



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Conocimientos y prácticas de lactancia materna en
madres de niños de 0 a 6 meses en la gestión del servicio
Infantil. Puesto de Salud Príncipe de Asturias, Villa el
Salvador Mayo - junio 2014**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

AUTORA:

Br. Elisa Pilar Castillo Apolo (ORCID: 0000-0002-5067-5458)

ASESOR:

Dr. Mitchell Alarcón Díaz (ORCID: 0000-0003-0027-5701)

SECCIÓN

Ciencias Médicas

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Gestión de los Servicios de Salud

LIMA-PERÚ

2016



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Lima, siendo las 2:00:00 PM del día 03 de diciembre de 2014, a mérito de la R.D. N° 3337 -2014-UCV-LIMA /EPG, de fecha 2 de diciembre de 2014, se dio inicio a la sustentación de la tesis titulada:

“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS DE 0 A 6 MESES EN LA GESTIÓN DE SERVICIO INFANTIL PUESTO DE SALUD PRÍNCIPE DE ASTURIAS – VILLA EL SALVADOR MAYO-JUNIO 2014.”

Presentado por:

CASTILLO APOLO ELISA PILAR

Ante el jurado evaluador conformado por los docentes:

| | | |
|--------------|---|-----------------------------|
| - PRESIDENTE | : | Mgtr. Oriana Rivera Lozada |
| - SECRETARIO | : | Mgtr. Emil Beraún Beraún |
| - VOCAL | : | Mgtr. Manuel Loayza Alarico |

Concluida la sustentación, los miembros del jurado dictaminan:

Aprobado por Mayoría

Siendo las 3:00:00 PM se dio por concluido el presente acto, firmando los miembros del jurado evaluador.

Mgtr. Oriana Rivera Lozada
PRESIDENTE

Mgtr. Emil Beraún Beraún
SECRETARIO

Mgtr. Manuel Loayza Alarico
VOCAL

CAMPUS LIMA NORTE
Av. Alfredo Mendiola 6232,
Panamericana Norte, Los Olivos.
Tel.: (+511) 202 4342
Fax.: (+511) 202 4343

fb/ucv.peru
@ucv_peru
#saliradelante
ucv.edu.pe

Dedicatoria:

A mis hijos Angie y Víctor a mi esposo Julio y en especial a mis padres por su apoyo incondicional en mi trabajo diario, fuentes permanentes de mi superación.

Agradecimiento

Agradezco a mi asesor Dr. Manuel Loayza Alarico por su invaluable apoyo y enseñanzas brindadas, a todas las personas que hicieron posible la ejecución de este proyecto de tesis; en especial al personal del P.S Príncipe de Asturias - Villa el Salvador. Y finalmente a todas las usuarias del P.S Príncipe de Asturias - Villa el Salvador que participaron en este estudio.

Declaración De Autoría

Yo Elisa Pilar Castillo Apolo alumna del programa de Gestión de los Servicios de Salud de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo, con DNI 40037347, con tesis titulada: "Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres de niños de 0 a 6 meses en la gestión del servicio infantil. Puesto de salud Príncipe de Asturias, Villa el Salvador Mayo-junio 2014" declaro bajo juramento que:

1. La tesis es de mi autoría.
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
3. La tesis no ha sido auto plagiado, es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), auto plagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.



ELISA PILAR CASTILLO APOLO

DNI 40037347

Índice

| | Pág. |
|--|-------------|
| Caratula | i |
| Dictamen de sustentación de tesis | ii |
| Dedicatoria | iii |
| Agradecimiento | iv |
| Declaración de autenticidad | v |
| Índice | vi |
| Resumen | vii |
| Abstract | viii |
| I. Introducción | 9 |
| II. Método | 17 |
| 2.1 Tipo y diseño de investigación | 18 |
| 2.2 Operacionalización de variables | 18 |
| 2.3 Población, muestra y muestreo | 19 |
| 2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 21 |
| 2.5 Procedimiento | 21 |
| 2.6 Métodos de análisis de datos | 22 |
| 2.7 Aspectos éticos | 22 |
| III. Resultados | 23 |
| IV. Discusión | 29 |
| V. Conclusiones | 32 |
| VI. Recomendaciones | 34 |
| VII. Referencias bibliográficas | 36 |
| Anexos | 40 |
| Acta de aprobación de originalidad de tesis | 41 |
| Pantallazo del software turnitin | 42 |
| Formulario de autorización para la publicación de la tesis | 43 |
| Autorización de la versión final de la tesis | 44 |
| - Validación de Instrumentos | |
| - Instrumentos | |
| - Autorización | |
| - Matriz de consistencia | |

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses en la gestión del servicio infantil del Puesto de Salud Príncipe de Asturias. Villa El Salvador Mayo-junio 2014.

Métodos: Se efectuó un estudio no experimental con diseño correlacional, tipo serie de caso prospectivo, en donde los datos se obtuvieron a través de una encuesta estructurada en secciones, aplicada mediante entrevista personal, se indagó la variable independiente nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y la variable dependiente práctica de lactancia materna exclusiva. Su relación se determinó mediante la prueba chi-cuadrado de Pearson, considerando como significativo $p < 0.05$.

Resultados: Se muestra que las madres con un alto nivel de conocimiento obtuvieron el 66.6% de buena práctica de lactancia materna exclusiva, mientras que un 26.6% con bajo nivel de conocimiento tienen mala práctica y sólo el 6.6% con bajo nivel de conocimiento tuvieron buena práctica de lactancia materna.

Conclusiones: El nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva de las madres de niños 0 a 6 meses que acudieron al puesto de salud Príncipe de Asturias tiene relación con su práctica dando respuesta a la hipótesis, esto constituye un objetivo el cual deberá ser utilizado por el personal de salud, en especial enfermería a fin de afianzar mejor los conocimientos y práctica en lactancia materna exclusiva.

Palabras Clave: Lactancia materna exclusiva, control infantil, conocimiento, práctica.

Abstract

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge and practice of exclusive breastfeeding bathroom mothers of children 0-6 months in service management of child health post Prince of Asturias. Villa El Salvador May-June 2014.

Methods: A non-experimental study was conducted with correlation design type series of prospective case where data were obtained through a survey organized into sections, applied by personal interview, the independent variable level of knowledge were investigated exclusive breastfeeding and the dependent variable practice of exclusive breastfeeding. Their relationship was determined by chi-square test, considering significant $p < 0.05$.

Results: mothers shown with a high level of knowledge obtained 66.6% of Good Practice exclusive breastfeeding, while a 26.6% with low awareness have bad practical and only 6.6% low level of awareness had good practice breastfeeding.

Conclusions: The level of knowledge and practice of exclusive breastfeeding for mothers of children 0-6 months who presented to the health post Prince of Asturias relate to practice responding to the hypothesis, this is an objective which should be used by the health workers and especially nurses to better consolidate the knowledge and practice exclusive breastfeeding.

Keywords: Exclusive breastfeeding, parental control, knowledge, practice.

I. Introducción

Acerca de la realidad problemática en el contexto mundial podemos comentar a AEP (ASOCIACION ESPAÑOLA DE PEDIATRIA 2016) Pérez, Gómez, surribas y Párraga quienes recomiendan empezar la leche materna en la primera hora de vida del neonato hasta los 6 meses. Esta ventaja de iniciar precozmente la lactancia materna la fomenta en forma positiva.

Hay investigaciones recientes que manifiestan poseen una barrera formada por bacterias beneficiosas para el niño procedentes de la madre (microbiota y microbiona) fortaleciendo su sistema inmunológico, logrando un ambiente microbiológico intestinal saludable de por vida.

ASESGY (ASESORES SANITARIOS 2018) GARCIA, YEPEZ, manifiestan que la leche materna es una medida clave para resguardar la vida de los bebés en los primeros 6 meses de vida para 2025.

América representa una de las regiones con promedios globales más altos de lactancia materna, pero todavía queda un porcentaje que no cumple con lo establecido para alcanzar la meta del 50% de lactancia materna exclusiva.

La lactancia materna posee gran variedad de ventajas para la salud en el niño a lo largo de toda la vida. También ayuda a reforzar el coeficiente intelectual.

La OPS insta a gobiernos a tomar medidas y decisiones en beneficio de la lactancia materna adoptando medidas firmes que previenen, protegen y apoyan la lactancia.

En el Perú (Guía técnica para la consejería en LM/MINSA 2017) Flores y Valle afirman que dentro de las políticas sectoriales difunden, protegen y apoyan la lactancia materna reconocida como una de las prácticas de nutrición de niños hasta los 24 meses.

La lactancia materna encierra un conjunto de propiedades en los bebés que son amamantados desde las primeras horas de vida con lactancia materna exclusiva y continuando hasta los 2 años, tienen una menor morbilidad y mortalidad infecciosa.

