



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Relación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna en puérperas atendidas
en el Hospital Apoyo II – 2 Sullana Febrero – Mayo – 2019.

TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Br. Gallardo Mio, Jhoysi Juliana (ORCID: 0000-0002-1077-7601)

ASESORA:

Mg. Pulache Herrera, Carmen Mariela (ORCID: 0000-0002-5829-4422)

LINEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Materna

PIURA – PERÚ

2019

DEDICATORIA

Al Supremo Hacedor, que día a día me da energía, salud y fuerza para persistir más en las situaciones de adversidad por lo que, con sencillez dedico este estudio a Dios.

A mi madre, porque me ha dado una razón de vida mediante sus consejos y su apoyo incondicional sobre todo su paciencia todo lo que hoy soy es gracias a ella.

AGRADECIMIENTO

AGRADEZCO ANTE MANO A:

La Universidad Cesar Vallejo

Por ser la entidad forjadora de conocimientos en lo profesional y personal. A todos los docentes que con su exigencia nos prepararon ser alguien mejor día tras día.

A mis Docentes:

Les agradezco la ayuda permanente en la realización del presente trabajo, por su afecto, comprensión y sobre todo su tiempo que nos brinda cada día.

A los usuarios del Hospital Apoyo II – 2 Sullana

Que participaron en este estudio, por su gran aporte y colaboración en esta investigación

A los docentes formadores de esta sección, en especial a Mg. Mariela Pulache Herrera, por su apoyo en la investigación de mi tesis.

PÁGINA DEL JURADO

 UCV UNIVERSIDAD CAROLINA VILLAZ	ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS	Código	F03-2014-01-02
		Versión	01
		Fecha	23-03-2018
		Página	1 de 1

El jurado en cargo de evaluar la tesis presentada por don (a)

Gallardo Mica Traysi Juliana

cuyo título es: Relación entre el consumo y prácticas sobre lactancia

materna en paupérras atendidas en el Hospital de Apoyo II - 2

Bullay, febrero - mayo - 2017

Reunido en fecha, escucho la sustentación y la resolución de preguntas por ex estudiante, otorgándole el calificativo de: 11 (número) Caloroso (letras).

Pura 12 de enero Del 2020


Mg. Clarita Gómez Romero
PRESIDENTE


Mg. Tania E. Huerta Huerta
SECRETARIO


Mg. Mariela Pulache Hennera
VOCAL

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Jhoysy Juliana Gallardo Mio, estudiante del Programa Académico de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, identificada con DNI: 74736907, con la tesis titulada "Relación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna en púerperas atendidas en el Hospital Apoyo II – 2 Sullana febrero – mayo, 2019"

Declaro bajo juramento que:

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

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

Piura, 12 Ene del 2020



Gallardo Mio, Jhoysy Juliana

DNI N° 74736907

INDICE

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Página del jurado.....	iv
Declaratoria de autenticidad.....	v
Índice.....	vi
Índice de tablas.....	viii
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	X
I. INTRODUCCIÓN.....	11
II. METODO.....	27
2.1 Tipo de diseño de investigación.....	27
2.2 Operalización de variables.....	27
2.3. Población, muestra y muestreo.....	31
2.3.1 Población.....	31
2.3.2 Muestra.....	31
2.3.3 Muestreo.....	32
2.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	32
2.5 Procedimiento.....	34
2.6 Método de análisis.....	35
2.7 Aspectos éticos.....	35
III. RESULTADOS.....	36

IV. DISCUSIÓN.....	44
V. CONCLUSIONES.....	49
VI. RECOMENDACIONES.....	50
REFERENCIAS.....	51
ANEXOS.....	55
Anexo N°1 Cuestionario sobre los conocimientos en las puérperas atendidas en el hospital de apoyo II – 2 Sullana.....	55
Anexo N°2: Escala de Likert.....	60
Anexo N°3: Formato de registro de confiabilidad.....	62
Anexo N°4: Solicitud de permiso.....	63
Anexo N°5: Constancia y ficha de evaluación.....	65
Anexo N°6: Acta de aprobación de originalidad.....	71
Anexo N°7: Pantallazo de Software de Turnitin.....	72
Anexo N°8: Autorización de publicación de tesis.....	73
Anexo N°9: Versión final de trabajo de investigación.....	74

