



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en
puérperas durante la pandemia COVID-19 en el Hospital Belén**

de Trujillo - 2022

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORES:

Gonzales Regalado, Luis (orcid.org/0000-0002-9169-2270)

Ruiz Romero, Ericka (orcid.org/0000-0001-7868-1350)

ASESORA:

Dra. Reyes Alfaro, Cecilia Elizabeth (orcid.org/0000-0002-3528-546X)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO – PERÚ

2022

Dedicatoria

A nuestra deidad Dios, por su compañía durante el transcurso de esta investigación, por dirigirnos en el camino correcto e inculcarnos su sabiduría eterna.

A nuestra familia, por el respaldo que nos han ofrecido durante nuestra trayectoria académica, siendo ellos, el pilar para seguir superándonos cada día.

Agradecimiento

A la Universidad César Vallejo y su plana docente, por permitirnos elaborar nuestra investigación en las mejores condiciones académicas.

A nuestra docente, la Dra. Cecilia Reyes Alfaro por su asesoría, enseñanza y dedicación para el desarrollo de este trabajo investigativo, inculcándonos el más extenso conocimiento científico, lo que nos permite poder crecer como profesionales de calidad en el campo de enfermería.

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen.....	vi
Abstract:	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1. Tipo y diseño de investigación	14
3.2. Variables y operacionalización	14
3.3. Población, muestra y muestreo:.....	16
3.4. Técnicas e instrumentos de datos:.....	17
3.5. Procedimiento	18
3.6. Método de análisis de la información	19
3.7. Aspectos éticos	19
IV. RESULTADOS	21
V. DISCUSIÓN.....	24
VI. CONCLUSIONES.....	28
VII. RECOMENDACIONES	29
REFERENCIAS.....	30
ANEXOS	39

Índice de tablas

TABLA 1. Relación entre conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Belén de Trujillo, durante la pandemia Covid 19 – 2022	21
TABLA 2. Distribución de puérperas del Hospital Belén de Trujillo, durante la pandemia Covid 19 – 2022 según nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva.....	22
TABLA 3. Distribución de puérperas del Hospital Belén de Trujillo, durante la pandemia Covid 19 – 2022 según prácticas sobre la lactancia materna exclusiva.	23

Resumen

La lactancia materna es una actividad nutricional necesaria en el desarrollo y crecimiento del niño, no obstante, durante el estado de emergencia por COVID – 19, se ha dado una reducción de los índices de esta práctica. Por lo tanto, la investigación tiene como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Belén de Trujillo, durante la pandemia Covid 19 – 2022. El tipo de estudio es básico, de diseño no experimental correlacional, descriptivo; con una muestra de 103 puérperas atendidas en el servicio obstétrico del Hospital Belén de Trujillo. Se emplearon dos instrumentos de elaboración propia, bajo criterios de validez por juicio de expertos y confiabilidad por Alpha de Cronbach y Kuder Richardson 20. Se concluye que existe relación entre el conocimiento y prácticas, de tipo alta con un valor de Rho Spearman de 0,6066 y una significancia de $p = 0$ ($p < 0.05$), aceptándose la Hipótesis alterna (H1). También, del total de puérperas (103) atendidas, el mayor nivel obtenido con respecto al conocimiento es alto con un 62% (64) y con respecto a la práctica es bueno con un 60% (58).

Palabras claves: Lactancia materna, conocimiento y práctica.

Abstract:

The study aims to determine the relationship between knowledge and breastfeeding-only practices in postpartum women at the Belén Hospital in Trujillo, during the Covid-19 pandemic in 2022. The type of study was basic, with a descriptive, non-experimental correlational design, and a sample of 103 postpartum women seen in the obstetrics department of the Belén Hospital in Trujillo. Two self-designed instruments were used, under criteria of expert-judgment validity and Cronbach's Alpha and Kuder Richardson 20 reliability. The results showed that there is a strong relationship between knowledge and practices, with a Rho Spearman value of 0.6066 and a significance of $p = 0$ ($p < 0.05$), thus accepting the alternative hypothesis (H1). Also, it is concluded that, of the total number of postpartum women (103) seen, the highest level obtained with regards to knowledge is strong, with 62% (64), and with regards to practice good, with 60% (58).

Keywords: Breastfeeding, knowledge and practice.

I. INTRODUCCIÓN

El periodo de puerperio empieza después del parto, abarcando el tiempo necesario para que el organismo de la madre restablezca su condición pregestacional; asimismo, las puérperas mantienen prácticas que se condicionan al cuidado de su salud y la del neonato.¹ Parte de la naturaleza humana y propia de la etapa puerperal, es la actividad de amamantamiento, denominado como la acción donde la madre alimenta a su niño mediante la segregación de leche; esta debe cumplirse hasta los 2 años de edad, como recomendación para su desarrollo y crecimiento óptimo, debido a los grandes beneficios nutricionales e inmunológicos que presenta la leche materna.²

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS)³ y al Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)³, la leche materna debe ser exclusiva desde los primeros minutos de vida hasta cumplir los seis meses; luego puede ser de forma complementaria mediante otros alimentos, hasta alcanzar los dos años de vida. No obstante, en el mundo la mitad de neonatos son alimentados por leche materna en la primera hora de nacimiento; tal cual se evidencia en África Central donde un 40% de neonatos han lactado en la primera hora de nacimiento, en cambio en África Oeste y Sur de Asia hasta un 50%. Esta situación se refleja en nuestra realidad sanitaria, siendo la pandemia capaz de influenciar en diversas prácticas cotidianas como la “lactancia materna”.

El 8 de diciembre de 2019, se dio inicio al nuevo virus SARS COVID – 19, desde ese entonces se ha proliferado de una manera muy precoz a nivel global, desarrollándose en una pandemia y declarado por la OMS como un escenario problemático para el manejo de la salud pública. A partir de este momento las perspectivas con respecto al contacto físico y formas de contagio han sido variadas; en la cual si lo relacionamos con la situación actual de la lactancia materna; se han desarrollado diversos conceptos que han limitado esta práctica.⁴

En este contexto, UNICEF⁵ 2020, en un estudio sobre la lactancia materna, determinó que, a nivel mundial el 43% de bebés menor a seis meses han logrado lactar, con respecto a Latinoamérica y Caribe solo un poco más del 30%.

Esta situación está determinada por factores sociales, siendo los países subdesarrollados, quienes presentan menor índice de lactancia materna.⁶ Los estudios socioeconómicos, han determinado que, los países con menores recursos presentan una alta tasa de lactancia materna. No obstante, la situación cambia ante un análisis educativo, donde hay un inicio temprano del amamantamiento con mayor duración en familias de nivel educativo alto. Por otro lado, las familias con niveles educativos bajos son quienes mayores problemas tienen a la hora del amamantamiento.⁷

Como se evidencia anteriormente, las prácticas saludables van en relación con el conocimiento, donde diversos conceptos pueden determinar la realización de la lactancia.⁸ Muchas madres han detenido esta práctica, refiriendo la posibilidad de contagio en su recién nacido. Por ejemplo, en algunos partos, los neonatos eran llevados inmediatamente a la servocuna, dejando de lado el contacto piel a piel. En el caso del periodo de puerperio, muchos neonatos fueron aislados de su madre para prevenir el contagio, por lo que no recibieron leche materna.⁹

En un inicio de la pandemia no se contaba con protocolos y guías para el amamantamiento, debido a la repentina aparición del virus, por lo cual generó incertidumbre en aquellas madres que daban de lactar, especialmente en las puérperas que tenían a su cuidado seres muy vulnerables, pues consideran la leche materna como un medio de transmisión del COVID-19.¹⁰

La OMS¹¹, se ha pronunciado al respecto sobre la lactancia materna durante la pandemia, donde ha avalado el seguir con esta práctica alimentaria, alcanzando el objetivo de mantener un adecuado sistema inmunológico en el recién nacido, también reducir el riesgo de las graves complicaciones por la enfermedad de coronavirus. Asimismo, múltiples estudios han descartado la posibilidad de contagio por leche materna, al contrario, han avalado esta actividad, incluso en madres portadoras del SARS COV-2, donde se sugiere el uso de medidas de bioseguridad (mascarilla, lavado de manos, protector facial, etc.), como único requisito para dar de lactar.¹²

Con respecto a nuestro país, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), informó que, durante el 2020, sólo el 68,4% de infantes menor a seis meses han recibido lactancia materna, siendo el área rural con mayor índice, presentando un 81%; mientras que el área urbana presenta un 63,4%. Siendo los departamentos con mayor tasa de practica de amamantamiento: Ancash con un 88% y Junín con un 87%, mientras que Tumbes e Ica, obtuvieron la menor tasa con un 43,2% y un 46,8% respectivamente.¹³

A pesar de las múltiples evidencias que avalan la lactancia materna durante la pandemia, en nuestro país, algunas madres aún siguen negando esta práctica, manteniendo su propia perspectiva sobre la lactancia y el coronavirus, sumado a ello el temor a contagiar a sus hijos.¹⁴

Múltiples factores externos han influenciado en el pensamiento y prácticas de la madre peruana, por lo cual se toman acciones que pueden conllevar el riesgo de la salud del neonato. El gobierno peruano fue uno de los últimos países de Latinoamérica en contar con la vacuna para el SARS COV-2, lo que en un inicio de la pandemia fue motivo de duda en las madres para empezar con la lactancia. Aunque en la actualidad ya hay diversas vacunas a disposición, aún sigue siendo un tema controversial su eficacia, a pesar de ser avalado por múltiples estudios, conllevando a conocimientos erróneos por parte de la población materna.

A lo expuesto anteriormente, se formula la siguiente pregunta ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Belén de Trujillo, durante la pandemia Covid 19 - 2022?

En cuanto a la justificación metodológica, el presente estudio sirve como fuente informativa para la elaboración de estrategias sanitarias, mejorando el campo hospitalario y comunitario, en beneficio del grupo poblacional materno infantil, contribuyendo en la reducción de la tasa de morbi – mortalidad neonatal, a partir de la promoción en salud dentro del primer nivel de atención, donde sea la educación la principal herramienta sobre las puérperas, para la adquisición de conocimientos y desarrollo de prácticas saludables en relación a la lactancia.

No obstante, la investigación promueve la continuidad del estudio científico, siendo base y antecedente para el desarrollo de futuras investigaciones en temáticas de salud perinatal e infantil.

Con respecto, a la justificación teórica, se mantiene el enfoque de Nola Pender y su concepto de Promoción en salud, siendo el personal de enfermería capaz de comprender el comportamiento de la puérpera en el cuidado de su niño, donde se identifique conocimientos inherentes y/o escasos a una adecuada lactancia materna, con la finalidad de poder direccionarlas.

Enfocándose en la justificación práctica, el estudio fomenta la relación enfermero – paciente, que, en conjunto, identificaran prácticas deficientes y conocimientos erróneos con respecto a la alimentación del lactante, de tal forma que se permita fortalecer la capacidad y conocimiento de la madre, esto a su vez contribuye a disminuir el riesgo de enfermedades infectocontagiosas y/o nutricionales propios de una lactancia inadecuada.

En el presente trabajo, se ha considerado como objetivo general: Determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Belén de Trujillo, durante la pandemia Covid 19 - 2022.

Como objetivos específicos tenemos: Identificar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Belén de Trujillo, durante la pandemia Covid 19 – 2022 e identificar las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Belén de Trujillo, durante la pandemia Covid 19 - 2022.

Con respecto a la hipótesis, tenemos las siguientes:

H0: No existe relación entre el conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Belén de Trujillo, durante la pandemia Covid 19 - 2022.

H1: Existe relación entre conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Belén de Trujillo, durante la pandemia Covid 19 - 2022.

II. MARCO TEÓRICO

Con respecto a nuestra investigación, se ha seleccionado diversos estudios como antecedentes, a nivel internacional y nacional:

A nivel internacional, Morales G¹⁵ 2020, mediante su estudio investigativo, donde logró evaluar el conocimiento en relación a la lactancia materna en puérperas primigestas de un centro sanitario en México, concluyendo que las puérperas presentaron un conocimiento en nivel bajo con un 27.8%, en cuanto al nivel medio fue de 23.3% y el nivel alto fue de 48.9%.

López G, Castro M, Capriles C, Sandoval M, Enríquez C, Martínez J¹⁶ 2020, estudió el conocimiento, experiencia, y percepción sobre lactancia materna en puérperas, concluyendo que el 59.4% de las puérperas de México presentan un conocimiento de nivel medio, el 17.9% un bajo nivel y tan solo el 22,6% presentan un conocimiento de nivel alto sobre la lactancia materna.

