia con las convicciones y sentimientos profesados.

Evaluación de las actitudes y del comportamiento:

Es el proceso que brinda información que permite realizar los ajustes necesarios para que se dé un efectivo proceso de enseñanza aprendizaje. Se indagan o revisan comportamiento en cuanto a distintos aspectos tal cuales a nivel de valores y actitudes que se convierten en referente de la acción educativa y de la propia evaluación del progreso del ser humano, involucra el comportamiento y juzgar el mismo de manera imparcial. (Camacho, 1999).

Prácticas

Es una respuesta establecida para una situación común. El comportamiento está formado por prácticas, conductas, procedimientos y reacciones, es decir, todo lo que le acontece al individuo y de lo que el participa. Es una conducta o reacción. Las prácticas regulares se denominan hábitos. Ciertas prácticas, si no son adecuadas, pueden convertirse en factores de riesgo.

La finalidad de los métodos cuantitativos al recopilar datos es cuantificar y medir un fenómeno mediante el uso de cuestionarios y la aplicación de métodos estadísticos sobre la información recopilada. Los cuestionarios son el método principal de recolección de datos cuantitativos donde se incluyen entrevistas. Mediante un cuestionario, una muestra de individuos lo más representativa posible de toda la población de estudio, puede evaluarse.

Analizar:

Analizar es una acción eminentemente intelectual característica de los seres humanos y que implica la realización de un análisis sobre determinada materia o asunto de interés.

Mientras tanto, el análisis implicará el reconocimiento de los elementos que componen un todo, por tanto, es que se los distingue y observa especialmente a cada uno de ellos para de ese modo poder penetrar efectivamente en sus propiedades y principios básicos y así conocer más de su naturaleza, función, entre otras cuestiones. En resumidas cuentas, el objetivo primordial de cualquier análisis, se lo realice en el ámbito que fuere, es el de conocer, comprender más profundamente una cuestión o situación. (REA, 2010).

Prácticas y cuidados que deben tener las mujeres para la lactancia materna

Estudios de Conocimientos, actitudes y prácticas

Los estudios tipo Conocimientos, Actitudes y Prácticas (CAP) han sido utilizados en diversos temas de salud y se consideran la base fundamental de los diagnósticos para ofrecer información a instituciones u organizaciones responsables de la creación, ejecución y evaluación de programas de promoción de la salud. Su finalidad es comprender mejor por qué la gente actúa de la manera que lo hace, y así desarrollar de forma más eficaz los programas sanitarios. Los conocimientos, experiencias, la influencia social, los hábitos, la autoconfianza, la motivación, las actitudes y las posibilidades de cambio han sido identificados como determinantes del comportamiento de la salud. El conocimiento es necesario para influir en la actitud que conduce a cambios en la salud. Sin embargo, las experiencias y la influencia social pueden causar cambios de actitud que llevan a cambios en el comportamiento de la salud.

Los estudios tipo CAP, proporcionan a los profesionales e instituciones de la salud herramientas para construir relaciones de confianza con los adolescentes; así como las posibilidades de promocionar actitudes y prácticas con respecto al bienestar siendo coherentes con las construcciones socioculturales de éstas.

Es de gran importancia, establecer una premisa básica y proporcionar definiciones a cada palabra, esto es para el adecuado desarrollo de este tipo de encuentros.

VII. DISEÑO METODOLÓGICO

Área de Estudio.

El estudio se realizó en el Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero-marzo 2019.

Tipo de Estudio.

Observacional, Cuantitativo, Descriptivo, de corte transversal, tipo CAP

Universo

195 mujeres embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante el periodo en estudio.

Muestra.

Para el tamaño de la muestra se utilizó el programa estadístico OpenEpi dando como resultado 130 mujeres embarazadas con un intervalo de confianza del 95% y un margen de error del 5%.

Tamaño de la muestra para la frecuencia en una población

Tamaño de la población (para el factor de corrección de la población finita o fcp)(N):	195
frecuencia % hipotética del factor del resultado en la población (p):	50% +/-5
Límites de confianza como % de 100(absoluto +/-%)(d):	5%
Efecto de diseño (para encuestas en grupo- $EDFF$):	1

Tamaño muestral (n) para Varios Niveles de Confianza

IntervaloConfianza (%)	Tamaño de la muestra
95%	130
80%	90
90%	114
99%	151
99.9%	166
99.99%	173

Ecuación

Tamaño de la muestra $n = [EDFF * Np(1-p)] / [(d^2 / Z^2_{1-\alpha/2} * (N-1) + p * (1-p))]$

Tipo de Muestreo

Probabilístico aleatorio simple

Criterios de inclusión

- ✓ Mujeres embarazadas.
- ✓ Que asistan al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano.
- ✓ Mujeres que acepten participar en el estudio y que firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- ✓ Pacientes que no estén embarazadas.
- ✓ Pacientes que sean de otra zona que no pertenezcan al territorio que abarcan el Hospital primario Esteban Jaenz Serrano.
- ✓ Pacientes que no quieran participar en el estudio.
- ✓ Pacientes que no deseen llenar el consentimiento informado.

Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de la información

Se procedió en un inicio, a buscar información pertinente del tema para ver la importancia del mismo, siempre dentro de las líneas de investigación de la Facultad y de la Universidad, posteriormente, se solicitó a las autoridades del Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN, por medio de una carta para obtención del listado de las mujeres embarazadas por medio del Censo. Se explicó el objetivo del estudio y el procedimiento de la investigación, posteriormente, se procedió a la recolección de la información pertinente a través del instrumento previamente elaborado y validado. Para ello se solicitó el consentimiento informado a cada uno de las pacientes abordadas, explicando el objetivo y finalidad del estudio, comprometiéndose que dicho estudio solo fue de uso académico y científico, garantizando total confidencialidad de la identidad de cada una de las pacientes en estudio.

Obtención de la información

La fuente de información fue primaria, a través de encuestas directas a las pacientes que cumplieran con los criterios de selección, durante el periodo de estudio.

El instrumento utilizado para este estudio fue una ficha de recolección de la información, que contiene una serie de preguntas. Dicho instrumento fue elaborado según los objetivos del estudio, para ello constó de los siguientes acápite:

1. Las características sociodemográficas las pacientes en estudio.
2. Nivel de conocimiento de las mujeres en estudio sobre lactancia materna.
3. Actitudes de las pacientes en cuanto a lactancia materna.
4. Prácticas sobre lactancia materna de las mujeres en estudio.

El mecanismo para la recolección de la información fue mediante el llenado del instrumento anteriormente descrito, se solicitará autorización a la paciente, se le explicó el objetivo del mismo y el procedimiento del estudio. Para ello se solicitó la aceptación de la paciente mediante su consentimiento informado a cada uno de las mujeres entrevistadas, explicando la finalidad de la investigación, enfatizando que dicho estudio solo fue de uso académico y científico, garantizando total confidencialidad de la identidad de cada uno de las encuestadas.

Una vez aceptada la participación mediante el llenado del consentimiento informado, se procedió a evaluar cada uno de los acápite antes mencionados del instrumento.

Variables

Las variables utilizadas en esta investigación están acorde a los objetivos de la misma:

Objetivo 1: Describir las características sociodemográficas de las pacientes en estudio,

Variables:

- Edad
- Procedencia
- Nivel académico

- Estado civil
- Religión
- IVSA

Objetivo 2: Indagar el nivel de conocimientos de lactancia materna en las mujeres en estudio.

- Nivel de conocimiento de lactancia materna

Objetivo 3: Determinar el tipo de actitud en cuanto a lactancia materna que poseen las mujeres entrevistadas en el estudio.

- Tipo de actitud en relación a lactancia materna

Objetivo 4: Identificar el nivel de las prácticas en relación a lactancia materna en dichas pacientes.

- Nivel de prácticas de lactancia materna

Operacionalización de las variables

Tabla 1: Características sociodemográficas

Variable	Definición Operacional	Indicador	Valor
Edad	Número de años transcurridos desde el nacimiento hasta el momento de llenar la encuesta.	Años cumplidos	<ul style="list-style-type: none"> a) 15 – 20 años b) 21 – 25 años c) 26 – 30 años d) Mayor de 30 años
Procedencia	El origen o comienzo que ostenta la usuaria y del cual entonces procede.	Tipo de zona geográfica	<ul style="list-style-type: none"> a) Urbano b) Rural
Nivel académico	Nivel académico más alto alcanzado hasta el momento de llenar la encuesta	Nivel académico alcanzado	<ul style="list-style-type: none"> a) Analfabeta b) Primaria c) secundaria d) Universitaria
Estado civil	Situación conyugal Condición de un individuo en lo referente a su relación de pareja	Situación conyugal	<ul style="list-style-type: none"> a) Soltera b) Casada c) Unión libre

Religión	Doctrinas constituidas por un conjunto de principios, creencias y prácticas en torno a cuestiones de tipo existencial, moral, sobrenatural	Doctrina que practica	<ul style="list-style-type: none"> a) Católica b) Evangélica c) Otra
Inicio de vida sexual	La edad que tenía la paciente cuando tuvo su primera relación sexual	Edad que tuvo su primer coito	<ul style="list-style-type: none"> a) Menor o igual a 14 años b) 15-19 años c) Mayor o igual a 20 años

Tabla 2: Nivel de conocimientos

Variable	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Valor
Conocimiento general de lactancia materna	Saberes que tiene la usuaria sobre la lactancia materna	<ol style="list-style-type: none"> 1. La Lactancia materna es el alimento nutritivo, esencial y único que debe tener un bebe. 2. La leche materna es el mejor alimento que refuerza las defensas del bebe, lo inmuniza de enfermedades y garantiza su salud. 3. El calostro es un líquido precursor de leche materna 4. La Lactancia Materna favorece la relación Madre-Hijo 5. Se recomienda dar pecho materno mínimo 2 veces al día 6. La lactancia materna exclusiva es alimentar al bebe exclusivamente con pecho materno hasta los 6 meses 7. La Lactancia Materna exclusiva es considerado un método de planificación familiar seguro 8. La mejor posición de dar lactancia materna es con el bebé acostado. 9. La lactancia materna se tiene que dar solo el primer mes de vida 10. Se puede dar lactancia materna durante la menstruación 11. Es mejor utilizar leche de vaca por que los niños crecen más rápido 12. Cuando los niños están con diarrea no se tiene que dar lactancia materna porque 	Encuesta	<ol style="list-style-type: none"> a) Si b) No

		<p>aumenta la diarrea</p> <p>13. La lactancia materna se debe dar hasta el año de vida, o hasta los 2 años si la mama lo desea.</p> <p>14. La lactancia materna permite que las madres pierdan progresivamente el excedente de peso.</p> <p>15. Los (as) niños (as) amamantados (as) son más activos, presentan un mejor desarrollo psicomotor, una mejor capacidad de aprendizaje y menos trastornos de lenguaje.</p>		
Nivel de conocimiento en relación a lactancia materna	Grado de adquisición de datos o información sobre los que se basa una persona en relación a la temática de lactancia materna	Conocimientos generales sobre lactancia materna	Puntaje alcanzado en la encuesta	<p>a) 0 - 5 puntos (Malo)</p> <p>b) 6 - 10 puntos (Regular)</p> <p>c) 11 - 15 punto (Bueno)</p>

Tabla 3: Nivel de actitudes

Variable	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Valor
Nivel de actitudes en relación a lactancia materna	Predisposición a reaccionar de manera favorable o no en relación a lactancia materna	<ol style="list-style-type: none"> 1. La lactancia materna es algo que tiene que ver solo con la madre 2. Si se da el pecho materno, se pierde la forma del cuerpo de la madre, se le caen los senos y se ponen feos. 3. No le doy lactancia materna porque me engorda 4. No hay que dar el pecho cuando la mama está enojada. 5. Cuando el niño es amamantado por más de un año, la madre tiende a no quedar embarazada aunque tenga relaciones. 6. Dar solo pecho sirve para planificar y espaciar a los hijos 7. Dar mucho de amamantar adelgaza y provoca desnutrición en la madre. 8. A mí hijo le doy leche de vaca porque tiene más nutrientes 9. Si Ud. está dando de lactar, ¿debería comer más de lo acostumbrado? 10. La madre tiene que beber leche para que le salga más leche. 	Encuesta	<ol style="list-style-type: none"> a) Favorables 6 - 10 puntos b) Desfavorables a) 1 – 5 puntos

Tabla 4: Nivel de prácticas

Variable	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Valor
Nivel de prácticas de lactancia materna	Conjunto de costumbre y hábitos que realizan las mujeres en relación a lactancia materna	1.¿En su familia las mujeres dan lactancia materna? 2.¿En su familia dan solo el pecho por lo menos 6 meses sin agua ni otros alimentos? 3.Lo alimentó o alimentará con calostro (la primera leche postparto) los primeros días 4.No da o dará lactancia materna por que los senos se deforman 5.¿Siente molestias al dar de lactar y es doloroso? 6.¿Usted le da leche de vaca a su niño? 7.¿Usted acostumbra a darle pecho materno, agua y otros alimentos a su niño?	Encuesta	c) Malas 0 - 2 puntos d) Regular 3 - 4 puntos e) Buenas 5 - 7 puntos

Plan de análisis

A partir de los datos que se recolectaron, se diseñó la base datos correspondientes, utilizando el software estadístico SPSS, v. 20 para Windows. Una vez que se realizó el control de calidad de los datos registrados, se elaboraron los análisis estadísticos pertinentes.

Para valorar el nivel de conocimiento en relación a la lactancia materna se utilizó como referencia las preguntas relacionadas al tema, estas fueron construidas afirmativamente, a cada una de ellas se le dio un valor de 1(uno). Cada participante del estudio brindó su opinión acerca de los ITEMS. Para sintetizar las respuestas se utilizaron índices sumatorios, considerando arbitrariamente tres criterios: un nivel bueno, si las entrevistadas respondieron entre 11 a 15 respuestas correctas, regular si respondieron entre 6 y 10 y malo si respondieron de 0 a 5 preguntas correctamente. Tabla 1

Conocimiento general sobre lactancia materna			
No.	PREGUNTA	SI	NO
1	La Lactancia materna es el alimento nutritivo, esencial y único que debe tener un bebe.	1	0
2	La leche materna es el mejor alimento que refuerza las defensas del bebe, lo inmuniza de enfermedades y garantiza su salud.	1	0
3	El calostro es un líquido precursor de leche materna	1	0
4	La Lactancia Materna favorece la relación Madre-Hijo	1	0
5	Se recomienda dar pecho materno mínimo 2 veces al día	0	1
6	La lactancia materna exclusiva es alimentar al bebe exclusivamente con pecho materno hasta los 6 meses	1	0
7	La Lactancia Materna exclusiva es considerado un método de planificación familiar seguro	1	0
8	La mejor posición de dar lactancia materna es con el bebé acostado.	0	1
9	Las lactancia materna se tiene que dar solo el primer mes de vida	0	1
10	Se puede dar lactancia materna durante la menstruación	1	0
11	Es mejor utilizar leche de vaca por que los niños crecen más rápido	0	1
12	Cuando los niños están con diarrea no se tiene que dar lactancia materna porque aumenta la diarrea	0	1
13	La lactancia materna se debe dar hasta el año de vida, o hasta los 2 años si la mamá lo desea.	1	0
14	La lactancia materna permite que las madres pierdan progresivamente el excedente de peso.	1	0
15	Los (as) niños (as) amamantados (as) son más activos, presentan un mejor desarrollo psicomotor, una mejor capacidad de aprendizaje y menos trastornos de lenguaje.	1	0

Para medir actitudes se realizará una serie de preguntas relacionadas al tema. Se hará uso de la escala de Likert, valorando la influencia de algunos factores relacionados al tema de estudios, para ello se construyeron reactivos en donde se le solicitará a los entrevistados su

reacción hacia los temas, considerando la escala “De acuerdo, indeciso, en desacuerdo”. Para medir las actitudes se utilizaron las respuestas relativas a éstas, el total de preguntas se dividió en actitud favorable con valor de 6-10 respuestas correctas y desfavorable menor de 0-5 respuestas correctas.

Tabla de actitudes

No	Pregunta	De acuerdo	Indeciso	Desacuerdo
16	La lactancia materna es algo que tiene que ver solo con la madre	0	0	1
17	Si se da el pecho materno, se pierde la forma del cuerpo de la madre, se le caen los senos y se ponen feos.	0	0	1
18	No le doy lactancia materna porque me engorda	0	0	1
19	No hay que dar el pecho cuando la mama está enojada.	0	0	1
20	Cuando el niño es amamantado por más de un año, la madre tiende a no quedar embarazada aunque tenga relaciones.	0	0	1
21	Dar solo pecho sirve para planificar y espaciar a los hijos	1	0	0
22	Dar mucho de amamantar adelgaza y provoca desnutrición en la madre.	0	0	1
23	A mí hijo le doy leche de vaca porque tiene más nutrientes	0	0	1
24	Si Ud. está dando de lactar, ¿debería comer más de lo acostumbrado?	1	0	0
25	La madre tiene que beber leche para que le salga más leche.	0	0	1

Para valorar el nivel de prácticas de lactancia materna se utilizó como referencia las preguntas relacionadas al tema, estas fueron construidas afirmativamente, a cada una de ellas se le dio un valor de 1(uno). Cada participante del estudio brindo su opinión acerca de los ITEMS. Para sintetizar las respuestas se utilizaron índices sumatorios, considerando

arbitrariamente tres criterios: un nivel bueno, si los entrevistados respondieron entre 5 a 7 respuestas correctas, regular si respondieron entre 3 a 4 y malo si respondieron de 0 a 2 preguntas correctamente.

Tabla práctica

No	Pregunta	SI	NO
26	¿En su familia las mujeres dan lactancia materna?	1	0
27	¿En su familia dan solo el pecho por lo menos 6 meses sin agua ni otros alimentos?	1	0
28	Lo alimentó o alimentará con calostro (la primera leche postparto) los primeros días	1	0
29	No da o dará lactancia materna por que los senos se deforman	0	1
30	Siente molestias al dar de lactar y es doloroso?	0	1
31	¿Usted le da leche de vaca a su niño?	0	1
32	¿Usted acostumbra a darle pecho materno, agua y otros alimentos a su niño?	0	1

De acuerdo a la naturaleza de cada una de las variables cuantitativas y guiados por el compromiso definido en cada uno de los objetivos específicos, se realizaron los análisis descriptivos correspondientes a las variables nominales y/o numéricas, entre ellos: (a) El análisis de frecuencia y (b) estadísticas descriptivas según cada caso. Además, se realizaron gráficos del tipo: (a) pastel o barras de manera univariadas para variables de categorías en un mismo plano cartesiano, (b) barras de manera univariadas para variables dicotómicas, que permitan describir la respuesta de múltiples factores en un mismo plano cartesiano.

Se realizaron los siguientes cruces de variables:

Edad vs Nivel de conocimientos

Edad vs Tipo de actitud

Edad vs Nivel de prácticas

Nivel académico vs Nivel de Conocimientos

Nivel académico vs Tipo de Actitud

Nivel académico vs Nivel de Prácticas

Estado Civil vs Nivel de Conocimientos

Estado Civil vs Tipo de Actitud
Estado Civil vs Nivel de Prácticas
Religión vs Nivel de Conocimientos
Religión vs Tipo de Actitud
Religión vs Nivel de Prácticas
Inicio de vida sexual vs Nivel de Conocimientos
Inicio de vida sexual vs Tipo de Actitud
Inicio de vida sexual vs Nivel de Prácticas
Nivel de Conocimientos vs Tipo de Actitud
Nivel de Conocimientos vs Nivel de Prácticas
Nivel de Prácticas vs Tipo de Actitud

Aspectos éticos

Se solicitó autorización a las autoridades del Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN para la revisión de registros y estadísticas del censo de Embarazadas, así como autorización para las encuestas a las seleccionadas.

También se solicitó el llenado de un consentimiento informado de cada una de las encuestada, garantizándole que se da fe, de que la información que se obtuvo se utilizó con fines científicos – académicos.

VIII. RESULTADOS

La presente investigación sobre "**Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019**". con una muestra de 130 pacientes obteniéndose los siguientes resultados:

Características Sociodemográficas

En relación la edad se obtuvo que el 42.3%(25) se encontraba entre 21-25 años, 23.1%(30) entre 26-30 años, 17.7%(23) entre 15-20 años y 16.9%(22) de 31 a más años (Ver anexo Tabla 1).

En cuanto a la procedencia el 76.9%(100) son de zona urbana y 23.1%(30) rural (Ver anexo Tabla 1).

Con respecto al nivel académico el 45.4%(59) tenía el grado de secundaria, 34.6%(45) primaria, 10.8%(14) son analfabeta y 9.2%(12) grado universitario (Ver anexo Tabla 1).

En el estado civil el 36.9%(48) unión libre, casadas 33.1%(43) y el 30%(39) solteras (Ver anexo Tabla 1).

Dentro de la religión el 46.9%(61) Evangélica, 43.1%(56) católica y 10%(13) practican otra religión (Ver anexo Tabla 1).

Con respecto al inicio de vida sexual el 61.5%(80) iniciaron entre 15 a 19 años, 26.2%(34) menor de 15 años y 12.3%(16) mayor o igual a 20 años (Tabla 1).

Nivel de Conocimientos sobre Lactancia Materna

En cuanto al nivel de conocimientos el 73.8%(96) tienen buenos conocimientos y 26.2%(34) tienen regulares, el 92.3%(120) de las pacientes conoce que la Lactancia materna es el alimento nutritivo, esencial y único que debe tener un bebe, el 96.9%(126) sabe que la leche materna es el mejor alimento que refuerza las defensas del bebe, lo inmuniza de enfermedades y garantiza su salud, 73.8%(96) conoce que el calostro es un líquido precursor de leche materna y 96.9%(126) sabe que la lactancia materna favorece la

relación madre-hijo 92.3%(120) conoce que La lactancia materna exclusiva es alimentar al bebe exclusivamente con pecho materno hasta los 6 meses, 62.3%(81) sabe que la lactancia materna exclusiva es considerado un método de planificación familiar, 89.2%(116) la lactancia materna se puede dar durante la menstruación, 70%(100) sabe que es mejor utilizar leche materna que leche de vaca, y un 88.5%(115) que los(as) niños(as) amamantados son más activos , presentan mejor desarrollo psicomotor , una mejor capacidad de aprendizaje y menos trastornó del lenguaje (Ver anexo Tabla 3 y 4).

Tipo de Actitudes sobre Lactancia Materna

En relación a las actitudes que poseen las mujeres encuestadas sobre lactancia materna el 71.5%(93) son favorables y 28.5%(37) desfavorables, el 47.7%(62) está en desacuerdo que la lactancia materna es algo que tiene que ver solo con la madre, 66.9%(87) refiere que no afloja los bustos, 82.3%(107) está en desacuerdo de no dar lactancia materna porque engorda a las mujeres 46.9%(61) está en desacuerdo de dar lactancia materna cuando la mujer está enojada 56.2%(73) refiere que dar pecho materno sirve para planificar espaciar a los hijos 71.5%(93) refiere que mientras se está dando lactancia hay que comer más de lo acostumbrado y 57.7%(75) refiere que la madre no necesita tomar leche para que se produzca más leche materna (Ver anexo Tabla 5 y 6).

Nivel de prácticas ante la Lactancia Materna

Con respecto a las prácticas que tienen las mujeres encuestadas el 65.4%(85) son buenas prácticas, 18.5%(24) regulares y 16.2%(21) tienen malas prácticas, el 100%(130) refleja que en su familia practican la lactancia materna, 68.5%(89) que en su familia dan lactancia materna exclusiva, el 90.8%(118) lo alimento con calostro en los primeros días de nacido, 77.7%(101) no siente molestia al dar lactancia materna y 88.5%(115) no le da leche de vaca a su hijo y 57.7%(75) está acostumbrada a darle otros alimentos mientras se está dando lactancia materna. (Ver anexo Tabla 7 y 8).

IX. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

El presente trabajo investigativo titulado "**Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019**", se realizó con 130 pacientes obteniéndose los siguientes resultados:

Características Sociodemográficas

La población en Nicaragua es mayoritariamente joven y es encabezada por mujeres, de igual manera según estadísticas de ENDESA 2011/12, Nicaragua ocupa la primera posición en el índice de mujeres embarazadas adolescentes, sin embargo, en el presente estudio la mayoría de las pacientes tenían entre 21 a 25 años de edad.

El Hospital Primario Esteban Jaenz Serrano queda ubicado en el municipio de Bonanza teniendo una distribución geográfica amplia entre zonas rurales y urbanas. El presente estudio refleja que la mayoría que participó del mismo provenía de la zona urbana.

Según estudios nacionales e internacionales existe correlación entre estas adolescentes que quedan embarazadas tempranamente y deben abandonar los estudios para dedicarse al cuidado de la casa y de sus hijos. Por lo anterior dicho, esta población presente el mismo comportamiento, ya que la mayoría reporta un nivel de estudio de secundaria, en correspondencia a la edad que poseen las encuestadas.

Actualmente, posterior a la aprobación del código de la familia por la asamblea nacional, se definió y se aprobó la figura de unión libre o de hecho estable, que obliga responsabilidades por ambas partes. A partir de esto ha tomado relevancia en las respuestas de las personas que reportan unión libre, tal y como lo refleja este estudio.

Nicaragua a pesar que es un estado laico, la mayoría de la población es de religión católica debido a su historia, por lo que es de suponer que este grupo de estudio es de igual manera católica, sin embargo, el estudio reflejó que la mayoría eran evangélicas

Con respecto al inicio de vida sexual la mayoría iniciaron entre 15 a 19 años, coincidiendo con las estadísticas nacionales que refieren el 63% de las mujeres jóvenes tienen su primera relación sexual antes de cumplir 18 años y 46% quedan embarazadas antes de cumplir esa mayoría de edad.

Nivel de Conocimientos sobre Lactancia Materna

Al valorar los niveles de conocimiento debemos tener en cuenta las reflexiones de Velázquez, el cual refieren que el conocimiento es el acúmulo de información, adquirida de forma científica o empírica.

Según los resultados obtenidos en el presente estudio la mayoría de las mujeres encuestadas tienen buenos conocimientos en relación a la lactancia materna. Refiriendo sobretodo que la leche materna es el alimento ideal para el recién nacido, que refuerza las defensas del bebe, lo inmuniza de enfermedades y garantiza su salud. De igual manera refirieron que la lactancia materna favorece la relación madre-hijo, y que se puede dar durante la menstruación, refieren que los niños que son amamantados son más activos y presenta un mejor desarrollo psicomotor, una mejor capacidad de aprendizaje y menos trastornos de lenguaje

Tipo de Actitudes sobre Lactancia Materna

Según Camacho (1999) refiere que la actitud es el proceso que brinda información que permite realizar los ajustes necesarios para que se dé un efectivo proceso de enseñanza aprendizaje. Se indagan o revisan comportamiento en cuanto a distintos aspectos tal cuales a nivel de valores y actitudes que se convierten en referente de la acción educativa y de la propia evaluación del progreso del ser humano, involucra el comportamiento y juzgar el mismo de manera imparcial.

Aparentemente según los resultados de esta investigación, refiere que la mayoría de las mujeres entrevistadas tienen una actitud favorable en relación a la lactancia materna, esto podría estar relacionado al resultado anterior, una población con un conocimiento sustentable tendrá un mejor criterio actitudinal.

En relación a las actitudes que poseen las mujeres encuestadas sobre lactancia materna ellas están en desacuerdo que la lactancia materna es algo que tiene que ver solo con la madre, refiere que no afloja los bustos, está en desacuerdo de no dar lactancia materna porque engorda a las mujeres, está en desacuerdo de dar lactancia materna cuando la mujer está enojada, refiere que dar pecho materno sirve para planificar espaciar a los hijos, refiere que mientras se está dando lactancia hay que comer más de lo acostumbrado y refiere que la madre no necesita tomar leche para que se produzca más leche materna.

Nivel de prácticas ante la Lactancia Materna

La literatura internacional, principalmente en los aspectos sociales, plantean, que las mediciones de las prácticas deben ser abordadas desde diferentes aspectos. Las prácticas es una respuesta establecida para una situación común. El comportamiento está formado por prácticas, conductas, procedimientos y reacciones, es decir, todo lo que le acontece al individuo y de lo que el participa. Es una conducta o reacción. Las prácticas regulares se denominan hábitos. Ciertas prácticas, si no son adecuadas, pueden convertirse en factores de riesgo.

Al existir buenos conocimientos y una actitud favorable se espera que las prácticas, que son el ejemplo de la información captada y transformada en hechos, sea favorables o adecuado, ese es el caso del presente estudio que refirió que la familiar mayoría posee buenas prácticas en relación a la lactancia materna, teniendo un aspecto de generación en generación y comprometido con su hij@.

Con respecto a las prácticas se refleja que en su familia practican la lactancia materna, que en su familia dan lactancia materna exclusiva, lo alimento con calostro en los primeros días de nacido y no siente molestia al dar lactancia materna.

X. CONCLUSIONES

- La mayoría de las mujeres que participaron en el estudio se encuentran en edades de 21 a 25 años, procedencia urbana, nivel académico secundaria, estado civil unión libre, religión Evangélica e iniciaron su vida sexual entre 15 a 19 años.
- El mayor porcentaje de las pacientes tienen buenos conocimientos, en relación a lactancia materna.
- La mayoría de las mujeres en estudio tiene actitudes favorables con respecto a la lactancia materna
- Con respecto a las prácticas sobre la lactancia materna la mayoría son buenas

XI. RECOMENDACIONES

Al MINSA:

- Fortalecer la promoción de actividades o estrategias de salud en pro de la lactancia materna.
- Fortalecer los programas dirigidos a estimular la lactancia materna con otras organizaciones tanto gubernamentales como no gubernamentales.

A las unidades de salud:

- Brindar educación continua al personal de salud sobre lactancia materna.
- Fortalecer charlas educativas en el personal de salud para que brinden información actualizada a las pacientes.

A las pacientes

- Sensibilizarse sobre la importancia de la lactancia materna.
- Asistir oportunamente a las consultas y charlas que realice la unidad de salud.

XII. BIBLIOGRAFÍA

- Andrés Velásquez , Nayibe Yepes. (2016). Fomento de la lactancia materna en el municipio de Sabaneta. *CES Salud Pública*.
- D, M., G, S., & ME, E. (2017). *Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en mujeres madres de menores de 2 años, córdoba 2017*. Córdoba.
- Déborah, E., & Giancarlo, V. (2013). *Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna que poseen las madres de recién nacidos ingresados en neonatología del Hospital Alemán Nicaragüense durante los meses agosto a octubre del 2013*. Managua.
- ENDESA. (2011-2012). *Encuesta Nicaragüense de Demografía y salud*. Obtenido de http://www.inide.gob.ni/endesa/Endesa11_12/HTML/endesa11/assets/common/downloads/InformePreliminar.pdf
- González, M. M., & Membribes, E. R. (2016). Factores asociados con la lactancia materna exclusiva. *Revista Cubana de Medicina General Integral*.
- Gorrita Pérez, Remigio Rafael, Brito Linares Daily . (2016). Embarazo deseado y planificado, lactancia previa, aptitud para lactar y conocimientos de las madres sobre lactancia. *Rev Cubana Pediatr;* , 86(3): 289-297.
- Guardia, M. (2008). *Vaneduc*. Obtenido de <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC081596.pdf>
- Guía de Lactancia Materna*. (2016). Obtenido de <https://guiadelactanciamaterna.wordpress.com/lactancia-materna/fisiologia-de-la-lactancia/>
- MINSA-Nicaragua. (2010). *Ministerio de salud de Nicaragua*. Obtenido de <http://www.minsa.gob.ni/>
- MINSA-Nicaragua. (2017). Obtenido de <http://www.minsa.gob.ni/>
- OMS/OPS. (2015). Boletín informativo de Nicaragua. Nicaragua.
- OMS/OPS. (2016). *Organización Mundial de la salud*. Obtenido de <http://www.who.int/topics/es/>
- OPS. (2018). *Lactancia Materna*. Obtenido de https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14507:world-breastfeeding-week-20187&Itemid=42401&lang=es

- OPS-OMS. (2017). *Prevención y control de las enfermedades- análisis en salud*. Obtenido de Boletín de Lactancia materna: https://www.paho.org/nic/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=datos-y-estadisticas&alias=705-boletin-informativo-sobre-lactancia-materna-1&Itemid=235
- Santa, Rodríguez Suárez Armando y Jiménez Acosta. (2014). Lactancia materna y prácticas alimentarias en niñas y niños menores de dos años de edad en Cuba. *Rev. esp. nutr. comunitaria*, 17(1): 13-19.
- Veramendi-Espinoza, Z.-T. J. (2012). conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en madres de niños de comunidad rural peruana y su asociación con la diarrea aguda infecciosa. *FELSOCEM*.
- Vílchez, & Reyes. (2016). Conocimientos, actitudes y prácticas en lactancia materna de las madres de niños menores de un año que acuden a la emergencia pediátrica del hospital Alemán Nicaragüense en Noviembre del 2016. Managua.
- Hernández, R., Fernández, R. y Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación. México: McGraw-Hill/Interamericana editores, s.a de c.v
- Pineda, E. y Alvarado E. (2008). Metodología de la investigación. Washington D.C: Organización Panamericana de la Salud.
- Piura, J. (2012). Metodología de la investigación científica. Un enfoque integrador. 7ª ed. Managua

XIII. ANEXOS

Instrumento

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA-MANAGUA
UNAN-MANAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

Estimada Señora:

Le solicitamos amablemente conteste las siguientes preguntas con la mayor sinceridad y veracidad, siempre y cuando usted este de acuerdo en contestar dicho cuestionario.

Le recordamos que dicha investigación es totalmente de carácter académico y sus datos personales serán anónimos, por lo que se garantizará la confidencialidad de los mismos

Agradecemos su participación.

Encuesta de "Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019".

Encuesta No.: _____

Fecha: ____/____/____

I. Características Sociodemográficas

1. **Edad:** 15 –20 años 21 – 25 años 26 –30 años
Mayor de 30 años
2. **Procedencia:** urbano rural
3. **Nivel académico:** analfabeta primaria secundaria
Universitaria
4. **Estado civil:** Soltera casada unión libre
5. **Religión:** católica evangélica otra
6. **Inicio de vida sexual:** menor o igual a 14 años 15 a 19 años
Mayor o igual a 20 años

A continuación, le solicitamos que marque con una X la respuesta que usted considere pertinente.

CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE LACTANCIA MATERNA			
No.	PREGUNTA	SI	NO
1	La Lactancia materna es el alimento nutritivo, esencial y único que debe tener un bebe.		
2	La leche materna es el mejor alimento que refuerza las defensas del bebe, lo inmuniza de enfermedades y garantiza su salud.		
3	El calostro es un líquido precursor de leche materna		
4	La Lactancia Materna favorece la relación Madre-Hijo		
5	Se recomienda dar pecho materno mínimo 2 veces al día		
6	La lactancia materna exclusiva es alimentar al bebe exclusivamente con pecho materno hasta los 6 meses		
7	La Lactancia Materna exclusiva es considerado un método de planificación familiar seguro		
8	La mejor posición de dar lactancia materna es con el bebé acostado.		
9	Las lactancia materna se tiene que dar solo el primer mes de vida		
10	Se puede dar lactancia materna durante la menstruación		
11	Es mejor utilizar leche de vaca por que los niños crecen más rápido		
12	Cuando los niños están con diarrea no se tiene que dar lactancia materna porque aumenta la diarrea		
13	La lactancia materna se debe dar hasta el año de vida, o hasta los 2 años si la mama lo desea.		
14	La lactancia materna permite que las madres pierdan progresivamente el excedente de peso.		
15	Los (as) niños (as) amamantados (as) son más activos, presentan un mejor desarrollo psicomotor, una mejor capacidad de aprendizaje y menos trastornos de lenguaje.		

Puntaje: _____ Clasificación: Bueno _____ Regular _____ Malo _____

ACTITUD

No	Pregunta	De acuerdo	Indeciso	Desacuerdo
16	La lactancia materna es algo que tiene que ver solo con la madre			
17	Si se da el pecho materno, se pierde la forma del cuerpo de la madre, se le caen los senos y se ponen feos.			
18	No le doy lactancia materna porque me engorda			
19	No hay que dar el pecho cuando la mama está enojada.			
20	Cuando el niño es amamantado por más de un año, la madre tiende a no quedar embarazada aunque tenga relaciones.			
21	Dar solo pecho sirve para planificar y espaciar a los hijos			
22	Dar mucho de amamantar adelgaza y provoca desnutrición en la madre.			
23	A mí hijo le doy leche de vaca porque tiene más nutrientes			
24	Si Ud. está dando de lactar, ¿debería comer más de lo acostumbrado?			
25	La madre tiene que beber leche para que le salga más leche.			

Puntaje: _____ Clasificación: Favorable _____ Desfavorable _____

PRÁCTICAS

No	Pregunta	SI	NO
26	¿En su familia las mujeres dan lactancia materna?		
27	¿En su familia dan solo el pecho por lo menos 6 meses sin agua ni otros alimentos?		
28	Lo alimentó o alimentará con calostro (la primera leche postparto) los primeros días		
29	No da o dará lactancia materna por que los senos se deforman		
30	Siente molestias al dar de lactar y es doloroso?		
31	¿Usted le da leche de vaca a su niño?		
32	¿Usted acostumbra a darle pecho materno, agua y otros alimentos a su niño?		

Puntaje _____

Clasificación: Buena _____ Regular _____ Mala _____

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA
RECIENTO UNIVERSITARIO RUBÉN DARÍO
FACULTAD DE MEDICINA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Tema: Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.

Objetivo: Determinar los Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.

Yo _____, certifico que he sido informada con veracidad y claridad con respecto a la investigación académica que los Br. Oscar Danilo Mendoza García y Br. Nehomara Esther Herrera Méndez, me han invitado a participar; por lo cual libre y espontáneamente he decido colaborar de forma activa, conozco de la autonomía para decidir retirarme de la investigación cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, además que se respetará la confiabilidad e intimidad de la información por mi suministrada.

Autorizo usa la información dada por mi persona para los fines que la investigación persigue.

Firma del sujeto de investigación

Tablas y Gráficos

Tabla 1: Características sociodemográficas de embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.

n=130

Características Sociodemográficas			
		Frecuencia	Porcentaje
Edad	15-20 años	23	17.7%
	21-25 años	55	42.3%
	26-30 años	30	23.1%
	31 a más años	22	16.9%
	Total	130	100%
Procedencia	Urbano	100	76.9%
	Rural	30	23.1%
	Total	130	100%
Nivel académico	Analfabeta	14	10.8%
	Primaria	45	34.6%
	Secundaria	59	45.4%
	Universitario	12	9.2%
	Total	130	100%
Estado Civil	Soltera	39	30%
	Casada	43	33.1%
	Unión Libre	48	36.9%
	Total	130	100%
Religión	Católica	56	43.1%
	Evangélica	61	46.9%
	Otra	13	10%
	total	130	100%
Inicio de vida sexual	Menor de 15 años	34	26.2%
	15 a 19 años	80	61.5%
	Mayor o igual a 20 años	16	12.3%
	Total	130	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 2: Conocimientos en relación a lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero-marzo 2019.

n=130

Conocimientos Generales sobre lactancia materna	SI		NO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
La Lactancia materna es el alimento nutritivo, esencial y único que debe tener un bebe.	120	92.3%	10	7.7%
La leche materna es el mejor alimento que refuerza las defensas del bebe, lo inmuniza de enfermedades y garantiza su salud.	126	96.9%	4	3.1%
El calostro es un líquido precursor de leche materna	96	73.8%	34	26.2%
La Lactancia Materna favorece la relación Madre-Hijo	126	96.9%	4	3.1%
Se recomienda dar pecho materno mínimo 2 veces al día	79	60.8%	51	39.2%
La lactancia materna exclusiva es alimentar al bebe exclusivamente con pecho materno hasta los 6 meses	120	92.3%	10	7.7%
La Lactancia Materna exclusiva es considerado un método de planificación familiar seguro	81	62.3%	49	37.7%
La mejor posición de dar lactancia materna es con el bebé acostado.	48	36.9%	82	63.1%
Las lactancia materna se tiene que dar solo el primer mes de vida	23	17.7%	107	82.3%
Se puede dar lactancia materna durante la menstruación	116	89.2%	14	10.8%
Es mejor utilizar leche de vaca por que los niños crecen más rápido	39	30%	91	70%
Cuando los niños están con diarrea no se tiene que dar lactancia materna porque aumenta la diarrea	47	36.2%	83	63.8%
La lactancia materna se debe dar hasta el año de vida, o hasta los 2 años si la mama lo desea.	101	77.7%	29	22.3%
La lactancia materna permite que las madres pierdan progresivamente el excedente de peso.	99	76.2%	31	23.8%
Los (as) niños (as) amamantados (as) son más activos, presentan un mejor desarrollo psicomotor, una mejor capacidad de aprendizaje y menos trastornos de lenguaje.	115	88.5%	15	11.5%

Fuente: Encuesta

Tabla 3: Nivel de conocimientos en relación lactancia en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero-marzo 2019.

n=130

Nivel de conocimientos sobre lactancia materna	Frecuencia	Porcentaje
Buenos	96	73.8%
Regular	34	26.2%
Total	130	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 4: Actitudes en relación a lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero-marzo 2019.

n=130

Actitudes en relación a la lactancia materna	De acuerdo		En duda		Desacuerdo	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
La lactancia materna es algo que tiene que ver solo con la madre	62	47.7%	6	4.6%	62	47.7%
Si se da el pecho materno, se pierde la forma del cuerpo de la madre, se le caen los senos y se ponen feos.	41	31.5%	2	1.5%	87	66.9%
No le doy lactancia materna porque me engorda	11	8.5%	12	9.2%	107	82.3%
No hay que dar el pecho cuando la mama está enojada.	48	36.9%	21	16.2%	61	46.9%
Cuando el niño es amamantado por más de un año, la madre tiende a no quedar embarazada aunque tenga relaciones.	52	40%	16	12.3%	62	47.7%
Dar solo pecho sirve para planificar y espaciar a los hijos	73	56.2%	10	7.7%	47	36.2%
Dar mucho de amamantar adelgaza y provoca desnutrición en la madre.	32	24.6%	19	14.6%	79	60.8%
A mí hijo le doy leche de vaca porque tiene más nutrientes	19	14.6%	14	10.8%	97	74.6%

Si Ud. está dando de lactar, ¿debería comer más de lo acostumbrado?	93	71.5%	17	13.1%	20	15.4%
La madre tiene que beber leche para que le salga más leche.	26	20%	29	22.3%	75	57.7%

Fuente: Encuesta

Tabla 5: Tipo de Actitudes en relación a lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero-marzo 2019.

n=130

Nivel de actitudes ante la Lactancia materna	Frecuencia	Porcentaje
Favorable	93	71.5%
Desfavorable	37	28.5%
Total	130	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 6: Prácticas con respecto a lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.

n=130

Prácticas en relación a la lactancia materna	SI		NO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
¿En su familia las mujeres dan lactancia materna?	130	100%	0	0%
¿En su familia dan solo el pecho por lo menos 6 meses sin agua ni otros alimentos?	89	68.5%	41	31.5%
Lo alimentó o alimentará con calostro (la primera leche postparto) los primeros días	118	90.8%	12	9.2%
No da o dará lactancia materna por que los senos se deforman	18	13.8%	112	86.2%
Siente molestias al dar de lactar y es doloroso?	29	22.3%	101	77.7%
¿Usted le da leche de vaca a su niño?	15	11.5%	115	88.5%
¿Usted acostumbra a darle pecho materno, agua y otros alimentos a su niño?	75	57.7%	55	42.3%

Fuente: Encuesta

Tabla 7: Nivel de prácticas ante la lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero-marzo 2019.

n=130

Nivel de prácticas ante la lactancia materna	Frecuencia	Porcentaje
Buenas	85	65.4%
Regular	24	18.5%
Malas	21	16.2%
Total	130	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 8: Edad vs nivel de conocimientos sobre lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.

n=130

		Nivel de conocimientos sobre lactancia materna				Total	
		Bueno		Regular			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Edad	15-20 años	16	12.3%	7	5.4%	23	17.7%
	21-25 años	38	29.2%	17	13.1%	55	42.3%
	26-30 años	22	16.9%	8	6.2%	30	23.1%
	31 a más años	20	15.4%	2	1.5%	22	16.9%
Total		96	73.8%	34	26.2%	130	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 9: Edad vs nivel de actitudes ante lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero-marzo 2019.

n=130

		Nivel de actitudes ante la lactancia materna				Total	
		Favorable		Desfavorable			
Edad		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
	15-20 años	12	9.2%	11	8.5%	23	17.7%
	21-25 años	41	31.5%	14	10.8%	55	42.3%
	26-30 años	22	16.9%	8	6.2%	30	23.1%
	31 a más años	18	13.8%	4	3.1%	22	16.9%
Total		93	71.5%	37	28.5%	130	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 10: Edad vs nivel de prácticas ante lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero-marzo 2019.

n=130

		Nivel de prácticas ante la lactancia materna						Total	
		Buenas		Regular		Malas			
Edad		F	%	F	%	F	%	F	%
	15-20 años	10	7.7%	6	4.6%	7	5.4%	23	17.7%
	21-25 años	39	30%	8	6.2%	8	6.2%	55	42.3%
	26-30 años	20	15.4%	6	4.6%	4	3.1%	30	23.1%
	31 a más años	16	12.3%	4	3.1%	2	1.5%	22	16.9%
Total		85	65.4%	24	18.5%	21	16.2%	130	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 11: Nivel académico vs nivel de conocimientos sobre lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.

n=130

		Nivel de conocimientos sobre Lactancia materna				Total	
		Bueno		Regular			
		F	%	F	%	F	%
Nivel Académico	Analfabeta	8	6.2%	6	4.6%	14	10.8%
	Primaria	30	23.1%	15	11.5%	45	34.6%
	Secundaria	46	35.4%	13	10%	59	45.4%
	Universidad	12	9.2%	0	0%	12	9.2%
Total		96	73.8%	34	26.2%	130	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 12: Nivel académico vs nivel de actitudes sobre lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.

n=130

		Nivel de actitudes ante la lactancia materna				Total	
		Favorable		Desfavorable			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Nivel académico	Analfabeta	8	6.2%	6	4.6%	14	10.8%
	Primaria	34	26.2%	11	8.5%	45	34.6%
	Secundaria	39	30%	20	15.4%	59	45.4%
	Universidad	12	9.2%	0	0%	12	9.2%
Total		93	71.5%	37	28.5%	130	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 13: Nivel académico vs nivel de prácticas ante la lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.

n=130

		Nivel de prácticas ante la lactancia materna						Total	
		Buenas		Regular		Malas			
Nivel académico		F	%	F	%	F	%	F	%
	Analfabeta	8	6.2%	2	1.5%	4	3.1%	14	10.8%
	Primaria	34	26.2%	4	3.1%	7	5.4%	45	34.6%
	Secundaria	35	26.9%	14	10.8%	10	7.7%	59	45.4%
	Universidad	8	6.2%	4	3.1%	0	0%	12	9.2%
Total		85	65.4%	24	18.5%	21	16.2%	130	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 14: Estado Civil vs nivel de conocimientos sobre la lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.

n=130

		Nivel de conocimientos sobre Lactancia materna				Total	
		Bueno		Regular			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Estado civil	Soltera	26	20%	13	10%	39	30%
	Casada	32	24.6%	11	8.5%	43	33.1%
	Unión Libre	38	29.2%	10	7.7%	48	36.9%
Total		96	73.8%	34	26.2%	130	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 15: Estado civil vs nivel de actitudes sobre la lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.

n=130

		Nivel de actitudes ante la lactancia materna				Total	
		Favorable		Desfavorable			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Estado Civil	Soltera	26	20.0%	13	10.0%	39	30%
	Casada	33	25.4%	10	7.7%	43	33.1%
	Unión Libre	34	26.2%	14	10.8%	48	36.9%
Total		93	71.5%	37	28.5%	130	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 16: Estado civil vs nivel de prácticas sobre la lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.

n=130

		Nivel de prácticas ante la lactancia materna						Total	
		Buenas		Regular		Malas			
		F	%	F	%	F	%	F	%
Estado Civil	Soltera	28	21.5%	4	3.1%	7	5.4%	39	30%
	Casada	31	23.8%	6	4.6%	6	4.6%	43	33.1%
	Unión Libre	26	20%	14	10.8%	8	6.2%	48	36.9%
Total		85	65.4%	24	18.5%	21	16.2%	130	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 17: Religión vs nivel de conocimientos sobre la lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.

n=130

		Nivel de conocimientos sobre Lactancia materna				Total	
		Bueno		Regular			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Religión	Católica	44	33.8%	12	9.2%	56	43.1%
	Evangélica	48	36.9%	13	10%	61	46.9%
	Otra	4	3.1%	9	6.9%	13	10%
Total		96	73.8%	34	26.2%	130	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 18: Religión vs nivel de actitudes sobre la lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.

n=130

		Nivel de actitudes ante la lactancia materna				Total	
		Favorable		Desfavorable			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Religión	Católica	40	30.8%	16	12.3%	56	43.1%
	Evangélica	45	34.6%	16	12.3%	61	46.9%
	Otra	8	6.2%	5	3.8%	13	10%
Total		93	71.5%	37	28.5%	130	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 19: Religión vs nivel de prácticas sobre la lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.

n=130

		Nivel de prácticas ante la lactancia materna						Total	
		Buenas		Regular		Malas			
Religión		F	%	F	%	F	%	F	%
	Católica	32	24.6%	20	15.4%	4	3.1%	56	43.1%
	Evangélica	45	34.6%	4	3.1%	12	9.2%	61	46.9%
	Otra	8	6.2%	0	0%	5	3.8%	13	10%
Total		85	65.4%	24	18.5%	21	16.2%	130	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 20: Inicio de vida sexual vs nivel de conocimientos sobre la lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.

n=130

		Nivel de conocimientos sobre Lactancia materna				Total	
		Bueno		Regular			
		F	%	F	%	F	%
Inicio de vida sexual	Menor de 15 años	28	21.5%	6	4.6%	34	26.2%
	15 a 19 años	58	44.6%	22	16.9%	80	61.5%
	Mayor o igual a 20 años	10	7.7%	6	4.6%	16	12.3%
Total		96	73.8%	34	26.2%	130	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 21: Inicio de vida sexual vs nivel de actitudes sobre la lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.

n=130

		Nivel de actitudes ante la lactancia materna				Total	
		Favorable		Desfavorable			
		F	%	F	%	F	%
Inicio de vida sexual	Menor de 15 años	22	16.9%	12	9.2%	34	26.2%
	15 a 19 años	55	42.3%	25	19.2%	80	61.5%
	Mayor o igual a 20 años	18	12.3%	0	0%	16	12.3%
Total		93	71.5%	37	28.5%	130	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 22: Inicio de vida sexual vs nivel de prácticas sobre la lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.

n=130

		Nivel de prácticas ante la lactancia materna						Total	
		Buenas		Regular		Malas			
		F	%	F	%	F	%	F	%
Inicio de Vida sexual	Menor de 15 años	24	18.5%	4	3.1%	6	4.6%	34	26.2%
	15 a 19 años	49	37.7%	18	13.8%	13	10.0%	80	61.5%
	Mayor o igual a 20 años	12	9.2%	2	1.5%	2	1.5%	16	12.3%
Total		85	65.4%	24	18.5%	21	16.2%	130	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 23: Nivel de conocimientos vs nivel de actitudes sobre la lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.

n=130

		Nivel de actitudes ante la lactancia materna				Total	
		Favorable		Desfavorable			
Nivel de conocimientos sobre lactancia materna		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
	Bueno	74	56.9%	22	16.9%	96	73.8%
	Regular	19	14.6%	15	11.5%	34	26.2%
Total		93	71.5%	37	28.5%	130	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 24: Nivel de conocimientos vs nivel de prácticas sobre la lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.

n=130

		Nivel de prácticas ante la lactancia materna						Total	
		Buenas		Regular		Malas			
		F	%	F	%	F	%	F	%
Nivel de conocimientos sobre lactancia materna	Buenos	70	53.8%	22	16.9%	4	3.1%	96	73.8%
	Regular	15	11.5%	2	1.5%	17	13.1%	34	26.2%
Total		85	65.4%	24	18.5%	21	16.2%	130	100%

Fuente: Encuesta

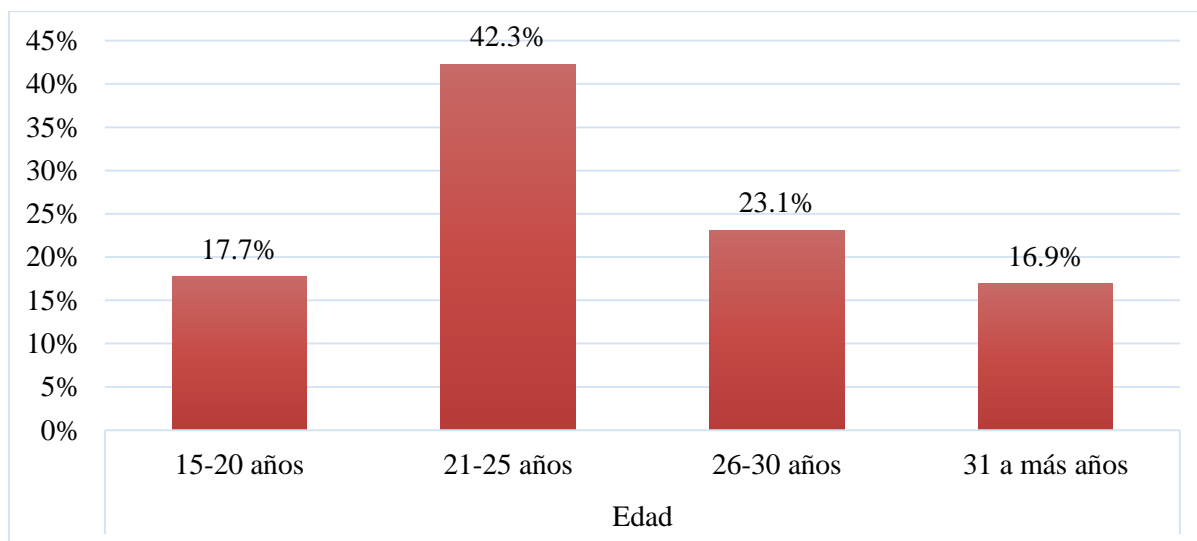
Tabla 25: Nivel de prácticas vs nivel de actitudes sobre la lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.

n=130

		Nivel de actitudes ante la lactancia materna				Total	
		Favorable		Desfavorable			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de prácticas ante la lactancia materna	Buenas	75	57.7%	10	7.7%	85	65.4%
	Regular	16	12.3%	8	6.2%	24	18.5%
	Malas	2	1.5%	19	14.6%	21	16.2%
Total		93	71.5%	37	28.5%	130	100%

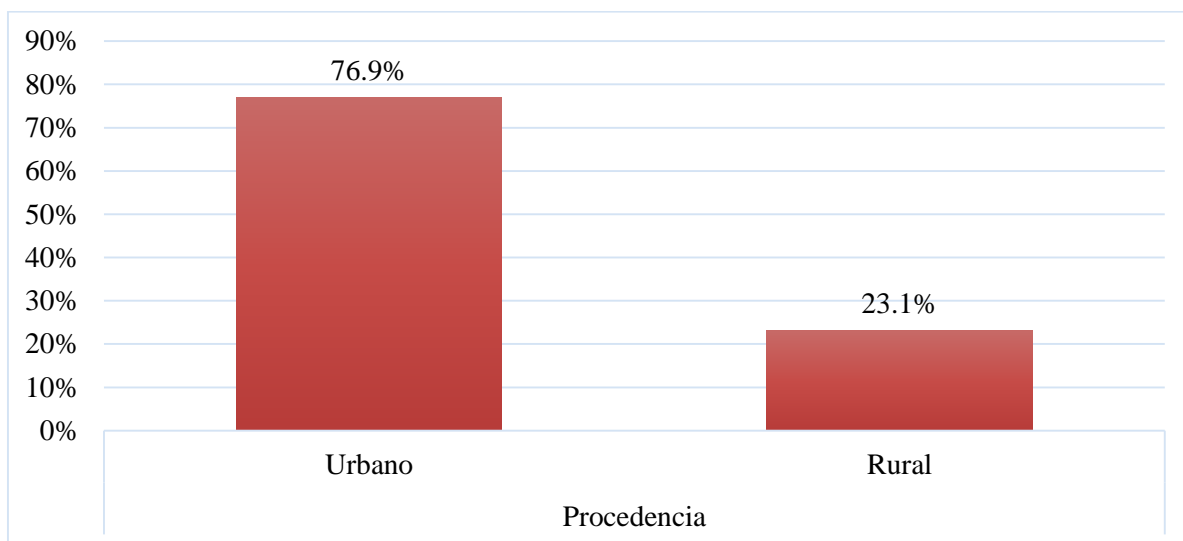
Fuente: Encuesta

Gráfico 1: Edad de las embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.



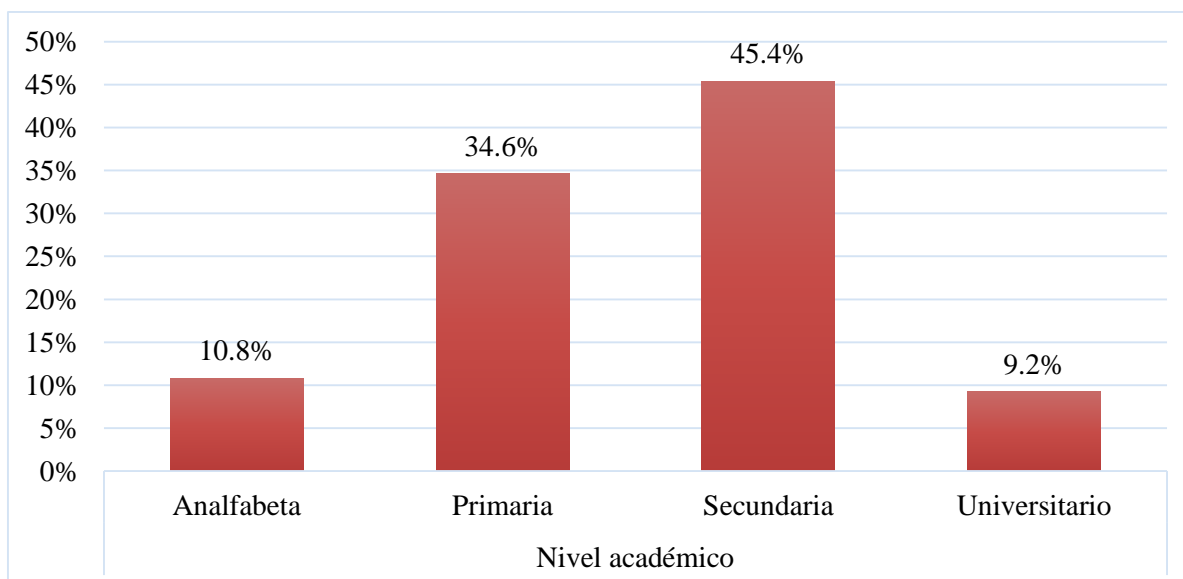
Fuente: Tabla 1

Gráfico 2: Procedencia de las embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.



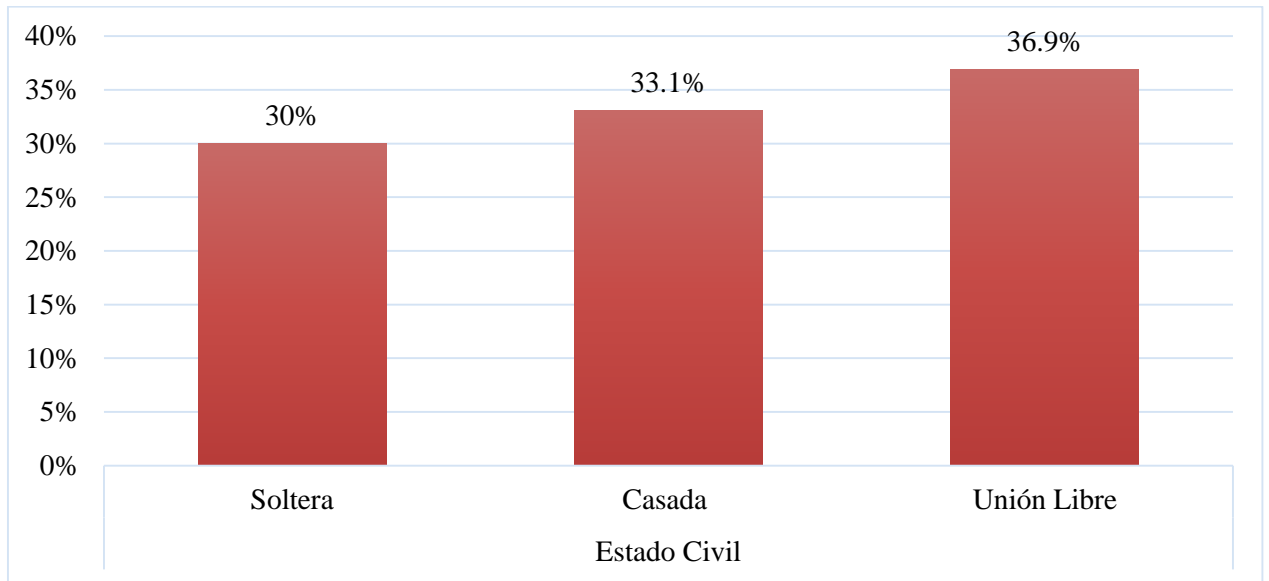
Fuente: Tabla 1

Gráfico 3: Nivel académico de las embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.



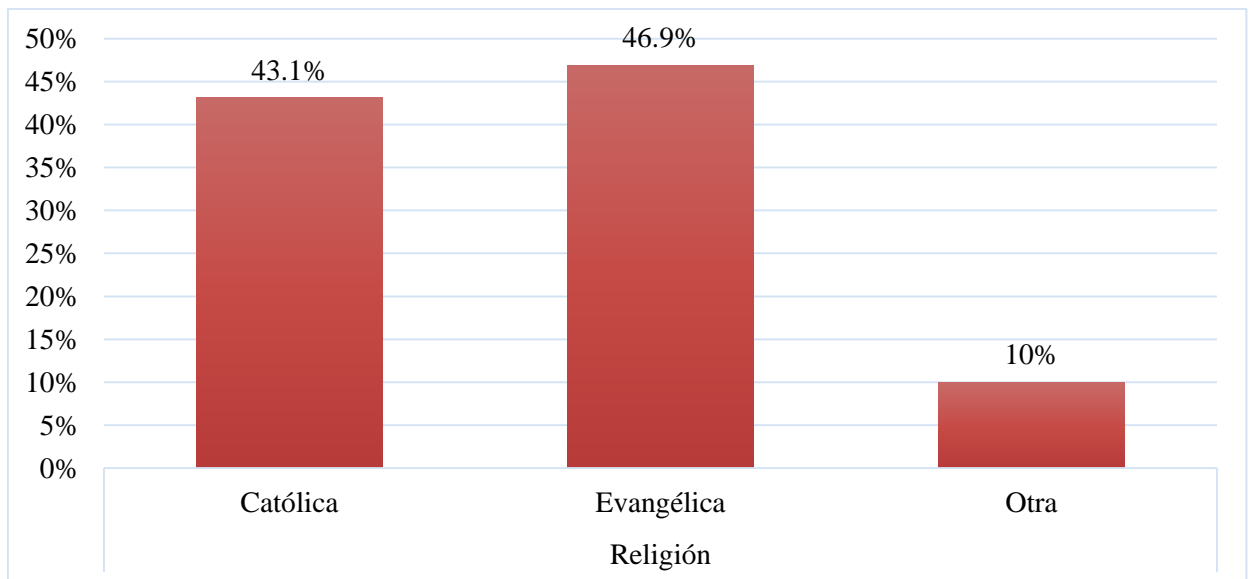
Fuente: Tabla 1

Gráfico 4: Estado Civil de las embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.



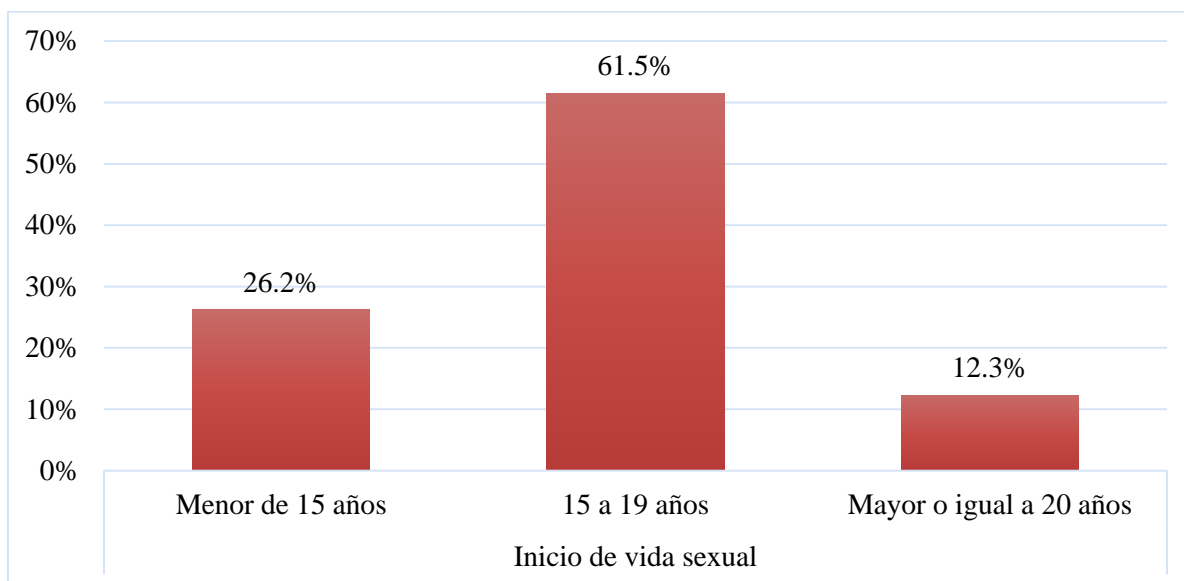
Fuente: Tabla 1

Gráfico 5: Religión de las embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.



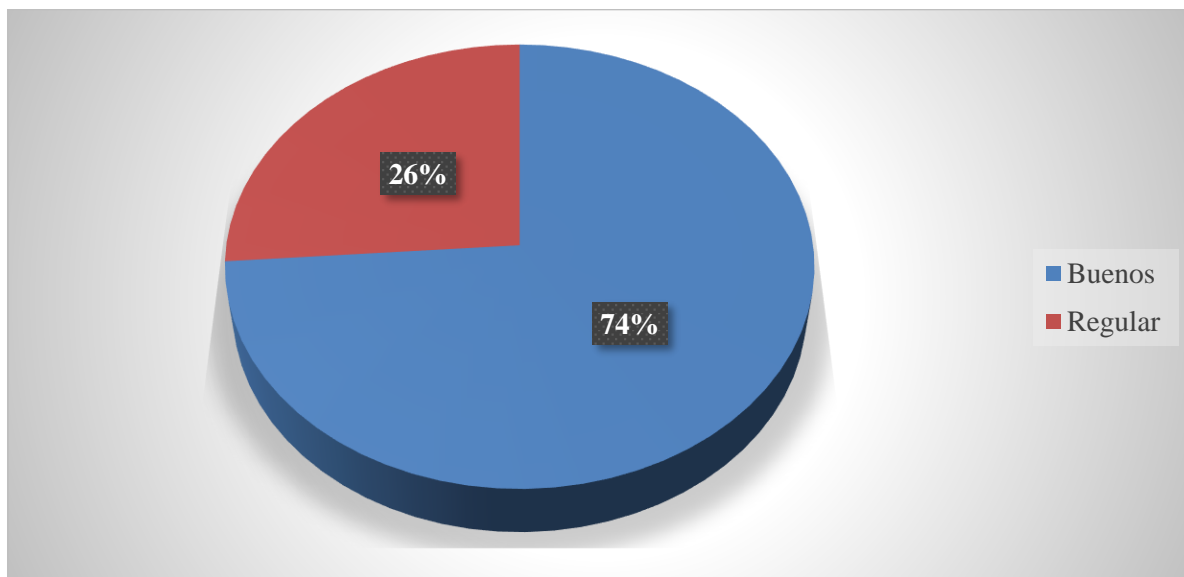
Fuente: Tabla 1

Gráfico 6: Inicio de vida sexual de las embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.



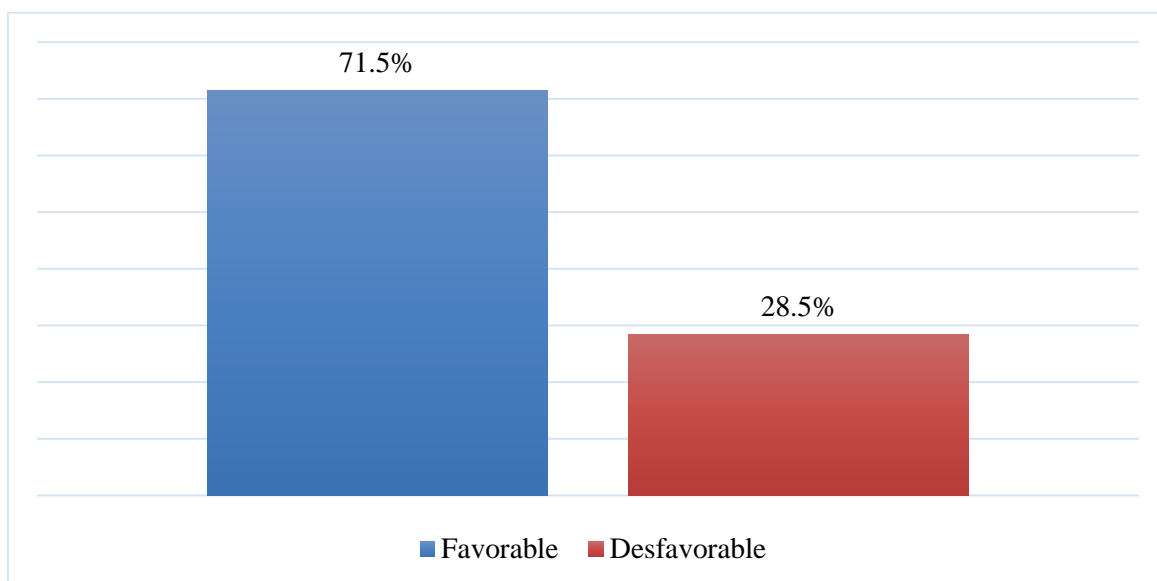
Fuente: Tabla 1

Gráfico 7: Nivel de conocimientos en relación lactancia en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero-marzo 2019.



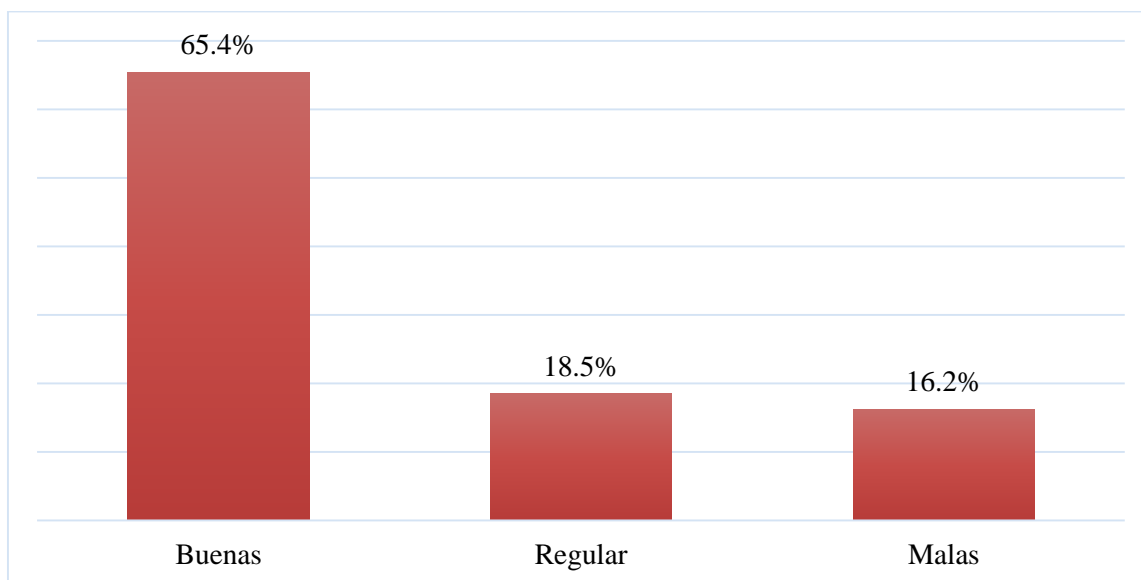
Fuente: Tabla 3

Gráfico 8: Tipo de Actitudes en relación a lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero-marzo 2019.



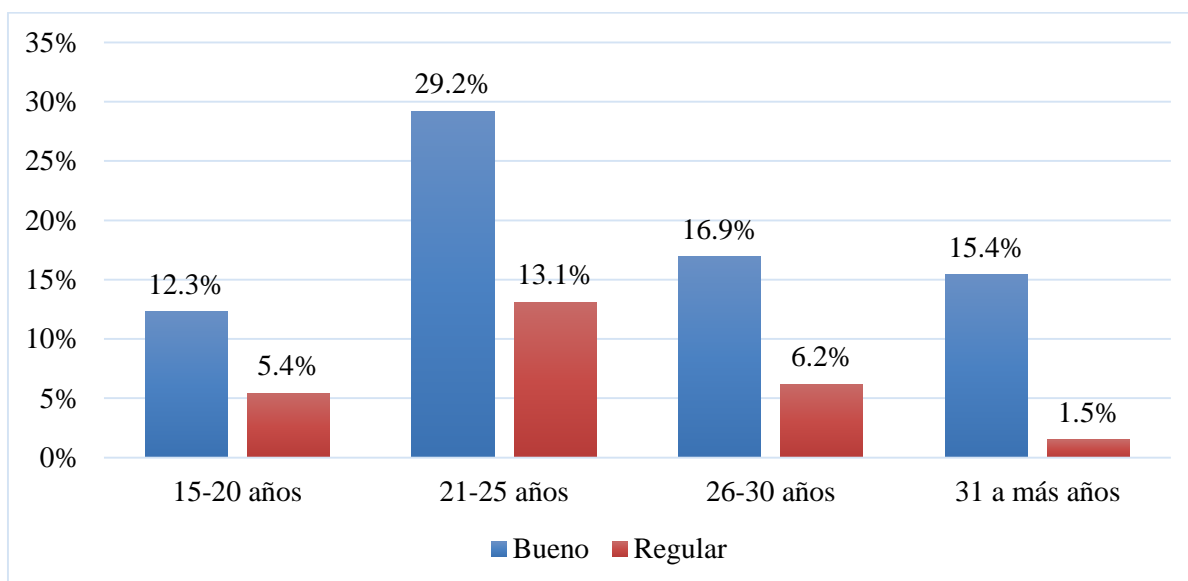
Fuente: Tabla 5

Gráfico 9: Nivel de prácticas ante la lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero-marzo 2019.



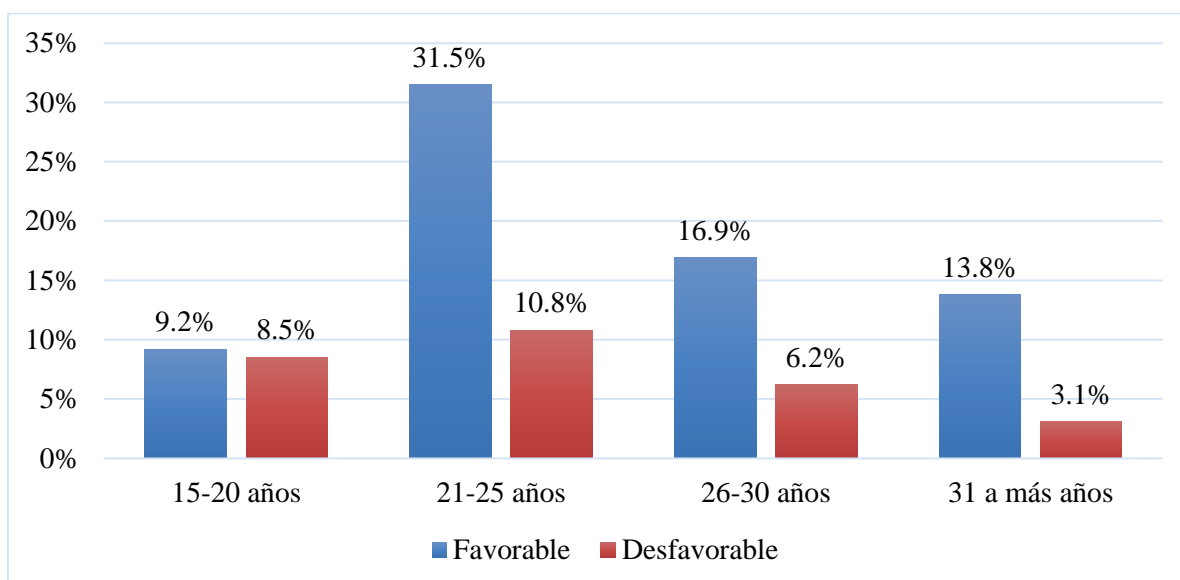
Fuente: Tabla 7

Gráfico 10: Edad vs nivel de conocimientos sobre lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.



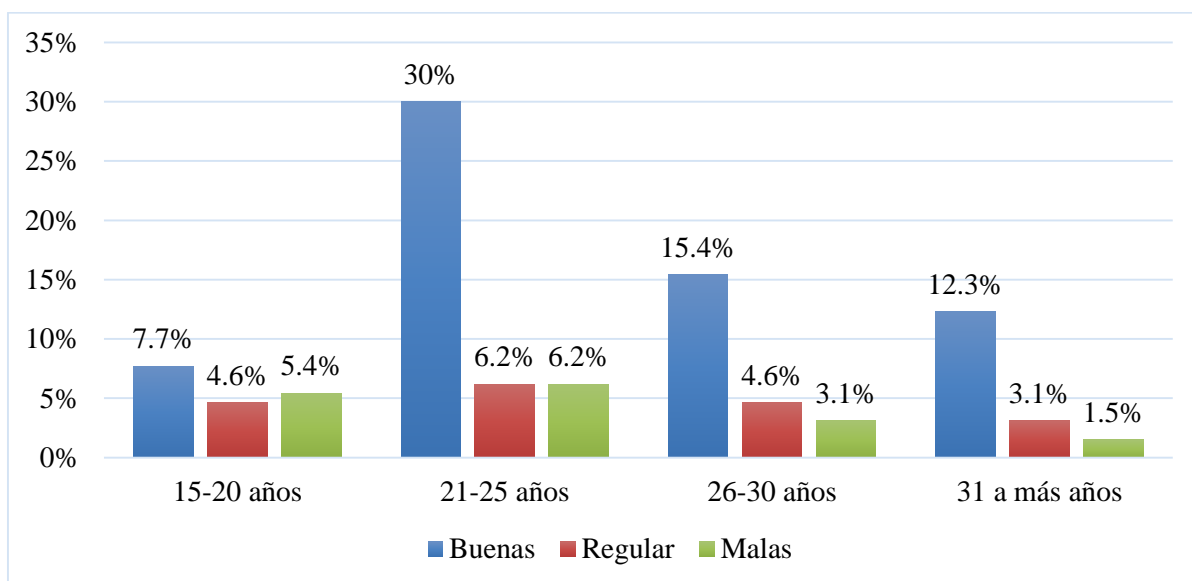
Fuente: Tabla 8

Gráfico 11: Edad vs nivel de actitudes ante lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.



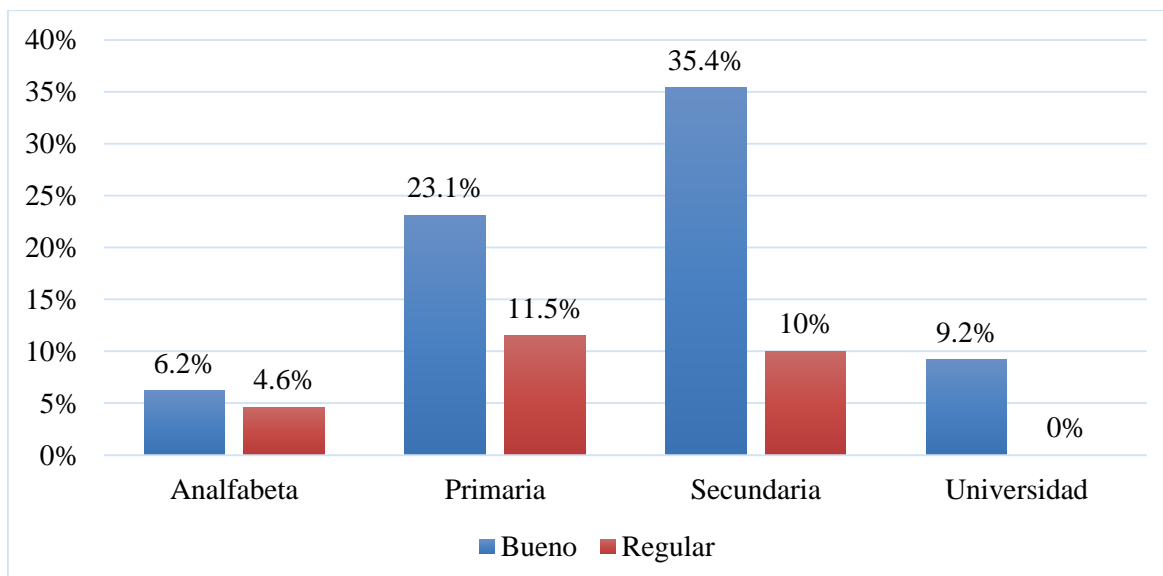
Fuente: Tabla 9

Gráfico 12: Edad vs nivel de prácticas ante lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.



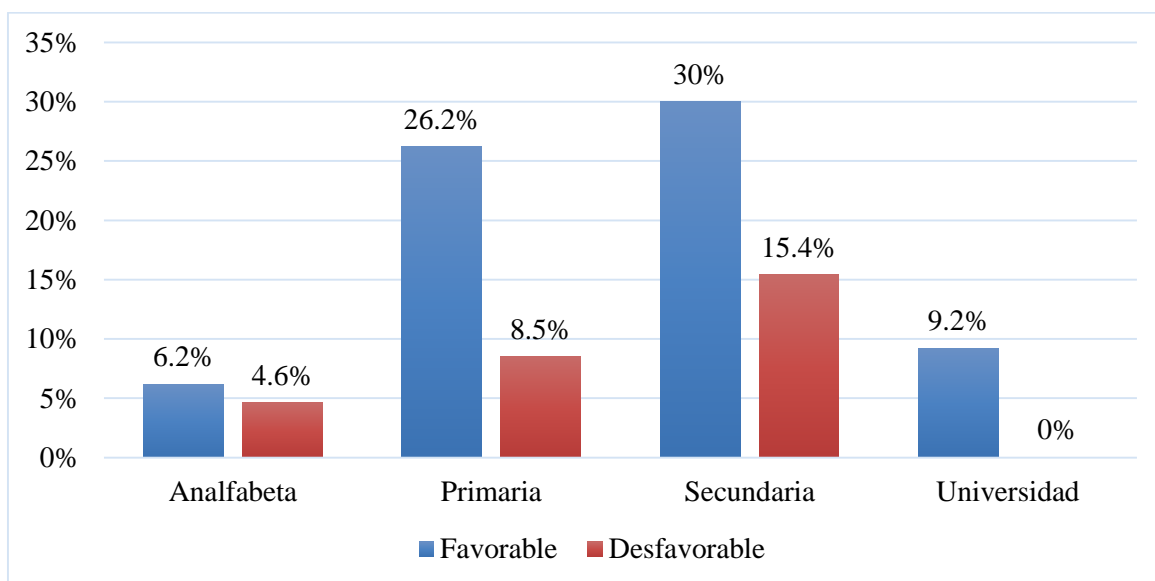
Fuente: Tabla 10

Gráfico 13: Nivel académico vs nivel de conocimientos sobre lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.



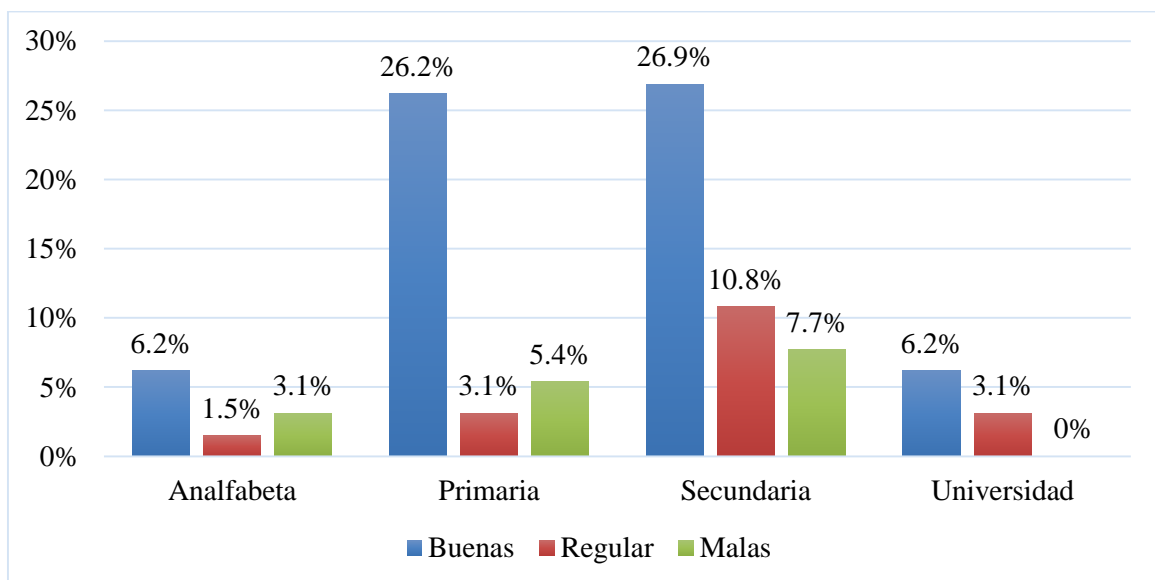
Fuente: Tabla 11

Gráfico 14: Nivel académico vs nivel de actitudes sobre lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.



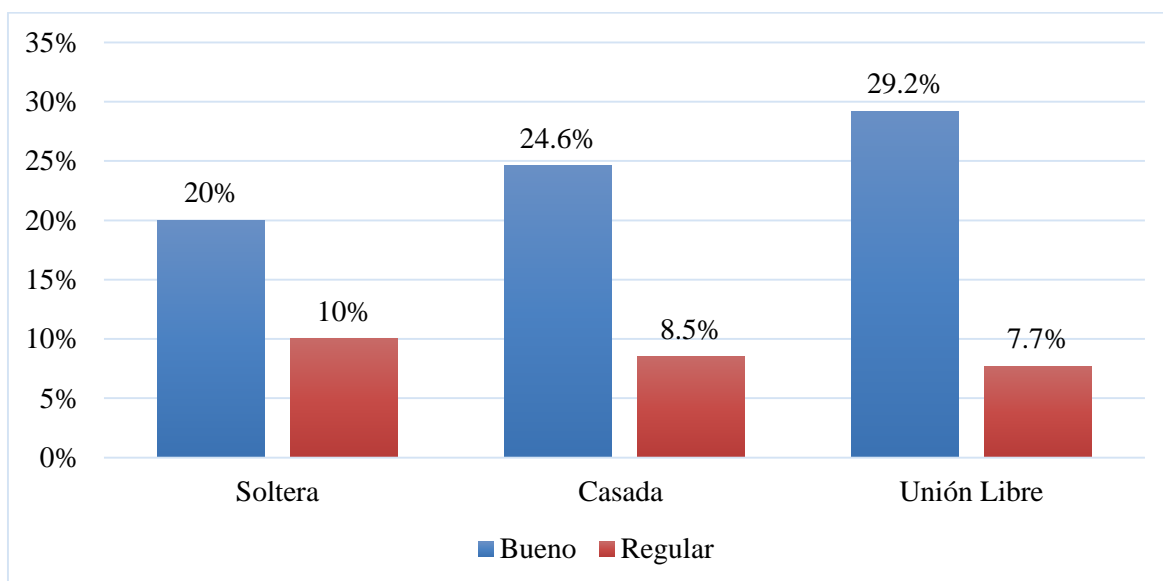
Fuente: Tabla 12

Gráfico 15: Nivel académico vs nivel de prácticas ante la lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.



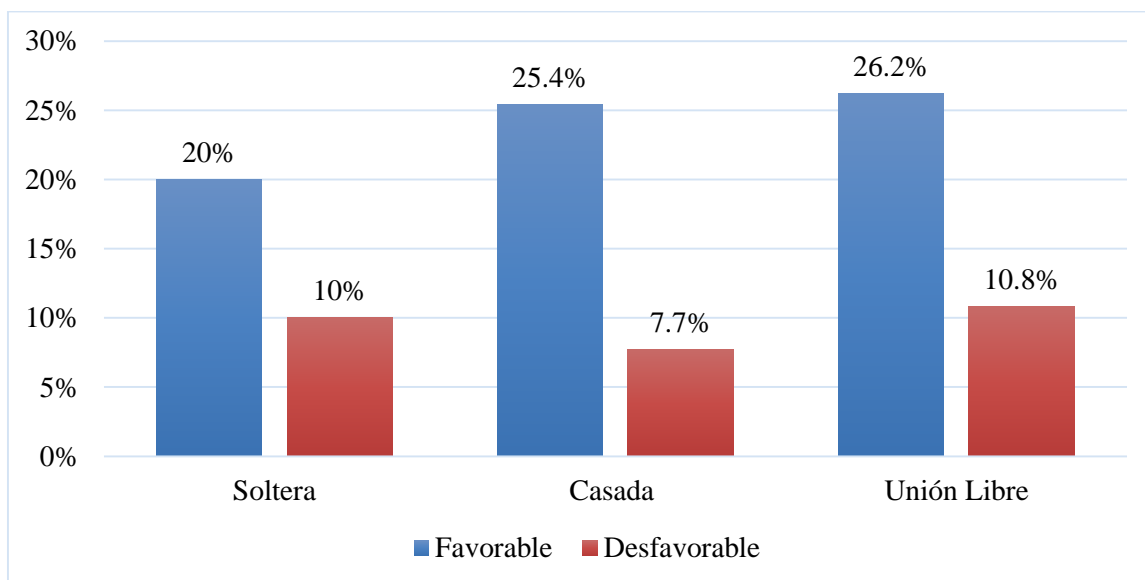
Fuente: Tabla 13

Gráfico 16: Estado Civil vs nivel de conocimientos sobre la lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.



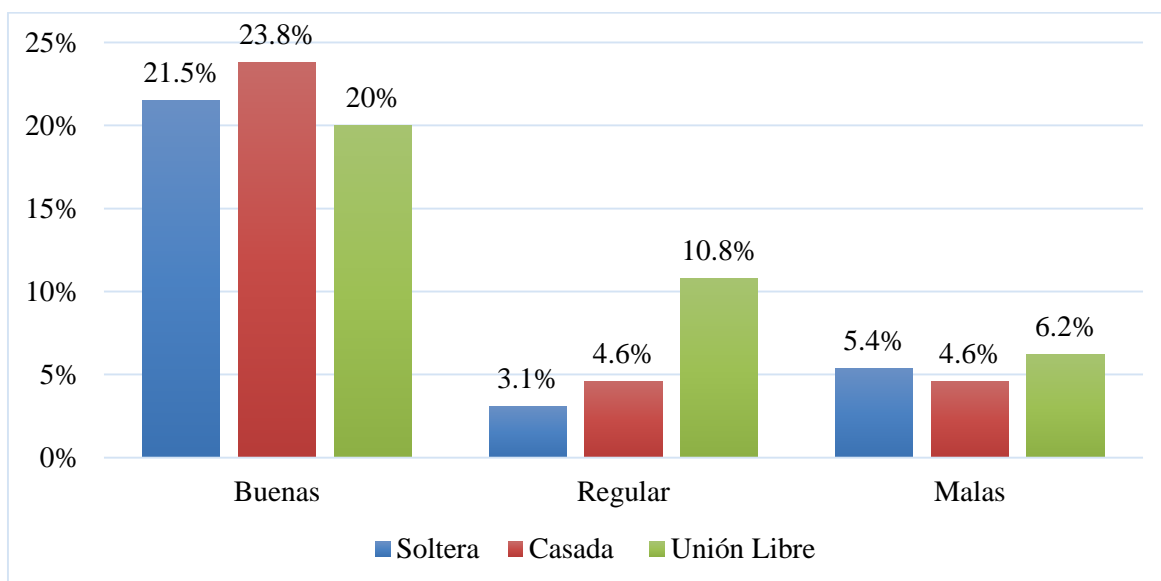
Fuente: Tabla 14

Gráfico 17: Estado civil vs nivel de actitudes sobre la lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.



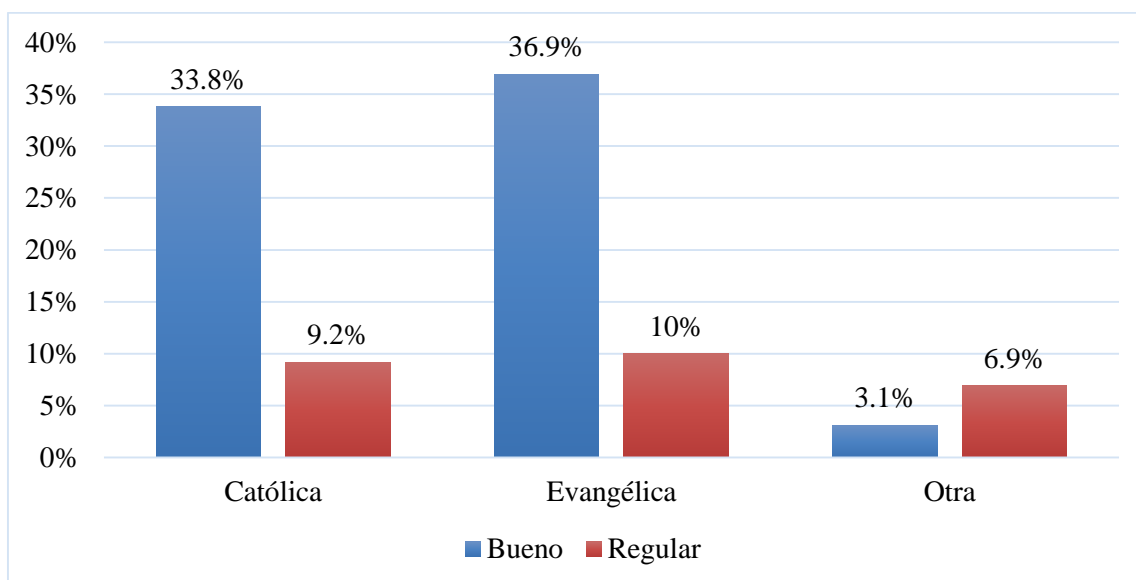
Fuente: Tabla 15

Gráfico 18: Estado civil vs nivel de prácticas sobre la lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.



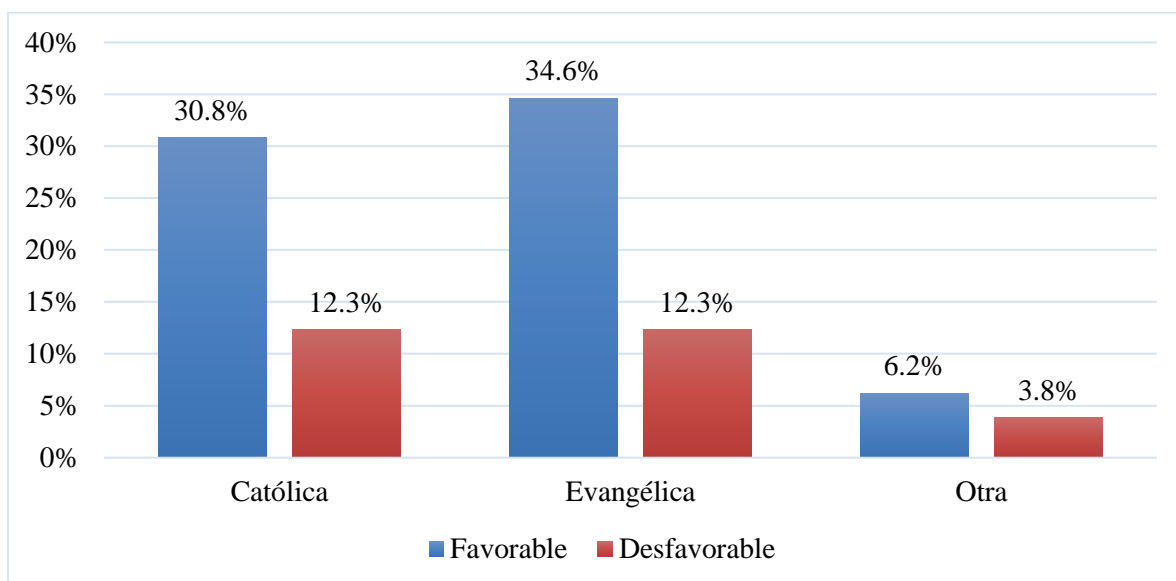
Fuente: Tabla 16

Gráfico 19: Religión vs nivel de conocimientos sobre la lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.



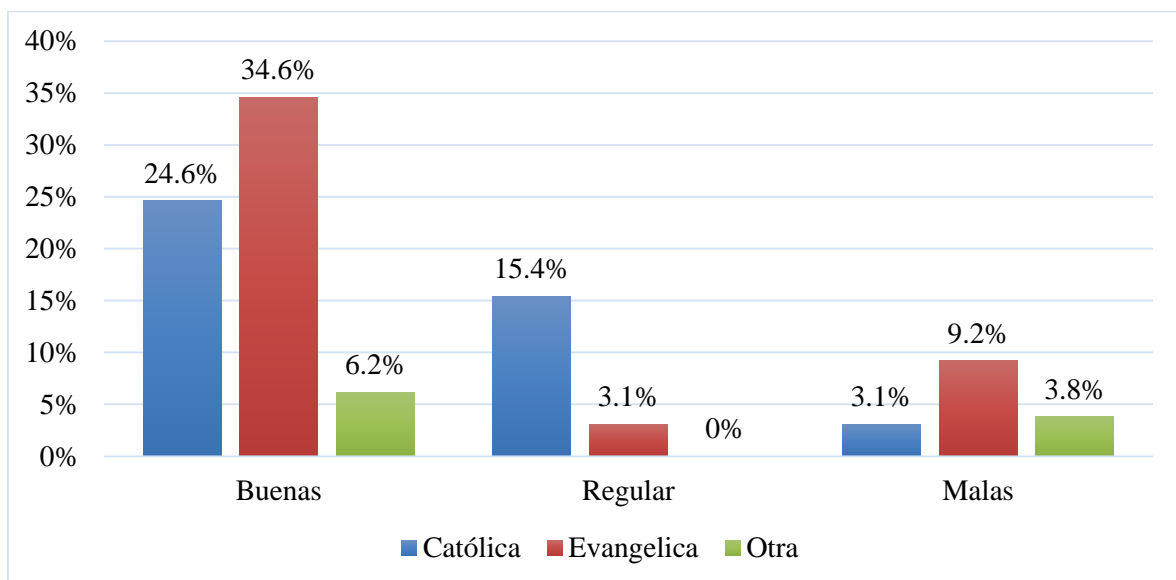
Fuente: Tabla 17

Gráfico 20: Religión vs nivel de actitudes sobre la lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.



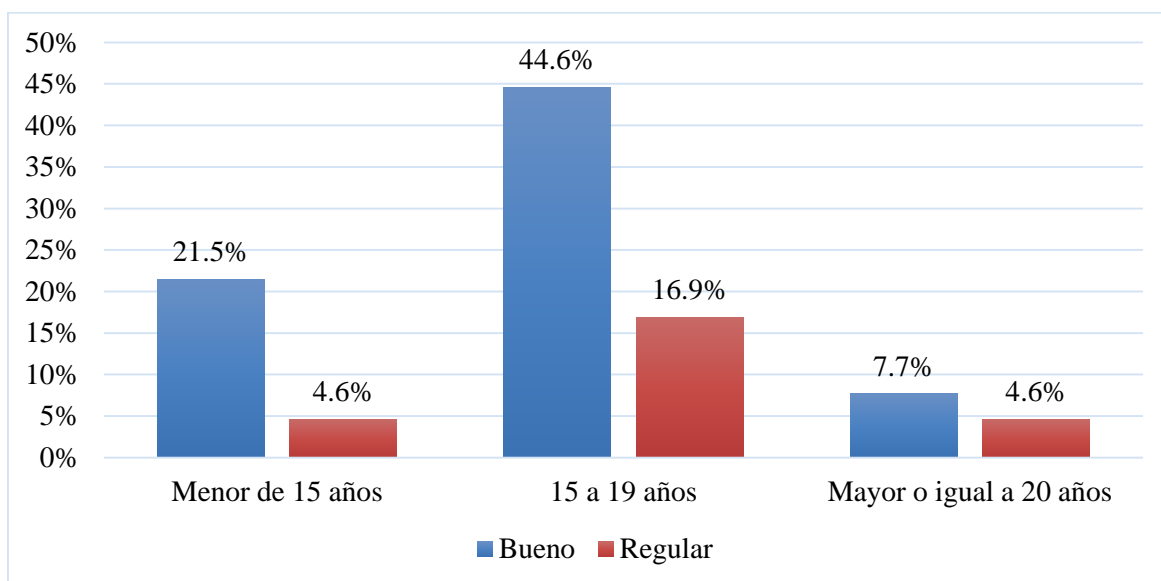
Fuente: Tabla 18

Gráfico 21: Religión vs nivel de prácticas sobre la lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.



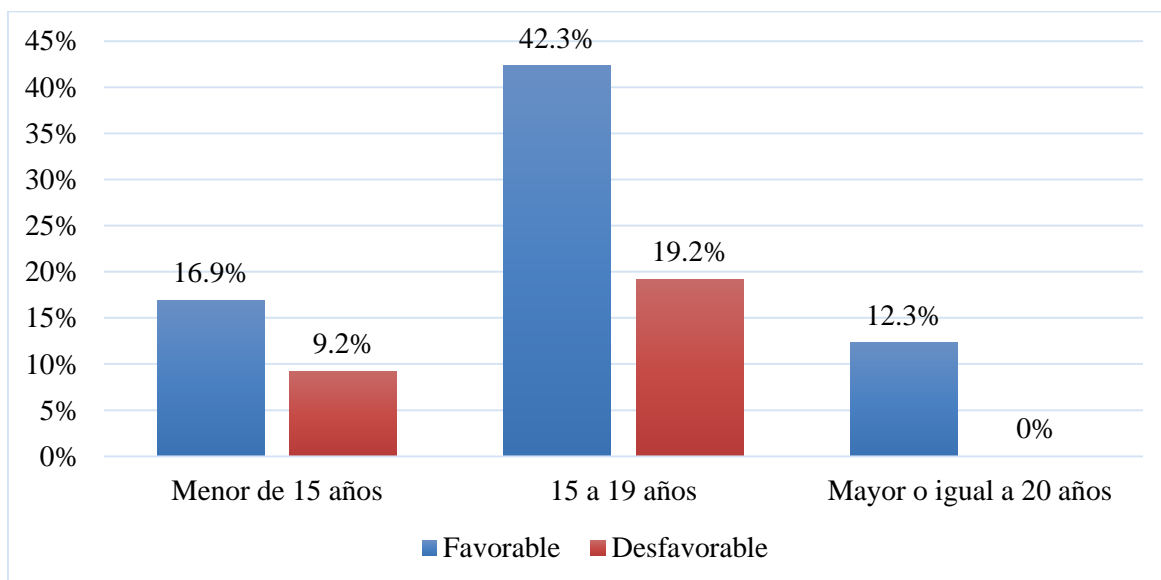
Fuente: Tabla 19

Gráfico 22: Inicio de vida sexual vs nivel de conocimientos sobre la lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.



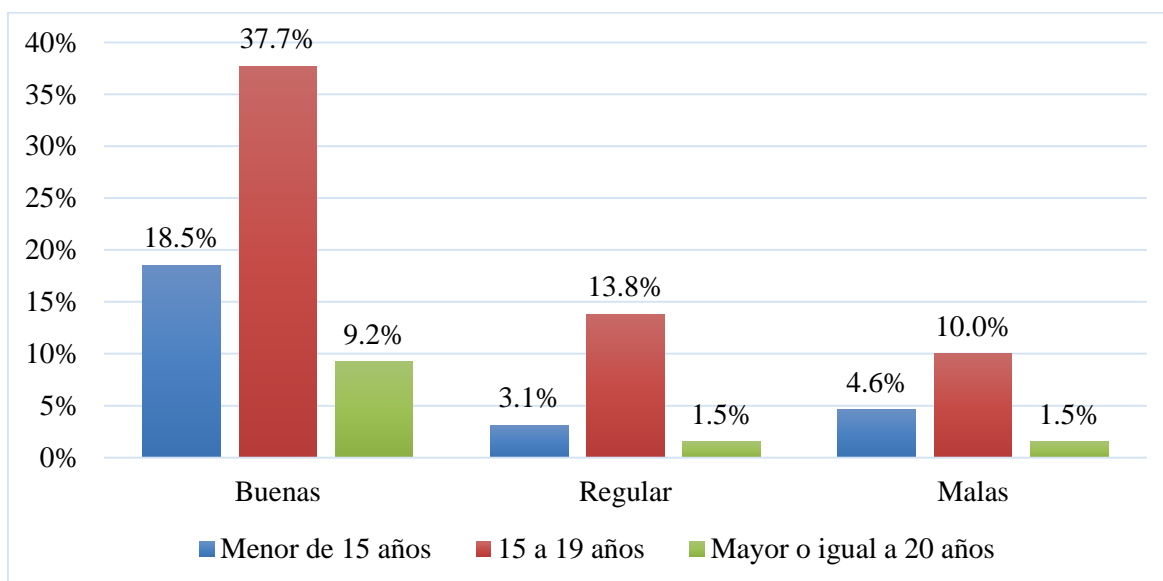
Fuente: Tabla 20

Gráfico 23: Inicio de vida sexual vs nivel de actitudes sobre la lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.



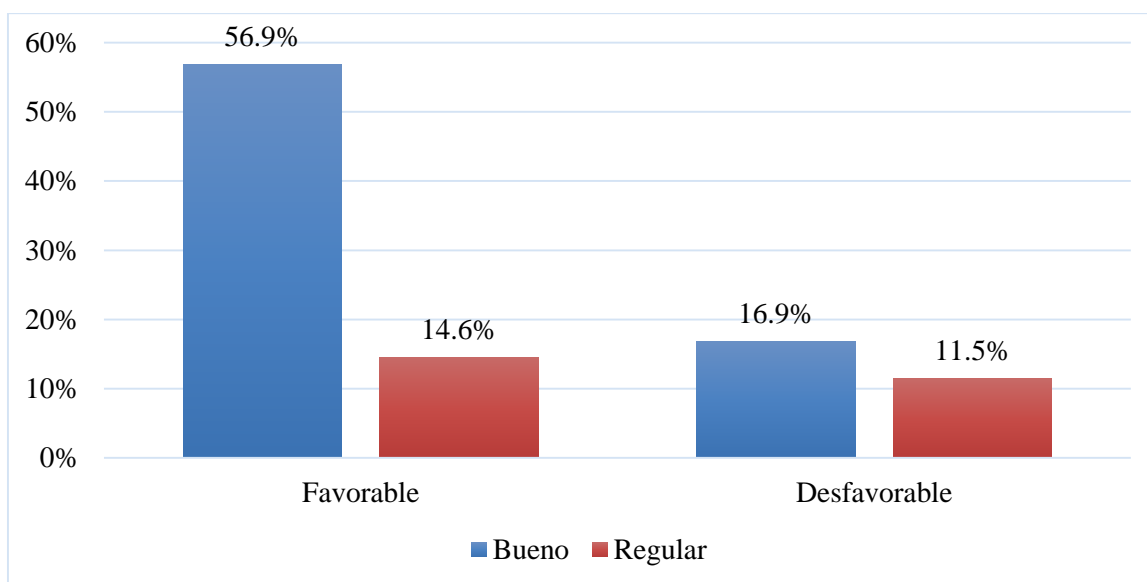
Fuente: Tabla 21

Gráfico 24: Inicio de vida sexual vs nivel de prácticas sobre la lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.



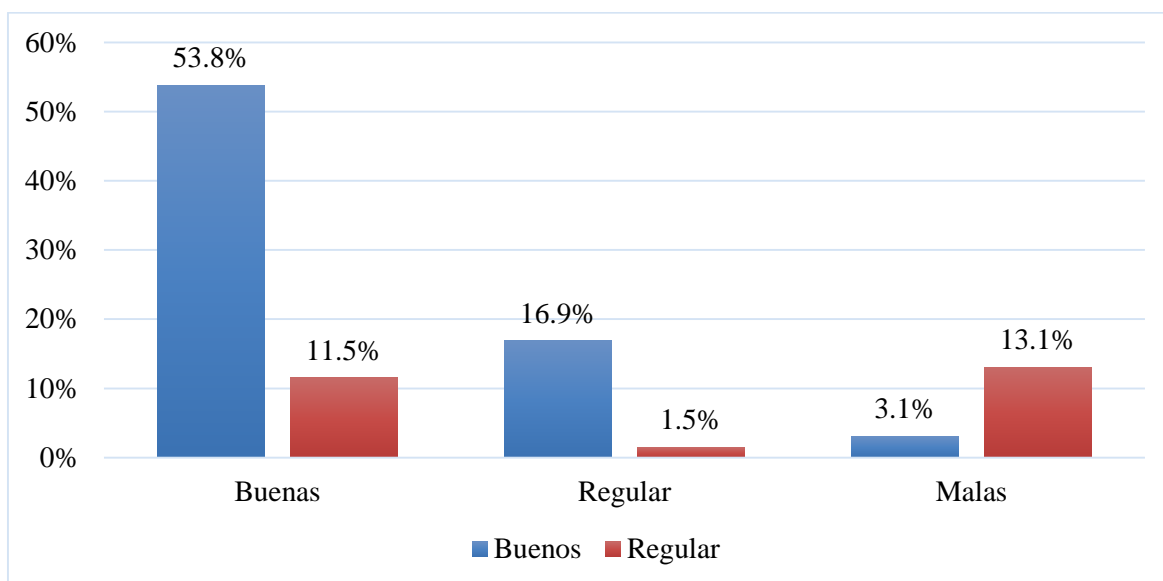
Fuente: Tabla 22

Gráfico 25: Nivel de conocimientos vs nivel de actitudes sobre la lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.



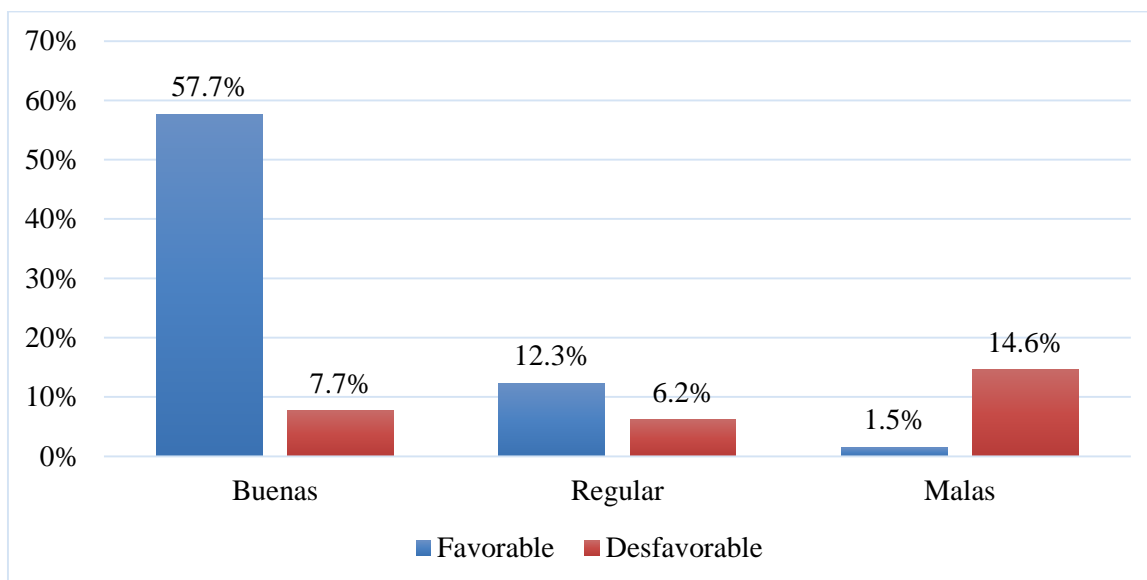
Fuente: Tabla 23

Gráfico 26: Nivel de conocimientos vs nivel de prácticas sobre la lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.



Fuente: Tabla 24

Gráfico 27: Nivel de prácticas vs nivel de actitudes sobre la lactancia materna en embarazadas que acuden al Hospital primario Esteban Jaenz Serrano, Municipio de Bonanza-RACCN durante enero- marzo 2019.



Fuente: Tabla 25