ÍNDICE DE TABLAS

Pág

TABLA 1	Relación entre el nivel de conocimientos sobre aspectos generales de la lactancia materna y las prácticas en puérperas atendidas en el Hospital de Apoyo II-2 Sullana Febrero- mayo 2019.....	36
----------------	---	----

TABLA 2	Relación entre el nivel de conocimientos sobre técnicas de lactancia materna y las prácticas en puérperas atendidas en el Hospital de Apoyo II-2SullanaFebrero-Mayo 2019.....	38
----------------	---	----

TABLA 3	Relación entre el nivel de conocimientos sobre las complicaciones y cuidados y las prácticas de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de Apoyo II-2 Sullana Febrero- Mayo 2019.....	40
----------------	---	----

TABLA 4	Relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de Apoyo II-2 Sullana Febrero- Mayo 2019.....	42
----------------	--	----

RESUMEN

Este presente trabajo de investigación tuvo como título “Relación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Apoyo II – 2 Sullana Febrero – Mayo – 2019.” El objetivo es determinar la relación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Apoyo II – 2 Sullana” Piura- 2019. Estudio de tipo cuantitativo, diseño descriptivo correlacional de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 110 madres puérperas. Los instrumentos fueron un cuestionario y una escala de Lickert debidamente validados y sujetos a la prueba de confiabilidad Alpha Cronbach Los resultados indican 43.6% y 44.5% de madres muestran un conocimiento medio y alto; Entre las dimensiones, el conocimiento sobre aspectos generales se ubicó en un nivel medio (53.6%), mientras que en las técnicas (51.8%) y complicaciones y cuidados (57.3%), el nivel predominante es el alto. Referido al nivel de práctica, éste fue alto en la mayoría, 91.8%. Concluyendo: El análisis de correlación muestra que los conocimientos sobre lactancia materna, incluyendo el conocimiento sobre aspectos generales, técnicas y complicaciones y cuidados de la lactancia materna, se relacionan en forma significativa (Sig.<0.05) con las prácticas que hacen las puérperas sobre lactancia materna. El nivel de conocimientos medio sobre lactancia materna debe ser mejorado en todo su aspecto a fin de mejorar aún más el nivel de prácticas de las madres.

Palabras Claves: Conocimientos, Prácticas, Lactancia Materna Exclusiva y Puérperas.

ABSTRACT

The purpose of this study was to determine the relationship between knowledge and practice on breastfeeding in postpartum nurses treated at the Hospital Apoyo II - 2 Sullana” Piura-2019. Quantitative study, descriptive cross-sectional descriptive design. The sample was made up of 110 mother mothers. The instruments were a questionnaire and a liker scale duly validated and subject to the Alpha Cronbach reliability test. The results indicate 43.6% show a medium and high knowledge, between the dimensions the general aspects the knowledge were located between medium to low and in the complications and care the knowledge was located from high to medium. Referred to practice level were low with 91.8%.

The correlation analysis shows that knowledge about breastfeeding is significantly related (Sig. <0.05) to the practices that mothers do about breastfeeding

Conclusions: more than half of the puerperal women have high knowledge, that on the general aspects in breastfeeding the knowledge must be promoted; the level of practice was low and there is a positive correlation that confirms that as knowledge on breastfeeding improves, practices on these aspects improve.

Keywords: Knowledge, practices, exclusive breastfeeding and puerperal women.

I. INTRODUCCION:

Hoy en día nuestra sociedad va cambiando constantemente por los mismos estilos de vida. La organización mundial de la salud define que lactancia materna exclusiva es durante los seis primeros meses de vida del lactante sin agregar ningún otro tipo de líquidos, así mismo la introducción de alimentos que van a favorecer para el crecimiento reflejado en el aumento e incremento corporal del niño hasta los 2 años de edad¹. La leche materna contribuye al desarrollo cognitivo y de los sentidos que protegerá al neonato de enfermedades y esto también va a reducir la morbi y mortalidad del lactante ya que la mayoría son frecuentes en la infancia.

OMS y la UNICEF en 1991 proyectaron un impulso en los a quienes se les denomino Hospitales amigo de los niños; que tiene como meta que las mujeres fortalezcan las destrezas y así poder ayudar en la lactancia materna siendo mas eficiente para garantizar el bienestar y subsistencia de los bebes².