Do Carmo E, Pina A, Kakuda A¹⁷ 2020, estudió el efecto de un proceso educativo para la lactancia materna de un hospital privado en Brasil, el cual tuvo como resultados que el grupo de puérperas de intervención educativa tuvieron menos dificultades para amamantar, concluyendo que la herramienta educativa con metodología activa y el uso de materiales didácticos motivadores, resultaron ser efectivas para lograr una mejora de la práctica en las puérperas en cuanto a la adherencia y mantenimiento de esta alimentación infantil.

Lapeira P, Osorio E, Castañeda R¹⁸ 2021, en su estudio sobre la significancia del puerperio durante la pandemia por coronavirus en Colombia, el resultado fue que las entrevistadas manifestaron que la emergencia sanitaria por covid-19 ha traído mucha desinformación en redes sociales, noticieros y demás medios de comunicación, por lo cual ellas sienten miedo de enfermarse y transmitir a sus recién nacidos la enfermedad, concluyendo que las puérperas logran adquirir diversos conceptos sobre la práctica de amamantamiento mediante la interacción con otras personas, donde el aislamiento las ha inducido a buscar otras fuentes de información, siendo asimiladas a su vida cotidiana.

Vásquez T, Valle M, Acosta S, Morejón G, Rosales S¹⁹ 2020, en su estudio determinó la eficacia de la lactancia en puérperas, en un establecimiento sanitario de Ecuador, teniendo como resultados que, el 60% posee al menos un tipo de conocimiento básico sobre esta alimentación, en cuanto a la eficacia de la lactancia, el 91.9% cumplen con los parámetros establecidos, como conclusión se obtuvo que el conocimiento de las puérperas sobre la leche materna y su práctica es satisfactorio y presenta una alta eficacia.

Investigaciones nacionales también hacen referencia al conocimiento y la eficacia de la práctica de amamantamiento durante la pandemia. Alegre C²⁰ 2020, investigó sobre la lactancia con respecto a la relación entre la actitud y el conocimiento en puérperas de un centro de salud de Nuevo Chimbote, obteniendo un resultado, del 41% de las puérperas presentan un tipo de conocimiento bueno sobre esta práctica alimentaria y un 59% de tipo regular.

Camargo D, Martínez N²¹ 2021, determinó la relación entre las prácticas de amamantamiento y los niveles de conocimiento en puérperas de etapa adolescente en un centro sanitario de Lima, obteniendo como resultado un conocimiento de nivel alto a 50%, un nivel medio a 35% y un bajo nivel a 15%; sin embargo, en cuanto a la técnica de lactancia un 55% presento prácticas inadecuadas y un 45% de forma adecuada. Este estudio concluyó que existe relación entre las prácticas de amamantamiento y el conocimiento en puérperas adolescentes.

Aguirre S, Gómez V²² 2021, estudió la relación entre actitudes de las madres y prácticas de la lactancia exclusiva dentro de un establecimiento de salud materno en Huancayo, concluyendo que el 98,4% de puérperas tienen una actitud regular con una práctica de lactancia materna regular.

Julca I, Requelme E²³ 2021, en su investigación sobre ciertos criterios sociales – demográficos y el conocimiento con respecto a la lactancia exclusiva en madres de etapa adolescente que son atendidas en un centro sanitario de Cajamarca, teniendo como resultados que, la mayoría de madres presentan un

conocimiento de nivel bajo (57.1%) y medio (38.6%), con respecto a la lactancia materna.

Arizapana A, Chávez J²⁴ 2020, en su estudio sobre el conocimiento de la leche materna y el amamantamiento en madres que asisten a un hospital de atención materno infantil en Lima, teniendo como resultados que un 55.6% de mujeres en periodo maternal presentan un tipo de conocimiento de nivel medio, el 35.6% un alto nivel y el 8.8% un bajo nivel, en relación al amamantamiento el 64.4% lo realiza de forma adecuada y el 35.6% de forma inadecuada, concluyendo que en las madres prevalece un nivel medio de conocimiento y en relación al amamantamiento prevalece de forma adecuada, por lo cual existe relación entre ambas variables estudiadas.

En nuestra región, también se han desarrollado investigaciones sobre la lactancia materna, así como lo determina los autores Romero R, Torres M²⁵ 2019 en su estudio sobre el conocimiento y la práctica para el estado nutricional del lactante en una localidad de Trujillo, obteniendo como resultados que el 52% de las madres presentan un alto conocimiento y el 44% un conocimiento de tipo medio, concluyendo que, existe un estado nutricional adecuado en los niños, en relación a los niveles de conocimiento que presentan las madres.

Vizcarra I²⁶ 2018, en su investigación donde determinó el conocimiento sobre la práctica de amamantamiento y sus ventajas en un centro sanitario de Trujillo, obtuvo como resultados que, de una población de 40 primíparas, el 15% presenta un buen conocimiento, el 67% un regular conocimiento y el 17% un conocimiento deficiente. Concluyendo que, existe una prevalencia de conocimiento regular con respecto a las ventajas de esta práctica alimentaria.

Llamo M²⁷ 2018, con respecto a su estudio sobre el conocimiento de la lactancia y las prácticas de amamantamiento en madres que son recibidas y atendidas en un centro sanitario de Trujillo, teniendo como resultados que existe un conocimiento bueno en un 47% y unas prácticas adecuadas en un 67%, concluyendo que, existe una relación directa y proporcional entre el conocimiento y las prácticas.

El conocimiento se va adquiriendo según la capacidad que tiene el hombre para observar, identificar y analizar la información que lo rodea; por lo cual a partir de sus habilidades puede usarla para su beneficio. A su vez, el conocimiento que poseen las personas va cambiando con el pasar del tiempo, esta puede reforzarse o simplemente dejar de ser procesada por nuestro cerebro. ²⁸

Según los autores Jurado y Valencia ²⁹, ha determinado que el conocimiento se adquiere a partir de la información que nuestro cerebro adquiere, la cual se caracteriza por su perspectiva individualizada y su forma subjetiva, donde se relacionan los conceptos, análisis, juicios, observación, procesamiento de información, crítica y contextualización de los hechos. De tal forma que todo concepto obtenido se va desarrollando como conocimiento, donde la persona la vuelve a convertir en información al emitirla o comunicar en su entorno.

No obstante, el conocimiento basado en la salud se enfoca en la capacidad de la persona para recibir, procesar y comprender los conceptos básicos de salud y bienestar; de tal forma que va ligado a la toma de decisiones, donde la perspectiva que uno presenta sobre lo que considera bueno o no, influirá directamente en su salud.³⁰

Es por ello que en la salud pública se exige mayor interés de los pobladores para acceder a la información y que esta se extienda en todos los sectores; reduciendo conceptos erróneos y reforzando aquellos que son beneficiosos para las comunidades.³¹

Por su parte, la Organización Panamericana de la Salud (OPS)³² ha conceptualizado el término conocimiento como la interacción, procesamiento y aplicación de la información entre las diversas personas involucradas en el beneficio de la salud, logrando desarrollar el fortalecimiento de los centros sanitarios y las comunidades.

Parte de la función multidisciplinaria de enfermería es el rol docente, con la capacidad de promoción en la salud, estableciendo un vínculo de comunicación

con las personas y aplicando el asesoramiento para las condiciones favorables en la vida.³³ A su vez tiene como objetivo cerrar las brechas que hay entre el conocimiento y las personas, debido a que existen múltiples factores que reducen esta conexión, como el aspecto económico, analfabetismo, la inasistencia sanitaria, estatus social, desinformación, etc.; siendo aquel profesional encargado de crear una sociedad saludable, mediante la disposición de los conceptos necesarios, oportunos y con materiales de alcance; desarrollándose de una forma más comprensiva, a nivel educativo de los receptores.³⁴

Cuando hablamos de conocimiento, determinamos la relación que existe con la práctica, ya que la reacción humana se basa en conceptos previos que han determinado su postura, siendo un ciclo de causa y efecto.³⁵ Múltiples estudios han determinado que el comportamiento de las personas va más allá de la capacidad raciocina que tiene, todo parte desde que la información se le es asignada, donde su cerebro se encarga de procesar y emitir una respuesta al exterior; muy aparte de que esta respuesta y/o información sea la más adecuada.³⁶

La palabra “práctica”, puede presentar múltiples significados, el concepto más usado se refiere a: la aplicación ante los conocimientos previos mediante la participación de elementos corporales (actividad humana). Según Andreas Reckwitz³⁷ ha determinado la práctica como una rutina conductual, donde se incluye criterios como: la capacidad mental, la respuesta del cuerpo, el proceso de información y elementos comunicativos.

La OMS³⁸ relaciona la práctica con la salud pública, donde las “prácticas saludables” deben ser consideradas como ejemplares que deben ampliarse a gran escala para dar mayores beneficios a la población. Asimismo, estas prácticas saludables deben ser sometidas a un proceso metodológico donde se apliquen actividades creativas, donde los individuos u organizaciones pertenecientes al sistema sanitario, con el objetivo de lograr la eficacia y calidad para la atención de salud a nivel poblacional.

Para enfermería las prácticas saludables están basadas en la educación de las personas, siendo la desinformación y/u omisión de esta, lo que conlleva a las malas conductas en la salud.³⁹ La orientación de una conducta se determina con varios aspectos, uno de ellos es la capacidad o interés que tiene la persona para cambiar sus prácticas y otro aspecto sería el apoyo que recibe para direccionar su conducta. La enfermera mediante múltiples técnicas educativas y en diversos ambientes donde se pueda establecer la educación sanitaria (centros de salud, viviendas, colegios, etc.) puede lograr el desarrollo de habilidades favorables para la salud y bienestar en todos sus aspectos: fisiológico, psicológico y social.⁴⁰

La lactancia materna es considerada como la acción por el cual la madre proporciona los nutrientes a su niño mediante la segregación de leche por los senos.⁴¹ Es el único y mejor aporte alimenticio que la madre puede brindar, es sumamente importante para el crecimiento físico y desarrollo cognitivo, debido a que posee todos los nutrientes, tanto en proporción como en cantidad, de fácil digestión y absorción.⁴²

Según la OMS⁴³, la leche materna es un alimento propicio para los infantes, el cual posee una diversidad de nutrientes adecuados para el equilibrio físico y psicológico, así como la protección contra ciertas infecciones. Se recomienda brindar de forma exclusiva hasta completar los primeros seis meses, y de forma complementaria con diversos alimentos, logrando cumplir los dos primeros años de vida. La lactancia exclusiva es una forma de alimentación, en la cual el niño recibe la leche de la madre sin ningún otro alimento ya sea de estado líquido o sólido, al menos que esté indicado otro tipo de sustancias.

Además de proporcionar todos los nutrientes para la alimentación e hidratación, la lactancia permite reducir el riesgo de aquellas infecciones a nivel gastrointestinal y respiratorias, se incluyen otras patologías como el sobrepeso, la diabetes mellitus, trastornos de la sangre, cáncer, problemas de presión arterial, alergias y colesterol alto. No obstante, algunos estudios han incluido que puede proteger el organismo ante la infección por SARS-COV2.⁴⁴

La lactancia materna presenta múltiples beneficios, pero no solo incluye a los neonatos, también a las madres en periodo puerperal; por ejemplo, reduce el riesgo de presentar hemorragia y de depresión post- parto. Además, en un periodo prolongado esta actividad ayuda a disminuir las probabilidades de desarrollar cáncer ovárico o mama, diabetes mellitus tipo II, aumento de la presión arterial, alteraciones cardiovasculares, anemia y problemas óseos. A nivel social, favorece el desarrollo sostenible de las naciones, ya que ayuda a reducir algunos costos en atenciones por patologías como la diabetes, el cáncer, la hipertensión, entre otros.⁴⁵

Recordemos que el amamantamiento ocurre por instinto, tanto en la madre como en el niño, pero a su vez puede esto ser aprendido con ayuda del personal sanitario. Entre las funciones de la enfermera, podemos contar con los cuidados en la madre y su bebé durante los primeros días después del postparto; donde se incluye la educación para la adaptación del rol materno, ayudando en la mejora continua y direccionando de prácticas relacionadas a salud que se dan antes, durante y después del amamantamiento.⁴⁶

El personal de enfermería busca el desarrollo de la lactancia materna, mediante la educación, haciendo uso de diversas actividades informativas, involucrando a las madres y el entorno que lo rodea (las comunidades).⁴⁷ No obstante, en la población aún se presenta desconocimiento sobre la lactancia, ocasionado que muchas madres no realicen esta actividad de forma correcta. Parte de la labor de enfermería es cerrar las brechas de la desinformación, resolviendo dudas y reforzando las buenas costumbres; siempre respetando las culturas, sin emitir juicio alguno.⁴⁸

La relación entre la práctica de lactancia y el conocimiento, es directamente proporcional, ambas se complementan y deben ser aplicadas de una forma más sutil para las personas. En ello se involucra los mecanismos y formas de proporcionar la información, midiendo el nivel de comprensión de la madre, para buscar la herramienta educativa necesaria, de acuerdo al contexto que se nos presenta.⁴⁹

La teoría por la cual hemos enfocado nuestro estudio está basada en el concepto teórico de Promoción en Salud cuya autora es Nola Pender; donde determina que la persona presenta factores cognitivos y de percepción que van a variar según los caracteres personales e interpersonales, así como el contexto donde se desarrolla, para el logro de conductas y habilidades favorables para la salud.⁵⁰

Es por ello que este modelo permite identificar conceptos relevantes sobre las conductas, para promover la educación de las personas para que cuiden de sí mismo y el entorno que lo rodea; ya que promover una vida saludable (físico, mental, social, espiritual) es esencial y prioritario incluso antes que la atención hospitalaria, ya que de esta forma hay menos gente con afecciones en su salud, reduciendo ciertos recursos (materiales, humanos), empoderando a las personas y buscando una mejora en el futuro.⁵⁰

Las nociones de la promoción en la salud han servido como una herramienta esencial para el personal de enfermería, comprendiendo y fomentando las conductas de las personas, a partir de la autoeficacia. Por lo cual, nuestra teórica Nola Pender entiende su modelo desde aspectos positivos, humanísticos y comprensivos, tomando a la persona como un ser integral, respetando su cultura que ha adquirido a lo largo del tiempo y que se ha transmitido entre diversas generaciones.