El profesional de salud calificado posee un rol muy importante en la información de las formas de alimentación para prevenir o solucionar problemas relacionados al amamantamiento.

En el contexto local debemos mencionar que una vez ejecutada la exploración, se efectuara un diagnóstico sobre conocimientos y práctica en el puesto de salud Príncipe de Asturias - Villa el Salvador Mayo - Junio 2014 donde se vio reflejado que los conocimientos influyen en las practicas sobre técnicas de la lactancia materna las madres con falta o poca desinformación en este tema se ve reflejado en el estado nutricional con niños desnutridos, bajo nivel de aprendizaje y enfermedades autoinmunes.

La presente investigación explorará los conocimientos y la práctica de la población.

Los trabajos previos revisados a nivel internacional. Teresita González de Cosío, Sonia Hernández Cordero (2016). Un estudio realizado en Estados unidos determinó que la práctica de lactancia maternal en mujeres con bajos recursos que amantaban al bebe estaba correlacionada positivamente con características de la madre mayor edad maternal, educación superior, experiencia previa de la lactancia, pero así mismo con la relación de haber recibido información sobre conocimientos de los atributos y ventajas de la lactancia por algún personal sanitario o de la familia.

Las madres con menos edad como las madres adolescentes son candidatas a abandonar la práctica de lactancia materna exclusiva, por el poco conocimiento adquirido sobre las ventajas de esta, el inicio del año escolar y el poco interés, responsabilidad e inmadurez de esta etapa.CHEESA LUTTER(2015).

En el Perú investigaciones como la de GARCIA (2015) acerca de prácticas de lactancia materna debido a diferentes factores socioculturales, interviniendo la institución de salud para disminuir la desinformación sobre la lactancia materna.

Este estudio concuerda con Baila, Yesenia; Quevedo, Marily, en Ferreñafe (Lambayeque 2016), realizaron un estudio sobre investigación que pudo ver como el conocimiento interviene en las prácticas de lactancia materna predominando el nivel de conocimiento medio.

Piniella, Domínguez y García (2014) efectuaron una investigación que determina que en esta etapa no están preparadas las madres para la producción de leche, y lo que producen no es suficiente para dar de lactar por lo que dejan de amamantar a sus bebés. Concluyéndose que las madres de este establecimiento necesitan apoyo y asesoramiento de parte del personal.

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – (ENDES) 2015 en el Perú, en su estudio realizado se observó que las procreadoras con mayor edad obtuvieron un alto porcentaje de buena práctica mientras que el otro grupo que le seguía fue representado por las madres adolescentes que obtuvieron mala práctica.

El marco teórico revisado nos señala según la OMS (2015). La lactancia materna consiste en la forma efectiva de beneficiar a los niños con los nutrientes que requieren para crecer y desarrollar de manera óptima.

Pérez y Merino (2012) definen a la lactancia materna como el tipo de nutriente en el que bebe tiene que alimentarse con la leche de su madre. Este coincide con la Revista Peruana de obstetricia y Ginecología, Urquiza Aréstegui (2014) afirma que La lactancia materna es un grupo de nutrientes efectivos para el lactante.

Rev. Chil Pediatr. Brahma y Valdés (2017) y Victoria CG, Alufsio J D Barros (2016) coinciden en señalar La Lactancia materna, establece una excelente nutrición, y fortalece al desarrollo de esta etapa crítica al inicio de vida favoreciendo la adaptación y el aprendizaje. Los conocimientos y práctica de la lactancia actualmente son el resultado de una estrecha interacción de factores biológicos, culturales y sociales.

Vázquez, (2015) en cambio manifiesta que La lactancia es el proceso en el que el neonato recibe directamente Del seno materno la leche con elementos nutritivos necesarios para estimular su crecimiento y desarrollo de forma óptima, manteniendo una relación muy íntima contribuyendo a la relación afectiva Madre niño.

Academia Nacional de Medicina de México (ANMM) Teresita González de Cosío Martínez Sonia Hernández Cordero (2016) lamentablemente, la lactancia materna se ve influenciada por antecedentes sociales, económicos y culturales. Su frecuencia y duración disminuyen de manera rápida a lo largo del siglo XX a través de la globalización Como la industrialización, urbanización e integración de la mujer al ámbito laboral. Además, otros factores Como la influencia a la publicidad no ética por parte de la industria de fórmulas infantiles, y los asesoramientos inadecuados por parte de personal de salud, así como familiares y amigos.

La lactancia materna fortalece la salud de la población y contribuye al progreso del capital humano evidenciando óptimas características en el bienestar físico y amoroso de la relación progenitora niño. La lactancia materna ayuda a mejorar la salud en los niños que la reciben logrando evidenciar un desarrollo cognitivo de gran importancia, además en las madres ayuda a la prevención de enfermedades con la hipertensión, obesidad, diabetes, y depresión.

Con relación a la variable conocimiento Bunge Mario. Siglo XX. (1988) El conocimiento es definido, como aquellos datos precisos, en los cuales la persona podrá establecer que hacer en una determinada circunstancia, ya que ello puede no garantizar una conducta óptima.” El conocimiento que se basa en la experiencia, en la práctica empieza con las percepciones sensoriales de las cosas que están alrededor Del ser humano.

Para Piñango, Pérez y Belly P. (2014) el conocimiento es el grado de información obtenida por la educación o la experiencia, donde la madre es el receptor de las bondades y beneficios sobre el valor nutricional e inmunológico de la leche materna evitando que los niños adquieran enfermedades por la desinformación de la misma.

Los conocimientos en lactancia materna van a depender del apoyo especial que el personal de salud le ofrezca a este tema y el entusiasmo de la madre por querer involucrarse en temas y así lograr el tiempo preciso de lactancia materna exclusiva.

Con la relación a la variable Práctica según Bustamante y Otiniano (2006) es considerada como una habilidad o experiencia la cual se obtiene de una

experiencia. La práctica son la conducta, comportamiento, procedimientos y reacciones de lo que le acontece a la persona y en lo que participa.

Julián Pérez y Ana gardey (2010) refieren que, en la práctica, no solo se da énfasis en lo adquirido, nos ayuda averiguar nuevos conceptos, permitiendo que estos sean reveladores, difíciles de hallar a través del estudio de la teoría.

Bautista LE Y Flores LAC. (2014). De tal manera existen, reportes sobre una gran población que se ve inmersa en una inadecuada práctica de la lactancia por parte de la madre, originando consecuencias adversas para ella y el bebé.

Así mismo concuerda con Sosa MMF, Condori HFFY Macías SM, Rodríguez S, Ronayde de Ferrer (2013) Pudiendo ser esto originada por algunas creencias que poseen las progenitoras de la lactancia materna, variando según las costumbres y tradiciones de cada cultura, siendo muchas erróneas ocasionando consecuencias que atentan principalmente con la buena alimentación del recién nacido.

Pallas, (2012) manifiesta que La práctica de lactar con leche materna va a influenciar al binomio madre niño. Logra que el lactante se mantenga en contacto físico estrecho, manifestando algunos estudios que esto va a favorecer en futuro su autoestima.

Orellana, (2004) establece que la práctica de la lactancia materna exclusiva inicia desde que un niño nace, procurando que el bebé se mantenga en contacto con la madre y niño y ser alimentado, de esta manera las bacterias de la mama colonizarán el intestino del bebé.

Para Jiménez, Sánchez, Murillo & Brenes (1998) manifiesta La práctica de la lactancia materna logra que grupos familiares puedan interrelacionarse con la crianza de los niños y así mismo con el cuidado esto va a influir en la salud y cuidado de los bebés, esta relación repercute en la salud y promueve la práctica de la lactancia materna cambiando en una población con distintas condiciones económicas y educativas al contener los minerales y nutrientes adecuados, por lo cual se hace necesario implementar estrategias que promuevan un mayor tiempo

de lactancia materna, lo que se puede conseguir haciendo que un gran número de madres tengan en cuenta los beneficios que pueden obtener al lactar a sus hijos.

Se debe además fomentar la información sobre técnicas adecuadas de amamantamiento para evitar las molestias durante la lactancia.

La práctica de lactancia materna se ve comprometida algunas veces por la industria, con su spot publicitario de leches muy similares a la leche materna y las madres por la necesidad de laborar optan por esta leche.

Los conocimientos y prácticas en lactancia materna siempre van a ir de la mano ya que, a mayor conocimiento mejor práctica, el personal de salud tendrá un rol fundamental en el trabajo hospitalario y comunitario teniendo que lidiar muchas veces con madres reacias al tema ya por problemas fisiológicos, psicológicos, la influencia de la industria y eliminación de drogas.