Con estas medidas cada año se evitaría deficiencias o perdidas de unas 820000 vidas si los niños fueran amamantados. El 40% a nivel mundial de los niños de 6 meses toman leche materna que se asocia a la alimentación materna exclusiva³.

Se ha demostrado que el mantenimiento perfecto del infante es la lactancia materna, porque es una alimentación insustituible que va proporcionar un principio de nutrientes complementarios para el lactante; que ayudará a desarrollarse y desenvolverse en un estado óptimo del lactante.

Sabemos la importancia que es la lactancia materna ya que ayudara a las madres y a sus hijos a no enfermarse, pero a pesar de ello el 7.6 millones no se benefician de este alimento nutritivo. Según la información en los países más altos el 21% de neonatos nunca han tomado la leche materna, y en los países de bajo y mediano desarrollo la tasa es de 4%. Los países con mayor importancia es Bolivia con 54% y chile con 63% que dan lactancia materna exclusiva a sus hijos.

En nuestro país se ha disminuido la lactancia materna en el año 2007 al 2012 en los primeros meses 4 meses de vida del neonato teniendo como resultados un 72.5% a 69.3% y en los niños de 6 meses con 67.2% a 63.9%. Por el año 2013 el 68.3% las mamás dan de amamantar de manera exclusiva hasta los 6 meses a sus hijos. Por lo tanto, en el área urbana el 63.2% proporcionan a los niños la lactancia materna exclusiva, y en el área rural con 84.3%, presentando más de 20 puntos porcentuales⁴.

Los recién nacidos deben empezar a lactar en sus primeras horas de vida que para el año 2012 se dio con un porcentaje de 54.8%. El 50.5% Según en el 2016 la cifra disminuyó. Se detectó que en la riqueza superior los bebés lactaron en las primeras horas de vida con un 27.9%, y en la riqueza inferior solo alcanzó con un 72%.

Según la OMS en el año 2017 llega con un porcentaje de 69.2%, pero a pesar de eso en algunos lugares no alcanzan ni el 29% de lactancia materna. Según dirección de salud Piura, el año 2015, solo el 53.1% de piuranos dio de lactar a sus niños a diferencia del año 2014 cuya cifra era del 71.6%, cuya causa principal de la lactancia, es que en algunas madres no producen leche, así como la dificultad debido a que muchas madres trabajan.

La asamblea general de las naciones unidas está dada por los derechos de la niñez; fue dada el 20 de noviembre en 1989, en lo cual se acordó el decrecimiento de la mortalidad infantil y batallar con las enfermedades y la desnutrición para así poder llegar a la familia y que tengan conocimiento; educar y apoyar en el bienestar del lactante.

“La semana Mundial de la lactancia materna” han formado acciones, informes enseñanza y consejería para iniciar prácticas adecuadas de Lactancia Materna.

De igual manera se ha demostrado que la consejería que le brindamos a las madres ayuda a efectos positivos, del mismo modo a un plan de aprendizaje de lactancia materna con la responsabilidad que deben tener a través de la madre, esto se brindará por el personal de salud. El profesional tiene el deber importante en apoyar la consejería en las madres, sabiendo que es la actividad primordial para el lactante y así poder manifestar el mensaje sobre lactancia materna, y que no hay otro sustituto que darle pecho al bebé. Así también se

desarrolló una cadena para capacitar al personal y ayudar en sus destrezas, inteligencia para mejorar en la consejería hacia las madres.

La mujer por su naturaleza está dotada para el amamantamiento; se han diseñado políticas en organizaciones internacionales de la salud con la finalidad de fomentar una buena práctica, Por otra parte, se ha visto evidenciado que hay desconocimiento de las madres acerca de la importancia que es el amamantamiento; y que esto interfieren el éxito de la lactancia no sea del todo satisfactorio.

Por lo consiguiente tenemos ha Bautista- Hualpa; Diaz- Rivadeneira en un trabajo realizado sobre “conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes” 2014, teniendo como resultado un 37% de conocimientos bajos y el 71% son prácticas inapropiadas.

Ayala Rojas, Bermeo Matamoros, Franccescol y Guissepe quienes investigaron “Practica y conocimiento sobre lactancia materna en madres primíparas adolescentes que acuden al centro de salud san Cristóbal “2018 Perú, con fin de establecer la relación entre la práctica y conocimiento sobre lactancia materna. Quienes concluyeron que la tercera parte de las madres sus prácticas son inapropiadas y la sexta parte son apropiadas y saben sobre la lactancia materna. A través de la hipótesis se encontró que hubo relación entre conocimiento y practica con una significancia de 0.05%.