Este modelo presenta metaparadigmas, que explican la teoría de una forma concreta, mediante la composición de conceptos y sirve como enfoque para el estudio. El primer metaparadigma es la salud, que dentro de este contexto es considerado como un estado positivo de alto nivel, siendo el objetivo por el cual la persona lucha para alcanzar y que debe mantener a lo largo de su vida. En segundo lugar, tenemos a la persona; que es el centro del estudio teórico, donde su percepción y cognición será interpretada para determinar las conductas involucradas en la salud, si estas son buenas, deberán ser reforzadas y si son malas deben direccionarse. El entorno, es el tercer metaparadigma; refiriéndose a las interacciones entre los factores culturales, sociales, educativos, etc., el cual

influye en la salud de las personas; algunos pueden ser modificables, otros no, eso depende de las circunstancias en que se presentan.⁵¹

Como último metaparadigma tenemos a la enfermera, quien será el principal ente motivador de las personas para cambiar las conductas de salud, que, a base de conocimientos teóricos y prácticas educativas, desarrollará en la población capacidades resolutivas de conflictos en salud, reduciendo factores de riesgo y alcanzó la autoconciencia reflexiva de forma individual.⁵¹

Siendo la leche materna un alimento saludable para el niño y la madre con beneficios fisiológicos, cognitivos y sociales, esta debe mantenerse ante cualquier circunstancia. Por ello nos enfocamos en el modelo teórico de Promoción en salud de Nola Pender, la cual ayuda a fomentar la lactancia mediante la educación, asimismo puede ser aplicada en diversas circunstancias, ya sea a nivel comunitario y/o hospitalario. En la presente investigación se resalta la labor que cumple el personal de enfermería en brindar los conocimientos necesarios mediante el proceso de aprendizaje, con el objetivo de desarrollar una técnica correcta y eficaz para el amamantamiento, en beneficio del estado nutricional e inmunológico del lactante durante la pandemia.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

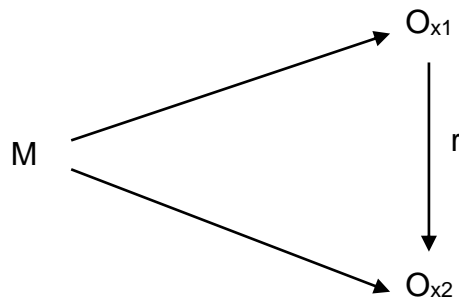
Tipo de investigación:

Nuestro estudio es de tipo básica, por el cual se permite la ampliación de los conocimientos científicos y comprensión de sucesos en relación a nuestra problemática planteada. ⁵²

Diseño de investigación:

El estudio presenta un diseño no experimental correlacional, descriptivo debido a que se pretende buscar si existe relación entre la variable conocimiento y la variable práctica, en relación a la lactancia materna, además permite detallar las características y propiedades de nuestro objeto de estudio. ⁵²

A continuación, mostramos el esquema que representa el diseño del estudio:



Donde:

M: Puérperas del Hospital Belén de Trujillo

O_{x1}: Conocimiento en lactancia materna exclusiva

O_{x2}: Prácticas de lactancia materna

r: Relación entre la variable conocimiento y la variable práctica

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Conocimiento de lactancia materna

- Definición conceptual: Se define como la información asimilada y procesada en cuanto a la leche materna, según su periodicidad, técnica y beneficios que presenta para el bebé y la madre. ³²
- Definición operacional: Para la obtención de datos se realizó una encuesta, en dos dimensiones y 11 preguntas. Cada pregunta tendrá un valor de 1 un punto, donde se mantendrán los siguientes resultados con respecto al nivel de conocimiento.
 - 0 - 4 = Nivel bajo de conocimiento
 - 5 - 8 = Nivel medio de conocimiento
 - 9 - 11 = Nivel alto de conocimiento
- Dimensiones: Conceptos generales, Beneficios
- Indicadores: Inicio y término, frecuencia, importancia, beneficios para la madre y el recién nacido.
- Escala de medición: Nominal

Variable 2: Practicas sobre lactancia materna

- Definición conceptual: Se define como un tipo de nutrición que inicia desde el nacimiento, haciendo uso de la producción de leche en el seno materno. ⁴¹
- Definición operacional: La recolección de datos se dio mediante la encuesta con valoración a escala Likert. Se contará con 10 preguntas, cada pregunta tendrá 5 indicadores, con una determinada valoración.
 - 1 = Nunca
 - 2 = Casi nunca
 - 3 = A veces
 - 4 = Casi siempre
 - 5 = Siempre

Los resultados obtenidos, se clasificaron:

5 – 24 = Mala

25 – 40 = Regular

41 – 50 = Buena

- Dimensiones: Técnica de lactancia, Precauciones.
- Indicadores: Posición de la madre y el recién nacido, Succión, Agarre, Alineamiento, Estimulación del bebé en la lactancia, Higiene, Prevención de complicaciones.
- Escala de medición: Nominal

3.3. Población, muestra y muestreo:

Población:

140 madres en periodo puerperal que son atendidas en el servicio de maternidad del Hospital Belén de Trujillo – 2022.

Criterios de inclusión:

- Madres en periodo puerperal del servicio de maternidad que acepten participar voluntariamente en el estudio.
- Puérperas que se encuentren hospitalizadas en el servicio de maternidad y que realicen alojamiento conjunto con su recién nacido sano.
- Puérperas que puedan leer y escribir.

Criterios de exclusión:

- Puérperas que nieguen ser parte del estudio.
- Puérperas con alteraciones cognitivas que le impidan responder al cuestionario.
- Puérperas con patologías que no estén dando de lactar.

Muestra:

Al aplicar la fórmula (Anexo 2), se obtuvo una muestra de 103 puérperas atendidas en el servicio de maternidad del Hospital Belén de Trujillo – 2022.

Muestreo:

Probabilístico aleatorio

Unidad de análisis:

Cada puérpera que fue atendida en el servicio de maternidad del Hospital Belén de Trujillo – 2022.

3.4. Técnicas e instrumentos de datos:

Técnica: La encuesta

Instrumentos de recolección:

El cuestionario permitió la recolección de datos para determinar el nivel de conocimiento y las prácticas en relación a la lactancia materna en puérperas que asisten al Hospital Belén de Trujillo - 2022; el cual presentó la siguiente estructura:

Instrumento 1: Conocimiento sobre la lactancia materna (Anexo 3)

El instrumento fue elaborado por los autores de la presente investigación, contando con un total de 11 ítems. Cada ítem presenta tres alternativas sobre una respuesta. Cuando la pregunta es respondida de forma correcta se asigna un punto a favor del entrevistado, de lo contrario contará con 0 puntos.

Validez

El instrumento fue validado a través del juicio de expertos, realizado por 3 profesionales en salud; del cual 1 de 3 expertos emitió 2 observaciones en referencia a la redacción de las preguntas. Ambas observaciones fueron levantadas, categorizando nuestro instrumento como: favorable, para la aplicación del estudio (Anexo 5).

Confiabilidad

Para la confiabilidad del instrumento, se realizó una prueba piloto con una proporción significativa del 20% de la muestra; haciendo uso del programa Microsoft Excel 2019. Se aplicó la prueba de Kuder Richardson 20 obteniendo una confiabilidad de 0.83, dentro de la categoría: buena (Anexo 6).

Instrumento 2: Prácticas de la lactancia materna (Anexo 4)

El instrumento fue elaborado por los autores de la presente investigación, contando con un total de 10 ítems. Cada ítem presenta una valoración a escala Likert con cinco indicadores de medición (Siempre = 5, Casi Siempre = 4, A Veces = 3, Casi Nunca = 2, Nunca = 1).

Validez

El instrumento fue validado a través del juicio de expertos, realizado por 3 profesionales en salud; pro el cual no se emitió alguna observación, categorizando nuestro instrumento como: favorable para la aplicación del estudio (Anexo 5).

Confiabilidad

Para la confiabilidad del instrumento, se realizó una prueba piloto con una proporción significativa del 20% de la muestra; haciendo uso del programa SPSS STATISTICS versión 25. Se aplicó la prueba del Alfa de Cronbach obteniendo una confiabilidad de 0.86, dentro de la categoría: adecuado (Anexo 7).

3.5. Procedimiento

Para la aplicación de los 2 cuestionarios; se emitió una solicitud al director general del Hospital Belén de Trujillo, dando la autorización para la realización del estudio, a su vez permitiéndonos el acceso a la base de datos del servicio de maternidad, obteniendo información (números de teléfono y dirección de vivienda) para la comunicación con las puérperas atendidas en ese servicio.

Antes de realizar la entrevista, se mantuvieron los criterios de inclusión y exclusión en el proceso selectivo de puérperas; asimismo se pidió el consentimiento informado, constatando la libre elección para la participación del

estudio. Durante la entrevista, se detalló los objetivos y proceso de llenado de los 2 cuestionarios, también, se pidió que la ejecución sea en un ambiente pasivo, sin distractores y que el tiempo máximo para la respuesta fue de 25 minutos, posterior a ese periodo se excluyeron las respuestas atrasadas.

Al finalizar el llenado de los 2 cuestionarios, las respuestas fueron llevadas al programa Microsoft Excel 2019 y SPSS STATISTICS versión 25, para la elaboración automatizada de gráficos estadísticos y tablas de frecuencia.

3.6. Método de análisis de la información

Con la finalidad de alcanzar los objetivos planteados y de validar las hipótesis del estudio, se desarrolló una base de datos con los programas Microsoft Excel 2019 y SPSS STATISTICS versión 25 ejecutándose tablas de frecuencia y gráficos estadísticos, los cuales sirvieron para el análisis descriptivo de los sujetos de estudio. Mediante la prueba estadística Rho de Spearman se determinó la relación entre ambas variables de estudio.

3.7. Aspectos éticos

Beneficencia

Se mantuvo el principio de beneficencia, ante la búsqueda del bienestar de todas las puérperas participes del estudio, alcanzando los objetivos sin generar daño alguno, preservando su integridad física, psicológica y social. Para ello se redujo todo tipo de riesgo que pueda conllevar a una situación de incomodidad, como el respeto a su identidad mediante el uso del anonimato.

No obstante, la investigación brindó beneficios para la adquisición de conocimientos, sirviendo como fuente para el desarrollo de estrategias que fortalezcan la práctica de amamantamiento y el aumento del conocimiento de la lactancia.

Autonomía:

El principio de autonomía respondió ante el respeto de los derechos fundamentales de la persona, como el derecho a la libre elección en las

puérperas para ser partícipes o no del estudio; sin generar algún tipo de influencia sobre sus decisiones. Es por esta razón, que fue necesario la elaboración de un consentimiento informado, el cual sirvió como expresión jurídica de la voluntariedad de las puérperas en el estudio.

De igual forma se incluyó la capacidad de desistir su participación en cualquier momento del estudio, ya que la libertad de decisión no se sometió a ningún criterio.

Justicia:

En relación a la justicia, hubo equidad en el trato para cada puérpera participe del estudio, sin favoritismo alguno, logrando reducir las desigualdades en el campo investigativo. Asimismo, los beneficios que presentó la elaboración del estudio fueron de forma social y no solo para los autores de la investigación.

IV. RESULTADOS

TABLA 1.
Relación entre conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Belén de Trujillo, durante la pandemia Covid 19 – 2022

Conocimiento de la lactancia materna	Práctica de la lactancia materna						Total	Rho de Spearman	Significancia
	Mala		Regular		Buena				
	N°	%	N°	%	N°	%			
Bajo	7	7%	0	0%	0	0%	7	7%	$r_s = 0.606$ $p = 0$ $(p < 0.05)$
Medio	3	3%	25	24%	4	4%	32	31%	
Alto	4	4%	4	4%	56	54%	64	62%	
Total	14	14%	29	28%	60	58%	103	100%	

FUENTE: Aplicación del cuestionario del conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Belén de Trujillo, durante la pandemia Covid 19 - 2022

Interpretación:

Con un valor de 0 ($p < 0.05$) de significancia bilateral, se acepta la Hipótesis alterna (H1): Existe relación entre el conocimiento y las prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Belén de Trujillo, durante la pandemia Covid 19 – 2022; la cual presenta una correlación directamente proporcional y de tipo alta con un valor de Rho Spearman de 0,6066.

Se puede observar que, del total de puérperas con nivel bajo de conocimiento, el 7% (7) presenta una mala práctica. También, del total de puérperas con conocimiento medio, el 3% (3) presenta una mala práctica, el 24% (25) presenta una práctica regular y el 4% (4) presenta una buena práctica. Asimismo, del total de puérperas con conocimiento alto, un 4% (4) presenta una mala práctica, otro 4% (4) presenta una práctica regular y un 54% (56) presenta una buena práctica. No obstante, del total de puérperas con nivel bajo de conocimiento, ninguna presenta una regular y buena práctica.

TABLA 2.

Distribución de puérperas del Hospital Belén de Trujillo, durante la pandemia Covid 19 – 2022 según nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva.

Nivel de Conocimiento de la lactancia	f	%
Bajo	7	7%
Medio	32	31%
Alto	64	62%
Total	103	100%

FUENTE: Aplicación del cuestionario del conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Belén de Trujillo, durante la pandemia Covid 19 – 2022.

Interpretación:

Del total de puérperas partícipes del estudio (103), el 62% (64) presenta un alto nivel de conocimiento sobre la lactancia materna, el 31% (32) presenta un nivel medio de conocimiento y el 7% (7) presenta un nivel bajo de conocimiento.

TABLA 3.

Distribución de puérperas del Hospital Belén de Trujillo, durante la pandemia Covid 19 – 2022 según prácticas sobre la lactancia materna exclusiva.

Prácticas de la lactancia	f	%
Mala	14	14%
Regular	29	28%
Buena	60	58%
Total	103	100%

FUENTE: Aplicación del cuestionario de las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Las Mercedes, durante la pandemia Covid 19 - 2022.

Interpretación:

Del total de puérperas partícipes del estudio (103), el 58% (60) presenta una buena práctica sobre la lactancia materna, el 28% (29) presenta una práctica regular y el 14% (14) presenta una mala práctica.

V. DISCUSIÓN

En la **TABLA 1**, a partir de la recolección de datos, se determina que existe relación entre el conocimiento y las prácticas sobre la lactancia materna en las puérperas atendidas en el Hospital Belén de Trujillo – 2022, cuyo valor de significancia es de $p = 0$ ($p < 0.05$) por lo cual se acepta la Hipótesis alterna (H1).

Los resultados obtenidos se asemejan con los estudios de Camargo D, Martínez N²¹ al año 2021 quien determinó que un 50% de madres presentan un nivel alto de conocimiento y con respecto a las prácticas un 45% lo realizan de forma adecuada; por lo cual existe una relación significativa entre ambas variables. Por su parte, Arizapana A, Chávez J²⁴ al año 2020 presenta resultados similares a los de nuestro estudio, donde indicó la relación entre el conocimiento y las prácticas de la lactancia materna.

Esta relación se da a partir del buen desarrollo de las actividades promotoras de la salud aplicadas por el personal de enfermería a nivel hospitalario y comunitario, donde han logrado complementar la inculcación del conocimiento con la adaptación de la práctica. En ello se incluye los controles prenatales, el cual ha sido una actividad de largo proceso, donde en cada asistencia se iban asesorando a las madres en el buen manejo de las técnicas de la lactancia y sobre el conocimiento de la importancia de la leche materna.

Asimismo, durante el estado de emergencia se dio la susceptibilidad de las poblaciones vulnerables, lo cual indujo al sistema sanitario a buscar estrategias para lograr mantener las buenas conductas en la salud de las comunidades; optando por la educación y el desarrollo práctico. Por lo tanto, se determinó a los infantes como personas vulnerables al contagio por COVID-19, donde los centros de salud reconocieron la leche materna como un elemento que ofrecía grandes beneficios, siendo las propiedades inmunológicas una de las más relevantes, ante ello se desarrolló con mayor énfasis la promoción educativa sobre la lactancia materna exclusiva, acompañada de dinámicas que demostraban la correcta técnica.

Según Téllez P. ³⁵ (2019), el conocimiento permite el desarrollo de una correcta práctica, donde ambas se complementan para alcanzar conductas favorables para la salud; es por ello que las puérperas al alcanzar un alto conocimiento sobre la leche materna, lograron realizar una correcta técnica de amamantamiento, favoreciendo la salud nutricional de los infantes.

Esta relación es explicado por la teórica Nola Pender ⁵¹, quien menciona que, en el cumplimiento de las necesidades nutricionales del infante, el cual se inicia en la alimentación por leche materna; es necesario que las puérperas apliquen dos aspectos importantes, en el cual se incluye el conocimiento y las buenas prácticas para la lactancia; donde la ausencia de algunos de estos elementos genera una dificultad para preservar el buen estado físico, mental y social del infante, más aún en quienes se encuentran en una edad muy susceptible, es decir los menores a 6 meses.

Con respecto a la **TABLA 2**, al aplicar la recolección de datos, se identificó que el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna que predomina en las puérperas atendidas en el Hospital Belén de Trujillo – 2022 es alto con un 62% (64). Los resultados obtenidos se relacionan con los del autor Morales G¹⁵ al año 2020 quien identificó una prevalencia del nivel alto de conocimiento en un 48.9%, también se evidenció un nivel bajo de conocimiento en un 27.8%. Asimismo, se relaciona con el estudio de Camargo D, Martínez N²¹ al año 2021 quien concluyó que el nivel de conocimiento más predominante es el alto en un 50%, seguido del conocimiento medio con un 35% y el bajo con un 15%.

Estos resultados demuestran la capacidad de la población puerperal para el reconocimiento sobre la importancia de la lactancia materna, aun estando en un contexto pandémico que reducía la veracidad de la información. Esta situación es dada por la capacidad de los profesionales de enfermería para fortalecer el ámbito educativo mediante la promoción de la salud, debido a la necesidad de mantener la lactancia materna ante la alta vulnerabilidad que presentan los infantes durante el estado de emergencia, en especial los menores de 6 meses quienes presentan un sistema inmunológico inmaduro. Asimismo, se resalta el compromiso de las puérperas para resguardar la integridad de sus niños en un

escenario de alto contagio, donde lograron reconocer la leche materna como un elemento indispensable para la respuesta inmunológica.

Según Vázquez C ⁴⁷ (2018), el conocimiento en la salud es primordial para analizar, procesar y conservar la información que permita el bienestar de las personas; es por ello que la población puerperal al adquirir diversos conocimientos sobre la lactancia, ha permitido el reconocimiento de la importancia y beneficios que presenta esta práctica alimenticia. Sin embargo, se necesita de un proceso de aprendizaje para alcanzar un alto nivel de conocimiento que permita el logro de las buenas prácticas; por ello se resalta la labor de enfermería en su rol educativo donde utiliza diversas herramientas informativas que promuevan la lactancia materna.

En tal sentido, Nola Pender ⁵¹ menciona que la educación es indispensable para la conservación de la salud de los infantes a partir del buen conocimiento de las puérperas; siendo la enfermera, el personal capaz de ofrecer un aprendizaje significativo en situaciones adversas. Asimismo, refiere que la propia puérpera es responsable de la salud de su niño, por lo cual necesita de un compromiso educativo para reconocer aquellas actividades nutricionales que le permitan alcanzar el máximo bienestar físico, mental y social.

La **TABLA 3**, a partir de la recolección de datos, se identificó que el nivel de prácticas sobre la lactancia materna que predomina en las puérperas atendidas en el Hospital Belén de Trujillo – 2022, es buena con un 58% (60). Cuyos resultados se asemejan a los datos obtenidos por Arizapana A, Chávez J²⁴ al año 2020 quién identificó un nivel de prácticas adecuadas en el 64.4% de participantes y de forma inadecuada en el 35.6%. También, se asemejan con los resultados de Llamo M²⁷ al año 2018, quien evidenció un predominio de las prácticas de tipo adecuada en un 67%.

Estos resultados son dados ante el aprendizaje continuo sobre la lactancia materna que se ha mantenido durante el estado de emergencia, ante la necesidad de preservar el estado nutricional de los lactantes, por lo cual ha permitido fortalecerlos ante los diversos procesos infecciosos. Donde, el

personal de enfermería ha sido capaz de preservar las actividades promotoras de la salud en los centros sanitarios, mediante la asistencia a los controles de crecimiento y desarrollo, donde se han incluido actividades para el aprendizaje de la correcta técnica de amamantamiento y los cuidados que se deben tener durante la alimentación por leche materna. De igual forma, se evidencia el compromiso de las puérperas en el aprendizaje de la lactancia, con la finalidad de establecer un correcto estado nutricional en sus niños, más aún en un contexto pandémico de alto riesgo en poblaciones vulnerables.

Según Rojas J. ⁴¹ (2019) las buenas conductas para la salud se desarrollan a partir de la práctica constante como parte del aprendizaje continuo de la vida diaria; es por ello que las puérperas al cumplir con su rol maternal mediante la lactancia, logran adquirir una conducta favorable para la salud nutricional de sus hijos. No obstante, la orientación continua que se dan en las puérperas, permite alcanzar una correcta técnica de amamantamiento satisfaciendo oportunamente las necesidades del infante.

Con respecto a lo mencionado anteriormente, Nola Pender ⁵¹ reconoce que la promoción de la salud en la puérpera se basa en la complementación de los conocimientos sobre la lactancia materna junto a la práctica diaria; por lo que se reconoce las conductas maternas como la iniciativa para el cumplimiento de las necesidades nutricionales del niño. En tal sentido que, el desarrollo práctico del amamantamiento se da a partir de una educación continua, donde las actividades demostrativas en los centros de salud o en la comunidad influyen rápidamente en la adaptación de la buena técnica de la lactancia materna, por lo que es necesario la participación del personal de enfermería para alcanzar este aprendizaje significativo de forma sencilla y oportuna.

En relación a las limitaciones de nuestro estudio, hubo cierta dificultad en la otorgación del permiso para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos por parte del centro hospitalario, debido a la rigurosidad que presenta la institución para los procesos administrativos. Sin embargo, se cumplió todos los requisitos solicitados, logrando obtener el documento legal bajo una resolución que avale el desarrollo de nuestro estudio.

VI. CONCLUSIONES

Se determina que existe relación entre conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Belén de Trujillo, durante la pandemia Covid 19 – 2022 debido a su significancia de $p = 0$ ($p < 0.05$), siendo una relación de tipo alta con un valor de Rho Spearman de 0,6066; aceptándose la Hipótesis alterna (H1).

Se concluye que, del total de puérperas (103) atendidas en el Hospital Belén de Trujillo durante la pandemia Covid 19 – 2022, que fueron encuestadas, el mayor nivel obtenido con respecto al conocimiento de la lactancia materna es alto con un 62% (64), seguido del nivel medio con un 31% (32) y por último el nivel bajo con un 7% (7).

Asimismo, se concluye que del total de puérperas (103) atendidas en el Hospital Belén de Trujillo durante la pandemia Covid 19 – 2022, que fueron encuestadas, el mayor nivel obtenido con respecto a la práctica de la lactancia materna es bueno con un 60% (58), seguido del regular con un 28% (29), y por último el malo con un 14% (14).

VII. RECOMENDACIONES

Se recomienda a los establecimientos de salud, realizar programas de promoción para la lactancia materna a nivel comunitario y hospitalario, con la finalidad de mantener los altos índices de conocimiento y las buenas prácticas que presenta la población maternal.

Se recomienda a los profesionales de enfermería fortalecer las actividades educativas con respecto a la técnica y cuidados en el amamantamiento, durante la etapa de puerperio, con la finalidad de mantener una lactancia materna segura y eficaz.

Se recomienda al campo investigativo de la salud, realizar mayores estudios cuantitativos con respecto al conocimiento de la lactancia materna en la población puerperal, favoreciendo la continuidad científica y fortaleciendo aquellas teorías que sustentan la importancia de esta actividad nutricional.

REFERENCIAS

1. Tassinari A. El cuerpo de la madre: conocimiento de las mujeres Karipuna y Galibi-Marworno sobre el embarazo, el parto y el puerperio. Rev. Universidade Federal de Santa Catarina. [en línea] May – Agt 2021, nº 60. [citado: 2021 setiembre 22]; (27): [1-32 pp.]. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S0104-71832021000200004>
2. Paho.org [internet]. Organización Panamericana de la Salud; 2021 [actualizado 2021; citado: 2021 setiembre 22]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
3. Who.int [internet]. Organización Mundial de la Salud; 2021 [actualizado 2021; citado: 2021 setiembre 22]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
4. Sociedad Chilena de Pediatría. Recomendaciones para la prevención y manejo del recién nacido - Pandemia COVID-19. Rev. Chilena de Pediatría. [en línea] Agt 2020, nº 7. [citado: 2021 setiembre 22]; (91): [51-59 pp.]. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rcp/v91n7/0370-4106-rcp-rchped-vi91i7-2497.pdf>
5. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Amamantamiento: Un regalo de madre para todos los niños. Unicef.org. [en línea] 2020. [citado: 2021 setiembre 22]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/media/1886/file/PDF%20Lactancia%20materna.pdf>
6. López R, Covilla M, Morelo N. y Morelos L. Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva en San Basilio de Palenque. Rev. Internacional de Ciencias de la Salud. [en línea] May - Agt 2019, nº 2. [citado: 2021 setiembre 22]; (16): [293-306 pp.]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7026817>

7. Vizquerra G, Roque Q, Guerra C. y Saldaña D. Factores asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas atendidas por tele consulta – instituto nacional materno perinatal en el año 2020. Rev. Peruana de Investigación Materno Perinatal. [en línea]. Ene – Mar 2021, nº 1. [citado: 2021 setiembre 22]; (10): [14-18 pp.]. Disponible en: <https://doi.org/10.33421/inmp.2021222>
8. Meza M, Servín S. y Borda S. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay. Rev. Investigaciones y Estudios - Una. [en línea] Jun 2021, nº 1. [citado: 2021 setiembre 22]; (12): [27-33 pp.]. Disponible en: <https://revistascientificas.una.py/index.php/rdgic/article/view/967/961>
9. Cortés L. y Diaz G. Interrupción temprana de la lactancia materna. Un estudio cualitativo. Rev. Enfermería Clínica. [en línea] Jul – Agt 2019, nº 4. [citado: 2021 setiembre 22]; (29): [207-215 pp.]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2018.11.003>
10. Vila R, Mena D, Gómez A, Asensio N, Cervera A. y Herraiz Y. Manejo del parto, el puerperio y la lactancia en mujeres positivas para SARS-CoV-2. Estudio multicéntrico en la Comunidad Valenciana. Rev. Enfermería Clínica. [en línea] May – Jun 2021, nº 3. [citado: 2021 setiembre 22]; (31): [184-188 pp.]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2021.01.006>
11. Organización Mundial de la Salud. Preguntas frecuentes: Lactancia materna y COVID-19 para trabajadores de la salud [internet]. Organización Mundial de la Salud, 2020 [citado: 2021 setiembre 22]. Disponible en: https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/breastfeeding-covid-who-faqs-es-12may2020.pdf?sfvrsn=f1fdf92c_8

12. Galindo N, Contreras N, Rojas A. y Mancilla J. Lactancia materna y COVID-19. Rev. Gaceta médica de México. [en línea] Ma – Abr 2021, nº 2. [citado: 2021 setiembre 22]; (157): [1-8 pp.]. Disponible en: <https://doi.org/10.24875/gmm.20000665>
13. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar [internet]. Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2020 [citado: 2021 setiembre 22]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf
14. Araujo A, Lopes A, De Oliveira M, Chaves S, Tavares M. y Batista M. Asesoría en lactancia materna durante la pandemia de COVID-19: informe de experiencia. Rev. Escola Anna Nery. [en línea] Sept 2020, [citado: 2021 setiembre 22]; [1-6 pp.]. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2020-0350>
15. Morales G. A. Evaluación del grado de conocimiento sobre lactancia materna en puérperas primigestas en el HGZ No. 20 La Margarita [Tesis para optar el grado de medico en ginecología y obstetricia]. Puebla: Instituto Mexicano del Seguro Social; 2020.
16. López G, Castro M, Capriles C, Sandoval M, Enríquez C, Martínez J. Conocimiento, experiencia, y percepción sobre lactancia materna en puérperas. Rev. de la Realidad Globa. [en línea] 2020, nº 1. [citado: 2021 octubre 15]; (9): [31-37 pp.]. Disponible en: <https://static1.squarespace.com/static/55564587e4b0d1d3fb1eda6b/t/5ffdd94519b4ee42179c9cde/1610471749723/05+LopezOrozco+Oax288+Exploratoris+V9N1+31-37.pdf>
17. Do Carmo E, Pina A. y Kakuda A. Efecto de una intervención educativa sobre lactancia materna: un ensayo clínico aleatorizado. Rev. Latino-Am. Enfermagem. [en línea] 2020, nº 1. [citado: 2021 octubre 15]; (28): [1-8 pp.]. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3081.3335>

18. Lapeira P, Osorio E. y Castañeda R. Significado del puerperio en pandemia por COVID-19: nueva dimensión del cuidado. Rev. Duazary [en línea] Jul – Sept 2021, nº 3. [citado: 2021 octubre 15]; (18): [91-99]. Disponible en: <https://doi.org/10.21676/2389783X.4273>
19. Vásquez T, Valle M, Acosta S, Morejón G. y Rosales S. Eficacia de la lactancia materna en madres durante el puerperio inmediato. Rev. Universidad Técnica del Norte [en línea] 2020, [citado: 2021 octubre 15]; [21-26]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7966594>
20. Alegre C. P. Conocimiento y actitud sobre lactancia materna, puérperas del Centro de Salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote [tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia], Nuevo Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2020.
21. Camargo D. y Martínez N. Conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres puérperas adolescentes del Hospital Nacional Essalud Sabogal [Tesis para para obtener el título profesional de licenciado en enfermería]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2021.
22. Aguirre S. y Gómez V. Actitudes y prácticas de la lactancia materna exclusiva en madres puérperas del hospital regional docente materno infantil el Carmen [Tesis para para obtener el título profesional de licenciado en enfermería]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2021.
23. Julca I. y Requelme E. Condiciones sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Centro De Salud Pachacútec [Tesis para para obtener el título profesional de licenciado en enfermería]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2021.

24. Arizapana A. y Chávez J. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento en madres que acuden al Centro Materno Infantil Ramos Larrea Imperial [Tesis para para obtener el título profesional de licenciado en enfermería]. Cañete: Universidad Nacional José Faustino Sanchez Carrión; 2020.
25. Romero R. y Torres M. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y estado nutricional en lactantes menores [Tesis para para obtener el título profesional de licenciado en enfermería]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2019.
26. Vizcarra I. Conocimiento sobre las ventajas de la lactancia materna en adolescentes primíparas [Tesis para para obtener el título profesional de licenciado en enfermería]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.
27. Llamo M. Conocimiento De La Lactancia Materna En Relación Con La Actitud Y Práctica En Madres Atendidas En El Hospital Distrital "Vista Alegre" [Tesis para para obtener el título profesional de licenciado en enfermería]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2018.
28. Cuervo L. y Bermúdez T. Desarrollo de la investigación para la salud en Latinoamérica y el Caribe. Colaboración, publicación y aplicación del conocimiento. Rev. Gaceta Sanitaria. [en línea] May – Jun 2018, nº 3. [citado: 2021 octubre 22]; (32): [206-208 pp.] Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2018.03.001>
29. Jurado D. y Valencia S. Gestión del conocimiento: caso de una entidad del sector público colombiano. Rev. de la Facultad de Ciencias Económicas y Administrativas. [en línea] Jul – Dic 2021, nº 2. [citado: 2021 octubre 22]; (22): [130-156 pp.] Disponible en: <https://doi.org/10.22267/rtend.212202.171>

30. Delgado D, Dos Reis M. y Itayra M. El documento como fuente primaria en los estudios de enfermería y salud: una reflexión. *Rev. Escola Anna Nery School*. [en línea] 2021, nº 1. [citado: 2021 octubre 22]; (26): [1-7 pp.] Disponible en: <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2021-0312>
31. Díaz G, Hernández P, Romero M, Díaz G, Rodríguez P. y Jiménez S. Eficacia de una intervención para mejorar conocimientos y actitudes sobre lactancia materna en adolescentes. *Rev. Española de Salud Pública*. [en línea] Jun 2018, nº 18. [citado: 2021 octubre 22]; (92): [1-13 pp.]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/resp/v92/1135-5727-resp-92-e201806033.pdf>
32. Paho.org [internet]. Organización Panamericana de la Salud; 2021 [actualizado 2021; citado: 2021 octubre 22]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9682:knowledge-translation-for-health-decision-making&Itemid=41010&lang=es
33. Velásquez S. y Huamán D. Efectos del cuidado enfermero basado en teoría de Kristen Swanson sobre conocimientos y aceptación de lactancia materna en primigestas. *Rev. Cubana de Enfermería*. [en línea] 2020, nº 4. [citado: 2021 octubre 22]; (36): [1-14 pp.] Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3913>
34. Carmo S, Pina O. y Kakuda S. Efecto de una intervención educativa sobre lactancia materna: un ensayo clínico aleatorizado. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. [en línea] 2020, nº 1. [citado: 2021 octubre 22]; (28): [1-8 pp.] Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3081.3335>
35. Téllez P, Romero Q. y Galván F. Conocimiento sobre lactancia materna de mujeres puérperas que acuden al primer nivel de atención. *Rev. de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*. [en línea] 2019, nº 4. [citado: 2021 octubre 22]; (27): [196-205 pp.]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2019/eim194c.pdf>

36. Rodas G, Díaz T. y Peña M. Diseño e implementación de una estrategia pedagógica que fomentó los conocimientos de gestantes sobre lactancia materna y su relación con el desarrollo dentomaxilofacial en el hospital Santa Mónica (Dosquebradas - Risaralda), durante el 2017. Rev. Nacional de Odontología. [en línea] Abr 2019, nº 28. [citado: 2021 octubre 22]; (15): [1-20 pp.]. Disponible en: <https://doi.org/10.16925/2357-4607.2019.01.05>
37. Carvajal C. y Fardella C. Los estudios sociales de la práctica y la práctica como unidad de estudio. Rev. Universidad Andrés Bello. [en línea] Mar 2018, nº 1. [citado: 2021 octubre 22]; (15): [1-12 pp.]. Disponible en: <https://www.psicoperspectivas.cl/index.php/psicoperspectivas/article/viewFile/1241/753>
38. Mamani Y, Olivera V, Luizaga M. y Illanes D. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en Cochabamba-Bolivia: un estudio departamental. Rev. Gaceta Médica Boliviana. [en línea] Dic 2017, nº 2. [citado: 2021 octubre 22]; (40): [12-21 pp.]. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1012-29662017000200004&lang=es
39. Paredes K, Ruiz L. y Mancero E. Comportamiento de la lactancia materna exclusiva en madres indígenas. Rev. Cubana de Medicina General Integral. [en línea] 2019, nº 3. Setiembre [citado: 2021 octubre 22]; (35): [1-16 pp.]. Disponible en: <http://www.revvmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/907/265>
40. Del Río P, López M, Nieto C, Cabrera M, Harillo D, Mengíbar A, et al. Aplicación y evaluación de la Guía de buenas prácticas: lactancia materna. Rev. Enfermería Clínica. [en línea] May – Jun 2020, nº 3. [citado: 2021 octubre 22]; (30): [168-175 pp.]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.03.016>

41. Rojas J, Contreras I, Chaparro C, Quintero Á. y González R. Evaluación en el nivel de conocimiento de las madres después de aplicada una estrategia educativa. Rev. Chilena de nutrición. [en línea] Abr 2019, nº 2. [citado: 2021 octubre 22]; (46): [107-112 pp.]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-751820190002000107>
42. Lamelas M, Granado M, Cáceres M, Crespo G, González S. y Palmeiro G. Intervención informativa a las embarazadas acerca de los mitos y realidades de la lactancia materna. Rev. Ginecología y Obstetricia de México. [en línea] May 2021, nº 5. [citado: 2021 octubre 22]; (89): [387-398 pp.]. Disponible en: <https://doi.org/10.24245/gom.v89i5.5308>
43. Pina D. La recomendación de lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida: algunas consideraciones. Rev. Acta Pediátrica Española. [en línea] Mar – Abr 2018, nº 3. [citado: 2021 octubre 22]; (76): [40-43 pp.]. Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2085776279/AE25FB1D62BF40D6PQ/3>
44. Ibarra J, Bustamante C. y Torres J. Efectos de la COVID-19 en la lactancia materna en Chile durante el 2020. Rev. Ciencias Médicas. [en línea] Jul - Ago 2021, nº 4. [citado: 2021 octubre 26]; (25): [1-9 pp.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v25n4/1561-3194-rpr-25-04-e5115.pdf>
45. Álvarez M, Ángeles A. y Pantoja L. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal. Rev. Peruana de Investigación Materno Perinatal. [en línea] 2021, nº 4. [citado: 2021 octubre 26]; (9): [10-15 pp.]. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1579/3561>
46. Mejía R, Cárdenas M, Cáceres J, García M, Verastegui D. y Quiñones L. Actitudes y prácticas sobre lactancia materna en puérperas de un hospital público de Lima, Perú. Rev. Chilena de obstetricia y ginecología. [en línea] Ago 2016, nº 4. [citado: 2021 octubre 26]; (81): [281 – 287 pp.]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262016000400003>

47. Vázquez C, Estany G, Anido R, Conde V, Folgosa R, González V, et al. Efectividad de un taller formativo en lactancia materna exclusiva. *Rev. Metas de Enfermería*. [en línea] May 2018, nº 4. [citado: 2021 octubre 26]; (21): [15-21 pp.]. Disponible en: <https://doi.org/10.35667/MetasEnf.2019.21.1003081224>
48. Martínez V, Vega R, Naranjo J, Arias G. y Bello S. Factores de riesgo que influyen en el conocimiento sobre lactancia materna. *Área de salud Bueycito. Rev. Médica - Multimed*. [en línea] Feb 2020, nº 1. [citado: 2021 octubre 26]; (24): [19-35 pp.]. Disponible en: www.scopus.com
49. Minosso K, Toso B, Piva E. y Moreira C. Validación de la escala de conocimientos sobre lactancia materna al portugués brasileño. *Rev. Acta Paulista de Enfermagem*. [en línea] May 2020, nº 1. [citado: 2021 octubre 26]; (33): [1-11 pp.]. Disponible en: <https://doi.org/10.37689/acta-ape/2020AO0067>
50. Carranza R, Caycho T, Salinas S, Campos C, Chuquista K. Y Pérez J. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. *Rev. Cubana de Enfermería*. [en línea] Dic 2019, nº 4. [citado: 2021 octubre 26]; (35): [1-7 pp.]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859>
51. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A. y Ostiguin R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Rev. Enfermería Universitaria*. [en línea] Oct – Dic 2018, nº 4. [citado: 2021 octubre 26]; (8): [16-23 pp.]. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2011.4.248>
52. Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. *Rev. Médica Clínica Las Condes*. [en línea] Ene – Feb 2019, nº 1. [citado: 2021 octubre 26]; (30): [36-49 pp.]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2018.11.005>

ANEXOS

Anexo 1. Operacionalización de la variable

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento sobre lactancia materna	Se define como la información asimilada y procesada en cuanto a la leche materna, según su periodicidad, técnica y beneficios que presenta para el bebé y la madre. ³²	La recolección de datos será mediante una encuesta, en dos dimensiones y 11 preguntas. Cada pregunta tendrá un valor de 1 un punto, donde se mantendrán los siguientes resultados con respecto al nivel de conocimiento: 0 - 4 = Nivel bajo 5 - 8 = Nivel medio 9 - 11 = Nivel alto	Conceptos Generales	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Inicio y término ▪ Frecuencia ▪ Importancia ▪ Técnica 	Nominal
			Beneficios	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Beneficios en la madre ▪ Beneficios en el recién nacido 	Nominal
Prácticas de lactancia materna	Se define como un tipo de nutrición que inicia en el nacimiento, haciendo uso de la producción de leche en el seno materno. ⁴¹	La recolección de datos será mediante la encuesta con valoración a escala Likert. Se contará con 10 preguntas, cada pregunta tendrá 5 indicadores, con una determinada valoración: 1 = Siempre 2 = Casi Siempre 3 = A veces 4 = Casi Nunca 5 = Nunca Los resultados obtenidos, se clasificaron: 10 – 24 = Mala 25 – 40 = Regular 41 – 50 = Buena	Técnica de lactancia	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Posición de la madre y recién nacido ▪ Succión ▪ Agarre ▪ Alineamiento ▪ Estimulación del bebé en la lactancia 	Nominal
			Precauciones	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Higiene ▪ Prevención de las complicaciones 	Nominal

Anexo N.º 2

Formula de tamaño de la muestra

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

Donde:

n: Población Total.

Z: 1.96 al que es una seguridad de 95%.

p: Proporción esperada (en este caso el 50% = 0.5).

q: (1-p) que es 0.5.

E = precisión de 5% que es 0.05

$$n = \frac{140 \times 1.96^2 \times (0.50 \times 0.50)}{(140-1) \times 0.05^2 + 1.96^2 \times (0.5 \times 0.5)}$$

$$n = \frac{134.456}{1.3079}$$

$$n = 103$$

Anexo 3. Primer cuestionario



CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA

Estimada madre de familia:

Los estudiantes de la Universidad Cesar Vallejo, han desarrollado un cuestionario con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Belén de Trujillo - 2022. Ante ello, agradecemos su participación y recordarle los siguientes criterios:

- Usted puede desistir su participación de la encuesta en cualquier momento.
- La información y resultados obtenidos será registradas de forma anónima.
- Las dudas presentadas durante el desarrollo de las preguntas, pueden ser resueltas por parte del encuestador.
- Avalamos su sinceridad durante el desarrollo del cuestionario.
- El tiempo máximo para el cuestionario es de 20 minutos.

Marca la respuesta que considere la correcta:

Edad ()

Estado civil (Soltera) (Casada) (Conviviente)

Nivel educativo alcanzado (Primaria) (Secundaria) (Estudios superiores) (Sin estudios)

I. CONCEPTOS GENERALES

1. La lactancia materna se inicia:

- a. En la primera hora del nacimiento.
- b. Después de 24 horas del nacimiento.
- c. Después de 16 horas del nacimiento.

2. Un bebé debe lactar al día:

- a. De 2 a 8 veces
- b. A libre demanda
- c. De 15 – 20 veces.

3. La lactancia debe ser exclusiva durante:

- a. Un periodo de 6 meses.
- b. Un periodo de 24 meses.
- c. Un periodo de 5 meses.

4. La lactancia es importante para:

- a. Para calmar el hambre del lactante.
- b. Solo para satisfacer las necesidades nutricionales en el lactante.
- c. Satisfacer las necesidades nutricionales, inmunológicas y de desarrollo en el lactante.

5. Con respecto al calostro:
 - a. Es la primera leche que recibe el lactante, presenta una alta cantidad de proteínas y nutrientes.
 - b. Es la leche en formula, que se adquiere en los centros de salud.
 - c. Es la primera leche que recibe el lactante, sin beneficio alguno.
6. Con respecto a la técnica de la lactancia:
 - a. El bebe es envuelto por la madre, la boca cubre la mitad del pezón y la cabeza del bebe se encuentra flexionada con respecto a su cuerpo.
 - b. La cabeza y cuerpo están en línea recta cerca al pecho, la madre lo envuelve con el brazo, la boca cubre todo el pezón y no hay dolor.
 - c. Ambas técnicas son incorrectas.

II. BENEFICIOS

1. Con respecto a las características nutricionales, la leche materna:
 - a. Presenta vitaminas, grasas y proteínas que favorece la ganancia de peso y evita la desnutrición en el lactante.
 - b. Solo permite la ganancia de peso.
 - c. No presenta beneficios nutricionales.
2. Con respecto a las características inmunológicos, la leche materna:
 - a. Su excesivo consumo produce alergias.
 - b. Contiene anticuerpos que los protege contra las enfermedades.
 - c. Respuesta a y b son correctas.
3. Con respecto al crecimiento y desarrollo, la leche materna:
 - a. Favorece el crecimiento corporal, el desarrollo cognitivo y cerebral en los dos primeros años de vida.
 - b. Favorece el desarrollo cognitivo en los primeros 4 meses de vida.
 - c. No presenta beneficios en el crecimiento y desarrollo.
4. La lactancia materna presenta beneficios en la madre, como:
 - a. Solo ayuda a perder calorías en madres con sobrepeso.
 - b. Solo satisface la necesidad de evacuar la leche del seno.
 - c. Reduce el riesgo de cáncer de ovario y mama, la diabetes de tipo 2 y la depresión postparto.
5. Los beneficios económicos que presenta la lactancia materna, son:
 - a. Menor costo en fórmulas lácteas.
 - b. Al prevenir enfermedades, existe menor gasto en el sistema sanitario.
 - c. Respuesta a y b son correctas.

Anexo 4. Segundo cuestionario

PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA

Estimada madre de familia:

Los estudiantes de la Universidad Cesar Vallejo, han desarrollado un cuestionario con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en púerperas del Hospital Belén de Trujillo - 2022. Ante ello, agradecemos su participación y recordarle los siguientes criterios:

- Usted puede desistir su participación de la encuesta en cualquier momento.
- La información y resultados obtenidos será registradas de forma anónima.
- Las dudas presentadas durante el desarrollo de las preguntas, pueden ser resueltas por parte del encuestador.
- Avalamos su sinceridad durante el desarrollo del cuestionario.
- El tiempo máximo para el cuestionario es de 20 minutos.

Marca la respuesta según el nivel alcanzado:

Edad ()

Estado civil (Soltera) (Casada) (Conviviente)

Nivel educativo alcanzado (Primaria) (Secundaria) (Estudios superiores) (Sin estudios)

N.º	Practica que realiza durante la lactancia	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
Técnica		5	4	3	2	1
1	La cara bebé mira tú pecho, lo envuelves con tu brazo y mantienes su cuerpo cerca de ti.					
2	Al comienzo la succión es corta y rápida durante 1 y 2 minutos, luego se torna lenta.					
3	La boca del bebé está bien abierta, con los labios evertidos y cubriendo todo el pezón, el mentón y la nariz cerca a tu pecho.					
4	La cabeza y cuerpo del bebe están en línea recta.					
5	La madre se muestra tranquila, en un ambiente agradable, cómoda durante la lactancia.					
6	Con la yema de los dedos estimulas los labios y la punta de la lengua del bebé.					
Precauciones		5	4	3	2	1
7	Antes de tocar las mamas para la lactancia, se realiza el lavado de manos con agua y jabón neutro.					

8	No hay dolor al amantar, no se presentan grietas ni enrojecimiento en el seno.					
9	Amamanta su bebé a libre demanda.					
10	Detengo la lactancia cuando identifico dolor, hinchazón y enrojecimiento en mis pechos.					

Anexo 5. Validación de los instrumentos

INFORME DE JUICIO DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN



I. DATOS GENERALES

1	Apellidos y nombres del informante:	Flores Naquiche Miryan Ruth
2	DNI	40779820
3	Grado académico	Magister
4	Profesión	Enfermería
5	Institución donde labora	C.S. Pucalá
6	Cargo que desempeña	Enfermera
7	Autores del instrumento	Gonzales Regalado Ruiz Romero Ericka
8	Nombre del instrumento	Conocimiento y Practica sobre la lactancia materna

II. VALIDACIÓN

N.º	Instrumento Conocimiento sobre la lactancia materna	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
1	La lactancia materna se inicia: a. En la primera hora del nacimiento. b. Después de 24 horas del nacimiento. c. Después de 16 horas del nacimiento.	X		X		X		
2	Un bebé debe lactar al día: a. De 2 a 8 veces b. A libre demanda c. De 15 – 20 veces.	X		X		X		
3	La lactancia debe ser exclusiva durante: a. Un periodo de 6 meses. b. Un periodo de 24 meses. c. Un periodo de 5 meses.	X		X		X		

N.º	Instrumento Conocimiento sobre la lactancia materna	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
4	La lactancia es importante para a. Para calmar el hambre del lactante. b. Solo para satisfacer las necesidades nutricionales en el lactante. c. Satisfacer las necesidades nutricionales, inmunológicas y de desarrollo en el lactante.	X		X		X		
5	Con respecto al calostro: a. Es la primera leche que recibe el lactante, presenta una alta cantidad de proteínas y nutrientes. b. Es la leche en formula, que se adquiere en los centros de salud. c. Es la primera leche que recibe el lactante, sin beneficio alguno.	X		X		X		
6	Con respecto a la técnica de la lactancia: a. Él bebe es envuelto por la madre, la boca cubre la mitad del pezón y la cabeza del bebe se encuentra flexionada con respecto a su cuerpo. b. La cabeza y cuerpo están en línea recta cerca al pecho, la madre lo envuelve con el brazo, la boca cubre todo el pezón y no hay dolor. c. Ambas técnicas son incorrectas.	X		X		X		
7	Con respecto a las características nutricionales, la leche materna: a. Presenta vitaminas, grasas y proteínas que favorece la ganancia de peso y evita la desnutrición en el lactante. b. Solo permite la ganancia de peso. c. No presenta beneficios nutricionales.	X		X		X		
8	Con respecto a las características inmunológicos, la leche materna: a. Su excesivo consumo produce alergias. b. Contiene anticuerpos que los protege contra las enfermedades. c. Respuesta a y b son correctas.	X		X		X		

N.º	Instrumento Conocimiento sobre la lactancia materna	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
9	Con respecto al crecimiento y desarrollo, la leche materna: a. Favorece el crecimiento corporal, el desarrollo cognitivo y cerebral en los dos primeros años de vida. b. Favorece el desarrollo cognitivo en los primeros 4 meses de vida. c. No presenta beneficios en el crecimiento y desarrollo.	X		X		X		
10	La lactancia materna presenta beneficios en la madre, como: a. Solo ayuda a perder calorías en madres con sobrepeso. b. Solo satisface la necesidad de evacuar la leche del seno. c. Reduce el riesgo de cáncer de ovario y mama, la diabetes de tipo 2 y la depresión postparto.	X		X		X		
11	Los beneficios económicos que presenta la lactancia materna, son: a. Menor costo en fórmulas lácteas. b. Al prevenir enfermedades, existe menor gasto en el sistema sanitario. c. Respuesta a y b son correctas.	X		X		X		

N.º	Instrumento Practica de la lactancia materna	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
1	La cara bebé mira tú pecho, lo envuelves con tu brazo y mantienes su cuerpo cerca de ti. 1 = Siempre 2 = Casi Siempre 3 = A Veces 4 = Casi Nunca 5 = Nunca	X		X		X		
2	Al comienzo la succión es corta y rápida durante 1 y 2 minutos, luego se torna lenta. 1 = Siempre 2 = Casi Siempre 3 = A Veces 4 = Casi Nunca 5 = Nunca	X		X		X		
3	La boca del bebé está bien abierta, con los labios evertidos y cubriendo todo el pezón, el mentón y la nariz cerca a tu pecho. 1 = Siempre 2 = Casi Siempre 3 = A Veces 4 = Casi Nunca 5 = Nunca	X		X		X		
4	La cabeza y cuerpo del bebe están en línea recta. 1 = Siempre 2 = Casi Siempre 3 = A Veces 4 = Casi Nunca 5 = Nunca	X		X		X		

N.º	Instrumento Practica de la lactancia materna	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
5	La madre se muestra tranquila, en un ambiente agradable, cómoda durante la lactancia. 1 = Siempre 2 = Casi Siempre 3 = A Veces 4 = Casi Nunca 5 = Nunca	X		X		X		
6	Con la yema de los dedos estimulas los labios y la punta de la lengua del bebé. 1 = Siempre 2 = Casi Siempre 3 = A Veces 4 = Casi Nunca 5 = Nunca	X		X		X		
7	Antes de tocar las mamas para la lactancia, se realiza el lavado de manos con agua y jabón neutro. 1 = Siempre 2 = Casi Siempre 3 = A Veces 4 = Casi Nunca 5 = Nunca	X		X		X		
8	No hay dolor al amantar, no se presentan grietas ni enrojecimiento en el seno 1 = Siempre 2 = Casi Siempre 3 = A Veces 4 = Casi Nunca 5 = Nunca	X		X		X		

N.º	Instrumento Practica de la lactancia materna	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
9	Amamanta su bebé a libre demanda. 1 = Siempre 2 = Casi Siempre 3 = A Veces 4 = Casi Nunca 5 = Nunca	X		X		X		
10	Detengo la lactancia cuando identifico dolor, hinchazón y enrojecimiento en mis pechos. 1 = Siempre 2 = Casi Siempre 3 = A Veces 4 = Casi Nunca 5 = Nunca	X		X		X		

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

Favorable	X
Debe Mejorar	
No Favorable	




Lic. Enf. Miryan Ruth Flores Naquiche
C.E.P. N° 52973

Firma del experto informante:
Lic. Enf. Miryan Ruth Flores Naquiche
CEP: 52973

INFORME DE JUICIO DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN



I. DATOS GENERALES

1	Apellidos y nombres del informante:	Benites Carbajal Estela
2	DNI	18824833
3	Grado académico	Magister
4	Profesión	Enfermería
5	Institución donde labora	Hospital Belén de Trujillo
6	Cargo que desempeña	Enfermera asistencial UCI pediatría
7	Autores del instrumento	Gonzales Regalado Ruiz Romero Ericka
8	Nombre del instrumento	Conocimiento y Practica sobre la lactancia materna

II. VALIDACIÓN

N.º	Instrumento Conocimiento sobre la lactancia materna	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
1	La lactancia materna se inicia: a. En la primera hora del nacimiento. b. Después de 24 horas del nacimiento. c. Después de 16 horas del nacimiento.	X		X		X		
2	Un bebé debe lactar al día: d. De 2 a 8 veces e. A libre demanda f. De 15 – 20 veces.	X		X		X		
3	La lactancia debe ser exclusiva durante: d. Un periodo de 6 meses. e. Un periodo de 24 meses. f. Un periodo de 5 meses.	X		X		X		

N.º	Instrumento Conocimiento sobre la lactancia materna	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
4	La lactancia es importante para d. Para calmar el hambre del lactante. e. Solo para satisfacer las necesidades nutricionales en el lactante. f. Satisfacer las necesidades nutricionales, inmunológicas y de desarrollo en el lactante.	X		X		X		
5	Con respecto al calostro: d. Es la primera leche que recibe el lactante, presenta una alta cantidad de proteínas y nutrientes. e. Es la leche en formula, que se adquiere en los centros de salud. f. Es la primera leche que recibe el lactante, sin beneficio alguno.	X		X		X		
6	Con respecto a la técnica de la lactancia: d. Él bebe es envuelto por la madre, la boca cubre la mitad del pezón y la cabeza del bebe se encuentra flexionada con respecto a su cuerpo. e. La cabeza y cuerpo están en línea recta cerca al pecho, la madre lo envuelve con el brazo, la boca cubre todo el pezón y no hay dolor. f. Ambas técnicas son incorrectas.	X		X		X		
7	Con respecto a las características nutricionales, la leche materna: d. Presenta vitaminas, grasas y proteínas que favorece la ganancia de peso y evita la desnutrición en el lactante. e. Solo permite la ganancia de peso. f. No presenta beneficios nutricionales.	X		X		X		
8	Con respecto a las características inmunológicos, la leche materna: d. Su excesivo consumo produce alergias. e. Contiene anticuerpos que los protege contra las enfermedades. f. Respuesta a y b son correctas.	X		X		X		

N.º	Instrumento Conocimiento sobre la lactancia materna	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
9	Con respecto al crecimiento y desarrollo, la leche materna: d. Favorece el crecimiento corporal, el desarrollo cognitivo y cerebral en los dos primeros años de vida. e. Favorece el desarrollo cognitivo en los primeros 4 meses de vida. f. No presenta beneficios en el crecimiento y desarrollo.	X		X		X		
10	La lactancia materna presenta beneficios en la madre, como: d. Solo ayuda a perder calorías en madres con sobrepeso. e. Solo satisface la necesidad de evacuar la leche del seno. f. Reduce el riesgo de cáncer de ovario y mama, la diabetes de tipo 2 y la depresión postparto.	X		X		X		
11	Los beneficios económicos que presenta la lactancia materna, son: d. Menor costo en fórmulas lácteas. e. Al prevenir enfermedades, existe menor gasto en el sistema sanitario. f. Respuesta a y b son correctas.	X		X		X		

N.º	Instrumento Practica de la lactancia materna	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
1	<p>La cara bebé mira tú pecho, lo envuelves con tu brazo y mantienes su cuerpo cerca de ti.</p> <p>1 = Siempre 2 = Casi Siempre 3 = A Veces 4 = Casi Nunca 5 = Nunca</p>	X		X		X		
2	<p>Al comienzo la succión es corta y rápida durante 1 y 2 minutos, luego se torna lenta.</p> <p>1 = Siempre 2 = Casi Siempre 3 = A Veces 4 = Casi Nunca 5 = Nunca</p>	X		X		X		
3	<p>La boca del bebé está bien abierta, con los labios evertidos y cubriendo todo el pezón, el mentón y la nariz cerca a tu pecho.</p> <p>1 = Siempre 2 = Casi Siempre 3 = A Veces 4 = Casi Nunca 5 = Nunca</p>	X		X		X		
4	<p>La cabeza y cuerpo del bebe están en línea recta.</p> <p>1 = Siempre 2 = Casi Siempre 3 = A Veces 4 = Casi Nunca 5 = Nunca</p>	X		X		X		

N.º	Instrumento Practica de la lactancia materna	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
5	La madre se muestra tranquila, en un ambiente agradable, cómoda durante la lactancia. 1 = Siempre 2 = Casi Siempre 3 = A Veces 4 = Casi Nunca 5 = Nunca	X		X		X		
6	Con la yema de los dedos estimulas los labios y la punta de la lengua del bebé. 1 = Siempre 2 = Casi Siempre 3 = A Veces 4 = Casi Nunca 5 = Nunca	X		X		X		
7	Antes de tocar las mamas para la lactancia, se realiza el lavado de manos con agua y jabón neutro. 1 = Siempre 2 = Casi Siempre 3 = A Veces 4 = Casi Nunca 5 = Nunca	X		X		X		
8	No hay dolor al amantar, no se presentan grietas ni enrojecimiento en el seno 1 = Siempre 2 = Casi Siempre 3 = A Veces 4 = Casi Nunca 5 = Nunca	X		X		X		

N.º	Instrumento Practica de la lactancia materna	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
9	Amamanta su bebé a libre demanda. 1 = Siempre 2 = Casi Siempre 3 = A Veces 4 = Casi Nunca 5 = Nunca	X		X		X		
10	Detengo la lactancia cuando identifico dolor, hinchazón y enrojecimiento en mis pechos. 1 = Siempre 2 = Casi Siempre 3 = A Veces 4 = Casi Nunca 5 = Nunca	X		X		X		

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

Favorable	X
Debe Mejorar	
No Favorable	



Firma del experto informante:
Lic. Enf. Estela Benites Carbajal
CEP 24267

INFORME DE JUICIO DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN



I. DATOS GENERALES

1	Apellidos y nombres del informante:	Balvina Paredes Ayala
2	DNI	17890115
3	Grado académico	Maestría
4	Profesión	Enfermería
5	Institución donde labora	
6	Cargo que desempeña	Enfermera Jefe de Departamento
7	Autores del instrumento	Gonzales Regalado Ruiz Romero Ericka
8	Nombre del instrumento	Conocimiento y Practica sobre la lactancia materna

II. VALIDACIÓN

N.º	Instrumento Conocimiento sobre la lactancia materna	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
1	La lactancia materna se inicia: d. En la primera hora del nacimiento. e. Después de 24 horas del nacimiento. f. Después de 16 horas del nacimiento.	X		X		X		
2	Un bebé debe lactar al día: g. De 2 a 8 veces h. A libre demanda i. De 15 – 20 veces.	X		X		X		
3	La lactancia debe ser exclusiva durante: g. Un periodo de 6 meses. h. Un periodo de 24 meses. i. Un periodo de 5 meses.	X		X		X		

N.º	Instrumento Conocimiento sobre la lactancia materna	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
4	La lactancia es importante para g. Para calmar el hambre del lactante. h. Solo para satisfacer las necesidades nutricionales en el lactante. i. Satisfacer las necesidades nutricionales, inmunológicas y de desarrollo en el lactante.	X		X		X		
5	Con respecto al calostro: g. Es la primera leche que recibe el lactante, presenta una alta cantidad de proteínas y nutrientes. h. Es la leche en formula, que se adquiere en los centros de salud. i. Es la primera leche que recibe el lactante, sin beneficio alguno.	X		X		X		
6	Con respecto a la técnica de la lactancia: g. Él bebe es envuelto por la madre, la boca cubre la mitad del pezón y la cabeza del bebe se encuentra flexionada con respecto a su cuerpo. h. La cabeza y cuerpo están en línea recta cerca al pecho, la madre lo envuelve con el brazo, la boca cubre todo el pezón y no hay dolor. i. Ambas técnicas son incorrectas.	X		X		X		
7	Con respecto a las características nutricionales, la leche materna: g. Presenta vitaminas, grasas y proteínas que favorece la ganancia de peso y evita la desnutrición en el lactante. h. Solo permite la ganancia de peso. i. No presenta beneficios nutricionales.	X		X		X		
8	Con respecto a las características inmunológicos, la leche materna: g. Su excesivo consumo produce alergias. h. Contiene anticuerpos que los protege contra las enfermedades. i. Respuesta a y b son correctas.	X		X		X		

N.º	Instrumento Conocimiento sobre la lactancia materna	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
9	Con respecto al crecimiento y desarrollo, la leche materna: g. Favorece el crecimiento corporal, el desarrollo cognitivo y cerebral en los dos primeros años de vida. h. Favorece el desarrollo cognitivo en los primeros 4 meses de vida. i. No presenta beneficios en el crecimiento y desarrollo.	X		X		X		
10	La lactancia materna presenta beneficios en la madre, como: g. Solo ayuda a perder calorías en madres con sobrepeso. h. Solo satisface la necesidad de evacuar la leche del seno. i. Reduce el riesgo de cáncer de ovario y mama, la diabetes de tipo 2 y la depresión postparto.	X		X		X		
11	Los beneficios económicos que presenta la lactancia materna, son: g. Menor costo en fórmulas lácteas. h. Al prevenir enfermedades, existe menor gasto en el sistema sanitario. i. Respuesta a y b son correctas.	X		X		X		

N.º	Instrumento Practica de la lactancia materna	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
1	<p>La cara bebé mira tú pecho, lo envuelves con tu brazo y mantienes su cuerpo cerca de ti.</p> <p>1 = Siempre 2 = Casi Siempre 3 = A Veces 4 = Casi Nunca 5 = Nunca</p>	X		X		X		
2	<p>Al comienzo la succión es corta y rápida durante 1 y 2 minutos, luego se torna lenta.</p> <p>1 = Siempre 2 = Casi Siempre 3 = A Veces 4 = Casi Nunca 5 = Nunca</p>	X		X		X		
3	<p>La boca del bebé está bien abierta, con los labios evertidos y cubriendo todo el pezón, el mentón y la nariz cerca a tu pecho.</p> <p>1 = Siempre 2 = Casi Siempre 3 = A Veces 4 = Casi Nunca 5 = Nunca</p>	X		X		X		
4	<p>La cabeza y cuerpo del bebe están en línea recta.</p> <p>1 = Siempre 2 = Casi Siempre 3 = A Veces 4 = Casi Nunca 5 = Nunca</p>	X		X		X		

N.º	Instrumento Practica de la lactancia materna	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
5	La madre se muestra tranquila, en un ambiente agradable, cómoda durante la lactancia. 1 = Siempre 2 = Casi Siempre 3 = A Veces 4 = Casi Nunca 5 = Nunca	X		X		X		
6	Con la yema de los dedos estimulas los labios y la punta de la lengua del bebé. 1 = Siempre 2 = Casi Siempre 3 = A Veces 4 = Casi Nunca 5 = Nunca	X		X		X		
7	Antes de tocar las mamas para la lactancia, se realiza el lavado de manos con agua y jabón neutro. 1 = Siempre 2 = Casi Siempre 3 = A Veces 4 = Casi Nunca 5 = Nunca	X		X		X		
8	No hay dolor al amantar, no se presentan grietas ni enrojecimiento en el seno 1 = Siempre 2 = Casi Siempre 3 = A Veces 4 = Casi Nunca 5 = Nunca	X		X		X		

N.º	Instrumento Practica de la lactancia materna	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
9	Amamanta su bebé a libre demanda. 1 = Siempre 2 = Casi Siempre 3 = A Veces 4 = Casi Nunca 5 = Nunca	X		X		X		
10	Detengo la lactancia cuando identifico dolor, hinchazón y enrojecimiento en mis pechos. 1 = Siempre 2 = Casi Siempre 3 = A Veces 4 = Casi Nunca 5 = Nunca	X		X		X		

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

Favorable	X
Debe Mejorar	
No Favorable	



Firma del experto informante:
Lic. Enf. Balvina Paredes Ayala
CEP 1296

Anexo 6. Validez por V de Aiken

Instrumento 1 - Programa Microsoft Excel

VALIDEZ DEL CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO EN LACTANCIA MATERNA											
ÍTEMS	PERTINENCIA			COHERENCIA			REDACCIÓN			SUMA	V DE AIKEN POR ÍTEM
	J 1	J 2	J 3	J 1	J 2	J 3	J 1	J 2	J 3		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
V DE AIKEN											1
S =	Suma de respuestas afirmativas						$V = \frac{S}{n(c - 1)}$				
n =	N.º de jueces										
c =	N.º de valores de la escala										

Instrumento 2 - Programa Microsoft Excel

VALIDEZ DEL CUESTIONARIO SOBRE LA PRÁCTICA EN LACTANCIA MATERNA											
ÍTEMS	PERTINENCIA			COHERENCIA			REDACCIÓN			SUMA	V DE AIKEN POR ÍTEM
	J 1	J 2	J 3	J 1	J 2	J 3	J 1	J 2	J 3		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
V DE AIKEN											1
S =	Suma de respuestas afirmativas						$V = \frac{S}{n(c - 1)}$				
n =	N.º de jueces										
c =	N.º de valores de la escala										

Anexo 7. Confiabilidad de instrumento 1

Confiabilidad por Kuder Richardson 20 - Programa Microsoft Excel

INSTRUMENTO SOBRE CONOCIMIENTO EN LACTANCIA MATERNA												
PARTICIPANTES	ITEMS											SUMA POR SUJETO
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
Sujeto 1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
Sujeto2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	10
Sujeto 3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
Sujeto 4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
Sujeto 5	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	7
Sujeto 6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
Sujeto 7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
Sujeto 8	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	7
Sujeto 9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
Sujeto 10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
Sujeto 11	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
Sujeto 12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
Sujeto 13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
Sujeto 14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
Sujeto 15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
Sujeto 16	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	5
Sujeto 17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
Sujeto 18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
Sujeto 19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
Sujeto 20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
SUMA DE ITEM	17	17	18	20	20	17	20	16	19	20	20	
p	0.85	0.85	0.9	1	1	0.85	1	0.8	0.95	1	1	
q	0.15	0.15	0.1	0	0	0.15	0	0.2	0.05	0	0	
pq	0.1275	0.128	0.09	0	0	0.128	0	0.16	0.048	0	0	

KUDER RICHARDSON 20
$r_{KR20} = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\Sigma pq}{vT} \right]$

DONDE
r_{KR20} = alfa
k = numero de items
Σpq = sumatoria de varianza por item
vT = varianza total

$k =$	11
$\Sigma pq =$	0.68
$vT =$	2.86
r_{KR20}	0.83846154

VALORES DEL ALFA	INTERPRETACION
0.90 - 1.00	Excelente
0.80 - 0.89	Bueno
0.70 - 0.79	Aceptable
0.60 - 0.69	Debil
0.50 - 0.59	Pobre
< 0.50	Inaceptable

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,866	10

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
ITEM1	38,60	26,779	,459	,865
ITEM2	38,45	25,418	,878	,831
ITEM3	38,60	27,516	,616	,851
ITEM4	38,65	26,976	,448	,866
ITEM5	38,55	26,471	,750	,841
ITEM6	38,55	27,313	,509	,858
ITEM7	38,45	26,366	,740	,841
ITEM8	38,90	29,884	,131	,899
ITEM9	38,40	25,726	,928	,830
ITEM10	38,50	26,053	,796	,837

Anexo 9. Ficha de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, acepto participar voluntariamente de esta investigación, conducido por los estudiantes Ruiz Romero Ericka y Gonzales Regalado Luis. He sido informada que el objetivo de este estudio es Determinar la relación entre conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en púerperas del Hospital Belén de Trujillo, durante la pandemia Covid 19 – 2022.

Me han indicado que tendré que responder a los cuestionarios sobre el conocimiento de la lactancia materna y la práctica de la lactancia materna, lo cual tomara un tiempo aproximado de 25 minutos.

Se me ha informado que, para el desarrollo de los 2 cuestionarios mi identidad estará sujeto a la anonimidad, asimismo podre desistir de mi participación en cualquier momento de la investigación; haciendo valer mi derecho de autonomía.

Reconozco que la información que provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informada que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a los responsables de esta investigación, a los correos: emruiz@ucvvirtual.edu.pe, lagonzales@ucvvirtual.edu.pe

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando este haya concluido. Para esto puedo contactarme con los autores, a los correos anteriormente mencionados.

DNI del participante

Firma del participante

Anexo 9. Documento de aprobación para la aplicación del estudio



GERENCIA REGIONAL
DE SALUD



BICENTENARIO
PERU
LA LIBERTAD 2020

*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

LA JEFA DE LA OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION DEL HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO DEJA:

CONSTANCIA

Que, los Sres. **LUIS ALBERTO GONZALES REGALADO** y **ERICKA MAGALY RUIZ ROMERO**, alumnos de la Universidad Cesar Vallejo, han presentado el proyecto de investigación titulado: **"CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN EL HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO - 2022"**, aprobado con Resolución de Dirección N° 003-2021-UCV-VA-P12/DE, para la aplicación de instrumentos de recolección de datos en el Departamento de Enfermería.

El indicado Proyecto de Investigación ha sido revisado y aceptado por el Sub Comité de Investigación del Departamento de Enfermería del Hospital Belén de Trujillo.

Se otorga la presente constancia a las interesadas para los fines que estimen conveniente.

Trujillo, 20 de julio del 2022.

REGIONAL LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO

LIC. APHA GEORGINA GONZALEZ
JEFE DE OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION

GGU/juanjulio

"Juntos por la Prosperidad"

Ministerio de Salud
Dirección Regional de Salud
Pasaje Web: www.libl.gob.pe



GERENCIA REGIONAL
DE SALUD



BICENTENARIO
PERÚ
LA LIBERTAD 2020

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

MEMORANDO N° 358 - 2022-GRLL/GGR/GS-HBT-DE-OADI-UI

A : Jefe del Departamento de Enfermería.
ASUNTO : Facilidades para aplicación de instrumentos de recolección de datos.
FECHA : Trujillo, 20 de julio del 2022

Me dirijo a usted, para que se sirva otorgar facilidades a los Sres. **LUIS ALBERTO GONZALES REGALADO** y **ERICKA MAGALY RUIZ ROMERO**, alumnos de la Universidad Cesar Vallejo, quienes aplicarán instrumentos para la recolección de datos en el Servicio de Emergencia, en atención al proyecto de investigación titulado: **"CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN EL HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO - 2022"**. Aprobado con Resolución de Dirección N° 003-2021-UCV-VA-P12/DE., y revisado y aceptado por el Sub Comité de Investigación de vuestro departamento.
Atentamente,

GGU/juanjullo
c.c. Interesados
cc. Archivo

REGION LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO

LIC. ALBERTO GONZALES REGALADO
FRENTE A LA INVESTIGACION



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, REYES ALFARO CECILIA ELIZABETH, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis Completa titulada: "Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas durante la pandemia COVID-19 en el Hospital Belén de Trujillo - 2022", cuyos autores son RUIZ ROMERO ERICKA MAGALY, GONZALES REGALADO LUIS ALBERTO, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 12.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis Completa cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 02 de Agosto del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
REYES ALFARO CECILIA ELIZABETH DNI: 41850487 ORCID: 0000-0002-3528-546X	Firmado electrónicamente por: CREYESAL el 09-08- 2022 12:32:27

Código documento Trilce: TRI - 0387414