Desde el punto de vista teórico esta investigación contribuye a incrementar el conocimiento existente acerca la lactancia materna lo que va profundizar a que las madres establezcan mejores técnicas de amamantamientos, evitando de esta manera la morbimortalidad en los niños. Estos conocimientos son de suma importancia para poder determinar de qué manera la lactancia podría estar relacionada con el la practicas de lactancia materna y así poder proponer mejoras a la situación actual. En lo práctico, esta investigación se justifica ya que a partir de las conclusiones y las sugerencias se podrían implementar capacitaciones y/o sensibilizaciones, para que las madres a pesar de los diferentes factores continúen con la lactancia materna.

El problema general de la investigación se propone de la siguiente manera: ¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses en la gestión Del servicio infantil Del puesto de salud Príncipe de Asturias Villa el Salvador Mayo - junio 2014? Los problemas específicos hacen referencia a: ¿Cuáles son los conocimientos que tienen las madres sobre la práctica de la lactancia materna? Y finalmente ¿Cuál es la importancia sobre las prácticas de lactancia materna para las madres de niños de 0 a 6 meses?

A partir de estos problemas se proponen los objetivos de la investigación, como objetivo general tenemos el determinar la relación que existe entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses en la gestión del servicio infantil del puesto de salud Príncipe de Asturias Villa el Salvador Mayo - Junio 2014. Los objetivos específicos hacen referencia a describir las características socio demográficas de las madres de los niños de 0 a 6 meses en la gestión del servicio infantil del puesto de salud Príncipe de Asturias, Villa el Salvador, Mayo - Junio 2014. Y de identificar los conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses en la gestión del servicio infantil del puesto de salud Príncipe de Asturias, Villa el Salvador, mayo - junio 2014.

Las hipótesis de la investigación afirman que existe relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6.

II. Método

2.1 Tipo y Diseño de Investigación

Cuantitativa correlacional; porque quiero ver la correlación que existe entre los conocimientos y las prácticas, planteando y poniendo a prueba hipótesis, su nivel más básico establece la asociación entre la variable dependiente e independiente (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

Prospectivo, observacional, descriptivo y transversal. Porque las variables se estudiaron de forma simultánea (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

2.2 Operacionalización de Variables

Definición operacional del conocimiento: se conceptúa como la agrupación de información que tienen las madres de los niños de 0 a 6 meses sobre la práctica, fundamentos y las técnicas de lactancia materna evaluada por una encuesta.

Definición operacional de la práctica: son los datos .de la lactancia materna exclusiva que implica que solo él bebe tomara leche materna en los seis primeros meses de vida a libre demanda.

Variable 1: Conocimientos de lactancia materna.

| DIMENSIONES | INDICADORES | ITEMS | NIVELES O RANGOS |
|---|--|----------|---|
| Conceptos básicos de lactancia materna. | Porcentaje de madres que conocen los conceptos básicos de lactancia materna. | 10 ítems | Adecuado > de 70 puntos Inadecuado < de 40 puntos. |

Variable 2: Prácticas de lactancia materna.

| DIMENSIONES | INDICADORES | ÍTEMS | NIVELES O RANGOS |
|---|--|---------|--|
| Técnicas y posiciones de lactancia materna. | Porcentaje de madres que conocen las técnicas posiciones de la lactancia materna de lactancia materna. | 8 ítems | Buena > de 70 puntos Mala < de 40 puntos. |

2.3 Población, Muestra y Muestreo

Para fines de la presente investigación la población estuvo constituida por todas las madres de los niños de 0 a 6 meses que acuden entre los meses de mayo a junio del 2014 a los consultorios del puesto de salud Príncipe de Asturias perteneciente a la Red de Salud de Villa El Salvador, caracterizado como un establecimiento de nivel I. atendiendo desde las 8am a 2pm. Está Ubicado en el asentamiento humano con el mismo nombre, cuenta con una población actual asignada por el Ministerio de salud de 14,325 personas; siendo 60 las madres con niños de 0 a 6 meses que acudieron al puesto durante los meses de estudio.

Siendo la variable de interés nivel de conocimiento de tipo cualitativa y población homogénea se utilizará el muestreo aleatorio simple cuya fórmula es:

$$n = \frac{Z^2 * P * (1-P) * N}{(N-1) * E^2 + Z^2 * P * (1-P)}$$

Dónde:

N= 60, tamaño de la población.

Z= 1.96, coeficiente de confianza, en este caso se asumió un nivel de confianza del 95%.

E= 0.126, precisión de estimación o error absoluto.

P= 0.5, proporción del nivel de conocimiento, en este caso se asume 0.5.

Reemplazando los valores en la fórmula, tenemos:

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * (1-0.5) * 60}{(60-1) * 0.126^2 + 1.96^2 * 0.5 * (1-0.5)}$$

$$(60-1) * 0.126^2 + 1.96^2 * 0.5 * (1-0.5)$$

n = 30, madres de niños menores de 0 a 6 meses.

En tal sentido se estableció según la fórmula para población finita un total de 30 participantes para el estudio.

El muestreo empleado fue el probabilístico aleatorio simple, para esto se seleccionó de forma aleatoria, durante el desarrollo de las consultas, a las usuarias con niños de 0 a 6 meses que acudieron al establecimiento de salud a los servicios de Crecimiento, desarrollo y medicina general. Se tuvieron en cuenta los siguientes criterios:

Criterios de inclusión y de exclusión.

Criterios de inclusión:

Madres de niños de 0 a 6 meses que acudieron a la atención en los servicios de crecimiento y desarrollo y medicina general, durante los meses de mayo - Junio del 2014 en el puesto de salud Príncipe de Asturias.

Madres de niños de 0 a 6 meses que acepten participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

Madres de niños de 0 a 6 meses de edad que no deseen participar de la investigación.

Madres de niños de 0 a 6 meses de edad que habiendo aceptado participar del estudio no son capaces de responder a la encuesta.

2.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Para la recolección de datos del presente trabajo de investigación es la encuesta.

La recopilación de la información se efectuó mediante la aplicación de una encuesta estructurada de carácter anónimo, la que fue validada por un grupo de expertos conformada por 5 profesionales, en la que se evaluaron las variables; conocimientos sobre lactancia materna exclusiva; y sus prácticas obteniendo así datos valiosos del estudio. Para obtención de datos se solicitó el permiso para realizar la investigación al Jefe del Puesto de Salud Príncipe de Asturias Villa el Salvador mediante un documento en el cual se plantearon las razones que motivan a realizar el presente trabajo, con el fin de tener acceso a los datos de madres de niños de 0 a 6 meses de edad que acudieron al puesto de salud Príncipe de Asturias, Villa el Salvador, durante los meses de mayo - Junio en dicho establecimiento. Una vez seleccionadas la unidad de muestreo, se procedió a la captación de madres y ejecución de la encuesta realizada en horario asistencial, previa información verbal y autorización de la persona, con duración aproximada de 15 minutos por cada evaluación.

2.5 Procedimiento

Se empleó una metodología cuantitativa, en donde los datos se obtuvieron mediante una encuesta estructurada en tres secciones aplicadas mediante entrevista personal, investigando en la primera sección se indagó sobre los datos socio demográficos, la segunda parte la variable independiente conocimientos

sobre lactancia materna exclusiva y en la tercera sección la variable dependiente práctica de lactancia materna exclusiva. Su relación se determinó mediante la prueba chi cuadrado de Pearson considerando como significativo $p < 0.05$.

2.6 Métodos de Análisis de Datos

La información fue ingresada a una base de datos para luego ser tabulados en cuadros y gráficos estadísticos de distribución de frecuencia.

Se utilizó el programa Microsoft Excel donde se generará una plantilla para el traspaso de datos, así como también se usó el programa SPSS versión 21, con ella se realizó el procesamiento final de los datos, junto con el análisis estadístico correspondiente y para tal efecto se utilizaron los métodos y técnicas estadísticas descriptivas tales como: frecuencias, utilizando la prueba Chi cuadrado que permitió obtener las relaciones de las variables y poder probar o cumplir los objetivos de estudio.

2.7 Aspectos Éticos

La realización del presente estudio se efectuó previa información, coordinación y autorización con el Jefe del Puesto de Salud Príncipe de Asturias Villa el Salvador mediante un documento en el cual se plantearon las razones que motivan a realizar dicho estudio y se garantizó el principio de justicia, porque no se discrimino a ninguna madre a participar del estudio, estableciendo los criterios de inclusión.

Para la aplicación de la encuesta se procedió a la captación de madres y ejecución de la encuesta realizada en horario asistencial, previa información verbal y autorización de la persona, con duración aproximada de 15 minutos por cada evaluación.

III. Resultados

TABLA 1.

Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses en la gestión del servicio infantil puesto de salud Príncipe de Asturias Villa el Salvador Mayo - Junio 2014.

| Nivel de conocimiento | f | % |
|-----------------------|----|------|
| Alto | 7 | 23.3 |
| Bajo | 23 | 76.6 |
| Total | 30 | 100 |

Fuente: Elaboración propia

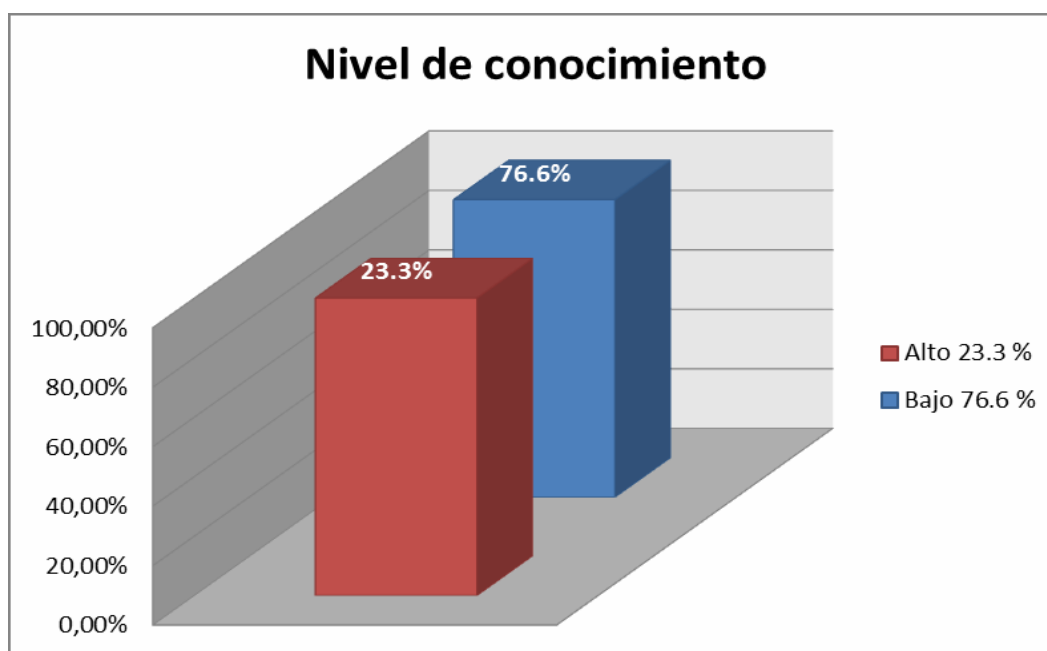


Figura 1. Nivel de conocimiento.

En la Tabla 1 se puede apreciar que solamente el 23.3 % de madres nivel de conocimiento alto concerniente a la lactancia materna exclusiva, significando un mayor porcentaje 76.6% demostraron un conocimiento inadecuado o bajo.

TABLA 2.

Práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses en la gestión del servicio infantil puesto de salud Príncipe de Asturias Villa el Salvador Mayo - junio 2014.

| Práctica de LME | f | % |
|------------------------|-----------|------------|
| Buena | 6 | 20 |
| Mala | 24 | 80 |
| Total | 30 | 100 |

Fuente: Elaboración propia



Figura 2. Practica de lactancia materna.

En la figura 2 se refleja que la mayoría de madres tienen mala práctica de lactancia materna representado por un 80%, mientras que sólo el 20% restante obtuvieron una buena práctica.

TABLA 3

Práctica sobre lactancia materna exclusiva según grupo etario en madres de niños de 0 a 6 meses en la gestión del servicio infantil puesto de salud Príncipe de Asturias Villa el Salvador Mayo - junio 2014.

| Edad | Buena | | Mala | | Total | |
|--------------|-----------|-------------|----------|-------------|-----------|------------|
| | f | % | f | % | f | % |
| 16-19 | 6 | 20 | 8 | 26.6 | 14 | 46.6 |
| 20-39 | 9 | 30 | 0 | 0 | 9 | 30 |
| 30-38 | 7 | 23.3 | 0 | 0 | 7 | 23.3 |
| Total | 22 | 73.3 | 8 | 26.6 | 30 | 100 |

Fuente: Elaboración propia

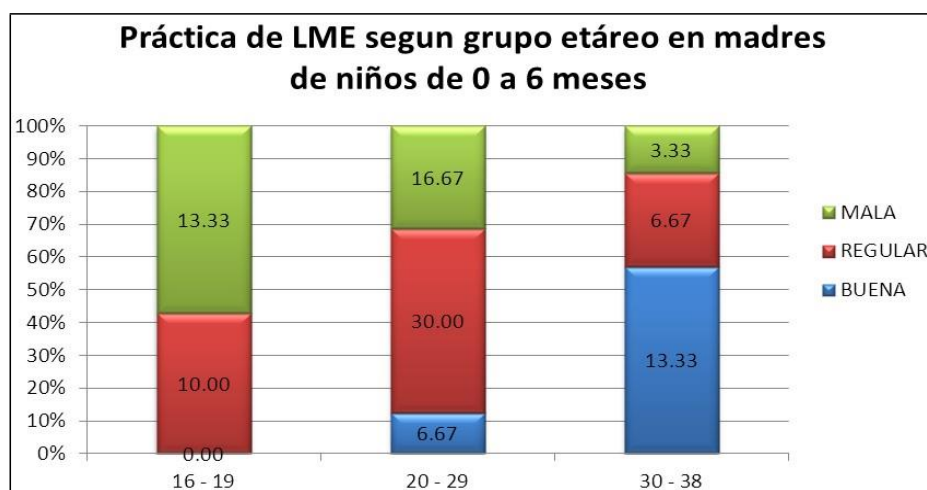


Figura 3. Practica de LME según grupo etáreo en madres de niños de 0 a 6 meses.

En la tabla 3 se aprecia el 30% de las mamás de edades entre 20 a 29 años tienen buena práctica de lactancia materna exclusiva, mientras que el 26.6% de madres de edades entre 16 a 19 años tienen mala práctica.

TABLA 4

Práctica sobre lactancia materna exclusiva según ocupación de las madres de niños de 0 a 6 meses en la gestión del servicio infantil puesto de salud Príncipe de Asturias Villa el Salvador Mayo - junio 2014.

| Ocupación | Buena | | Mala | | Total | |
|--------------|-----------|-------------|----------|-------------|-----------|------------|
| | f | % | f | % | f | % |
| Ama de casa | 7 | 23.3 | 8 | 26.6 | 15 | 49.9 |
| Estudiante | 5 | 16.6 | 0 | 0 | 5 | 16.6 |
| Profesora | 10 | 33.3 | 0 | 0 | 10 | 33.3 |
| Total | 22 | 73.2 | 8 | 26.6 | 30 | 100 |

Fuente: Elaboración propia

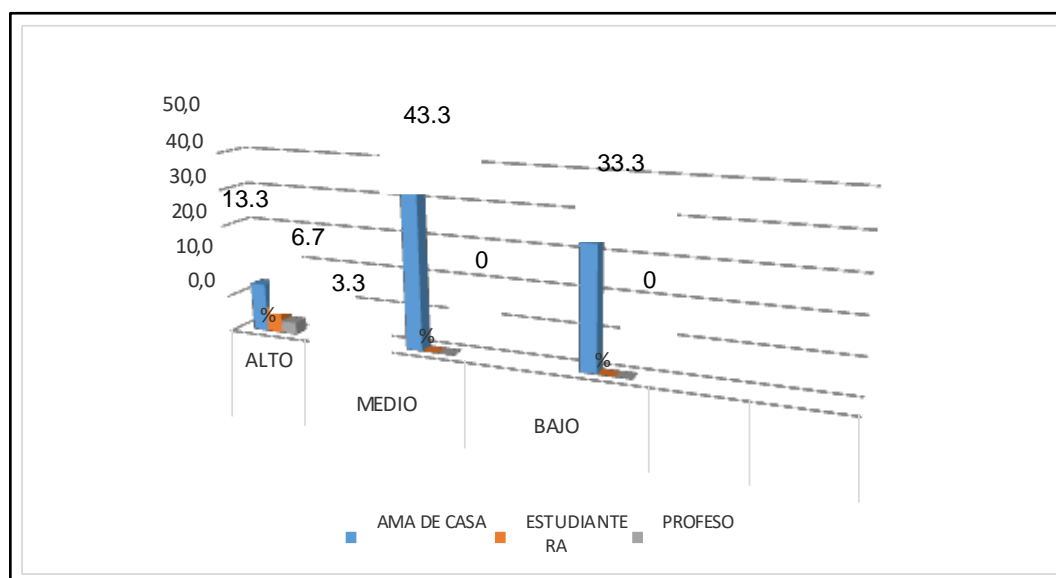


Figura 4. Práctica sobre LME según ocupación en madres de niños de 0 a 6 meses.

En la figura 4 se observa que el 33.3 % de las madres de ocupación profesora, tienen buena práctica, seguido del 26.6% de madres que son ama de casa con mala práctica, quedando un 23.3% madres amas de casa con buena práctica.

TABLA 5

Relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en la gestión del servicio infantil puesto de salud Príncipe de Asturias Villa el Salvador Mayo -junio 2014.

| Nivel de conocimiento | Bueno | | Mala | | Total | |
|-----------------------|-------|------|------|------|-------|------|
| | f | % | f | % | f | % |
| Alto | 20 | 66.6 | 0 | 0 | 20 | 66.6 |
| Baja | 2 | 6.6 | 8 | 26.6 | 10 | 33.2 |
| Total | 22 | 73.2 | 8 | 26.6 | 30 | 100 |

Fuente: Elaboración propia

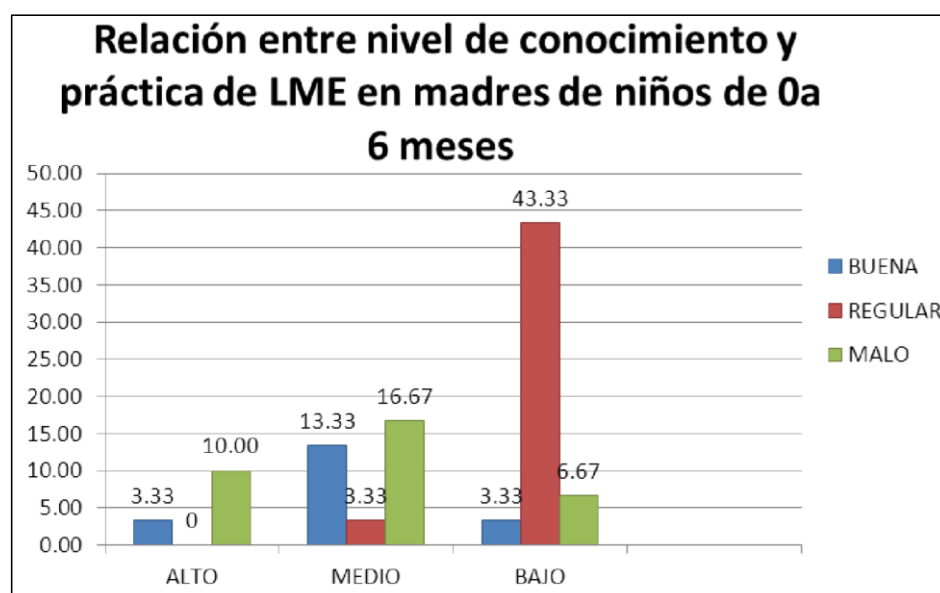


Figura 5. Relación entre nivel de conocimiento y practica de LME en madres de niños de 0 a 6 meses.

En la tabla 5 se aprecia que las madres con un alto nivel de conocimiento obtuvieron el 66.6% de buena práctica de lactancia materna y 26.6% de madres con bajo nivel de conocimiento tienen mala práctica.

IV. Discusión

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – (ENDES) 2015 en el Perú, en su estudio realizado el nivel de conocimiento y práctica se observó que las procreadoras con mayor edad obtuvieron un alto porcentaje de buena práctica mientras que el otro grupo que le seguía fue representado por las madres adolescentes que obtuvieron mala práctica. Lo que nos permite afirmar que hay relación de la edad de la progenitora y la práctica en la lactancia materna.

CHEESA LUTTER (2015) Las madres con menos edad como las madres adolescentes son candidatas a abandonar la práctica de lactancia materna exclusiva, por el poco conocimiento adquirido sobre las ventajas de esta, el inicio del año.

Baila, Yesenia; Quevedo, Marily, en Ferreñafe (Lambayeque 2016), realizaron un estudio sobre investigación que pudo ver como el conocimiento interviene en las prácticas de lactancia materna predominando el nivel de conocimiento medio.

Según los resultados del estudio permite asegurar que la mayoría de madres con niños de 0 a 6 meses que acuden al puesto de salud Príncipe de Asturias brindaron mala práctica de lactancia materna exclusiva.

El grado de éxito de lactancia materna depende más que de ningún otro factor la voluntad de la madre de dar de lactar a su hijo, de su satisfacción de realizarlo y de los sistemas de apoyo disponibles.

No se encontró estudios en los que hayan clasificado sólo la práctica de lactancia materna exclusiva (buena, mala); pero se encontraron estudios relacionados con la práctica, los cuales se menciona a continuación:

La Encuesta Nacional Demográfica y Salud ENDES (2000- PERU), encontró que uno de cada dos niños, inician la lactancia materna dentro de la primera hora de vida como es lo aconsejable por la OMS, además señala que la práctica de lactancia materna exclusiva ha incrementado del 52.7% en 1996 al 67.2% en el año 2000.

Por otra parte, La Encuesta Nacional Demográfica y Salud ENDES (2000-Colombia), indica que la práctica de la lactancia materna ha disminuido al pasar del 16% en 1990 a 15% en 1995 y 11% en el 2000.

Al evaluar la relación de la edad con la práctica de lactancia materna exclusiva, se encontró que las madres con edades entre 20 a 29 años obtuvieron un alto porcentaje de buena práctica representado por 30%, mientras que el 26.6% de madres con edades entre 16 a 19 años obtuvieron mala práctica. Lo que nos permite afirmar que existe relación entre la edad de la madre y su práctica en la lactancia materna.

Al aplicar la prueba de Chi cuadrado de Pearson se encontró estadísticamente que la edad es dependiente de la práctica de lactancia materna exclusiva ($p \leq 0.05$).

Este análisis concuerda con:

Al relacionar el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva se encontró que las madres con un alto nivel de conocimiento obtuvieron el 66.6% de buena práctica de lactancia materna y el 26.6% de madres con bajo nivel de conocimiento tienen mala práctica.

Al hacer el diagnóstico de nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y su práctica, se identificó que en nuestra realidad la práctica es dependiente del conocimiento de las madres; aquí nos podemos dar cuenta que las madres con nivel de conocimiento alto tienen buena práctica y las que tienen bajo nivel de conocimiento brindan mala práctica.

V. Conclusiones

El nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva de las madres de niños 0 a 6 meses que acudieron al puesto de salud Príncipe de Asturias se relacionan, dando respuesta a la hipótesis, esto constituye un objetivo que debe ser utilizado por el personal de salud, sobre todo de enfermería a fin de afianzar mejor los conocimientos y así mejorar la práctica en lactancia materna exclusiva.

- Primero.** Con respecto a la práctica se encontró que las madres tienen mala práctica sobre lactancia materna exclusiva representado por un 80%, manifestando de que todavía necesitan más conocimientos sobre el tema siendo este grupo de lactantes de mayor riesgo en contraer infecciones por el déficit de buena práctica de lactancia materna exclusiva, pudiendo ser incrementada aumentando el nivel de conocimiento y de acuerdo al interés de las mismas para poder brindar una mejor práctica.
- Segundo.** Con respecto al conocimiento se encontró que el 76.6% tienen bajo nivel de conocimiento en lactancia materna exclusiva.
- Tercero.** La ocupación y la práctica de lactancia materna exclusiva son dependientes. Lo que quiere decir que las madres profesoras por su ocupación tienen mejor práctica en lactancia materna exclusiva que otras madres.
- Cuarto.** Se observa que las madres con edades comprendidas entre 20 - 29 años tienen una mejor práctica sobre LME en comparación con las otras edades, siendo este grupo el que mayor asiste al Puesto de salud Príncipe de Asturias preocupadas por los controles de sus niños y demostrando así que estas madres adultas jóvenes tienen mayor interés para afianzar sus conocimientos y seguir trabajando con ellas.

VI. Recomendaciones

Al establecimiento de salud: Debe establecer un programa de información y educación permanente a través de sesiones educativas o consejerías integrales acerca del tema con la finalidad de incrementar sus conocimientos.

Primero

A la jefa de Enfermería: Incluya en su plan operativo institucional, capacitaciones al profesional de enfermería a través de sesiones educativas, talleres en las salas de espera de los consultorios difundiendo los conocimientos y prácticas de lactancia materna adaptándolas a las circunstancias y características personales de las usuarias.

Segundo

A la comunidad científica: Es necesario seguir investigando en los conocimientos sobre prácticas de lactancia materna exclusiva a través de encuestas, en todos los servicios prestadores de salud.

Tercero

A las entidades universitarias: Enfatizar en la enseñanza pre- profesional de enfermería, dentro de los cursos de salud comunitaria y crecimiento y desarrollo la importancia de las técnicas adecuadas en lactancia materna.

VII. Referencias Bibliográficas

- Aguayo , V., & Col. (2001). *“Valor monetario de la leche materna en Bolivia”*. (Vol. 10). Washington: Panamericana de Salud Pública.
- Alvarado S, Canales M. Conocimientos y prácticas que poseen las madre sobre la lactancia materna exclusiva y el destete temprano en menores de seis meses. Redicces [en línea] 2004 [Fecha de acceso 28 de mayo Del 2014];
- Auchter , & Galeano . (2002). *“Centro Materno Neonatal”* . Argentina: Anexo al Hospital J.R.VIDAL.
- Bowman, R. y. (2003). *En la Madre la Lactancia Materna Disminuye la Mortalidad Materna*.
- Bustamante , M., & Otiniano , D. (2006). *“Actitud Materna - Filial entre Madres Adolescentes Y Adultas Hospitalizadas en Ginecología del Hospital Regional Docente de Trujillo”*. Trujillo.
- Caballero , & Valderrama . (1998). *“Inadecuado conocimiento de Lactancia Materna”*. Santa Fé de Bogotá, Colombia: Hospital Bosa II Nivel.
- Calderón RI, Rodríguez RM, Calzada PA, Lamas AM, López MM. ¿Conocen nuestras madres lo suficiente sobre lactancia materna? MEDISAN 2006;
- Cochrane Library Plus. (2004). *“Amenorrea de la lactancia materna para la Planificación familiar”* (Vol. 3). Oxford.
- Cuellar, MC.; y colab. (1989). Lactancia materna. Algunos factores que promueven el destete precoz. Cuba,
- Delgado , M., & Orellana, L. (2004). *“Conocimientos maternos sobre conductas óptimas de lactancia”*. Revista Colombiana Obstetra- Ginecológica.
- Donna, L. (1995). *“Enfermería Pediátrica”* (4ª ed.). Harcourt España S.A.
- ENDES. (2000). *“Prevalencia de Lactancia Materna Exclusiva” Clínica Privada*. Bogotá, Colombia: Estadística Nacional Demográfica y Salud.
- ENDES. (2000). *“Prevalencia de Lactancia Materna”*. Perú: Estadística Nacional Demográfica y Salud.
- ENN. (1978). *Lactancia Materna*. Encuesta Nacional de Nutrición .
- Estrada J, Amargós J, Reyes B, Guevara A. Intervención educativa sobre lactancia materna. Rev AMC. 2010; 14(2).
- Gamboa , D., Edna, M., & López N. Prada G. . (2008). *“Conocimientos, actitudes y prácticas relacionados con lactancia materna en mujeres en edad fértil en una población*.
- González I, Pileta B. Lactancia materna. Rev Cubana Enfermer 2002; 18(1): 15-22. 2. 0
- González, J., & Col . (2007-2008). *“Prevalencia de la lactancia materna”*. Centros de Salud del Valle.

- Grupo de Trabajo sobre Lactancia Materna. (1997). *“La lactancia materna y el uso de la leche humana*. Academia Americana de Pediatría.
- Gutiérrez , A., & Barbosa. (1999). *“Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna”* (Vol. 17). Ciudad de la Habana: Revista Cubana de Enfermería .
- Hernández Aguilar MT. Aguayo Maldonado J. La lactancia materna, cómo promover y apoyar la lactancia materna en la práctica. Recomendaciones del Comité de Lactancia Materna de la AEP. [Internet] An Esp Pediatr. 2005 [citado 10 marzo 2016]; 63(4):340-56.
- INN. (2006-2008). *Instituto Nacional de Nutrición*. Peru
- Jiménez , Sánchez, Murillo, Brenes,, & Morice. (1985). *“Conocimientos y prácticas sobre lactancia natural”*.
- Juez, G. (2003). *“Lactancia materna. Ventajas generales y nutricionales para el niño menor de 1 año”*. Manual de Pediatría. Obtenido de <http://www.medpuc.cl>.
- Lawrence R.A. y Lawrence R.M. (2005). *La Lactancia Materna es un Hecho Biológico*. pp70-82 León
- Cava N, Luter Ch. Ross J., Martin L. (2008). *Leche Materna*.
- Leon, Lutter, Gilbink, Ross y Martin. (2008). *La Lactancia Materna en el Desarrollo de la Micro*.
- Luján M. Lactancia materna: beneficio de la lactancia materna desde el nacimiento hasta los dos años de edad. Ciudad del Rosario: Universidad Abierta Interamericana; 2009. (Citado el 12 de enero del 2014) *biotica Intestinal*.
- Luna. (2002). *“Instituto Americano de Seguridad Social de Piedras Negras”*. Coahuila , México.
- Marín, B. (1988). *“Promoción de la lactancia materna mediante una acción educativa dirigida a*
- Marzetti FM, Firpo MF, Pezzotto SM. Lactancia materna prolongada y apego. Anuario Fundación Dr. J. R. Villavicencio 2006;
- Mendoza, K. (2001). *Seguimiento de Lactancia Materna”*. Lima, Perú: Hospital Santa Rosa.
- Ministerio de Salud. (2012). *“Reglamento de Alimentación Infantil” fascículo 1 Normas para la Alimentación del niño de cero a dos años de edad* . Norma.
- MINSA. (2008). *“Lactancia Materna. Texto para el uso de Capacitadores en la iniciativa de Hospitales Amigos de la Madre y Niño* . UNICEF. OPS/OMS. USAID.
- Navarro, Estrella, & col. (2003). *“Factores que influyen en el abandono temprano de la lactancia por mujeres trabajadoras”*. México: Salud pública.

- OMS. (1979). *“Problemas de alimentación del (as) Lactante en niño y de las niñas pequeñas”* . Organización Mundial de la Salud .
- OMS. (2012). *Lactancia Materna Exclusiva*.
- OMS-UNICEF. (1989). *“Protección, promoción y apoyo de la lactancia natural - Función especial de los servicios de Maternidad”*. OMS Ginebra.
- Pallas, C. y. (2012). *Promocion de la Lactancia Materna*. Perü.
- Pinilla E, Domínguez CC, García A. Madres adolescentes, un reto frente a los factores que influyen en la lactancia materna exclusiva. *Rev Enferm Glob* 2014; 13(1)
- Piñango. (2014). *Lactancia Materna*.
- Puente M, Alvear N, De los Reyes A. ¿Por qué las madres adolescentes abandonan la lactancia materna exclusiva? *Rev Cubana Aliment Nutr*. 2010; 20 (2):.
- Reeder , S. (1995). *“Enfermería Pediátrica”* (17ª ed.). Interamericana.
- Rodriguez. CR, Prieto ME, Payan M, Quesada MM. Intervención educativa sobre lactancia materna. *AMC*. 2010; 14(3)
- Rosabal , & Piedra. (2003). *Hogar Materno de Bogotá*. Cuba: CUBA.
- Susin, Giuliani, Kummer, Maciel, Simon y Silveira. (1999). *La programación de la Lactancia Natural*.
- UNICEF. (2012). *“El Impacto Social de la Lactancia Materna en Salud Infantil”*. Obtenido de <http://www.unicef.org/peru/tema>
- Victora, Smith, Vaughan, Nobre y Lombardi. (1987). *Lactancia Materna*.
- González I, Pileta B. Lactancia materna. *Rev Cubana Enfermer* 2002; 18(1): 15-22. 2.
- Rodríguez CR, Prieto ME, Payan M, Quesada MM. Intervención educativa sobre lactancia materna. *AMC*. 2010; 14(3)

Anexos



Acta de Aprobación de originalidad de Tesis

Yo, **Mitchell Alarcón Díaz**, docente de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo filial Lima Norte, revisor de la tesis titulada **Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres de niños de 0 a 6 meses en la gestión del servicio infantil. Puesto de Salud Príncipe de Asturias, Villa el Salvador Mayo - junio 2014** del (de la) estudiante **Elisa Pilar Castillo Apolo**, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 24 % verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito(a) analizo dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituye plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lima, 18 de agosto de 2019





Mitchell Alarcón Díaz

DNI: 09728050

Feedback Studio - Google Chrome
 exturnitin.com/apps/casta/es/?v=1&no=103&co=116114202&u=1053917590&lang=es

castillo 18 8 19

feedback studio


UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres de niños de 0 a 6 meses en la gestión del servicio infantil. Puesto de Salud Príncipe de Asturias, Villa el Salvador Mayo - junio 2014

Salvador Mayo - junio 2014

TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:
 MAGISTER EN GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

AUTORA:
 Br. Elisa Pilar Castillo Apolo
 Orcid 0000-0002-5067-5458



Resumen de coincidencias

24 %

| | | |
|---|---|-----|
| 1 | Entregado a Universidad... Trabajo del estudiante | 7 % |
| 2 | repositorio univ.edu.pe Fuente de Internet | 4 % |
| 3 | Entregado a Universidad... Trabajo del estudiante | 2 % |
| 4 | www.repositorioacade... Fuente de Internet | 2 % |
| 5 | Entregado a Universidad... Trabajo del estudiante | 1 % |
| 6 | repositorio.uvriener.edu... Fuente de Internet | 1 % |

Página: 1 de 29 Número de palabras: 4984 Text-only Report High Resolution Activado



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI)
"César Acuña Peralta"

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: (solo los datos del que autoriza)

Castillo Apolo, Elisa Pilar

D.N.I. : 40037347

Domicilio : Urb. Torres de Yotellui MZA Block 6 DPTO 202-Chorillo

Teléfono : Fijo : 3598246 Móvil : 973276609

E-mail : elisapilaros@gmail.com

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

Tesis de Pregrado

Facultad :

Escuela :

Carrera :

Título :

Tesis de Posgrado

Maestría

Doctorado

Grado : MAESTRA

Mención : GESTION SERVICIOS DE SALUD

3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:

Castillo Apolo, Elisa Pilar

Título de la tesis:

Conocimientos y Prácticas de lactancia materna
en madres de niños de 0 a 6 meses en la gestión del
servicio infantil. Puesto de Salud Príncipe de Asturias, Villa el Salvador
MAYO - Julio 2014

Año de publicación : 2019

4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:

A través del presente documento, autorizo a la Biblioteca UCV-Lima Norte,
a publicar en texto completo mi tesis.

Firma :

Fecha : 30/09/2019



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE

ESCUELA DE POSGRADO

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Elisa Polar Castillo Apelo

INFORME TITULADO:

Conocimientos y Prácticas de lactancia materna en madres de niños de 0 a 6 meses en la gestión del servicio infantil, Puesto de Salud Príncipe de Asturias, Villa el Salvador Mayo - junio 2014

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

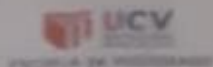
Maestra en Gestión Servicios De Salud

SUSTENTADO EN FECHA: 2 de diciembre del 2014

NOTA O MENCIÓN: Aprobado Por Mayoría.



[Firma]
FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN



CARTA DE PRESENTACIÓN

Señora(s) (R/R) _____

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mis saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud de la UCV, en la sede Chorrillos, promoción 2012-2, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi investigación y con la cual optare el grado de magister.

El título de mi proyecto de investigación es: Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres de niños de 0 a 6 meses en la gestión del servicio infantil. Puesto de salud Príncipe de Asturias- Villa el Salvador Mayo - junio 2014.

Siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas de investigación científicas.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

- ✓ Matriz de consistencia completa
- ✓ Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones
- ✓ Instrumento a revisar
- ✓ Hoja de aprobación y anotaciones por pregunta evaluada

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despidió de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente

Elisa Castillo Apolo
DNI 40037347

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE

CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS DE 0 A 6 MESES EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO INFANTIL. PUESTO DE SALUD PRÍNCIPE DE ASTURIAS - VILLA EL SALVADOR MAYO – JUNIO

2014

| Nº | Preguntas | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|---------------------------------|--|--------------------------|-----------|-------------------------|-----------|-----------------------|-----------|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| Va riable 1 Conocimiento | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | Dimensión 1: conceptos básicos de la lactancia materna | | | | | | | |
| 1 | Pregunta 1: Para Ud. ¿Qué es la lactancia materna exclusiva? | | | | | | | |
| 2 | Pregunta 2: ¿Sabe Ud. Hasta que Edad es recomendable darle pecho al bebe? | | | | | | | |
| 3 | Pregunta 3: ¿En qué momento Ud. Considera que debe iniciarse la lactancia materna? | | | | | | | |
| 4 | Pregunta 4: ¿Qué haría Ud. Si su Menor de 6 meses presentara diarrea? | | | | | | | |
| 5 | Pregunta 5: ¿Sabe Ud. Que madres no deben dar lactancia materna al bebe? | | | | | | | |
| 6 | Pregunta 6: ¿Puede Ud. decirme la razón principal por la que Ud. Le daría leche materna a su bebe? | | | | | | | |
| 7 | Pregunta 7: ¿De quién obtuvo Ud. información sobre Lactancia Materna Exclusiva? | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 8 | Pregunta 8: ¿Cómo debe de alimentar a su bebe? Si Ud. trabajará o estuviera fuera de su casa? | | | | | | | |
| 9 | Pregunta 9: ¿Hasta Cuánto tiempo cree Ud. Que dura la leche materna guardada a temperatura ambiente? | | | | | | | |
| V ariable 2: Practica | | | | | | | | |
| Dimensión 1: Técnicas y posiciones de la lactancia materna | | | | | | | | |
| 1 | Pregunta 1: ¿Qué Posiciones Ud. Utilizó durante el amamantamiento? | | | | | | | |
| 2 | Pregunta 2: ¿Durante la lactancia materna presentó alguna dificultad o problema que fue motivo de su abandono? | | | | | | | |
| 3 | Pregunta 3: ¿Con qué frecuencia usted amamantó a su hijo durante el día? | | | | | | | |
| 4 | Pregunta 4: ¿En qué momento después del parto inició la lactancia materna? | | | | | | | |
| 5 | Pregunta 5: ¿Sabe Ud. Cada qué tiempo debe de mamar él bebe? | | | | | | | |
| 6 | Pregunta 6: Marque la gráfica correcta en que se muestra la posición en cómo debe dar de lactar a su bebe. | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 7 | Pregunta 7: Marque la gráfica correcta de cómo debe colocar la boca de su bebe al pecho para la Lactancia: | | | | | | | |
| 8 | Pregunta 8: Después de haberle Dado de amamantar a su bebe ¿Por cuál de las mamas empezaría nuevamente a darle de lactar? | | | | | | | |
| 9 | Pregunta 9: ¿Qué técnica utilizaría Ud. para interrumpir la absorción de la leche materna de su bebe? | | | | | | | |

I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS.

1.1 EDAD:

1.2 GRADO DE INSTRUCCIÓN:

| | | | |
|----------------------------------|-----|-----------------------|-----|
| Analfabeta | () | Primaria Completa | () |
| Primaria Incompleta | () | Secundaria Incompleta | () |
| Secundaria Completa | () | | |
| Superior: Universitario Completo | () | Incompleto | () |
| No universitario Completo | () | Incompleto | () |

1.3 OCUPACIÓN:

| | | | | | |
|-------------|-----|-----------|-----|------------|-----|
| Ama de casa | () | Profesora | () | Estudiante | () |
| Trabaja | () | Otros | () | | |

1.4 ESTADO CIVIL:

| | | | | | |
|--------|-----|-------------|-----|---------------|-----|
| Casada | () | Conviviente | () | Madre Soltera | () |
| Otros | () | | | | |

1.5 NÚMERO DE HIJOS:

Uno () Dos () Tres () Cuatro () Más de Cuatro ()

FIHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

VARIABLE 1: CONOCIMIENTO

Marque con un aspa dentro del paréntesis como observa en la figura (x) la respuesta que usted considere conveniente.

1. DATOS QUE PERMITEN CONOCER SU NIVEL DE CONOCIMIENTO.

1.1 ¿Para Usted que es lactancia materna exclusiva?

- a) Amamantar al bebe exclusivamente hasta un año. ()
- b) Dar alimento al bebe desde los 6 meses. ()
- c) Brindar únicamente leche materna hasta los 6 meses. ()

1.2 Sabe Ud. hasta que edad es recomendable darle pecho al bebe.

- a) Hasta los 2 años. ()
- b) Hasta los 6 meses. ()
- c) Hasta los 12 meses. ()
- d) No se acuerda. ()

1.3 En qué momento usted considera que debe iniciarse la lactancia materna.

- a) A las 4 horas de nacido. ()
- b) Inmediatamente después del parto ()
- c) A las 24 horas después del parto ()
- d) Cuando él bebe llore de hambre por primera vez ()

1.4 ¿Qué haría Ud.? Si su bebe menor de 6 meses presentara diarrea.

- a) Le suspende la lactancia materna. ()
- b) Le da panetela y otras agüitas. ()
- c) Le da lactancia materna más suero oral. ()
- d) Le daría pecho con mayor frecuencia. ()

1.5 Sabe Ud. ¿Qué madres no deben de dar lactancia materna al bebe?

- a) Madres que tienen tos. ()
- b) Madres con VIH /SIDA. ()
- c) Madres que lavan mucha ropa. ()

1.6 Puede Ud. decirme la razón principal por la que Ud. Le daría leche materna a su bebe.

- a) Me ahorro dinero. ()
- b) Le da nutrientes necesarios además de prevenir enfermedades respiratorias y diarreicas. ()
- c) Me da más tiempo de pasar en compañía con mi bebe. ()

1.7 ¿De quién obtuvo Ud. información sobre Lactancia Materna Exclusiva?

- a) Personal de Salud. ()
- b) Familiares. ()
- c) Medios de comunicación ()
- d) No se le brindó información ()

1.8 ¿Cómo debe de alimentar a su bebe? Si Ud. trabajará o estuviera fuera de su casa.

- a) Tendría que darle leche no materna. ()
- b) Le daría leche materna mientras este con mi bebe y leche no Materna cuando me separe de él. (.....)
- c) Preferiblemente tendría que darle leche materna extraída en el hogar o en el trabajo ()

1.9 ¿Hasta Cuánto tiempo cree Ud. Que dura la leche materna guardada a temperatura ambiente?

- a) Hasta 1 hora. ()
- b) Hasta 8 a 12 horas. ()
- c) No sabe ()

VARIABLE 2: PRACTICA**2. DATOS QUE PERMITAN IDENTIFICAR LA FRECUENCIA DE LA PRACTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.**

2.1 ¿Qué Posiciones Ud. utilizó durante el amamantamiento?

- a) Posición Sentada o de cuna ()
- b) Posición de agarre ()
- c) Posición acostada de lado ()
- d) Posición Semi- sentada ()

2.2 ¿Durante la lactancia materna presentó alguna dificultad o problema que fue motivo de su abandono?

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

2.3 ¿Con qué frecuencia usted amamantó a su hijo durante el día?

- a) 6-8 veces al día ()
- b) 8-12 veces al día ()
- c) A libre demanda ()

2.4 ¿En qué momento después del parto inició la lactancia materna?

- a) Inmediatamente después del parto ()
- b) 30 minutos después del parto ()
- c) 60 minutos después del parto ()
- d) 60 minutos después del parto ()

2.5 ¿Sabe Ud. Cada qué tiempo debe de mamar el bebé?

- a) Cada 2 horas. ()
- b) Cada 3 horas. ()
- c) Cada 30 minutos. ()

2.6 Marque la gráfica correcta en que se muestra la posición en cómo debe de dar de lactar a su bebe:



FIGURA: A ()



FIGURA: B ()

2.7 Marque la gráfica correcta de cómo debe colocar la boca de su bebe al pecho para la Lactancia:

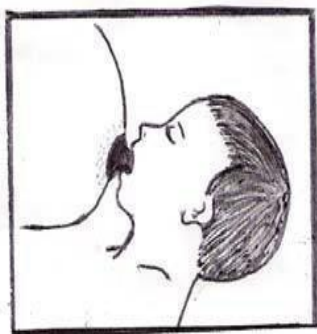


FIGURA: A ()

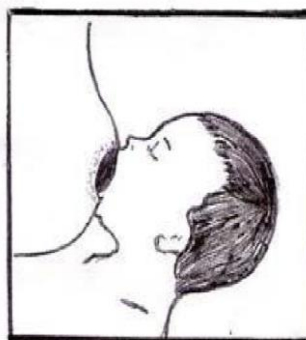


FIGURA: B ()

2.8 Después de haberle dado de amamantar a su bebe ¿Por cuál de las mamas empezaría nuevamente a darle de lactar?

- a) Empezará dar de lactar por cualquier seno. ()
- b) Iniciaré por la mama que no estuvo dando de mamar anteriormente ()

2.9 ¿Qué técnica utilizaría Ud. para interrumpir la absorción de la leche materna de su bebe?

- a) Jala el pezón para que le bebe suelte. ()
- b) Introduce un dedo en su boquita para que suelte el pezón. ()

AUTORIZACIÓN

CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS DE 0 A 6 MESES EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO INFANTIL. PUESTO DE SALUD PRÍNCIPE DE ASTURIAS - VILLA EL SALVADOR

MAYO – JUNIO 2014

Estimada usuaria:

Las siguientes preguntas son para un estudio de investigación, con la finalidad de saber si usted conoce los conocimientos y prácticas que debemos tener presente al darle de lactar a nuestros hijos, lo importante que es la lactancia materna hasta los 6 meses de edad. Su colaboración para éste estudio es de mucha importancia, ya que nos ayudará a brindarle una mejor información en el tema:

Lea con mucha atención y conteste según su criterio

La información es de carácter confidencial

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES DO NINOS DE 0 A 6 MESES EN LA GESTION DEL SERVICIO INFANTIL.PUESTO DE SALUD PRINCIPE DE ASTURIAS VILLA EL SALVADOR MAYO - JUNIO 2014.

AUTOR: .ELISA PILAR CASTIILLO APOLO.

| PROBLEMA | OBJETIVOS | HIPÓTESIS | VARIABLES E INDICADORES | | | |
|---|---|---|---|--|-----------------|---|
| <p>Problema principal:</p> <p>¿Cuáles es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres de niños de 0 a 6 meses en la gestión del servicio infantil. Puesto de salud Príncipe de Asturias - Villa el Salvador Mayo - Junio 2014?</p> <p>Problemas secundarios:</p> <p>¿Cuáles son las características sociodemográficas de las madres de los niños de 0 a 6 meses?</p> <p>¿Cuál es el conocimiento que tienen las madres sobre la práctica de la lactancia materna?</p> | <p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses en la gestión del servicio infantil del puesto de salud Príncipe de Asturias Villa el Salvador Mayo _ junio 2014.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Describir las características sociodemográficas de las madres de los niños de 0 a 6 meses</p> <p>Determinar el conocimiento sobre Lactancia materna en madres de niños de 0 a 6 meses en la gestión del servicio infantil del puesto de salud Príncipe de Asturias Villa el Salvador Mayo - Junio 2014.</p> | <p>Hipótesis general:</p> <p>H1 Existe relación entre el nivel de conocimientos y practicas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses en la gestión del servicio infantil del puesto de salud príncipe de Asturias- Villa el Salvador</p> <p>Hº No existe relación entre el nivel de conocimiento y practicas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses en la gestión del servicio infantil Puesto de salud Príncipe de Asturias</p> | Variable 1: CONOCIMIENTO | | | |
| | | | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Niveles o rangos |
| | | | Conceptos básicos de la lactancia materna. | % de madres que conocen los conceptos básicos de la lactancia materna. | 10 ítems | Alto > de 70 puntos Bajo < de 40 puntos. |

| | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--------------|--|
| ¿Conocen las madres la práctica de lactancia materna exclusiva? | Determinar la Práctica de Lactancia Materna en madres de niños de 0 a 6 meses en la gestión del servicio infantil del puesto de salud Príncipe de Asturias - Villa el Salvador Mayo - junio 2014. | A mayor práctica de la Lactancia materna, mejor el conocimiento en madres de niños de 0 a 6 meses. | Variable 2: PRACTICA | | | |
| | | | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Niveles o rangos |
| | | | Técnicas y posiciones De la lactancia materna. | % de madres que Conocen las técnicas posiciones de la lactancia materna. | 8 ítems | Buena > de 70 Puntos. . Mala < de 40 puntos. |
| TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN | POBLACIÓN Y MUESTRA | TÉCNICAS E INSTRUMENTOS | ESTADÍSTICA A UTILIZAR | | | |
| TIPO: Básico o aplicado. DISEÑO: No experimental, transversal y correlacional. MÉTODO: Cuantitativo, deductivo, observacional. | POBLACIÓN: Todas las madres de niños de 0 a 6 meses que acuden al puesto de salud Príncipe de Asturias-Villa el Salvador Mayo - Junio 2014. TIPO DE MUESTRA: 30 madres de niños de 0 a 6 meses. TAMAÑO DE MUESTRA: 30 madres de niños de 0 a 6 meses. | Variable1: Conocimiento. Técnicas: Directa. Instrumentos: Cuestionario. Autor: Br. Elisa castillo apolo Año: Enero 2014. Monitoreo: Periódico. Ámbito de Aplicación: puesto de salud Príncipe de Asturias. Forma de Administración: Encuesta. Variable 2: Práctica. Técnicas: Directa. Instrumentos: Cuestionario Autor: Br. Elisa castillo apolo Año: Enero 2014 Monitoreo: Periódico. Ámbito de Aplicación: puesto Forma de Administración: Encuesta. | DESCRIPTIVA: Voy a utilizar una sola muestra INFERENCIAL: Se realiza prueba de Chi cuadrado para ver si existe relación entra las dos variables. | | | |