El hospital de apoyo II-2 de Sullana fue certificada como 'Hospital amigo de la madre, la niña y el niño" La Lic. María Elena Flórez, por lograr llegar a un porcentaje de 91.12% en una evaluación a nivel nacional, en lo cual se contó con 3 criterios que eran importantes. Es así que existían temarios y programaciones de manera segura y saludable para la maternidad y así poder promocionarla. De igual importancia se proyectaron educación sobre lactancia materna que van dirigido al personal enfermero de la salud, y porque no al equipo multidisciplinario, con el fin de adecuar a la madre para la lactancia materna. Durante los últimos años el ministerio de salud realizó un acto de comunicación que han ayudado a la mejoría de las prácticas de lactancia materna; aunque esta acción se evidencia que las madres lactantes requieren de charlas y ayuda permanente; existen causas que dentro de la población cambian las apreciaciones entre ellas. Como por ejemplo algunas refieren que cuando lavan ropa no dan de lactar al pequeño, o si se encuentran con un resfrío ya no los amamantan,

muchas de ellas presentan problemas de pezón, turgencia en los senos, o no saben cómo colocarse al niño al pecho entre otras además de que pocas conocen sobre la utilidad que brinda la lactancia materna.

Los antecedentes planteados a nivel internacional encontramos que el autor Cohen Villalba M; García Ricardo M; Palencia Pérez D, quienes ejecutaron un estudio titulada “Conocimiento Sobre Lactancia Materna En Gestoras Educativas Madres Familia De Una Fundación En Cartagena”, Colombia 2016; con el fin de que las instituciones de salud y de protección a la infancia han incorporado estrategias para aumentarla. Su estudio investigativo es descriptivo de corte transversal con participación 214 gestoras educativas “Madres FAMI”, El instrumento utilizado fue una encuesta con preguntas validadas por expertos. Teniendo como resultados: Los conocimientos de las gestoras educativas son adecuados en conceptos de Lactancia materna exclusiva (LME) en 79% y destete con 53.3%; el 100% conoce las ventajas de calostro, pero no la consideran un tipo de leche. Respecto a los beneficios de la LM y los factores que la afectan el 100% tiene conocimiento adecuado, sin embargo, solo el 10% tiene conocimientos sobre tiempos de almacenamientos. En lo cual concluyeron que los conocimientos eran adecuados como los beneficios; destete; factores y razones para su abandono.

Según Sánchez Castillo S; ejecuto un estudio titulado “Conocimiento y práctica de la lactancia materna en las madres primerizas atendidas en el Hospital José Agurto Tello”, Argentina 2015”, cuyo fin principal era resolver la relación entre conocimiento y practica de lactancia materna. Utilizo enfoque cuantitativo de diseño correlacional y transversal. Utilizo un cuestionario para medir el conocimiento y práctica de lactancia materna. Se utilizó la prueba de correlación de Pearson para medir su hipótesis, y así poder determinar la relación de ambas y encontró una relación directa positiva moderada ($r=0.532$).

Aroca Narváez P, ejecutó una investigación acerca de las “Técnicas y posturas de amamantamiento en las madres de niños menores de 1 año que asisten a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil”; Ecuador 2017 teniendo como finalidad establecer un nivel de conocimiento sobre las técnicas y posiciones de amamantamiento, utilizando como método la investigación estudio cualitativo, de tipo descriptivo y prospectivo. Para finalizar

que madres tienen la idea de cuáles son las técnicas y posiciones correctas, y aquellas no tienen la idea necesaria para una postura correcta.

Yllescas Masaya; ejecutó una investigación acerca de “Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Lactancia Materna en madres que se separan de su hijo por trabajo, estudio realizado en el centro de atención permanente de Villa Nueva”; Guatemala 2015; cuyo fin principal es disponer los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna. Diseño Cuantitativo de corte transversal, prospectivo descriptivo no experimental. Los material y método que aplicaron era un cuestionario a las mamis para determinar los conocimientos de lactancia. Y sus resultados fue que el 91% las mamis se apartan de sus niños por motivo de trabajo, y las que aprovecharon con la hora de mamadas con 71%, y las que se dedicaron a amamantar a sus hijos e hijas 96% y no se realizó una práctica adecuada 4%. Para finalizar se concluyó que era un grupo joven, casadas con una mejoría en la educación que les ayudará y tener un ámbito laboral, teniendo en cuenta que se alejan de sus hijos seis días de la semana de 4 a 8 horas por trabajo, los conocimientos y las practicas dieron como resultados adecuados.

En lo cual en mis antecedentes nacionales encontramos a Quenaya Rodríguez T; en su estudio titulado “Nivel de conocimiento, prácticas y actitudes de las madres sobre Lactancia materna exclusiva, en el puesto de salud Bellavista”; Trujillo 2016 tuvieron como objetivo en reconocer los conocimiento, prácticas y actitudes de las mamás acerca de lactancia materna exclusiva, se conformó con 118 y la muestra era de 90 madres de familia que acuden a control de sus hijos menores de 6 meses. Se aprovechó la entrevista y un cuestionario. Teniendo como resultados que el 88.89% (80) de las madres presentan conocimiento bueno, el 11.11% (10) regular, en cuanto a las practicas el 90% (81) tiene prácticas buenas y el 10% (9) regulares. Llegó a la conclusión que, del total de las madres encuestadas, la mayoría tienen conocimientos buenos Por otro lado, con respecto a las practicas presenta un resultado regular y para culminar no se encontró relación significativa.

Rocano Susanibar, Nhuria; En su investigación titulada “Conocimientos y prácticas sobre Lactancia materna en madres puérperas del Hospital III”, Chimbote 2016, teniendo como finalidad de relacionar el nivel de conocimientos y prácticas de la lactancia materna en madres puérperas. Teniendo como material y método de estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. Se constituyó por 108 madres puérperas y sus recién nacido. Utilizaron un cuestionario de 5 dimensiones, por lo que se formuló 25 preguntas cerradas. Para saber los conocimientos y técnica de lactancia materna y amamantamiento. Sus resultados mostraron que el 64.7% de conocimientos eran buenos y la dimensión sobre ventajas que ofrecieron leche madura eran 93.5%. Al comprobar en las practicas obtuvieron un buen amamantamiento 79.6%, la técnica que dominaron fue la buena colocación y alineación de la mami a su recién nacido (75.9%). Por lo tanto, se concluyó que las madres puérperas tenían conocimiento satisfactorio, y las prácticas de amamantamiento fueron adecuadas.

Mamani Molleapaza S; En su investigación titulada “Conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva que tienen las madres que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Centro Materno Infantil José Gálvez - Villa María Del Triunfo”; Lima 2015; con el fin de establecer el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del centro materno infantil. Investigación cuantitativa y diseño no experimental de corte transversal, descriptivo. Se constituyó por 57 madres, que cumplieron con los criterios de inclusión, se aplicó cuestionario. Teniendo como resultados que las madres de familia contaban con conocimientos bajos con 100% y 66.7% de igual forma en nivel medios con 28.1% y altos 5.3%. Sin embargo se encontró que el conocimiento fue de nivel bajos.

Bautista-Hualpa Y. R, Díaz-Rivadeneira I. R. En su estudio titulada “Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud de Bagua”. Amazonas-2014. Llegando a este punto en determinar el nivel de conocimientos y prácticas en lactancia materna de las madres adolescentes que asisten al Centro de Salud Bagua. Por tanto, utilizaron una investigación de tipo descriptivo, diseño transversal. Se encuestó a 88 madres jóvenes. Se usó un cuestionario y una guía de observación, a través de clasificar los niveles altos, medios y bajos los cuales contaban con puntaje de 14- 20 puntos, 7- 13 puntos y 0-6, por lo tanto, en prácticas se midió los términos adecuados e inadecuados.

Sus resultados arrojaron que los conocimientos fueron bajos con un porcentaje de 37% y las practicas eran inadecuadas 71%. Al concluir las madres solamente tienen un hijo, se dedican a estudiar y mayormente viven con sus padres los cuales arrojan que los conocimientos y practicas sobre leche materna son inadecuadas por lo mismo que esto corroboran con la hipótesis.

Chileno Segura G. Gélen; ejecutando su investigación titulada “el conocimiento de las madres como factor para el uso de la lactancia materna”; Lima – 2015, cuyo propósito es determinar los conocimientos que poseían las madres respecto a la lactancia materna. El método que utilizaron fue de tipo cuantitativa, descriptiva. Se conformó por 65 mamás. Se empleó una encuesta que aplicaron a cada madre de familia través de una entrevista. Con el fin que revelaron que las madres son estudiantes, y al momento del nacimiento de su menor hijo alimentaron desde que nació hasta sus primeros seis meses de vida 87.7%, las madres brindan la lactancia madura a través de sus valores, higiene y es nutritiva para evitar que se enfermen. Por lo tanto, las mamás respondieron muy bien con la lactancia materna exclusiva 92.92%, y con respecto a los conocimientos sobre las motivaciones que tienen la madre para lactar a sus niños los resultados resaltan el 77% de mamás le brindan pecho cuando el niño requiere, y un 92% de madres no brindan este recurso importante porque la presencia de grietas en los pezones, y entre otras complicaciones. Teniendo en cuenta que la mayoría fue fortalecida por el profesional de salud. Concluyendo que el personal de salud tiene el papel más importante, ya que las pluralidades de madres se basan por su cultura. Asimismo, se verá evidenciado que la practica debería ser constante ya que este porcentaje va descendiendo en las zonas urbanas por que el consumen la leche artificial.

Trigoso Barbaran E, con la investigación “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital cesar Garayar García” Iquitos-2017. El presente estudio fue de tipo cuantitativo de diseño descriptivo transversal prospectivo. Fue conformada por 154 puérperas, englobando a 110 madres puérperas, se ejecutó una encuesta y esto fue voluntario. Se utilizó un cuestionario sobre el nivel de conocimiento, en sus resultados se presentan en tablas de frecuencia, gráficos y tablas de contingencia. Se empleó una prueba estadística de chi cuadrado para determinar significancia, en los resultados han evidenciado que a partir de las edades de 20 a 34(64.5%), con nivel de instrucción de secundaria; (58.2%);

proceden de la zona urbana (58.2%), multíparas (30.9%), con atención prenatal adecuada (64.5%) y el 83.6% han recibido información sobre lactancia materna. Las madres presentan un nivel adecuado sobre este tema importante con 52.7%, con mayor edad ($p=0.023$); con la mayor paridad ($p=0.029$) y con el mayor número de atenciones prenatales ($p=0.026$). El nivel de conocimiento no se relacionó con el nivel de instrucción ($p=0.443$); con la procedencia ($p=0.680$) ni con la información recibida ($p=0.071$). se concluyó que existe un adecuado nivel conocimiento de leche madura

Obregón Rodríguez J. T, con su trabajo de investigación “Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil” Lima, 2018. Con su finalidad de Determinar los conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas Utilizaron como material y método de estudio de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, descriptivo de corte transversal. Se conformó por 47 madres. Se utilizó como técnica la entrevista y un cuestionario. Los resultados que obtuvieron fueron que las madres saben el tema de lactancia madura 51% y 57% son prácticas inapropiadas. La mayoría conocen como es la composición de la leche materna, en qué posición debe estar la madre y su neonato, como deberían ser los signos de agarre durante el amamantamiento, sin embargo, un porcentaje menor no conocen las características de leche madura. Asimismo, la mayoría de prácticas son inapropiadas por los mismo que no tiene relación sobre los signos de un buen agarre y con el pasar de los días se ven evidenciado la presencia de grietas y dolor en los pechos.

Y los antecedentes a nivel local encontramos a Veliz Paredes W; Quien ejecutó un estudio de “Evaluación de conocimientos de las madres hospitalizadas en Puerperio Mediato Sobre Lactancia Materna Exclusiva del Hospital De Apoyo 2 Sullana”; Sullana 2017 teniendo como fin en determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna. Su estudio fue de tipo descriptivo, transversal no experimental, con una muestra de 165. La técnica usada fue la encuesta y un cuestionario. Dichos Resultados eran que las 101 de las madres encuestadas tienen un nivel de conocimiento satisfactorio con un porcentaje de 61.2%, 58 madres tienen un conocimiento insuficiente 35.2%, y 6 madres con un nivel regular 3.6%. teniendo como Conclusión que en el estudio aplicado a las madres fue satisfactorio y regular, mientras que ninguna madre obtuvo un nivel excelente.

El conocimiento a su vez es la razón de la naturaleza a través de los aspectos psicológicos, biológicos y psicosociales, en lo cual no implicara pasividad, si no es una actividad para ser humano. Pues quien sabe ganará algo, de acuerdo a esto la adquisición intelectual que puede ser gnoseológico o cognitivo¹³.

Jenófanes (-570, -475) fue el primero en indicar que “el conocimiento lo deben adquirir los hombres por sus propios medios”¹⁴.

Aristóteles: hace énfasis que el ser humano va adquiriendo experiencias con el tiempo y a su vez de esta manera adquiere conocimientos; por otras palabras aquí involucrarán: la sensibilidad; memoria e imaginación del ser humano.

El hombre no nace disponiendo de algún contenido mental; a través de la experiencia se va nutriendo el entendimiento de sus objetivos. Es proceso mediante la acción de los sentidos, efectos y también la imaginación que se elabora la imagen, mejor dicho, una imagen donde hay imágenes de elementos materiales de esto modos formales. Según la práctica contribuye en la definición de la adquisición de experiencias que al ser realizadas continuamente nos desarrollan habilidades y destrezas motoras. La práctica determina nuestros comportamientos, conductas, reacciones, ya que esto ayudara a conocer lo que el individuo sabe de si y en que participa¹⁵.

Practica sobre lactancia materna en los seres humanos estamos dotados de reflejos arcaicos desde el nacimiento los mismos que con el devenir del tiempo van desapareciendo, estos reflejos tienen un componente instintivo sin embargo esto no quita que también requieren de técnica y un aprendizaje la madre lactante que es orientado sobre las técnicas de amamantamiento facilitara la alimentación del recién nacido y evitara que tenga problemas o complicaciones tanto el neonato como la mujer¹⁶.

Los estudios internacionales, nacionales y locales que han investigado sobre los aspectos de la lactancia materna han encontrado una fila de causas que justifican la interrupción precoz dichos causas podrían ser evitados con la orientación hacia la lactancia materna, además se han identificado otras razones que pueden estar influenciado en el ámbito social y económico a través de la costumbre de la mamá y la familia. Así también al no recibir orientación acerca de estos temas.

Así también el ministerio de salud concreta que la lactancia es primordial y ayudara en la práctica adecuada al niño para su mayor desarrollo y crecimiento integral y tener un peso adecuado a su edad y así los bebés estarán protegidos contra las enfermedades, luego esto va beneficiar a la contribución emocional ya que se va brindar un vínculo afectivo como el apego de madre e hijo y así brindar el amor, sentirse seguro, placer y la compañía que necesitan nuestros bebés¹⁷. La OMS define los tipos de alimento que debe recibir el lactante; estas pueden ser:

- a) Lactancia materna a libre de manda: se da desde el nacimiento del recién nacido hasta que cumpla los 6 meses de vida, es importante porque ayudara en su crecimiento y desarrollo del lactante.
- b) Lactancia materna predominante: Aquí se incluye la alimentación complementaria que es la leche materna, alimentos sólidos o líquidos. Este periodo del niño va recibir comidas aplastadas¹².

La edad del amamantamiento de la leche materna juega un papel imprescindible en la edad del niño ya que ayudara en fortalecer su crecimiento y desarrollo. Por lo consiguiente la OMS indica que la alimentación del lactante son los primeros meses de vida y esto deberá ser exclusiva; esto quiere decir que el lactante no se le puede administrar otro tipo de alimentos ni líquidos ni agua; excepto que el lactante necesite de gotas o jarabes¹⁸.

La lactancia materna tiene importante repercusión que favorecen en la salud de las mujeres. Los 180 primeros meses de vida del lactante requiere de la leche materna, pero a partir de los 6 meses de vida se debe incorporar alimentos complementarios, así tenemos que entre los 6 y 8 meses de edad debe de recibir lactante materna dos a tres veces al día y entre los 9 y 11 meses la lactancia materna tres veces al día más una comida nutritiva adicional así mismo entre los 9 y 11 meses; a partir del 1 año se le debe de administrar 3 comidas y ofrecerle dos refrigerios si lo desea¹⁹.

Los alimentos siempre deberán tener las suficientes proteínas, minerales, carbohidratos, vitaminas y mucha energía para así poder proteger las necesidades nutricionales del recién nacido. Mayormente se debe acompañar en la preparación con una buena higiene para evitar riesgos de contaminación para el niño²⁰.

La fase de la lactancia materna hasta el consumo de los alimentos se considera una crisis para la vida del lactante puesto que si esta no es adecuada comienzan a padecer de problemas nutricionales, lo que contribuye a la elevada prevalencia de la mala nutrición, en la actualidad muchos países en vía de desarrollo están presentando problemas de deficiencia de hierro, anemia, y sobrepeso²¹.

Que beneficios contiene la leche materna: Sin duda alguna es el mejor alimento infantil, ya que previene a la reducción de anemia y ayuda al fortalecimiento del vínculo que existe entre él bebe y la madre, mayormente tiene los beneficios para su sistema inmunológico del bebe²².

El calostro proporciona al recién nacido inmunoglobulinas, agua, proteínas, grasas, carbohidratos y otros componentes. Es elaborado por las glándulas mamarias cuya producción se inicia en la etapa prenatal y los días inmediatos posteriores al parto²³

Se considera que es una etapa de leche de transición a una leche madura, este líquido seroso y amarillo está presente en los primeros 3 a 4 día del postparto. En su formación existe una etapa inicial denominada precalostro y cuyo resultado es la secreción que precede al calostro y a la leche madura importante ya que contiene, inmunoglobulinas, lactoferrina, seroalbúmina que sirven de protección al niño.

El calostro produce una 54 kcal; por cada 100ml y contiene 2,9 gr por 100ml de grasa, 5.7 gr por 100ml de lactosa y 2,3 por 100ml de proteínas²⁴.

En la frecuencia de lactancia del recién nacido su alimentación deberá ser cada 2 a 3 horas que esto y tendría que ser entre 8 y 12 veces al día cada 24 horas; durante la primera o segundo día de vida él bebe tomara leche materna entre media onza (15 ml) y esto aumenta de 2 a 3 onzas en la 2 semana de edad¹⁷.

Es importante educar a las madres que para favorecer la producción láctea se debe de dar de amamantar frecuentemente al lactante, eso se denomina amamantar a demanda, explicarle a la madre que a la medida que el recién nacido crezcan la frecuencia de mamadas será menor y por lo tanto se desarrollara un horario establecidos de lactancia²⁶.

Los beneficios de lactancia materna para la madre es que el útero o matriz se acomodará y esto da menos hemorragia después del parto. Por lo tanto, que habrá menos riesgo de padecer

cáncer de ovarios y de senos, y también ayudará a perder peso a la madre y esto sirve como método de lactancia materna.

Beneficios de lactancia materna para el niño: Contiene todos los elementos nutritivos que se requieren para de su desarrollo psicomotor del lactante y así ayudará en las sustancias que lo protegen de infecciones y alergias, se evita el riesgo de sufrir de anemia en él bebe, esto beneficiará al niño para su mayor aprendizaje a futuro, recordar que al momento que amamantamos a nuestros hijos estrecharemos lazos con él o ella.

Entre las Complicaciones sobre lactancia materna: encontramos el dolor en el pezón: En los primeros días el dolor del seno será un dolor relativamente frecuente esto se debe al que es bebe va succionando en vacío de conductos; situación en que desaparecer en pocos días; es por ello que es necesario enseñarle técnica de lactancia materna a la madre lactante; para evitar el abandono pronto de esta práctica²⁷. **Las grietas en el pezón:** Cuando se inicia la lactancia materna probablemente la producción de la leche no se ha generado como debería ser por lo que al desconocer las técnicas de lactancia materna la succión fuerte del neonato sobre el pezón podría generar grietas. Es importante que de cada lactada la madre lactante debe ordeñar para dejar leche sobre los pezones y dejarlos al aire libre por uno segundos con esto se suprime el uso de cremas y no se limite el tiempo de succión en el neonato¹⁹. **Pezón plano o invertido:** Es una anomalía poco frecuente pero que al presentarse en algunas mujeres las obliga a la renuncia de la lactancia materna, existe una diferencia entre los pezones planos y pezones invertidos sea cual fuera esto dificulta el agarre de los pezones, lo que se tiene que hacer animar a la mujer para que le dé la lactancia al niño ya que existe la presencia de conductos lácteos²⁰. **Que es Ingurgitación mamaria:** es la acumuló de leche y el incremento de flujo sanguíneo lo que va provocar en los senos que estén hinchados y duros. