



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

“Creencias, actitudes y prácticas sobre donación de  
leche materna al banco de leche humana en  
puérperas del Hospital Nacional Docente Madre  
Niño San Bartolomé, setiembre a diciembre del  
2019”

Tesis para optar el título profesional de:  
Médico Cirujano

Presentado por:  
Gemima Zuriel Gómez García  
Kristh Yuriko Kikukawa Poma

Asesor:  
Oscar Fausto Munares García

Lima – Perú  
2020

### ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 01 de febrero del 2020

Los integrantes del jurado de tesis:

Presidente: MC. JUAN JESUS HUACCHO ROJAS
Integrante: MC. MANUEL EDUARDO GUTIERREZ TORRES
Integrante: MC. JUAN JHONNEL ALARCO URQUIZO

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

**CREENCIAS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE DONACIÓN DE LECHE MATERNA AL BANCO DE LECHE HUMANA EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE, NIÑO SAN BARTOLOMÉ, SETIEMBRE A DICIEMBRE DEL 2019**

Presentada por el bachiller:

- KRISTH YURIKO KIKUKAWA POMA
- GEMIMA ZURIEL GOMEZ GARCIA

Para optar el Título Profesional de **Médico Cirujano**.

Asesorado por:


- Dr. OSCAR FAUSTO MUNARES GARCIA

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño de los estudiantes en la sustentación, concluyeron de manera unánime ( ) por mayoría simple ( ) calificar a:

Integrante 1: KRISTH YURIKO KIKUKAWA POMA	Nota (Escrito) 14
Aprobado (X)   Aprobado – Muy buena ( )   Aprobado – Sobresaliente ( )   Desaprobado ( )	

Integrante 1: GEMIMA ZURIEL GOMEZ GARCIA	Nota (Escrito) 15
Aprobado (X)   Aprobado – Muy buena ( )   Aprobado – Sobresaliente ( )   Desaprobado ( )	

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.

  
**Presidente del Jurado**  
 MC. JUAN JESUS HUACCHO ROJAS

  
**Miembro del Jurado**  
 MC. JUAN JHONNEL ALARCO URQUIZO

  
**Miembro del jurado**  
 MC. MANUEL EDUARDO GUTIERREZ TORRES

  
**Asesor**  
 Dr. OSCAR FAUSTO MUNARES GARCIA

CREENCIAS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE DONACIÓN DE LECHE MATERNA AL BANCO DE LECHE HUMANA EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ, SETIEMBRE A DICIEMBRE DEL 2019

Kristh Yuriko Kikukawa Poma<sup>1,a</sup>, Gemima Zurriel Gómez García<sup>1,a</sup>, Oscar Munares-García<sup>1,b</sup>

## RESUMEN

**Introducción:** La leche humana (LH) es un sistema complejo que posee más de 250 constituyentes. Sus múltiples beneficios han sido estudiados y confirmados a través del tiempo, en este sentido es que los bancos de leche son considerados una herramienta importante en la disminución de la mortalidad infantil. La apertura de los bancos de leche (BLH) en el Perú tiene poco menos de ocho años y constituyen un avance significativo para nuestro país; sin embargo, se sabe muy poco acerca de la actitud, conocimiento y percepción de las madres peruanas en relación con el banco de leche. **Objetivo:** Determinar las creencias, actitudes y prácticas sobre donación de leche materna al banco de leche humana de las puérperas atendidas en los meses de setiembre a diciembre del 2019 en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé (HONADOMANI SB). **Material y Métodos:** Estudio descriptivo prospectivo de corte transversal. El cálculo del tamaño muestral fue realizado mediante el programa Openepi<sup>®</sup>, con un intervalo de confianza al 95%, una precisión al 6,7% y una prevalencia esperada del 50%; se obtuvo un tamaño muestral de 218 individuos. Según estadísticas de SuSalud la población mensual de puérperas en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé es de aproximadamente 400 personas. El instrumento de recolección de datos fue una encuesta autoaplicada, previa explicación de preguntas al encuestado sobre las creencias, actitudes y prácticas acerca de la donación de leche materna al banco de leche del HONADOMANI SB. El análisis de datos fue realizado mediante el programa SPSS 23. **Resultados:** Se obtuvo un total de 218 encuestas válidas para el análisis. El 29.4% se encontraba entre las edades de 30 – 34 años, 79.4% católicas y 60.1% convivientes. Un 98.2% cree que la leche materna (LM) es el mejor alimento para el Recién nacido sano o enfermo y un 75.7 % han oído hablar acerca del Banco de leche humana (BLH). Sin embargo desconocen en qué Hospitales del Perú existen dichos centros. La mayor parte de las encuestadas estaba de acuerdo con la donación de leche a un BLH y tienen conocimiento acerca de la importancia de estos para determinada población. Sin embargo, solo un 16.5% del total de encuestadas a donado leche alguna vez. En relación a las prácticas de las donantes, la mayor parte de ellas refiere extraerse la leche en el BLH previa realización de medidas higiénicas establecidas. **Conclusiones:** Las mujeres encuestadas en HONADOMANI SB en los meses setiembre a diciembre afirman que la LM es el mejor alimento para el RN, así como tienen conocimiento sobre la existencia de los BLH, pero no conocen la ubicación de estos. Además, las encuestadas consideran que todos los RN deberían verse beneficiados con el Banco de Leche, sin embargo menos del 17% práctica la donación de LM. En cuanto a las prácticas, todas las mujeres encuestadas conocen la adecuada higiene para la extracción de leche.

**Palabras clave:** Creencias, actitudes, prácticas, leche humana, banco de leche, lactancia materna

1 Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Medicina Humana, Universidad Científica del Sur, Lima, Perú

<sup>a</sup> Bachiller en Medicina Humana

<sup>b</sup> Obstetra, Doctor en Ciencias de la Salud, Magíster en Salud Pública

BELIEFS, ATTITUDES AND PRACTICES ON DONATION OF MATERNAL MILK TO THE HUMAN MILK BANK IN PUERPERAS OF  
THE DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ HOSPITAL, SEPTEMBER TO DECEMBER 2019

#### ABSTRACT

**Objective:** To determine the beliefs, attitudes and practices about donating breast milk to the human milk bank of the puerperal women treated in the months of September to December 2019 at the Mother Child National Hospital San Bartolomé (HONADOMANI SB). **Material and Methods:** Prospective descriptive cross-sectional study. The sample size was calculated using the Openepi<sup>®</sup> program, with a 95% confidence interval, an accuracy of 6.7% and an expected prevalence of 50%; A sample size of 218 individuals was obtained. According to statistics of SuSalud the monthly population of puerperal women in the National Mother Teaching Hospital San Bartolomé is approximately 400 people. The data collection instrument was a self-applied survey, after explaining questions to the respondent about beliefs, attitudes and practices about donating breast milk to the HONADOMANI SB milk bank. The data analysis was performed using the SPSS 23 program. **Results:** A total of 218 valid surveys were obtained for the analysis. 29.4% were between the ages of 30-34, 79.4% Catholic and 60.1% living together. 98.2% believe that breast milk (LM) is the best food for healthy or sick newborns and 75.7% have heard about the Human Milk Bank (BLH). However, they do not know in which Hospitals of Peru these centers exist. Most of the respondents agreed with the donation of milk to a BLH and have knowledge about the importance of these for a given population. However, only 16.5% of the total respondents donated milk at some time. In relation to donor practices, most of them refer to the extraction of milk in the BLH after carrying out established hygienic measures. **Conclusions:** The women surveyed in HONADOMANI SB in the months September to December affirm that the LM is the best food for the RN, as well as they have knowledge about the existence of the BLH, but do not know the location of these. In addition, respondents believe that all RNs should benefit from the Milk Bank, however less than 17% practice donating LM. As for practices, all women surveyed know the proper hygiene for milk extraction.

**Keywords:** Beliefs, attitudes, practices, human milk, milk bank, breastfeeding

1 Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Medicina Humana, Universidad Científica del Sur, Lima, Perú

<sup>a</sup> Bachiller en Medicina Humana

<sup>b</sup> Obstetra, Doctor en Ciencias de la Salud, Magíster en Salud Pública

## INTRODUCCIÓN

La leche materna (LM) ha sido reconocida como un alimento de gran complejidad, debido a que se encuentra formada tanto por macronutrientes y micronutrientes, entre ellos hidratos de carbono, vitaminas y componentes inmunológicos como la IgA, lactoferrina, TNF $\alpha$  e interleucinas. Se ha demostrado que la IgA secretora protege la mucosa intestinal disminuyendo la presentación de enfermedades gastrointestinales.<sup>1</sup> En este sentido, la LM reduce el riesgo a sufrir enfermedades infecciosas y contribuye con el desarrollo físico y cognitivo del niño. Por ende, se considera que la alimentación con leche humana (LH) es una parte integral del cuidado del bebé sano, prematuro y/o críticamente enfermo o vulnerable.<sup>2</sup> Es por ello, que en aquellas situaciones en las que la LM no es posible; por ejemplo, en recién nacidos pretérmino y/o de bajo peso al nacer, o casos en que alguna patología de la madre impide que el neonato sea amamantado directamente, la Organización Mundial de la Salud (OMS), Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la Asociación Española de Pediatría (AEP) defienden como recurso de primera elección para la nutrición del neonato a la leche materna donada que provenga de un Banco de Leche Humana (BLH).<sup>3</sup>

Los beneficios más resaltantes de la leche materna donada en recién nacidos prematuros son: protección contra la enterocolitis necrotizante (NEC), mejor tolerancia a la alimentación, disminución de la incidencia de displasia broncopulmonar, menos días de nutrición parenteral, mayor tasa de LM al momento del alta, y la disminución del riesgo cardiovascular a largo plazo<sup>4</sup>; generando disminución de morbilidad en esta población. En cuanto a la comparación de la LM con la fórmula en prematuros, se determinó que la LM de donante se asociaba principalmente con un menor riesgo de intolerancia a la alimentación y NEC, vital para la mejoría del prematuro.<sup>5</sup> A su vez, la alimentación con LM puede disminuir la proporción de microorganismos patógenos en la flora intestinal infantil, lo cual influencia en menos presentaciones de diarreas, mejorando la nutrición<sup>6</sup>. Por lo cual, la LM es la primera opción en la alimentación del prematuro, en este sentido y a fin de cubrir las necesidades de este grupo poblacional considerados vulnerables se crean los BLH.<sup>7</sup>

Los BLH son instituciones sanitarias sin fines de lucro organizados para la recolección, procesamiento, almacenamiento y distribución de leche materna donada<sup>8</sup>. El primer BLH del mundo se abrió hace más de 100 años atrás; en América Latina el primer BLH se inauguró en Brasil en 1943, llegando a contar con una red de 218 bancos cuyo impacto en la reducción de la mortalidad infantil influyó a que la OPS, UNICEF, World Alliance for Breastfeeding Action y la Internacional Baby Food Action Network, propongan la creación de una Red Latinoamericana de BLH. Dicha red se creó en el año 2007 y está conformada por 20 países, entre ellos el Perú.<sup>9</sup>

Actualmente en el Perú se cuenta con tres BLH, el primero fue en el Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP) desde agosto del 2010, llegando a atender a 1600 prematuros anualmente; en el año 2014 se implementó el segundo BLH en el Hospital Nacional Docente Madre Niño “San Bartolomé” (HONADOMANI SB),<sup>10</sup> y el tercero se instaló en el Hospital Regional “El Carmen” de Huancayo.<sup>11</sup>

El objetivo principal del BLH es brindar una alimentación con leche materna donada pasteurizada, total o parcialmente a los prematuros, primordialmente a los nacidos con un peso  $\leq$  a 1500 gramos, así como también a los recién nacidos post quirúrgicos<sup>11</sup>. El proceso de la donación de leche materna consta del cribado de la donante, la recolección de la leche, el análisis sensorial y físico químico, la pasteurización, y el control microbiológico a través del cultivo de la leche donada para observar el crecimiento de bacterias coliformes; en caso las muestras de leche no cumplan con alguno de los estándares de calidad de este proceso, son descartadas.<sup>12,13</sup>

Dado lo anteriormente mencionado es importante identificar la influencia del conocimiento de los beneficios y el enfoque cultural que cada población tiene, y la manera en la cual ello puede limitar la difusión de la donación de leche materna. Es por ello que la cultura, entendida como un sistema de significados socialmente compartidos, que dirigen y justifican la conducta humana<sup>14</sup> estarán relacionados en torno a diferentes aspectos, dentro de ellos: las creencias, actitudes y prácticas.

Según un estudio en diferentes centros de salud de Guatemala, en el cual se buscó conocer acerca de las actitudes, prácticas y percepción en puérperas acerca del BLH se concluyó que la principal limitante entorno a la donación era el desconocimiento sobre la existencia de estos.<sup>15</sup> Otro estudio realizado en Turquía que engloba al conocimiento, actitud y comportamiento en relación a un BLH, concluyó que en dicho País existe una limitación ligada a la falta de educación y a la religión que practican.<sup>16</sup> En este sentido los BLH en el Perú, constituyen un avance significativo para el país, sin embargo, se sabe muy poco acerca de la actitud, conocimiento y percepción de nuestras madres en relación con el BLH. Por ello es de vital importancia conocer más acerca de este tema ya que permitirá identificar qué tipo de creencias, actitudes y prácticas interfieren en la donación de LM.

## **MATERIAL Y MÉTODOS**

### **Diseño del estudio**

Estudio descriptivo prospectivo de corte transversal.

### **Población y muestra**

El cálculo del tamaño muestral fue realizado mediante el programa Openepi<sup>®</sup>, con un intervalo de confianza al 95%, una precisión al 6,7% y una prevalencia esperada del 50%; se obtuvo un tamaño muestral de 218 individuos. Según estadísticas de SuSalud la población mensual de puérperas en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé es de aproximadamente 400 puérperas.

Se incluyeron puérperas atendidas en el hospital, que aceptaron participar en el estudio y en buen estado de salud, excluyéndose aquellas que manifestaron ser personal de salud, no dominaban el idioma español o portadoras de enfermedad transmisible (Virus de Hepatitis B o C, Sífilis o VIH), así como aquellas encuestas mal llenadas. Luego de aplicar los criterios de exclusión se eliminaron 22 encuestas y se obtuvo un total de 218 encuestas válidas para el estudio.

### **Variabes**

Se clasificó a las madres que presentaron o no donación de LM al BLH. Se midieron la edad (años), estado civil: soltera, casada, conviviente o divorciada/separada, religión: católica, cristiana, evangélica u otro. El grado de instrucción (primaria, secundaria, superior técnico y superior universitario) y los antecedentes obstétricos. Para la determinación de las creencias se evaluó la creencia como alimento, si ha oído hablar de los BLH, ubicación de los mismos, si es posible donar, y a qué niños van dirigidos. Las actitudes correspondieron a lo que piensan sobre los BLH, disposición a donar al BLH, razones por las cuales hay que donar y si permitiría que a su hijo le den LH. Para la determinación de las prácticas se evaluó si habían donado alguna vez LM al BLH, qué madres pueden donar LM, qué madres no pueden o no deben donar LM, en qué lugar se extrae la leche que va a donar, qué medidas higiénicas practica antes de la extracción de LM, qué método de extracción de LM utiliza o prefiere.

### **Técnica e Instrumento**

La técnica empleada fue el cuestionario estructurado. El instrumento de recolección de datos fue construido partiendo del estudio “CREENCIAS, ACTITUDES, PRÁCTICAS Y PERCEPCIÓN EN PUÉRPERAS SOBRE DONACIÓN DE LECHE MATERNA A UN BANCO DE LECHE HUMANA” realizado en Guatemala en el año 2010<sup>15</sup>. Se modificó este instrumento siendo sometido a juicio de expertos por tres (3) neonatólogos de nuestro país para que pueda ser usado adecuadamente en nuestro contexto. El instrumento contó con opciones múltiples, las cuales fueron para marcar. Estuvo constituido por 19 preguntas, las cuales fueron divididas en tres temas: creencias, actitudes y prácticas. Las creencias estuvieron constituidas por 8 preguntas, las actitudes por 5 preguntas y por último las prácticas por 6 preguntas. Se consideró variables dependientes a las creencias, las actitudes y a las prácticas. La aplicación del instrumento tomó un tiempo aproximado de 30 minutos.

### **Procedimientos**

Se elaboró una carta solicitando la autorización. Antes de la aplicación del instrumento se procedió a la explicación del contenido de este, para absolución de cualquier duda; además, se le asignó un código a cada puérpera. Se aplicaron los instrumentos y se agradeció por la participación.

### **Aspectos éticos**

Esta investigación fue aprobada por el Comité de Ética de la Universidad Científica del Sur (expediente N° 044-2019-PRE15), y Comité de Investigación del HONADOMANI SB (Expediente N° 09938-19). Se les informó a las participantes que podían renunciar en cualquier momento de la encuesta, se garantizó la confidencialidad en la recolección de datos y en el cuestionario. Asimismo, se aplicó el consentimiento informado a cada una de las encuestadas.

### **Análisis de datos**

Los datos fueron digitados en una base de datos en Microsoft Excel, posteriormente fueron procesados en el software SPSS 23. Se aplicaron distribuciones de frecuencias relativas y finalmente se presentaron en tablas los resultados obtenidos.

## **RESULTADOS**



De las 218 participantes, el mayor porcentaje de entrevistadas fueron del rango de edad de 30 a 34 años, representando el 29.4 % del total. En cuanto al estado civil, las encuestadas cuyo estado civil fue conviviente 60,1%. En cuanto a la religión, el grupo más representativo fueron las católicas siendo esta el 79,4 %. Con respecto al grado de instrucción la mayoría manifestó estar en nivel secundario (47.2%). El 76.6% presentaron entre 1 a 2 gestaciones. Al evaluar a las madres que donaban, el mayor porcentaje que se encontró fue entre los 30 a 34 años, de preferencia convivientes, católicas, con grado de instrucción secundaria y técnico superior, con 1 a 2 gestaciones (Tabla 1)

Se consideró primero determinar si la población conoce cuál es el mejor alimento del Recién Nacido (RN) sano o enfermo, hallándose que el 98,2% consideran que la leche materna es el mejor alimento para el RN. El 75,7% de las encuestadas han oído hablar sobre el banco de leche. El 72.5% de las puérperas creen que existen BLH en todos los hospitales, mientras que el 17,4% consideraron no saber en qué lugares existen bancos de leche. El 87,2% creen que la leche materna se puede donar mientras que el 4,1% creen que la leche materna no se puede donar, un 88,5 % determina que es bueno donar leche materna. Así mismo el 82,1 % creen que es buena para los recién nacidos la leche donada. El 45,4% considera que se le puede dar leche donada a todos los recién nacidos, el 26,1% a los prematuros, el 2,8% a los niños enfermos y el 7,8% desconoce. El 85.8% de las puérperas determinaron que la salud de la madre después de donar leche materna no puede ser afectada, el 11.9% indicaron no saber si la salud se afecta, mientras que sólo un 2.3% determinaron que sí puede verse afectada la salud considerando que las afecciones de salud mencionadas fueron: “disminución de la hemoglobina”, “estimulación del pezón” e “infección”. (Tabla 2)

En cuanto a las actitudes, de las encuestadas el 96,3% piensan que es necesario que existan los BLH (56,9% totalmente de acuerdo y 39,4% de acuerdo). El 89,5% estarían dispuestas a donar su leche a un BLH (56,0% Definitivamente sí y 33,5% probablemente sí). Para determinar acerca de qué depende que donen leche al BLH un 29,4% respondió que “tiene que consultarlo con un familiar”, un 30,7% “porque no quiere” y un 39,9% por otro motivo. Por último, se quiso determinar si las puérperas permitirían que se les diera a sus hijos leche donada encontrándose que el 69,7% estaría de acuerdo (28,4% totalmente de acuerdo y 41,3% de acuerdo), (Tabla 3).

En cuanto a las prácticas sobre la donación de leche materna, se determinó que el 83,5% no ha donado leche materna (LM) comparado con un 16,5% que indicaron si haberlo hecho. El 41,3% identificó que las madres que pueden donar LM deben estar sanas. Con respecto a la pregunta que buscaba determinar qué madres no pueden o no deben donar al BLH, las encuestadas refirieron que aquellas que estén enfermas no pueden donar en un 33,9%, el 29,0% consideró que aquellas que tengan SIDA no pueden donar. Además, se determinó que de aquellas puérperas que practican la donación el 14,2% se extraen leche en el BLH mientras que el 2,3% prefiere realizarlo en sus casas y en el BLH. Acerca de las medidas higiénicas que practican las donantes el 16,1% consideró lavarse las manos con agua y jabón, lavarse los senos con agua hervida, colocarse bata estéril antes de extraerse la leche. Por último, se consideró que el método de extracción manual fue de un 11,0% mientras que el 5.5% se extraen la leche con ayuda de bombas (Tabla 4).

## DISCUSIÓN



De las 238 encuestadas 36 puérperas donaron al menos una vez LM al BLH. El rango de edad mayoritario fue de 30 a 34 años con un total de 18 puérperas y el menor rango de edad fue el de 15 a 19 años con una sola puérpera donante. Es notable resaltar que en un estudio realizado en China<sup>17</sup> no cuentan con donantes adolescentes; mientras que en esta investigación dentro del grupo de entrevistadas que fueron adolescentes y no donaron leche al BLH se contó con la cantidad de 20 puérperas; este hallazgo está relacionado con que el embarazo adolescente en el Perú se presenta en 13 de cada 100 mujeres según ENDES 2017<sup>18</sup>.

Acerca del estado civil de las donantes, 26 de las puérperas eran convivientes, 6 solteras y solo 4 casadas (Tabla 1), lo cual estaría relacionado con los resultados del Censo del 2017, en donde se evidenció que el número de convivientes se ha ido incrementado con el transcurrir del tiempo y pasó del 1 millón 336 mil 326 (12,0%) en el año 1981 a 6 millones 195 mil 795 (26,7%) en el 2017 asimismo se evidenció que el porcentaje de casados ha disminuido de 38,4% en el año 1981 a 25,7% en el 2017<sup>19</sup>, dicha información permitió corroborar que la estructura familiar que predomina es la convivencia, este grupo es prevalente tanto en donantes como en no donantes. Se evaluó también la religión, en la cual de las encuestadas 26 eran católicas, 5 evangélicas y con una menor prevalencia en la religión cristiana. Lo cual es evidenciado en el censo del 2017 donde se revelan que 17 millones 635 mil 339 (76,0%) personas profesan la religión católica, es importante conocer esto ya que la religión determina ciertas actitudes y creencias acerca de la donación. Por ejemplo, para la religión musulmana es importante que se conozcan las familias antes de la donación o que se done leche a niños del mismo sexo para evitar que existan lazos, como el matrimonio, entre “hermanos de leche”<sup>16</sup>. Acerca del grado de instrucción de las donantes el mayor porcentaje fue el grado técnico superior y secundario con 13 puérperas respectivamente, y el menor rango con primaria siendo solo tres puérperas donantes (Tabla 1). En contraste a este hallazgo, en un estudio realizado en Nairobi, Kenya, las madres con mayor educación e ingresos estaban más dispuestas a donar en comparación con aquellas de bajo nivel de educación.<sup>20</sup>

En cuanto a las creencias, el total de puérperas refirieron en un 98.2% que el mejor alimento para el RN es la LM, además en un 75.7% refirieron haber oído hablar sobre los BLH, sin embargo, se evidencia a través de este estudio que desconocen de la existencia de los bancos de leche en los hospitales de Lima, debido a que el 72.5 % de las puérperas refieren que en todos los hospitales existen BLH. Sin embargo, tan solo 2 hospitales en Lima cuentan con BLH, cabe mencionar que el MINSa a través de la ‘Norma técnica de salud para la implementación, funcionamiento y promoción de Bancos de leche humana en el Perú’, aprobada mediante la Resolución Ministerial N° 426-2019<sup>21</sup> determinó que en la actualidad los hospitales Arzobispo Loayza, Hospital Madre Niño y el Hospital Nacional Dos de Mayo cuentan con un centro de recolección de LH, siendo en la actualidad el Hospital San Bartolomé el segundo BLH del país.<sup>9</sup> Se espera que con la aprobación de la Norma Técnica se pueda cumplir el objetivo principal, en el cual los prematuros nacidos con un peso menor o igual a 1500 gramos, y los neonatos postoperados con patología del aparato digestivo, serán los principales beneficiados<sup>21</sup>.

Es preciso destacar que las puérperas encuestadas refieren en un 87.2 % que la leche se puede donar, creen que es bueno donar en un 88.5 % y que la leche donada es adecuada para los RN un 82.1%; esto es contribuyente de acuerdo a investigaciones similares entorno al conocimiento de la donación de leche materna en países como Turquía<sup>16</sup> y Guatemala<sup>15</sup>, dónde se aprueban los BLH. Asimismo, es oportuno la difusión de información adecuada en torno a este tema de manera que se pueda potenciar esta práctica y resolver dudas entre aquella población que cree que la leche donada no es adecuada para los RN.

Se destaca que el 45.4% de las encuestadas refieren que todos los niños pueden recibir leche donada y el 26.1 % opina que los niños prematuros. Entorno a este punto cabe destacar que la

OMS, la Academia Americana de Pediatría y la Sociedad Europea de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica recomiendan el uso de leche donada pasteurizada en prematuros cuando la LM no esté disponible<sup>22</sup>; siendo esta la población objetivo de los BLH.

Más del 80% de puérperas determinó que la salud de las donantes no se ven afectadas con la donación de LM, sin embargo, se debe resaltar que dentro de aquellas puérperas que creen que sí se puede afectar la salud de la madre, resalta aquella respuesta como “disminución de la hemoglobina”, “la estimulación repetitiva del pezón” o que se pueda “generar una infección”. Con respecto a estos puntos actualmente no existe evidencia científica que determine que donar LM afecte la salud de la madre y por ende es un tema que se debería abordar para despejar dudas al respecto. Sin embargo, se debe resaltar que la nutrición materna es importante, se recomienda una dieta rica en hidratos de carbono, proteínas, vitaminas, calcio, zinc, etc.; de manera que durante la lactancia una madre o donante tenga un aporte no menos de 1800 cal al día.<sup>23</sup> Es importante que esto sea evaluado en todas las donantes de LM a fin de lograr que esta tenga el aporte necesario para la alimentación del lactante.

En cuanto a la existencia de los BLH, más del 96% de puérperas está de acuerdo con la creación de estos, así mismo la cantidad de encuestadas que estaría dispuesta a donar LM es más del 89 %, lo cual se ve reflejado y promovido por la creación de más BLH de acuerdo a la Norma técnica de salud del MINSU para su promoción y funcionamiento, de esta manera se contribuirá con la disminución de la morbilidad neonatal, se promoverá la LM además se enfatizará la donación.

Se analizó también aquellas puérperas que no estarían dispuestas a donar LM las cuales refirieron principalmente “el tener poca leche y su temor de no tener más leche para sus hijos posteriormente”, estas dudas podrían ser resueltas al momento de brindar información a las donantes y en general a las mujeres refiriéndose que se vigilará y monitorizará al lactante en el periodo que la madre sea donante, teniendo en cuenta el crecimiento a través del análisis de peso y talla, además de resolver las dudas que la donante podría tener, por ejemplo la alimentación de la donante, alimentación complementaria y LM, de manera que se pueda brindar consejería además de un monitoreo del crecimiento del hijo de la donante <sup>23</sup>. Cuando se enfatizó sobre la razón de la que dependía la donación de LM a un BLH resaltó: “la cantidad de leche que disponga” la donante. Es comprensible tener en cuenta esta duda pero como se mencionó anteriormente existe una estricta vigilancia para resolver cualquier duda que pudiera tener la donante; mientras que en un estudio realizado en Kenya predominaron las siguientes tres razones: aversión personal (44%), percepción de leche inadecuada para la donación (39%) y miedo al riesgo de transmisión de la enfermedad (18%)<sup>20</sup>, no habiendo ninguna coincidencia entre ambos estudios.

En el año 2013 los BLH se han repotenciado gracias a la capacitación y tecnología que es brindada por el Gobierno de Brasil y España; además, la creación del BLH en el Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP) ha traído como consecuencia la inauguración de centros de recolección de leche materna como la Asociación Taller de los Niños (TANI), en San Juan de Lurigancho<sup>24</sup>. Sin embargo, pese a estos avances, en esta investigación solo un 16.5 % de todas las puérperas encuestadas han donado alguna vez LM. Cabe mencionar que la creación de centros de recolección, conocidos también como centros satélites<sup>25</sup> permite un ahorro en equipamiento y mantenimiento a comparación de la creación de nuevos bancos de leche<sup>26</sup> según un estudio realizado en España<sup>25</sup> y Alemania,<sup>26</sup> siendo esta una alternativa para captar donantes y difundir la donación

En relación a la pregunta sobre qué madres pueden donar, la mayoría coincidió en que deben ser aquellas que estén sanas, seguido de aquellas que tengan suficiente leche o quieran donar;

con respecto a que madres no pueden donar, la mayoría consideró aquellas que estén enfermas, seguido de las que tengan SIDA y las que estén tomando medicamentos. En base a estas respuestas se debe mencionar que de acuerdo a la Norma técnica aprobada el año 2019 por el MINSA, se realiza una adecuada selección a través de una entrevista por un personal de salud capacitado, dentro de la cual consideran aspectos en los cuales la donante debe encontrarse saludable, se evalúa signos clínicos de ictericia, cianosis, anemia, malnutrición, disnea, inestabilidad de tipo física o mental y antecedentes; además también se les pide información sobre la medicación de uso habitual<sup>21</sup>. Según información obtenida de acuerdo a los Bancos de leche en España es necesario obtener información serológica previa de las donantes a fin de descartar infecciones como Virus de Hepatitis (B, C), Sífilis y VIH. Asimismo, se excluirán a donantes que consuman bebidas alcohólicas, tengan el hábito de fumar, así como pacientes en diálisis renal.<sup>27</sup>

Fue importante determinar en qué lugares, qué medidas higiénicas practican y el método de extracción de la leche de preferencia de las donantes, por lo cual se evidenció que ante estas preguntas más del 86% de las donantes se extrae la leche en el BLH y solo un 13.9% en su casa y en el BLH respecto al total de donantes. Además, el 97.2% toma en cuenta el lavado de manos y senos, el uso de batas antes de la extracción de la leche, el 66.7% refirió la extracción manual y un 33.3% lo hacía mediante el uso de bombas respecto al total de donantes. Es importante recalcar que el MINSA recomienda las siguientes medidas higiénico sanitarias: uso de utensilios esterilizados, lavado de manos y antebrazos de la donante con agua y jabón neutro; además, resaltan la importancia de lavarse las mamas con agua y con una gasa. Asimismo, la madre tiene que estar cómoda al momento de extraerse la leche.<sup>21</sup> Según información de los BLH en España, en caso de ser la recolección en el domicilio se aconseja que, así la extracción de la leche sea de forma manual o con el uso de extractores, siempre debe prevalecer la limpieza, higiene y esterilización adecuada, previamente al lavado de manos adecuado. Así como la conservación de la leche en frío ya sea refrigerada o congelada, se considera que la leche puede estar almacenada en la nevera hasta 24 h, a una temperatura de 7°C y una temperatura máxima del congelador a -15 °C.<sup>7</sup> Respecto a este punto, el MINSA refiere que la leche recolectada en casa se debe colocar en un frasco de vidrio con tapa de plástico esterilizado, además que el volumen de la leche no debe exceder las  $\frac{3}{4}$  partes del envase y se debe asegurar el sellado del frasco a fin de evitar contaminaciones, se debe separar la leche de otros alimentos, se deben congelar inmediatamente a una temperatura de -3°C y el tiempo de vida máximo es de 15 días en el congelador antes de la pasteurización.<sup>21</sup>

En cuanto al método de extracción de LM no se cuenta con suficiente evidencia sobre cuál es el mejor para la realización de la donación, sin embargo, indican que se debe descartar las primeras gotas de leche de cada pecho, esto contribuye a la obtención de LM con microbiota con un recuento total promedio de  $1.0 \times 10^2$  UFC/ ml y exenta de patógenos previa esterilización de las bombas en caso de utilizarlas.<sup>21</sup>

## Conclusiones

Se puede determinar que la mayoría de la población tiene conocimiento sobre el mejor alimento para el RN, además de haber oído sobre los BLH, sin embargo desconocen la ubicación de estos. Las madres creen que se puede y es bueno donar LM. Si bien es cierto las puérperas encuestadas consideran que todos los RN deberían verse beneficiados con el Banco de Leche se debe brindar mayor conocimiento sobre la población que resultaría con mayor beneficios en caso de contar con más bancos de leche. A pesar de que la población piensa que es necesario y la mayoría estaría dispuesta a donar LM al BLH a través de este estudio se destaca que solo un 16.5% práctica la donación de LM. En cuanto a las prácticas de las donantes, casi todas cuenta con el conocimiento acerca de una adecuada higiene para el momento de la extracción de leche.

### **Agradecimientos**

Por la colaboración de los Médicos Wilfredo Ingar Armijo, Sonia Villasante Valera, Carlos Huertas Fèlix y Tatiana Barboza Palacios por la participación en la colaboración de esta investigación.

### **Conflicto de intereses**

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

### **Fuente de financiamiento**

Autofinanciado

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Aguilar Cordero MJ, Baena García L, Sánchez López AM, Guisado Barrilao R, Hermoso Rodríguez E, Mur Villar N. Beneficios inmunológicos de la leche humana para la madre y el niño: revisión sistemática. *Nutrición Hospitalaria*. abril de 2016;33(2):482-93.
2. Candelaria L, Spatz D, Giordano N. Experiences of Women Who Donated Human Milk. *J Obstet Gynecol Neonatal Nurs*. 2018 Jul; 47(4): 556-563.
3. Meier P, Patel A, Esquerra-Zwiers A. Donor Human Milk Update: Evidence, Mechanisms, and Priorities for Research and Practice. *Journal of Pediatrics*. 2017;180:15-21
4. ESPGHAN Committee on Nutrition, Arslanoglu S, Corpeleijn W, Moro G, Braegger C, Campoy C, et al. Donor human milk for preterm infants: current evidence and research directions. *J Pediatr Gastroenterol Nutr*. octubre de 2013;57(4):535-42.
5. Quigley M, Embleton ND, McGuire W. Formula versus donor breast milk for feeding preterm or low birth weight infants. *Cochrane Database of Systematic Reviews [Internet]*. 2019 [citado 15 de diciembre del 2019];(7). Disponible en: <https://www.cochranelibrary.com/es/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD002971.pub5/full/es>
6. Schanler RJ. VII. Fortification of Human Milk With Human Milk Components. *J Pediatr Gastroenterol Nutr*. septiembre de 2015;61 Suppl 1:S9-10.
7. Calvo J, García Lara NR, Gormaz M, Peña M, Martínez Lorenzo MJ, Ortiz Murillo P, et al. [Recommendations for the creation and operation of maternal milk banks in Spain]. *An Pediatr (Barc)*. julio de 2018;89(1):65.e1-65.e6.
8. Carrión Torres CR, López Chávez BE. Evaluación de procesos del servicio Banco de leche humana del Instituto Nacional Materno Perinatal en el año 2016. Pontificia Universidad Católica del Perú [Internet]. 1 de septiembre de 2017 [citado 18 de diciembre del 2019]; Disponible en: <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/9267>
9. BLH en Peru [Internet]. [citado 19 de diciembre del 2019]. Disponible en: [http://www.iberblh.org/index.php?option=com\\_content&view=article&id=535Itemid=60](http://www.iberblh.org/index.php?option=com_content&view=article&id=535Itemid=60)
10. Documento de Dictamen [Internet]. [citado 19 de diciembre del 2019]. Disponible en: <http://www2.congreso.gob.pe/Sicr/ApoyComisiones/comision2011.nsf/dictamenes/190FEBB7CAE7D2D705257ED6005DFB7D>
11. León-Mauricio ZF, Villanueva-Medina C, Dávila-Aliaga C. Banco de leche humana: estrategia para la disminución de la morbilidad neonatal Instituto Nacional Materno Perinatal. *Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal*. 3 de diciembre de 2016;5(2):31-6.
12. Ginovart G, Gich I, Verd S. Human milk feeding protects very low-birth-weight infants from retinopathy of prematurity: a pre-post cohort analysis. *J Matern Fetal Neonatal Med*. diciembre de 2016;29(23):3790-5.
13. Arslanoglu S, Bertino E, Tonetto P, De Nisi G, Ambruzzi AM, Biasini A, et al. Amendment to 2010 Italian guidelines for the establishment and operation of a donor human milk bank. *J Biol Regul Homeost Agents*. septiembre de 2012;26(3 Suppl):61-4.
14. Páramo Morales D, Páramo Morales D. Cultura y comportamiento humano. *Pensamiento & Gestión*. junio de 2017;(42):1-5.
15. Cun E, de León D, Marroquín N, Rosales M. Creencias, actitudes, prácticas y percepción en púerperas sobre donación de leche materna a un banco de leche humana. Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas. 2011. Recuperado de [http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05\\_8738.pdf](http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_8738.pdf).
16. Ergin A, Uzun SU. Turkish Women's Knowledge, Attitudes, and Behaviors on Wet-Nursing, Milk Sharing and Human Milk Banking. *Matern Child Health J*. 2018;22(4):454-60.
17. Liu X-H, Han S-P, Wei Q-F, Zheng F-Y, Zhang T, Chen H-M, et al. The data and characteristics of the human milk banks in mainland China. *World J Pediatr*. abril de 2019;15(2):190-7.

18. DESCARGA: Alerta sobre incremento del embarazo en adolescentes [Internet]. [citado 20 de diciembre del 2019]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/noticias/mesa-nacional/nueva-alerta-embarazo-en-adolescentes-aumento>
19. PERÚ Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. [citado 21 de diciembre del 2019]. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/series.asp>
20. Kimani-Murage EW, Wanjohi MN, Kamande EW, Macharia TN, Mwaniki E, Zerfu T, et al. Perceptions on donated human milk and human milk banking in Nairobi, Kenya. *Matern Child Nutr.* 2019;15(4):e12842.
21. Resolución Ministerial N° 426-2019/MINSA [Internet]. [citado 23 de diciembre del 2019]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/276006-426-2019-minsa>
22. Barbarska O, Zielińska M, Pawlus B, Wesółowska A. Characteristics of the regional human milk bank in Poland - donors, recipients and nutritional value of human milk. *Rocz Panstw Zakl Hig.* 2017;68(4):395-400.
23. Ares Segura S, Arena Ansótegui J, Díaz-Gómez NM. La importancia de la nutrición materna durante la lactancia, ¿necesitan las madres lactantes suplementos nutricionales? *Anales de Pediatría.* 1 de junio de 2016;84(6):347.e1-347.e7.
24. Instituto Nacional Materno Perinatal [Internet]. [citado 27 de diciembre del 2019]. Disponible en: [https://www.inmp.gob.pe/noticia/se-firmo-convenio-de-cooperacion-entre-el-inmp-y-la-asociacion-tani?fbclid=IwAR3SDOZl7aA70Z5wrTHF54\\_7F7spB8tnK1NmJfqjU\\_vLzIZTcg43mLqBXmo](https://www.inmp.gob.pe/noticia/se-firmo-convenio-de-cooperacion-entre-el-inmp-y-la-asociacion-tani?fbclid=IwAR3SDOZl7aA70Z5wrTHF54_7F7spB8tnK1NmJfqjU_vLzIZTcg43mLqBXmo)
25. Affumicato L, Sánchez Tamayo T, Espinosa Fernandez MG, Peña Caballero M, Ruiz Morcillo CE, Acebes Tosti R, et al. Centro satélite de donación y recepción de leche materna como alternativa a la creación de un banco de leche independiente. Análisis de reducción de costes. *J Healthc Qual Res.* 1 de enero de 2018;33(1):3-9.
26. Cost analysis showed that feeding preterm infants with donor human milk was significantly more expensive than mother's milk or formula - Fengler - - *Acta Paediatrica - Wiley Online Library* [Internet]. [citado 28 de diciembre del 2019]. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/apa.15087>
27. Sitio Web «Acercando el IMSS al Ciudadano» [Internet]. [citado 28 de diciembre del 2019]. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/node/85432>

**ANEXOS**
**Tabla 1. Distribución porcentual del total de madres participantes y madres donantes, Hospital Nacional Docente San Bartolomé, 2019**

	Total madres		Total donantes	
	n	%	n	%
<b>Edad (años)</b>				
15 a 19	21	9,6	1	4,8
20 a 24	37	17,0	4	10,8
25 a 29	59	27,1	7	11,9
30 a 34	64	29,4	18	28,1
35 a 39	37	17,0	6	16,2
<b>Estado Civil</b>				
Soltera	51	23,4	6	11,8
Casada	34	15,6	4	11,8
Conviviente	131	60,1	26	19,8
Divorciada/separada	2	0,9	0	0,0
<b>Religión</b>				
Católica	173	79,4	26	72,2
Mormona	0	0,0	0	0,0
Evangélica	15	6,9	5	13,9
Agnóstica	7	3,2	2	5,6
Otro	23	10,6		
<b>Religión (Otro)</b>				
Adventista	3	13,0	1	2,7
Cristiana	16	69,6	2	5,6
Iglesia de Dios Sociedad Misionera Mundial	1	4,4	0	0,0
Ninguna	3	13,0	0	0,0



**Grado de Instrucción**

Primaria incompleta	1	0,5	1	2,8
Primaria completa	11	5,0	2	5,6
Secundaria incompleta	19	8,7	2	5,6
Secundaria completa	84	38,5	11	30,5
Técnico superior	62	28,4	13	36,1
Universitario	41	18,8	7	19,4

**Número de gestaciones**

1-2	167	76,6	27	16,2
3-4	49	22,5	8	16,3
5-7	2	0,9	1	50,0
<b>Total</b>	<b>218</b>	<b>100,0</b>	<b>36</b>	<b>36,5</b>

---

**Tabla 2. Creencias sobre donación de leche materna, en puérperas atendidas en el Hospital Nacional Docente San Bartolomé, 2019**

	n	%
<b>¿Cuál es el mejor alimento para el recién nacido sano o enfermo?</b>		
Leche Materna	214	98.2
Leche materna y leche en polvo	3	1.4
Leche fresca	1	0.5
<b>¿Ha oído hablar sobre bancos de leche?</b>		
Si	165	75.7
No	53	24.3
<b>¿Dónde cree usted o sabe que hay bancos de leche?</b>		
En todos los hospitales	158	72.5
En Centros de Salud	14	6.4
En Hospitales Privados	8	3.7
No sabe	38	17.4
<b>¿Cree que la leche materna se puede donar?</b>		
Si	190	87.2
No	9	4.1
No sabe	19	8.7
<b>¿Cree usted que es bueno donar leche materna?</b>		
Si	193	88.5
No	9	4.1
No sabe	16	7.3
<b>¿Cree usted que es buena para los bebés la leche donada?</b>		
Definitivamente si	101	46.3
Probablemente si	78	35.8
Indecisa	24	11.0
Probablemente no	11	5.0
Definitivamente no	4	1.8

**¿Sabe usted a qué niños se les puede dar leche donada?**

Todos	99	45.4
Niños prematuros	57	26.1
Niños que no tienen mamá	39	17.9
Niños enfermos	6	2.8
No sabe	17	7.8

**¿Puede ser afectada la salud de la madre después de donar leche a un Banco de leche humana?**

Si	5	2.3
No	187	85.8
No sabe	26	11.9
Total	218	100.0

---

Tabla 3. Actitudes sobre donación de leche materna, en puérperas atendidas en el Hospital Nacional Docente San Bartolomé, 2019

	n	%
¿Piensa que es necesario que existan bancos de leche?		
Totalmente de acuerdo	124	56.9
De acuerdo	86	39.4
Indecisa	5	2.3
Desacuerdo	1	0.5
Totalmente en Desacuerdo	2	0.9
¿Estaría dispuesta a donar su leche materna al Banco de leche humana?		
Definitivamente si	122	56.0
Probablemente si	73	33.5
Indecisa	13	6.0
Probablemente no	5	2.3
Definitivamente no	5	2.3
¿De qué depende que done leche al Banco de leche humana?		
Tengo que consultarlo con un familiar	64	29.4
Porque no quiere	67	30.7
Otro	87	39.9
¿Permitiría que se le diera a su hijo leche donada?		
Totalmente de acuerdo	62	28.4
De acuerdo	90	41.3
Indecisa	36	16.5
Desacuerdo	17	7.8
Totalmente en Desacuerdo	13	6.0
Total	218	100.0

**Tabla 4. Prácticas sobre donación de leche materna, en puérperas atendidas en el Hospital Nacional Docente San Bartolomé, 2019**

	n	%
<b>¿Ha donado alguna vez leche materna al Banco de leche humana?</b>		
Si	36	16.5
No	182	83.5
<b>¿Qué madres pueden donar leche materna?</b>		
Todas las que estén dando de mamar	17	7.8
Las que estén sanas	90	41.3
Las que tengan suficiente leche	29	13.3
Las que quieran	19	8.7
Todas las anteriores	63	28.9
<b>¿Qué madres NO pueden o No deben donar leche materna?</b>		
Las que estén enfermas	74	33.9
Las que están tomando medicamentos	15	6.9
Las madres que tengan SIDA	63	29.0
Todas pueden donar	7	3.2
Ninguna de las anteriores	59	27.2
<b>¿En qué lugar se extrae la leche que va a donar?</b>		
En el banco de leche humana	31	14.2
En ambos lugares	5	2.3
No donó	182	83.5
<b>¿Qué medidas higiénicas práctica antes de la extracción de leche materna?</b>		
Todas las anteriores	35	16.1
Lavarse las manos con agua y jabón	1	0.5
No donó	182	83.5
<b>¿Qué método de extracción de leche materna utiliza o prefiere utilizar?</b>		
Extracción manual	24	11.0
Con ayuda de bombas manuales o eléctricas	12	5.5
No donó	182	83.5
Total	218	100.0

**COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN**

**CIENTÍFICA**  
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

CONSTANCIA N° 45 -CIEI-CIENTÍFICA-2019

El presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (CIEI-CIENTÍFICA) da constancia que el proyecto de investigación, cuyos datos se registran a continuación, ha sido **aprobado** por el CIEI-CIENTÍFICA.

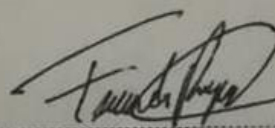
Código de registro: **044-2019-PRE15**  
 Título: **Creencias, actitudes y prácticas sobre donación de leche materna al banco de leche humana en puérperas del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, abril a junio del 2019**  
 Investigador principal: **Gemima Zuriel Gomez Garcia**

La aprobación del proyecto de investigación implica que el documento presentado a evaluación cumple con los lineamientos de Universidad en materia de investigación y ética, los cuales se sustentan en la normativa internacional vigente.

En tal sentido, esta aprobación carecerá de valor si es que el proyecto de investigación arriba indicado es modificado de cualquier forma. Toda enmienda, añadido, eliminación o eventualidad (eventos adversos, etc.) posterior a la fecha de aprobación debe ser reportado al CIEI-CIENTÍFICA.

La vigencia de la aprobación de este documento es de dieciocho (18) meses (**hasta el 12 de agosto del 2020**), periodo en el que puede desarrollarse el proyecto. Cualquier trámite para su renovación deberá ser enviado antes del término de la vigencia de este documento, debiendo suspenderse todo desarrollo hasta que la renovación sea aprobada.

Villa El Salvador, 13 de febrero de 2019




Méd. Fernando M. Runzer Colmenares  
 Presidente  
 Comité Institucional de Ética en Investigación

Re: [DGIDI-UCSUR] Registro de proyecto de investigación – Proyecto de tesis de Gemima Zuriel Gomez Garcia



Fernando Miguel Runzer Colmenares <frunzer@cientifica.edu.pe>



Sat 2/9/2019 11:25 AM

Helbert Ruben Borja Garcia; gemi\_gomez@hotmail.com; oscarmunares@gmail.com ✉

Estimada **Gemima Zuriel Gomez Garcia**:

El presente correo tiene como fin informarle que su proyecto "**Creencias, actitudes y prácticas sobre donación de leche materna al banco de leche humana en puérperas del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, abril a junio del 2019**", con código "**044-2019-PRE15**", ha sido APROBADO por la Carrera de Medicina Humana.

Atentamente,

**From:** Helbert Ruben Borja Garcia

**Sent:** Friday, February 8, 2019 8:19 PM

**To:** gemi\_gomez@hotmail.com

**Cc:** oscarmunares@gmail.com; Fernando Miguel Runzer Colmenares

**Subject:** [DGIDI-UCSUR] Registro de proyecto de investigación – Proyecto de tesis de Gemima Zuriel Gomez Garcia

Estimado(a),

**Gemima Zuriel Gomez Garcia**

[Presente](#) –

Tenga un buen día. Con fecha **8 de Febrero de 2019**, me comunico con usted a nombre de la Dirección General de Investigación, Desarrollo e Innovación (DGIDI) de la Universidad Científica del Sur. El motivo de este correo es para indicarle que el proyecto de tesis titulado: "**Creencias, actitudes y prácticas sobre donación de leche materna al banco de leche humana en puérperas del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, abril a junio del 2019**", ha sido revisado mediante el sistema Turnitin no encontrándose sospecha de plagio.

En tal sentido, luego de este proceso y la validación de parte de su asesor, le informo que su proyecto queda registrado con el código **N° 044-2019-PRE15**. Con este identificador podrá seguir con el paso de evaluación del proyecto por parte de la Dirección Académica de la Carrera de **Medicina Humana**.

Adjunto el informe generado por el sistema Turnitin. Le pido revisar dicho documento, podría haber algunos comentarios de mi



### ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 01 de febrero del 2020

Los integrantes del jurado de tesis:

Presidente: MC. JUAN JESUS HUACCHO ROJAS
Integrante: MC. MANUEL EDUARDO GUTIERREZ TORRES
Integrante: MC. JUAN JHONNEL ALARCO URQUIZO

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

**CREENCIAS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE DONACIÓN DE LECHE MATERNA AL BANCO DE LECHE HUMANA EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE, NIÑO SAN BARTOLOMÉ, SETIEMBRE A DICIEMBRE DEL 2019**

Presentada por el bachiller:

- KRISTH YURIKO KIKUKAWA POMA
- GEMIMA ZURIEL GOMEZ GARCIA

Para optar el Título Profesional de **Médico Cirujano**.

Asesorado por:


- Dr. OSCAR FAUSTO MUNARES GARCIA

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño de los estudiantes en la sustentación, concluyeron de manera unánime ( ) por mayoría simple ( ) calificar a:

Integrante 1: KRISTH YURIKO KIKUKAWA POMA	Nota (Escrito) 14
Aprobado (X)   Aprobado – Muy buena ( )   Aprobado – Sobresaliente ( )   Desaprobado ( )	

Integrante 1: GEMIMA ZURIEL GOMEZ GARCIA	Nota (Escrito) 15
Aprobado (X)   Aprobado – Muy buena ( )   Aprobado – Sobresaliente ( )   Desaprobado ( )	

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.

  
 Presidente del Jurado  
 MC. JUAN JESUS HUACCHO ROJAS

  
 Miembro del jurado  
 MC. MANUEL EDUARDO GUTIERREZ TORRES

  
 Miembro del Jurado  
 MC. JUAN JHONNEL ALARCO URQUIZO

  
 Asesor  
 Dr. OSCAR FAUSTO MUNARES GARCIA



Ministerio de  
Salud

Hospital Nacional Docente Madre  
Niño "San Bartolomé"

Oficina de Apoyo a Docencia  
e Investigación



"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"

Lima, 20 de agosto de 2019

**OFICIO N°0667-2019-OADI-HONADOMANI-SB**

**KRISTH YURIKO KIKUKAWA POMA**  
**GEMIMA ZURIEL GÓMEZ GARCÍA**  
Presente.-

**Exp. N°09938-19**

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlas cordialmente y en relación al Proyecto de Tesis, titulado:

**"CREENCIAS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE DONACIÓN DE LECHE MATERNA AL BANCO DE LECHE HUMANA EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ, JULIO A SEPTIEMBRE DE 2019".**

Al respecto se informa lo siguiente:

El planteamiento del estudio y la Metodología, incluyendo el análisis estadístico propuesto para la evaluación de los resultados son apropiados para el proyecto.

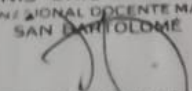
**Conclusión:**

El Comité Investigación del HONADOMANI San Bartolomé y el Comité Institucional de Ética en Investigación, aprueban de manera expedita el proyecto de Investigación con **Exp. N°09938-19**.

Hago propicia la oportunidad para renovar los sentimientos de nuestra consideración y estima personal.

Atentamente.



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOMÉ

  
**M.C. HUGO DELGADO BARTRA**  
Infe de Apoyo a la Docencia e Investigación

HDB/vma  
cc.archivo

Av. Alfonso Ugarte 825 4to piso/Lima Perú

Teléfono 2010400 anexo 162

	PERU	Ministerio de Salud	Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé"	Oficina de Apoyo a Docencia e Investigación	
---	------	---------------------	--	---	---


Exp: 018831 19

*"Creencias, actitudes y prácticas sobre donación de leche materna al banco de leche humana en púerperas del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Septiembre a Diciembre del 2019"*

**Tipo de Investigación**  
Descriptivo, transversal, prospectivo

**Observaciones**

- Se toma conocimiento del cambio de fechas y de título del proyecto aprobado con anterioridad el 20 de Agosto de 2019.

  
 MINISTERO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
 "SAN BARTOLOME"  
 .....  
 Mtd. J. Gonzalo Moscoso MD PhD (UK)  
 CMP. 7714

Gonzalo Moscoso MD, PhD (UK)  
Revisor

Av. Alfonso Ugarte 825 4to piso/Lima Perú Teléfono 2010400 anexo 162

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Usted ha sido invitado a participar en un estudio de investigación. Antes de que usted decida participar en el estudio por favor lea este consentimiento cuidadosamente. Siéntase en la libertad de hacer todas las preguntas que usted tenga.

**Título de la investigación:** Creencias, actitudes y prácticas sobre donación de leche materna al banco de leche humana en puérperas del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Setiembre a Diciembre del 2019

**Objetivo de la investigación:** Determinar las Creencias, actitudes y prácticas sobre donación de leche materna al banco de leche humana en puérperas del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Setiembre a Diciembre del 2019

**Procedimientos:** Para la recolección de información relacionada con este estudio se solicitará a los voluntarios participar del llenado de una ficha de datos y una encuesta de 19 preguntas.

**Tiempo requerido:** El tiempo estimado para contestar el cuestionario es de media hora

**Riesgos y beneficios:** El estudio no conlleva ningún riesgo y la participante no recibe ningún beneficio económico por participar en este estudio, su participación es una contribución para el desarrollo de la ciencia.

**Compensación:** No se dará ninguna compensación económica por participar

**Confidencialidad:** El proceso será estrictamente confidencial. Su nombre no será usado en ningún informe cuando los resultados de la investigación sean publicados

**Participación:** La participación de esta investigación es estrictamente voluntaria

**Derecho de retirarse del estudio:** La participante tendrá el derecho de retirarse de la investigación en cualquier momento.

CÓDIGO: \_\_\_\_\_

He leído lo detallado líneas arriba. Las investigadoras me ha explicado el estudio y han contestado mis preguntas. Yo (nombre completo) \_\_\_\_\_ autorizo la utilización y publicación de los datos ofrecidos para la elaboración del trabajo de investigación académica **Creencias, actitudes y prácticas sobre donación de leche materna al banco de leche humana en puérperas del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Setiembre a Diciembre del 2019**

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Nombre:

\_\_\_\_\_  
Fecha

DNI:

**Encuesta sobre el trabajo de investigación: Creencias, actitudes y prácticas sobre donación de leche materna al banco de leche humana en púerperas del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Setiembre a Diciembre del 2019**

**CREENCIAS**

1.- ¿Cuál es el mejor alimento para el recién nacido sano o enfermo?

- A. Leche en polvo para bebé.
- B. Leche fresca
- C. Leche Materna.
- D. Leche materna y leche en polvo.

2.- ¿Ha oído hablar sobre bancos de leche?

- A. Si
- B. No

3.- ¿Dónde cree usted o sabe que hay bancos de leche?

- A.
- B. En todos los hospitales
- C. En Centros de Salud
- D. En Hospitales Privados
- E. No sabe

4.-¿Cree que la leche materna se puede donar?

- A. Si
- B. No
- C. No sabe

5. ¿Cree usted que es bueno donar leche materna?

- A. Si
- B. No
- C. No sabe

6. ¿Cree usted que es buena para los bebés la leche donada?

- A. Definitivamente sí
- B. Probablemente sí
- C. Indecisa
- D. Probablemente no
- E. Definitivamente no

7. ¿Sabe usted a qué niños se les puede dar leche donada?

- A. Todos
- B. Niños prematuros
- C. Niños que no tienen mamá
- D. Los niños que están enfermos
- E. A ninguno
- F. No sabe

8. ¿Cree usted que puede ser afectada la salud de la madre después de donar leche materna a un Banco de leche humana?

SI ( ) ¿Cómo puede afectar a la salud? \_\_\_\_\_

NO ( ) NO SABE ( )

#### Actitudes

9.-¿Piensa que es necesario que existan bancos de leche?

- A. Totalmente de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. Indecisa
- D. En desacuerdo
- E. Totalmente en desacuerdo

10.-¿Estaría dispuesta a donar su leche materna al Banco de leche humana?

- A. Definitivamente si
- B. Probablemente si
- C. Indecisa
- D. Probablemente no
- E. Definitivamente no

11.-Sí la respuesta es **NO**, ¿Por qué razón NO donaría leche?

- A. Porque no tengo mucha leche
- B. Porque estoy dándole de mamar a mi hijo
- C. Porque se me puede acabar la leche
- D. Todas las anteriores

12.-¿De qué depende que done leche al Banco de leche humana ?

- A. Tengo que consultarlo con un familiar
- B. Porque no quiere
- C. Otro \_\_\_\_\_

13.- ¿Permitiría que se le diera a su hijo leche donada?

- A. Totalmente de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. Indecisa
- D. En desacuerdo
- E. Totalmente en desacuerdo



**PRÁCTICAS**

14 - ¿Ha donado alguna vez leche materna al Banco de leche humana?

- A. Si
- B. No

15 .- ¿Qué madres pueden donar leche materna?

- A. Todas las que estén dando de mamar
- B. Las que estén sanas
- C. Las que tengan suficiente leche
- D. Las que quieran
- E. Todas las anteriores

16.- ¿Qué madres NO pueden o No deben donar leche materna?

- A. Las que estén enfermas
- B. Las que están tomando medicamentos
- C. Las madres que tengan SIDA
- D. Todas pueden donar
- E. Ninguna de las anteriores

**EN CASO DE SER DONANTE DE LECHE MATERNA CONTESTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS**

17.- ¿En qué lugar se extrae la leche que va a donar?

- A. En el banco de leche humana
- B. En casa
- C. En ambos lugares

18.- ¿Qué medidas higiénicas práctica antes de la extracción de leche materna?

- A. Lavarse las manos con agua y jabón
- B. Lavarse los senos con agua hervida, del pezón a la periferia de la glándula mamaria en forma circular
- C. Colocarse bata estéril, en el caso de estar en el banco de leche
- D. Todas las anteriores

19.- ¿Qué método de extracción de leche materna utiliza o prefiere utilizar?

- A. Extracción manual
- B. Con ayuda de bombas manuales o eléctricas

### ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 01 de febrero del 2020

Los integrantes del jurado de tesis:

Presidente: MC. JUAN JESUS HUACCHO ROJAS
Integrante: MC. MANUEL EDUARDO GUTIERREZ TORRES
Integrante: MC. JUAN JHONNEL ALARCO URQUIZO

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

**CREENCIAS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE DONACIÓN DE LECHE MATERNA AL BANCO DE LECHE HUMANA EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE, NIÑO SAN BARTOLOMÉ, SETIEMBRE A DICIEMBRE DEL 2019**

Presentada por el bachiller:

- KRISTH YURIKO KIKUKAWA POMA
- GEMIMA ZURIEL GOMEZ GARCIA

Para optar el Título Profesional de **Médico Cirujano**.

Asesorado por:


- Dr. OSCAR FAUSTO MUNARES GARCIA

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño de los estudiantes en la sustentación, concluyeron de manera unánime ( ) por mayoría simple ( ) calificar a:


Integrante 1: KRISTH YURIKO KIKUKAWA POMA	Nota (Escrito) 14
Aprobado (X)   Aprobado – Muy buena ( )   Aprobado – Sobresaliente ( )   Desaprobado ( )	

Integrante 1: GEMIMA ZURIEL GOMEZ GARCIA	Nota (Escrito) 15
Aprobado (X)   Aprobado – Muy buena ( )   Aprobado – Sobresaliente ( )   Desaprobado ( )	

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.

  
**Presidente del Jurado**  
 MC. JUAN JESUS HUACCHO ROJAS

  
**Miembro del jurado**  
 MC. MANUEL EDUARDO GUTIERREZ TORRES

  
**Miembro del Jurado**  
 MC. JUAN JHONNEL ALARCO URQUIZO

  
**Asesor**  
 Dr. OSCAR FAUSTO MUNARES GARCIA

CREENCIAS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE DONACIÓN DE LECHE MATERNA AL BANCO DE LECHE HUMANA EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ, SETIEMBRE A DICIEMBRE DEL 2019

Kristh Yuriko Kikukawa Poma<sup>1,a</sup>, Gemima Zurriel Gómez García<sup>1,a</sup>, Oscar Munares-García<sup>1,b</sup>

## RESUMEN

**Introducción:** La leche humana (LH) es un sistema complejo que posee más de 250 constituyentes. Sus múltiples beneficios han sido estudiados y confirmados a través del tiempo, en este sentido es que los bancos de leche son considerados una herramienta importante en la disminución de la mortalidad infantil. La apertura de los bancos de leche (BLH) en el Perú tiene poco menos de ocho años y constituyen un avance significativo para nuestro país; sin embargo, se sabe muy poco acerca de la actitud, conocimiento y percepción de las madres peruanas en relación con el banco de leche. **Objetivo:** Determinar las creencias, actitudes y prácticas sobre donación de leche materna al banco de leche humana de las puérperas atendidas en los meses de setiembre a diciembre del 2019 en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé (HONADOMANI SB). **Material y Métodos:** Estudio descriptivo prospectivo de corte transversal. El cálculo del tamaño muestral fue realizado mediante el programa Openepi<sup>®</sup>, con un intervalo de confianza al 95%, una precisión al 6,7% y una prevalencia esperada del 50%; se obtuvo un tamaño muestral de 218 individuos. Según estadísticas de SuSalud la población mensual de puérperas en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé es de aproximadamente 400 personas. El instrumento de recolección de datos fue una encuesta autoaplicada, previa explicación de preguntas al encuestado sobre las creencias, actitudes y prácticas acerca de la donación de leche materna al banco de leche del HONADOMANI SB. El análisis de datos fue realizado mediante el programa SPSS 23. **Resultados:** Se obtuvo un total de 218 encuestas válidas para el análisis. El 29.4% se encontraba entre las edades de 30 – 34 años, 79.4% católicas y 60.1% convivientes. Un 98.2% cree que la leche materna (LM) es el mejor alimento para el Recién nacido sano o enfermo y un 75.7 % han oído hablar acerca del Banco de leche humana (BLH). Sin embargo desconocen en qué Hospitales del Perú existen dichos centros. La mayor parte de las encuestadas estaba de acuerdo con la donación de leche a un BLH y tienen conocimiento acerca de la importancia de estos para determinada población. Sin embargo, solo un 16.5% del total de encuestadas a donado leche alguna vez. En relación a las prácticas de las donantes, la mayor parte de ellas refiere extraerse la leche en el BLH previa realización de medidas higiénicas establecidas. **Conclusiones:** Las mujeres encuestadas en HONADOMANI SB en los meses setiembre a diciembre afirman que la LM es el mejor alimento para el RN, así como tienen conocimiento sobre la existencia de los BLH, pero no conocen la ubicación de estos. Además, las encuestadas consideran que todos los RN deberían verse beneficiados con el Banco de Leche, sin embargo menos del 17% práctica la donación de LM. En cuanto a las prácticas, todas las mujeres encuestadas conocen la adecuada higiene para la extracción de leche.

**Palabras clave:** Creencias, actitudes, prácticas, leche humana, banco de leche, lactancia materna

1 Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Medicina Humana, Universidad Científica del Sur, Lima, Perú

<sup>a</sup> Bachiller en Medicina Humana

<sup>b</sup> Obstetra, Doctor en Ciencias de la Salud, Magíster en Salud Pública

BELIEFS, ATTITUDES AND PRACTICES ON DONATION OF MATERNAL MILK TO THE HUMAN MILK BANK IN PUERPERAS OF  
THE DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ HOSPITAL, SEPTEMBER TO DECEMBER 2019

#### ABSTRACT

**Objective:** To determine the beliefs, attitudes and practices about donating breast milk to the human milk bank of the puerperal women treated in the months of September to December 2019 at the Mother Child National Hospital San Bartolomé (HONADOMANI SB). **Material and Methods:** Prospective descriptive cross-sectional study. The sample size was calculated using the Openepi<sup>®</sup> program, with a 95% confidence interval, an accuracy of 6.7% and an expected prevalence of 50%; A sample size of 218 individuals was obtained. According to statistics of SuSalud the monthly population of puerperal women in the National Mother Teaching Hospital San Bartolomé is approximately 400 people. The data collection instrument was a self-applied survey, after explaining questions to the respondent about beliefs, attitudes and practices about donating breast milk to the HONADOMANI SB milk bank. The data analysis was performed using the SPSS 23 program. **Results:** A total of 218 valid surveys were obtained for the analysis. 29.4% were between the ages of 30-34, 79.4% Catholic and 60.1% living together. 98.2% believe that breast milk (LM) is the best food for healthy or sick newborns and 75.7% have heard about the Human Milk Bank (BLH). However, they do not know in which Hospitals of Peru these centers exist. Most of the respondents agreed with the donation of milk to a BLH and have knowledge about the importance of these for a given population. However, only 16.5% of the total respondents donated milk at some time. In relation to donor practices, most of them refer to the extraction of milk in the BLH after carrying out established hygienic measures. **Conclusions:** The women surveyed in HONADOMANI SB in the months September to December affirm that the LM is the best food for the RN, as well as they have knowledge about the existence of the BLH, but do not know the location of these. In addition, respondents believe that all RNs should benefit from the Milk Bank, however less than 17% practice donating LM. As for practices, all women surveyed know the proper hygiene for milk extraction.

**Keywords:** Beliefs, attitudes, practices, human milk, milk bank, breastfeeding

1 Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Medicina Humana, Universidad Científica del Sur, Lima, Perú

<sup>a</sup> Bachiller en Medicina Humana

<sup>b</sup> Obstetra, Doctor en Ciencias de la Salud, Magíster en Salud Pública

## INTRODUCCIÓN

La leche materna (LM) ha sido reconocida como un alimento de gran complejidad, debido a que se encuentra formada tanto por macronutrientes y micronutrientes, entre ellos hidratos de carbono, vitaminas y componentes inmunológicos como la IgA, lactoferrina, TNF $\alpha$  e interleucinas. Se ha demostrado que la IgA secretora protege la mucosa intestinal disminuyendo la presentación de enfermedades gastrointestinales.<sup>1</sup> En este sentido, la LM reduce el riesgo a sufrir enfermedades infecciosas y contribuye con el desarrollo físico y cognitivo del niño. Por ende, se considera que la alimentación con leche humana (LH) es una parte integral del cuidado del bebé sano, prematuro y/o críticamente enfermo o vulnerable.<sup>2</sup> Es por ello, que en aquellas situaciones en las que la LM no es posible; por ejemplo, en recién nacidos pretérmino y/o de bajo peso al nacer, o casos en que alguna patología de la madre impide que el neonato sea amamantado directamente, la Organización Mundial de la Salud (OMS), Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la Asociación Española de Pediatría (AEP) defienden como recurso de primera elección para la nutrición del neonato a la leche materna donada que provenga de un Banco de Leche Humana (BLH).<sup>3</sup>

Los beneficios más resaltantes de la leche materna donada en recién nacidos prematuros son: protección contra la enterocolitis necrotizante (NEC), mejor tolerancia a la alimentación, disminución de la incidencia de displasia broncopulmonar, menos días de nutrición parenteral, mayor tasa de LM al momento del alta, y la disminución del riesgo cardiovascular a largo plazo<sup>4</sup>; generando disminución de morbimortalidad en esta población. En cuanto a la comparación de la LM con la fórmula en prematuros, se determinó que la LM de donante se asociaba principalmente con un menor riesgo de intolerancia a la alimentación y NEC, vital para la mejoría del prematuro.<sup>5</sup> A su vez, la alimentación con LM puede disminuir la proporción de microorganismos patógenos en la flora intestinal infantil, lo cual influencia en menos presentaciones de diarreas, mejorando la nutrición<sup>6</sup>. Por lo cual, la LM es la primera opción en la alimentación del prematuro, en este sentido y a fin de cubrir las necesidades de este grupo poblacional considerados vulnerables se crean los BLH.<sup>7</sup>

Los BLH son instituciones sanitarias sin fines de lucro organizados para la recolección, procesamiento, almacenamiento y distribución de leche materna donada<sup>8</sup>. El primer BLH del mundo se abrió hace más de 100 años atrás; en América Latina el primer BLH se inauguró en Brasil en 1943, llegando a contar con una red de 218 bancos cuyo impacto en la reducción de la mortalidad infantil influyó a que la OPS, UNICEF, World Alliance for Breastfeeding Action y la Internacional Baby Food Action Network, propongan la creación de una Red Latinoamericana de BLH. Dicha red se creó en el año 2007 y está conformada por 20 países, entre ellos el Perú.<sup>9</sup>

Actualmente en el Perú se cuenta con tres BLH, el primero fue en el Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP) desde agosto del 2010, llegando a atender a 1600 prematuros anualmente; en el año 2014 se implementó el segundo BLH en el Hospital Nacional Docente Madre Niño “San Bartolomé” (HONADOMANI SB),<sup>10</sup> y el tercero se instaló en el Hospital Regional “El Carmen” de Huancayo.<sup>11</sup>

El objetivo principal del BLH es brindar una alimentación con leche materna donada pasteurizada, total o parcialmente a los prematuros, primordialmente a los nacidos con un peso  $\leq$  a 1500 gramos, así como también a los recién nacidos post quirúrgicos<sup>11</sup>. El proceso de la donación de leche materna consta del cribado de la donante, la recolección de la leche, el análisis sensorial y físico químico, la pasteurización, y el control microbiológico a través del cultivo de la leche donada para observar el crecimiento de bacterias coliformes; en caso las

muestras de leche no cumplan con alguno de los estándares de calidad de este proceso, son descartadas.<sup>12,13</sup>

Dado lo anteriormente mencionado es importante identificar la influencia del conocimiento de los beneficios y el enfoque cultural que cada población tiene, y la manera en la cual ello puede limitar la difusión de la donación de leche materna. Es por ello que la cultura, entendida como un sistema de significados socialmente compartidos, que dirigen y justifican la conducta humana<sup>14</sup> estarán relacionados en torno a diferentes aspectos, dentro de ellos: las creencias, actitudes y prácticas.

Según un estudio en diferentes centros de salud de Guatemala, en el cual se buscó conocer acerca de las actitudes, prácticas y percepción en puérperas acerca del BLH se concluyó que la principal limitante entorno a la donación era el desconocimiento sobre la existencia de estos.<sup>15</sup> Otro estudio realizado en Turquía que engloba al conocimiento, actitud y comportamiento en relación a un BLH, concluyó que en dicho País existe una limitación ligada a la falta de educación y a la religión que practican.<sup>16</sup> En este sentido los BLH en el Perú, constituyen un avance significativo para el país, sin embargo, se sabe muy poco acerca de la actitud, conocimiento y percepción de nuestras madres en relación con el BLH. Por ello es de vital importancia conocer más acerca de este tema ya que permitirá identificar qué tipo de creencias, actitudes y prácticas interfieren en la donación de LM.

## **MATERIAL Y MÉTODOS**

### **Diseño del estudio**

Estudio descriptivo prospectivo de corte transversal.

### **Población y muestra**

El cálculo del tamaño muestral fue realizado mediante el programa Openepi<sup>®</sup>, con un intervalo de confianza al 95%, una precisión al 6,7% y una prevalencia esperada del 50%; se obtuvo un tamaño muestral de 218 individuos. Según estadísticas de SuSalud la población mensual de puérperas en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé es de aproximadamente 400 puérperas.

Se incluyeron puérperas atendidas en el hospital, que aceptaron participar en el estudio y en buen estado de salud, excluyéndose aquellas que manifestaron ser personal de salud, no dominaban el idioma español o portadoras de enfermedad transmisible (Virus de Hepatitis B o C, Sífilis o VIH), así como aquellas encuestas mal llenadas. Luego de aplicar los criterios de exclusión se eliminaron 22 encuestas y se obtuvo un total de 218 encuestas válidas para el estudio.



## **Variables**

Se clasificó a las madres que presentaron o no donación de LM al BLH. Se midieron la edad (años), estado civil: soltera, casada, conviviente o divorciada/separada, religión: católica, cristiana, evangélica u otro. El grado de instrucción (primaria, secundaria, superior técnico y superior universitario) y los antecedentes obstétricos. Para la determinación de las creencias se evaluó la creencia como alimento, si ha oído hablar de los BLH, ubicación de los mismos, si es posible donar, y a qué niños van dirigidos. Las actitudes correspondieron a lo que piensan sobre los BLH, disposición a donar al BLH, razones por las cuales hay que donar y si permitiría que a su hijo le den LH. Para la determinación de las prácticas se evaluó si habían donado alguna vez LM al BLH, qué madres pueden donar LM, qué madres no pueden o no deben donar LM, en qué lugar se extrae la leche que va a donar, qué medidas higiénicas practica antes de la extracción de LM, qué método de extracción de LM utiliza o prefiere.

## **Técnica e Instrumento**

La técnica empleada fue el cuestionario estructurado. El instrumento de recolección de datos fue construido partiendo del estudio “CREENCIAS, ACTITUDES, PRÁCTICAS Y PERCEPCIÓN EN PUÉRPERAS SOBRE DONACIÓN DE LECHE MATERNA A UN BANCO DE LECHE HUMANA” realizado en Guatemala en el año 2010<sup>15</sup>. Se modificó este instrumento siendo sometido a juicio de expertos por tres (3) neonatólogos de nuestro país para que pueda ser usado adecuadamente en nuestro contexto. El instrumento contó con opciones múltiples, las cuales fueron para marcar. Estuvo constituido por 19 preguntas, las cuales fueron divididas en tres temas: creencias, actitudes y prácticas. Las creencias estuvieron constituidas por 8 preguntas, las actitudes por 5 preguntas y por último las prácticas por 6 preguntas. Se consideró variables dependientes a las creencias, las actitudes y a las prácticas. La aplicación del instrumento tomó un tiempo aproximado de 30 minutos.

## **Procedimientos**

Se elaboró una carta solicitando la autorización. Antes de la aplicación del instrumento se procedió a la explicación del contenido de este, para absolución de cualquier duda; además, se le asignó un código a cada puérpera. Se aplicaron los instrumentos y se agradeció por la participación.

## **Aspectos éticos**

Esta investigación fue aprobada por el Comité de Ética de la Universidad Científica del Sur (expediente N° 044-2019-PRE15), y Comité de Investigación del HONADOMANI SB (Expediente N° 09938-19). Se les informó a las participantes que podían renunciar en cualquier momento de la encuesta, se garantizó la confidencialidad en la recolección de datos y en el cuestionario. Asimismo, se aplicó el consentimiento informado a cada una de las encuestadas.

## **Análisis de datos**

Los datos fueron digitados en una base de datos en Microsoft Excel, posteriormente fueron procesados en el software SPSS 23. Se aplicaron distribuciones de frecuencias relativas y finalmente se presentaron en tablas los resultados obtenidos.

## RESULTADOS

De las 218 participantes, el mayor porcentaje de entrevistadas fueron del rango de edad de 30 a 34 años, representando el 29.4 % del total. En cuanto al estado civil, las encuestadas cuyo estado civil fue conviviente 60,1%. En cuanto a la religión, el grupo más representativo fueron las católicas siendo esta el 79,4 %. Con respecto al grado de instrucción la mayoría manifestó estar en nivel secundario (47.2%). El 76.6% presentaron entre 1 a 2 gestaciones. Al evaluar a las madres que donaban, el mayor porcentaje que se encontró fue entre los 30 a 34 años, de preferencia convivientes, católicas, con grado de instrucción secundaria y técnico superior, con 1 a 2 gestaciones (Tabla 1)

Se consideró primero determinar si la población conoce cuál es el mejor alimento del Recién Nacido (RN) sano o enfermo, hallándose que el 98,2% consideran que la leche materna es el mejor alimento para el RN. El 75,7% de las encuestadas han oído hablar sobre el banco de leche. El 72.5% de las puérperas creen que existen BLH en todos los hospitales, mientras que el 17,4% consideraron no saber en qué lugares existen bancos de leche. El 87,2% creen que la leche materna se puede donar mientras que el 4,1% creen que la leche materna no se puede donar, un 88,5 % determina que es bueno donar leche materna. Así mismo el 82,1 % creen que es buena para los recién nacidos la leche donada. El 45,4% considera que se le puede dar leche donada a todos los recién nacidos, el 26,1% a los prematuros, el 2,8% a los niños enfermos y el 7,8% desconoce. El 85.8% de las puérperas determinaron que la salud de la madre después de donar leche materna no puede ser afectada, el 11.9% indicaron no saber si la salud se afecta, mientras que sólo un 2.3% determinaron que sí puede verse afectada la salud considerando que las afecciones de salud mencionadas fueron: “disminución de la hemoglobina”, “estimulación del pezón” e “infección”. (Tabla 2)

En cuanto a las actitudes, de las encuestadas el 96,3% piensan que es necesario que existan los BLH (56,9% totalmente de acuerdo y 39,4% de acuerdo). El 89,5% estarían dispuestas a donar su leche a un BLH (56,0% Definitivamente sí y 33,5% probablemente sí). Para determinar acerca de qué depende que donen leche al BLH un 29,4% respondió que “tiene que consultarlo con un familiar”, un 30,7% “porque no quiere” y un 39,9% por otro motivo. Por último, se quiso determinar si las puérperas permitirían que se les diera a sus hijos leche donada encontrándose que el 69,7% estaría de acuerdo (28,4% totalmente de acuerdo y 41,3% de acuerdo), (Tabla 3).

En cuanto a las prácticas sobre la donación de leche materna, se determinó que el 83,5% no ha donado leche materna (LM) comparado con un 16,5% que indicaron si haberlo hecho. El 41,3% identificó que las madres que pueden donar LM deben estar sanas. Con respecto a la pregunta que buscaba determinar qué madres no pueden o no deben donar al BLH, las encuestadas refirieron que aquellas que estén enfermas no pueden donar en un 33,9%, el 29,0% consideró que aquellas que tengan SIDA no pueden donar. Además, se determinó que de aquellas puérperas que practican la donación el 14,2% se extraen leche en el BLH mientras que el 2,3% prefiere realizarlo en sus casas y en el BLH. Acerca de las medidas higiénicas que practican las donantes el 16,1% consideró lavarse las manos con agua y jabón, lavarse los senos con agua hervida, colocarse bata estéril antes de extraerse la leche. Por último, se consideró que el método de extracción manual fue de un 11,0% mientras que el 5.5% se extraen la leche con ayuda de bombas (Tabla 4).

## DISCUSIÓN

De las 238 encuestadas 36 puérperas donaron al menos una vez LM al BLH. El rango de edad mayoritario fue de 30 a 34 años con un total de 18 puérperas y el menor rango de edad fue el de 15 a 19 años con una sola puérpera donante. Es notable resaltar que en un estudio realizado en China<sup>17</sup> no cuentan con donantes adolescentes; mientras que en esta investigación dentro del grupo de entrevistadas que fueron adolescentes y no donaron leche al BLH se contó con la cantidad de 20 puérperas; este hallazgo está relacionado con que el embarazo adolescente en el Perú se presenta en 13 de cada 100 mujeres según ENDES 2017<sup>18</sup>.

Acerca del estado civil de las donantes, 26 de las puérperas eran convivientes, 6 solteras y solo 4 casadas (Tabla 1), lo cual estaría relacionado con los resultados del Censo del 2017, en donde se evidenció que el número de convivientes se ha ido incrementado con el transcurrir del tiempo y pasó del 1 millón 336 mil 326 (12,0%) en el año 1981 a 6 millones 195 mil 795 (26,7%) en el 2017 asimismo se evidenció que el porcentaje de casados ha disminuido de 38,4% en el año 1981 a 25,7% en el 2017<sup>19</sup>, dicha información permitió corroborar que la estructura familiar que predomina es la convivencia, este grupo es prevalente tanto en donantes como en no donantes. Se evaluó también la religión, en la cual de las encuestadas 26 eran católicas, 5 evangélicas y con una menor prevalencia en la religión cristiana. Lo cual es evidenciado en el censo del 2017 donde se revelan que 17 millones 635 mil 339 (76,0%) personas profesan la religión católica, es importante conocer esto ya que la religión determina ciertas actitudes y creencias acerca de la donación. Por ejemplo, para la religión musulmana es importante que se conozcan las familias antes de la donación o que se done leche a niños del mismo sexo para evitar que existan lazos, como el matrimonio, entre “hermanos de leche”<sup>16</sup>. Acerca del grado de instrucción de las donantes el mayor porcentaje fue el grado técnico superior y secundario con 13 puérperas respectivamente, y el menor rango con primaria siendo solo tres puérperas donantes (Tabla 1). En contraste a este hallazgo, en un estudio realizado en Nairobi, Kenya, las madres con mayor educación e ingresos estaban más dispuestas a donar en comparación con aquellas de bajo nivel de educación.<sup>20</sup>

En cuanto a las creencias, el total de puérperas refirieron en un 98.2% que el mejor alimento para el RN es la LM, además en un 75.7% refirieron haber oído hablar sobre los BLH, sin embargo, se evidencia a través de este estudio que desconocen de la existencia de los bancos de leche en los hospitales de Lima, debido a que el 72.5 % de las puérperas refieren que en todos los hospitales existen BLH. Sin embargo, tan solo 2 hospitales en Lima cuentan con BLH, cabe mencionar que el MINSa a través de la ‘Norma técnica de salud para la implementación, funcionamiento y promoción de Bancos de leche humana en el Perú’, aprobada mediante la Resolución Ministerial N° 426-2019<sup>21</sup> determinó que en la actualidad los hospitales Arzobispo Loayza, Hospital Madre Niño y el Hospital Nacional Dos de Mayo cuentan con un centro de recolección de LH, siendo en la actualidad el Hospital San Bartolomé el segundo BLH del país.<sup>9</sup> Se espera que con la aprobación de la Norma Técnica se pueda cumplir el objetivo principal, en el cual los prematuros nacidos con un peso menor o igual a 1500 gramos, y los neonatos postoperados con patología del aparato digestivo, serán los principales beneficiados<sup>21</sup>.

Es preciso destacar que las puérperas encuestadas refieren en un 87.2 % que la leche se puede donar, creen que es bueno donar en un 88.5 % y que la leche donada es adecuada para los RN un 82.1%; esto es contribuyente de acuerdo a investigaciones similares entorno al conocimiento de la donación de leche materna en países como Turquía<sup>16</sup> y Guatemala<sup>15</sup>, dónde se aprueban los BLH. Asimismo, es oportuno la difusión de información adecuada en torno a este tema de manera que se pueda potenciar esta práctica y resolver dudas entre aquella población que cree que la leche donada no es adecuada para los RN.

Se destaca que el 45.4% de las encuestadas refieren que todos los niños pueden recibir leche donada y el 26.1 % opina que los niños prematuros. Entorno a este punto cabe destacar que la OMS, la Academia Americana de Pediatría y la Sociedad Europea de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica recomiendan el uso de leche donada pasteurizada en prematuros cuando la LM no esté disponible<sup>22</sup>; siendo esta la población objetivo de los BLH.

Más del 80% de puérperas determinó que la salud de las donantes no se ven afectadas con la donación de LM, sin embargo, se debe resaltar que dentro de aquellas puérperas que creen que sí se puede afectar la salud de la madre, resalta aquella respuesta como “disminución de la hemoglobina”, “la estimulación repetitiva del pezón” o que se pueda “generar una infección”. Con respecto a estos puntos actualmente no existe evidencia científica que determine que donar LM afecte la salud de la madre y por ende es un tema que se debería abordar para despejar dudas al respecto. Sin embargo, se debe resaltar que la nutrición materna es importante, se recomienda una dieta rica en hidratos de carbono, proteínas, vitaminas, calcio, zinc, etc.; de manera que durante la lactancia una madre o donante tenga un aporte no menos de 1800 cal al día.<sup>23</sup>. Es importante que esto sea evaluado en todas las donantes de LM a fin de lograr que esta tenga el aporte necesario para la alimentación del lactante.

En cuanto a la existencia de los BLH, más del 96% de puérperas está de acuerdo con la creación de estos, así mismo la cantidad de encuestadas que estaría dispuesta a donar LM es más del 89 %, lo cual se ve reflejado y promovido por la creación de más BLH de acuerdo a la Norma técnica de salud del MINSa para su promoción y funcionamiento, de esta manera se contribuirá con la disminución de la morbilidad neonatal, se promoverá la LM además se enfatizará la donación.

Se analizó también aquellas puérperas que no estarían dispuestas a donar LM las cuales refirieron principalmente “el tener poca leche y su temor de no tener más leche para sus hijos posteriormente”, estas dudas podrían ser resueltas al momento de brindar información a las donantes y en general a las mujeres refiriéndose que se vigilará y monitorizará al lactante en el periodo que la madre sea donante, teniendo en cuenta el crecimiento a través del análisis de peso y talla, además de resolver las dudas que la donante podría tener, por ejemplo la alimentación de la donante, alimentación complementaria y LM, de manera que se pueda brindar consejería además de un monitoreo del crecimiento del hijo de la donante <sup>23</sup>. Cuando se enfatizó sobre la razón de la que dependía la donación de LM a un BLH resaltó: “la cantidad de leche que disponga” la donante. Es comprensible tener en cuenta esta duda pero como se mencionó anteriormente existe una estricta vigilancia para resolver cualquier duda que pudiera tener la donante; mientras que en un estudio realizado en Kenya predominaron las siguientes tres razones: aversión personal (44%), percepción de leche inadecuada para la donación (39%) y miedo al riesgo de transmisión de la enfermedad (18%)<sup>20</sup>, no habiendo ninguna coincidencia entre ambos estudios.

En el año 2013 los BLH se han repotenciado gracias a la capacitación y tecnología que es brindada por el Gobierno de Brasil y España; además, la creación del BLH en el Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP) ha traído como consecuencia la inauguración de centros de recolección de leche materna como la Asociación Taller de los Niños (TANI), en San Juan de Lurigancho<sup>24</sup>. Sin embargo, pese a estos avances, en esta investigación solo un 16.5 % de todas las puérperas encuestadas han donado alguna vez LM. Cabe mencionar que la creación de centros de recolección, conocidos también como centros satélites<sup>25</sup> permite un ahorro en equipamiento y mantenimiento a comparación de la creación de nuevos bancos de leche<sup>26</sup> según un estudio realizado en España<sup>25</sup> y Alemania,<sup>26</sup> siendo esta una alternativa para captar donantes y difundir la donación

En relación a la pregunta sobre qué madres pueden donar, la mayoría coincidió en que deben ser aquellas que estén sanas, seguido de aquellas que tengan suficiente leche o quieran donar; con respecto a que madres no pueden donar, la mayoría consideró aquellas que estén enfermas, seguido de las que tengan SIDA y las que estén tomando medicamentos. En base a estas respuestas se debe mencionar que de acuerdo a la Norma técnica aprobada el año 2019 por el MINSA, se realiza una adecuada selección a través de una entrevista por un personal de salud capacitado, dentro de la cual consideran aspectos en los cuales la donante debe encontrarse saludable, se evalúa signos clínicos de ictericia, cianosis, anemia, malnutrición, disnea, inestabilidad de tipo física o mental y antecedentes; además también se les pide información sobre la medicación de uso habitual<sup>21</sup>. Según información obtenida de acuerdo a los Bancos de leche en España es necesario obtener información serológica previa de las donantes a fin de descartar infecciones como Virus de Hepatitis (B, C), Sífilis y VIH. Asimismo, se excluirán a donantes que consuman bebidas alcohólicas, tengan el hábito de fumar, así como pacientes en diálisis renal.<sup>27</sup>

Fue importante determinar en qué lugares, qué medidas higiénicas practican y el método de extracción de la leche de preferencia de las donantes, por lo cual se evidenció que ante estas preguntas más del 86% de las donantes se extrae la leche en el BLH y solo un 13.9% en su casa y en el BLH respecto al total de donantes. Además, el 97.2% toma en cuenta el lavado de manos y senos, el uso de batas antes de la extracción de la leche, el 66.7% refirió la extracción manual y un 33.3% lo hacía mediante el uso de bombas respecto al total de donantes. Es importante recalcar que el MINSA recomienda las siguientes medidas higiénico sanitarias: uso de utensilios esterilizados, lavado de manos y antebrazos de la donante con agua y jabón neutro; además, resaltan la importancia de lavarse las mamas con agua y con una gasa. Asimismo, la madre tiene que estar cómoda al momento de extraerse la leche.<sup>21</sup> Según información de los BLH en España, en caso de ser la recolección en el domicilio se aconseja que, así la extracción de la leche sea de forma manual o con el uso de extractores, siempre debe prevalecer la limpieza, higiene y esterilización adecuada, previamente al lavado de manos adecuado. Así como la conservación de la leche en frío ya sea refrigerada o congelada, se considera que la leche puede estar almacenada en la nevera hasta 24 h, a una temperatura de 7°C y una temperatura máxima del congelador a -15 °C.<sup>7</sup> Respecto a este punto, el MINSA refiere que la leche recolectada en casa se debe colocar en un frasco de vidrio con tapa de plástico esterilizado, además que el volumen de la leche no debe exceder las  $\frac{3}{4}$  partes del envase y se debe asegurar el sellado del frasco a fin de evitar contaminaciones, se debe separar la leche de otros alimentos, se deben congelar inmediatamente a una temperatura de -3°C y el tiempo de vida máximo es de 15 días en el congelador antes de la pasteurización.<sup>21</sup>

En cuanto al método de extracción de LM no se cuenta con suficiente evidencia sobre cuál es el mejor para la realización de la donación, sin embargo, indican que se debe descartar las primeras gotas de leche de cada pecho, esto contribuye a la obtención de LM con microbiota con un recuento total promedio de  $1.0 \times 10^2$  UFC/ ml y exenta de patógenos previa esterilización de las bombas en caso de utilizarlas.<sup>21</sup>

## Conclusiones

Se puede determinar que la mayoría de la población tiene conocimiento sobre el mejor alimento para el RN, además de haber oído sobre los BLH, sin embargo desconocen la ubicación de estos. Las madres creen que se puede y es bueno donar LM. Si bien es cierto las puérperas encuestadas consideran que todos los RN deberían verse beneficiados con el Banco de Leche se debe brindar mayor conocimiento sobre la población que resultaría con mayor beneficios en caso de contar con más bancos de leche. A pesar de que la población piensa que es necesario y la mayoría estaría dispuesta a donar LM al BLH a través de este estudio se destaca que solo un 16.5% práctica la donación de LM. En cuanto a las prácticas de las donantes, casi todas cuenta con el conocimiento acerca de una adecuada higiene para el momento de la extracción de leche.

### **Agradecimientos**

Por la colaboración de los Médicos Wilfredo Ingar Armijo, Sonia Villasante Valera, Carlos Huertas Fèlix y Tatiana Barboza Palacios por la participación en la colaboración de esta investigación.

### **Conflicto de intereses**

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

### **Fuente de financiamiento**

Autofinanciado



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Aguilar Cordero MJ, Baena García L, Sánchez López AM, Guisado Barrilao R, Hermoso Rodríguez E, Mur Villar N. Beneficios inmunológicos de la leche humana para la madre y el niño: revisión sistemática. *Nutrición Hospitalaria*. abril de 2016;33(2):482-93.
2. Candelaria L, Spatz D, Giordano N. Experiences of Women Who Donated Human Milk. *J Obstet Gynecol Neonatal Nurs*. 2018 Jul; 47(4): 556-563.
3. Meier P, Patel A, Esquerra-Zwiers A. Donor Human Milk Update: Evidence, Mechanisms, and Priorities for Research and Practice. *Journal of Pediatrics*. 2017;180:15-21
4. ESPGHAN Committee on Nutrition, Arslanoglu S, Corpeleijn W, Moro G, Braegger C, Campoy C, et al. Donor human milk for preterm infants: current evidence and research directions. *J Pediatr Gastroenterol Nutr*. octubre de 2013;57(4):535-42.
5. Quigley M, Embleton ND, McGuire W. Formula versus donor breast milk for feeding preterm or low birth weight infants. *Cochrane Database of Systematic Reviews [Internet]*. 2019 [citado 15 de diciembre del 2019];(7). Disponible en: <https://www.cochranelibrary.com/es/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD002971.pub5/full/es>
6. Schanler RJ. VII. Fortification of Human Milk With Human Milk Components. *J Pediatr Gastroenterol Nutr*. septiembre de 2015;61 Suppl 1:S9-10.
7. Calvo J, García Lara NR, Gormaz M, Peña M, Martínez Lorenzo MJ, Ortiz Murillo P, et al. [Recommendations for the creation and operation of maternal milk banks in Spain]. *An Pediatr (Barc)*. julio de 2018;89(1):65.e1-65.e6.
8. Carrión Torres CR, López Chávez BE. Evaluación de procesos del servicio Banco de leche humana del Instituto Nacional Materno Perinatal en el año 2016. Pontificia Universidad Católica del Perú [Internet]. 1 de septiembre de 2017 [citado 18 de diciembre del 2019]; Disponible en: <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/9267>
9. BLH en Peru [Internet]. [citado 19 de diciembre del 2019]. Disponible en: [http://www.iberblh.org/index.php?option=com\\_content&view=article&id=535Itemid=60](http://www.iberblh.org/index.php?option=com_content&view=article&id=535Itemid=60)
10. Documento de Dictamen [Internet]. [citado 19 de diciembre del 2019]. Disponible en: <http://www2.congreso.gob.pe/Sicr/ApoyComisiones/comision2011.nsf/dictamenes/190FEBB7CAE7D2D705257ED6005DFB7D>
11. León-Mauricio ZF, Villanueva-Medina C, Dávila-Aliaga C. Banco de leche humana: estrategia para la disminución de la morbilidad neonatal Instituto Nacional Materno Perinatal. *Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal*. 3 de diciembre de 2016;5(2):31-6.
12. Ginovart G, Gich I, Verd S. Human milk feeding protects very low-birth-weight infants from retinopathy of prematurity: a pre-post cohort analysis. *J Matern Fetal Neonatal Med*. diciembre de 2016;29(23):3790-5.
13. Arslanoglu S, Bertino E, Tonetto P, De Nisi G, Ambruzzi AM, Biasini A, et al. Amendment to 2010 Italian guidelines for the establishment and operation of a donor human milk bank. *J Biol Regul Homeost Agents*. septiembre de 2012;26(3 Suppl):61-4.
14. Páramo Morales D, Páramo Morales D. Cultura y comportamiento humano. *Pensamiento & Gestión*. junio de 2017;(42):1-5.
15. Cun E, de León D, Marroquín N, Rosales M. Creencias, actitudes, prácticas y percepción en púerperas sobre donación de leche materna a un banco de leche humana. Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas. 2011. Recuperado de [http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05\\_8738.pdf](http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_8738.pdf).
16. Ergin A, Uzun SU. Turkish Women's Knowledge, Attitudes, and Behaviors on Wet-Nursing, Milk Sharing and Human Milk Banking. *Matern Child Health J*. 2018;22(4):454-60.
17. Liu X-H, Han S-P, Wei Q-F, Zheng F-Y, Zhang T, Chen H-M, et al. The data and characteristics of the human milk banks in mainland China. *World J Pediatr*. abril de 2019;15(2):190-7.

18. DESCARGA: Alerta sobre incremento del embarazo en adolescentes [Internet]. [citado 20 de diciembre del 2019]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/noticias/mesa-nacional/nueva-alerta-embarazo-en-adolescentes-aumento>
19. PERÚ Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. [citado 21 de diciembre del 2019]. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/series.asp>
20. Kimani-Murage EW, Wanjohi MN, Kamande EW, Macharia TN, Mwaniki E, Zerfu T, et al. Perceptions on donated human milk and human milk banking in Nairobi, Kenya. *Matern Child Nutr.* 2019;15(4):e12842.
21. Resolución Ministerial N° 426-2019/MINSA [Internet]. [citado 23 de diciembre del 2019]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/276006-426-2019-minsa>
22. Barbarska O, Zielińska M, Pawlus B, Wesółowska A. Characteristics of the regional human milk bank in Poland - donors, recipients and nutritional value of human milk. *Rocz Panstw Zakl Hig.* 2017;68(4):395-400.
23. Ares Segura S, Arena Ansótegui J, Díaz-Gómez NM. La importancia de la nutrición materna durante la lactancia, ¿necesitan las madres lactantes suplementos nutricionales? *Anales de Pediatría.* 1 de junio de 2016;84(6):347.e1-347.e7.
24. Instituto Nacional Materno Perinatal [Internet]. [citado 27 de diciembre del 2019]. Disponible en: [https://www.inmp.gob.pe/noticia/se-firmo-convenio-de-cooperacion-entre-el-inmp-y-la-asociacion-tani?fbclid=IwAR3SDOZl7aA7OZ5wrTHF54\\_7F7spB8tnK1NmJfqjU\\_vLzIZTcg43mLqBXmo](https://www.inmp.gob.pe/noticia/se-firmo-convenio-de-cooperacion-entre-el-inmp-y-la-asociacion-tani?fbclid=IwAR3SDOZl7aA7OZ5wrTHF54_7F7spB8tnK1NmJfqjU_vLzIZTcg43mLqBXmo)
25. Affumicato L, Sánchez Tamayo T, Espinosa Fernandez MG, Peña Caballero M, Ruiz Morcillo CE, Acebes Tosti R, et al. Centro satélite de donación y recepción de leche materna como alternativa a la creación de un banco de leche independiente. Análisis de reducción de costes. *J Healthc Qual Res.* 1 de enero de 2018;33(1):3-9.
26. Cost analysis showed that feeding preterm infants with donor human milk was significantly more expensive than mother's milk or formula - Fengler - - *Acta Paediatrica - Wiley Online Library* [Internet]. [citado 28 de diciembre del 2019]. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/apa.15087>
27. Sitio Web «Acercando el IMSS al Ciudadano» [Internet]. [citado 28 de diciembre del 2019]. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/node/85432>



## ANEXOS

**Tabla 1. Distribución porcentual del total de madres participantes y madres donantes, Hospital Nacional Docente San Bartolomé, 2019**

	Total madres		Total donantes	
	n	%	n	%
<b>Edad (años)</b>				
15 a 19	21	9,6	1	4,8
20 a 24	37	17,0	4	10,8
25 a 29	59	27,1	7	11,9
30 a 34	64	29,4	18	28,1
35 a 39	37	17,0	6	16,2
<b>Estado Civil</b>				
Soltera	51	23,4	6	11,8
Casada	34	15,6	4	11,8
Conviviente	131	60,1	26	19,8
Divorciada/separada	2	0,9	0	0,0
<b>Religión</b>				
Católica	173	79,4	26	72,2
Mormona	0	0,0	0	0,0
Evangélica	15	6,9	5	13,9
Agnóstica	7	3,2	2	5,6
Otro	23	10,6		
<b>Religión (Otro)</b>				
Adventista	3	13,0	1	2,7
Cristiana	16	69,6	2	5,6
Iglesia de Dios Sociedad Misionera Mundial	1	4,4	0	0,0
Ninguna	3	13,0	0	0,0

**Grado de Instrucción**

Primaria incompleta	1	0,5	1	2,8
Primaria completa	11	5,0	2	5,6
Secundaria incompleta	19	8,7	2	5,6
Secundaria completa	84	38,5	11	30,5
Técnico superior	62	28,4	13	36,1
Universitario	41	18,8	7	19,4

**Número de gestaciones**

1-2	167	76,6	27	16,2
3-4	49	22,5	8	16,3
5-7	2	0,9	1	50,0
<b>Total</b>	<b>218</b>	<b>100,0</b>	<b>36</b>	<b>36,5</b>

---

**Tabla 2. Creencias sobre donación de leche materna, en puérperas atendidas en el Hospital Nacional Docente San Bartolomé, 2019**

	n	%
<b>¿Cuál es el mejor alimento para el recién nacido sano o enfermo?</b>		
Leche Materna	214	98.2
Leche materna y leche en polvo	3	1.4
Leche fresca	1	0.5
<b>¿Ha oído hablar sobre bancos de leche?</b>		
Si	165	75.7
No	53	24.3
<b>¿Dónde cree usted o sabe que hay bancos de leche?</b>		
En todos los hospitales	158	72.5
En Centros de Salud	14	6.4
En Hospitales Privados	8	3.7
No sabe	38	17.4
<b>¿Cree que la leche materna se puede donar?</b>		
Si	190	87.2
No	9	4.1
No sabe	19	8.7
<b>¿Cree usted que es bueno donar leche materna?</b>		
Si	193	88.5
No	9	4.1
No sabe	16	7.3
<b>¿Cree usted que es buena para los bebés la leche donada?</b>		
Definitivamente si	101	46.3
Probablemente si	78	35.8
Indecisa	24	11.0
Probablemente no	11	5.0
Definitivamente no	4	1.8

**¿Sabe usted a qué niños se les puede dar leche donada?**

Todos	99	45.4
Niños prematuros	57	26.1
Niños que no tienen mamá	39	17.9
Niños enfermos	6	2.8
No sabe	17	7.8

**¿Puede ser afectada la salud de la madre después de donar leche a un Banco de leche humana?**

Si	5	2.3
No	187	85.8
No sabe	26	11.9
Total	218	100.0

---

Tabla 3. Actitudes sobre donación de leche materna, en puérperas atendidas en el Hospital Nacional Docente San Bartolomé, 2019

	n	%
¿Piensa que es necesario que existan bancos de leche?		
Totalmente de acuerdo	124	56.9
De acuerdo	86	39.4
Indecisa	5	2.3
Desacuerdo	1	0.5
Totalmente en Desacuerdo	2	0.9
¿Estaría dispuesta a donar su leche materna al Banco de leche humana?		
Definitivamente si	122	56.0
Probablemente si	73	33.5
Indecisa	13	6.0
Probablemente no	5	2.3
Definitivamente no	5	2.3
¿De qué depende que done leche al Banco de leche humana?		
Tengo que consultarlo con un familiar	64	29.4
Porque no quiere	67	30.7
Otro	87	39.9
¿Permitiría que se le diera a su hijo leche donada?		
Totalmente de acuerdo	62	28.4
De acuerdo	90	41.3
Indecisa	36	16.5
Desacuerdo	17	7.8
Totalmente en Desacuerdo	13	6.0
Total	218	100.0

**Tabla 4. Prácticas sobre donación de leche materna, en puérperas atendidas en el Hospital Nacional Docente San Bartolomé, 2019**

	n	%
<b>¿Ha donado alguna vez leche materna al Banco de leche humana?</b>		
Si	36	16.5
No	182	83.5
<b>¿Qué madres pueden donar leche materna?</b>		
Todas las que estén dando de mamar	17	7.8
Las que estén sanas	90	41.3
Las que tengan suficiente leche	29	13.3
Las que quieran	19	8.7
Todas las anteriores	63	28.9
<b>¿Qué madres NO pueden o No deben donar leche materna?</b>		
Las que estén enfermas	74	33.9
Las que están tomando medicamentos	15	6.9
Las madres que tengan SIDA	63	29.0
Todas pueden donar	7	3.2
Ninguna de las anteriores	59	27.2
<b>¿En qué lugar se extrae la leche que va a donar?</b>		
En el banco de leche humana	31	14.2
En ambos lugares	5	2.3
No donó	182	83.5
<b>¿Qué medidas higiénicas práctica antes de la extracción de leche materna?</b>		
Todas las anteriores	35	16.1
Lavarse las manos con agua y jabón	1	0.5
No donó	182	83.5
<b>¿Qué método de extracción de leche materna utiliza o prefiere utilizar?</b>		
Extracción manual	24	11.0
Con ayuda de bombas manuales o eléctricas	12	5.5
No donó	182	83.5
Total	218	100.0

**COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN**

**CIENTÍFICA**  
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

CONSTANCIA N° 45 -CIEI-CIENTÍFICA-2019

El presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (CIEI-CIENTÍFICA) da constancia que el proyecto de investigación, cuyos datos se registran a continuación, ha sido **aprobado** por el CIEI-CIENTÍFICA.

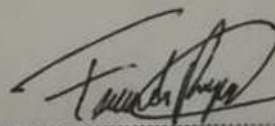
Código de registro: **044-2019-PRE15**  
 Título: **Creencias, actitudes y prácticas sobre donación de leche materna al banco de leche humana en puérperas del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, abril a junio del 2019**  
 Investigador principal: **Gemima Zuriel Gomez Garcia**

La aprobación del proyecto de investigación implica que el documento presentado a evaluación cumple con los lineamientos de Universidad en materia de investigación y ética, los cuales se sustentan en la normativa internacional vigente.

En tal sentido, esta aprobación carecerá de valor si es que el proyecto de investigación arriba indicado es modificado de cualquier forma. Toda enmienda, añadido, eliminación o eventualidad (eventos adversos, etc.) posterior a la fecha de aprobación debe ser reportado al CIEI-CIENTÍFICA.

La vigencia de la aprobación de este documento es de dieciocho (18) meses (**hasta el 12 de agosto del 2020**), periodo en el que puede desarrollarse el proyecto. Cualquier trámite para su renovación deberá ser enviado antes del término de la vigencia de este documento, debiendo suspenderse todo desarrollo hasta que la renovación sea aprobada.

Villa El Salvador, 13 de febrero de 2019




Méd. Fernando M. Runzer Colmenares  
 Presidente  
 Comité Institucional de Ética en Investigación

Re: [DGIDI-UCSUR] Registro de proyecto de investigación – Proyecto de tesis de Gemima Zuriel Gomez Garcia



Fernando Miguel Runzer Colmenares <frunzer@cientifica.edu.pe>



Sat 2/9/2019 11:25 AM

Helbert Ruben Borja Garcia; gemi\_gomez@hotmail.com; oscarmunares@gmail.com ✉

Estimada **Gemima Zuriel Gomez Garcia**:

El presente correo tiene como fin informarle que su proyecto "**Creencias, actitudes y prácticas sobre donación de leche materna al banco de leche humana en puérperas del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, abril a junio del 2019**", con código "**044-2019-PRE15**", ha sido APROBADO por la Carrera de Medicina Humana.

Atentamente,

**From:** Helbert Ruben Borja Garcia

**Sent:** Friday, February 8, 2019 8:19 PM

**To:** gemi\_gomez@hotmail.com

**Cc:** oscarmunares@gmail.com; Fernando Miguel Runzer Colmenares

**Subject:** [DGIDI-UCSUR] Registro de proyecto de investigación – Proyecto de tesis de Gemima Zuriel Gomez Garcia

Estimado(a),

**Gemima Zuriel Gomez Garcia**

[Presente](#) –

Tenga un buen día. Con fecha **8 de Febrero de 2019**, me comunico con usted a nombre de la Dirección General de Investigación, Desarrollo e Innovación (DGIDI) de la Universidad Científica del Sur. El motivo de este correo es para indicarle que el proyecto de tesis titulado: "**Creencias, actitudes y prácticas sobre donación de leche materna al banco de leche humana en puérperas del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, abril a junio del 2019**", ha sido revisado mediante el sistema Turnitin no encontrándose sospecha de plagio.

En tal sentido, luego de este proceso y la validación de parte de su asesor, le informo que su proyecto queda registrado con el código **N° 044-2019-PRE15**. Con este identificador podrá seguir con el paso de evaluación del proyecto por parte de la Dirección Académica de la Carrera de **Medicina Humana**.

Adjunto el informe generado por el sistema Turnitin. Le pido revisar dicho documento, podría haber algunos comentarios de mi



### ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 01 de febrero del 2020

Los integrantes del jurado de tesis:

Presidente: MC. JUAN JESUS HUACCHO ROJAS
Integrante: MC. MANUEL EDUARDO GUTIERREZ TORRES
Integrante: MC. JUAN JHONNEL ALARCO URQUIZO

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

**CREENCIAS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE DONACIÓN DE LECHE MATERNA AL BANCO DE LECHE HUMANA EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE, NIÑO SAN BARTOLOMÉ, SETIEMBRE A DICIEMBRE DEL 2019**

Presentada por el bachiller:

- KRISTH YURIKO KIKUKAWA POMA
- GEMIMA ZURIEL GOMEZ GARCIA

Para optar el Título Profesional de **Médico Cirujano**.

Asesorado por:


- Dr. OSCAR FAUSTO MUNARES GARCIA

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño de los estudiantes en la sustentación, concluyeron de manera unánime ( ) por mayoría simple ( ) calificar a:

Integrante 1: KRISTH YURIKO KIKUKAWA POMA	Nota (Escrito) 14
Aprobado (X)   Aprobado – Muy buena ( )   Aprobado – Sobresaliente ( )   Desaprobado ( )	

Integrante 1: GEMIMA ZURIEL GOMEZ GARCIA	Nota (Escrito) 15
Aprobado (X)   Aprobado – Muy buena ( )   Aprobado – Sobresaliente ( )   Desaprobado ( )	

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.

  
 Presidente del Jurado  
 MC. JUAN JESUS HUACCHO ROJAS

  
 Miembro del jurado  
 MC. MANUEL EDUARDO GUTIERREZ TORRES

  
 Miembro del Jurado  
 MC. JUAN JHONNEL ALARCO URQUIZO

  
 Asesor  
 Dr. OSCAR FAUSTO MUNARES GARCIA



Ministerio de  
Salud

Hospital Nacional Docente Madre  
Niño "San Bartolomé"

Oficina de Apoyo a Docencia  
e Investigación



"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"

Lima, 20 de agosto de 2019

**OFICIO N°0667-2019-OADI-HONADOMANI-SB**

**KRISTH YURIKO KIKUKAWA POMA**  
**GEMIMA ZURIEL GÓMEZ GARCÍA**  
Presente.-

**Exp. N°09938-19**

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlas cordialmente y en relación al Proyecto de Tesis, titulado:

**"CREENCIAS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE DONACIÓN DE LECHE MATERNA AL BANCO DE LECHE HUMANA EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ, JULIO A SEPTIEMBRE DE 2019".**

Al respecto se informa lo siguiente:

El planteamiento del estudio y la Metodología, incluyendo el análisis estadístico propuesto para la evaluación de los resultados son apropiados para el proyecto.

**Conclusión:**

El Comité Investigación del HONADOMANI San Bartolomé y el Comité Institucional de Ética en Investigación, aprueban de manera expedita el proyecto de Investigación con **Exp. N°09938-19**.

Hago propicia la oportunidad para renovar los sentimientos de nuestra consideración y estima personal.

Atentamente.



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOMÉ

*M C HUGO DELGADO BARTRA*  
Infe de Apoyo a la Docencia e Investigación

HDB/vma  
cc.archivo

Av. Alfonso Ugarte 825 4to piso/Lima Perú

Teléfono 2010400 anexo 162

	PERU	Ministerio de Salud	Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé"	Oficina de Apoyo a Docencia e Investigación	
---	------	---------------------	--	---	---


Exp: 018831 19

*"Creencias, actitudes y prácticas sobre donación de leche materna al banco de leche humana en púerperas del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Septiembre a Diciembre del 2019"*

**Tipo de Investigación**  
Descriptivo, transversal, prospectivo

**Observaciones**

- Se toma conocimiento del cambio de fechas y de título del proyecto aprobado con anterioridad el 20 de Agosto de 2019.

  
 MINISTERO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
 "SAN BARTOLOMÉ"  
 .....  
 Mtd. J. Gonzalo Moscoso MD PhD (UK)  
 CMP. 7714

Gonzalo Moscoso MD, PhD (UK)  
Revisor

Av. Alfonso Ugarte 825 4to piso/Lima Perú Teléfono 2010400 anexo 162

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Usted ha sido invitado a participar en un estudio de investigación. Antes de que usted decida participar en el estudio por favor lea este consentimiento cuidadosamente. Siéntase en la libertad de hacer todas las preguntas que usted tenga.

**Título de la investigación:** Creencias, actitudes y prácticas sobre donación de leche materna al banco de leche humana en puérperas del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Setiembre a Diciembre del 2019

**Objetivo de la investigación:** Determinar las Creencias, actitudes y prácticas sobre donación de leche materna al banco de leche humana en puérperas del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Setiembre a Diciembre del 2019

**Procedimientos:** Para la recolección de información relacionada con este estudio se solicitará a los voluntarios participar del llenado de una ficha de datos y una encuesta de 19 preguntas.

**Tiempo requerido:** El tiempo estimado para contestar el cuestionario es de media hora

**Riesgos y beneficios:** El estudio no conlleva ningún riesgo y la participante no recibe ningún beneficio económico por participar en este estudio, su participación es una contribución para el desarrollo de la ciencia.

**Compensación:** No se dará ninguna compensación económica por participar

**Confidencialidad:** El proceso será estrictamente confidencial. Su nombre no será usado en ningún informe cuando los resultados de la investigación sean publicados

**Participación:** La participación de esta investigación es estrictamente voluntaria

**Derecho de retirarse del estudio:** La participante tendrá el derecho de retirarse de la investigación en cualquier momento.

CÓDIGO: \_\_\_\_\_

He leído lo detallado líneas arriba. Las investigadoras me ha explicado el estudio y han contestado mis preguntas. Yo (nombre completo) \_\_\_\_\_ autorizo la utilización y publicación de los datos ofrecidos para la elaboración del trabajo de investigación académica **Creencias, actitudes y prácticas sobre donación de leche materna al banco de leche humana en puérperas del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Setiembre a Diciembre del 2019**

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Nombre:

\_\_\_\_\_  
Fecha

DNI:

**Encuesta sobre el trabajo de investigación: Creencias, actitudes y prácticas sobre donación de leche materna al banco de leche humana en púerperas del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Setiembre a Diciembre del 2019**

**CREENCIAS**

1.- ¿Cuál es el mejor alimento para el recién nacido sano o enfermo?

- A. Leche en polvo para bebé.
- B. Leche fresca
- C. Leche Materna.
- D. Leche materna y leche en polvo.

2.- ¿Ha oído hablar sobre bancos de leche?

- A. Si
- B. No

3.- ¿Dónde cree usted o sabe que hay bancos de leche?

- A.
- B. En todos los hospitales
- C. En Centros de Salud
- D. En Hospitales Privados
- E. No sabe

4.-¿Cree que la leche materna se puede donar?

- A. Si
- B. No
- C. No sabe

5. ¿Cree usted que es bueno donar leche materna?

- A. Si
- B. No
- C. No sabe

6. ¿Cree usted que es buena para los bebés la leche donada?

- A. Definitivamente sí
- B. Probablemente sí
- C. Indecisa
- D. Probablemente no
- E. Definitivamente no

7. ¿Sabe usted a qué niños se les puede dar leche donada?

- A. Todos
- B. Niños prematuros
- C. Niños que no tienen mamá
- D. Los niños que están enfermos
- E. A ninguno
- F. No sabe

8. ¿Cree usted que puede ser afectada la salud de la madre después de donar leche materna a un Banco de leche humana?

SI ( ) ¿Cómo puede afectar a la salud? \_\_\_\_\_

NO ( ) NO SABE ( )

#### Actitudes

9.-¿Piensa que es necesario que existan bancos de leche?

- A. Totalmente de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. Indecisa
- D. En desacuerdo
- E. Totalmente en desacuerdo

10.-¿Estaría dispuesta a donar su leche materna al Banco de leche humana?

- A. Definitivamente si
- B. Probablemente si
- C. Indecisa
- D. Probablemente no
- E. Definitivamente no

11.-Sí la respuesta es **NO**, ¿Por qué razón NO donaría leche?

- A. Porque no tengo mucha leche
- B. Porque estoy dándole de mamar a mi hijo
- C. Porque se me puede acabar la leche
- D. Todas las anteriores

12.-¿De qué depende que done leche al Banco de leche humana ?

- A. Tengo que consultarlo con un familiar
- B. Porque no quiere
- C. Otro \_\_\_\_\_

13.- ¿Permitiría que se le diera a su hijo leche donada?

- A. Totalmente de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. Indecisa
- D. En desacuerdo
- E. Totalmente en desacuerdo

**PRÁCTICAS**

14 - ¿Ha donado alguna vez leche materna al Banco de leche humana?

- A. Si
- B. No

15 .- ¿Qué madres pueden donar leche materna?

- A. Todas las que estén dando de mamar
- B. Las que estén sanas
- C. Las que tengan suficiente leche
- D. Las que quieran
- E. Todas las anteriores

16.- ¿Qué madres NO pueden o No deben donar leche materna?

- A. Las que estén enfermas
- B. Las que están tomando medicamentos
- C. Las madres que tengan SIDA
- D. Todas pueden donar
- E. Ninguna de las anteriores



**EN CASO DE SER DONANTE DE LECHE MATERNA CONTESTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS**

17.- ¿En qué lugar se extrae la leche que va a donar?

- A. En el banco de leche humana
- B. En casa
- C. En ambos lugares

18.- ¿Qué medidas higiénicas práctica antes de la extracción de leche materna?

- A. Lavarse las manos con agua y jabón
- B. Lavarse los senos con agua hervida, del pezón a la periferia de la glándula mamaria en forma circular
- C. Colocarse bata estéril, en el caso de estar en el banco de leche
- D. Todas las anteriores

19.- ¿Qué método de extracción de leche materna utiliza o prefiere utilizar?

- A. Extracción manual
- B. Con ayuda de bombas manuales o eléctricas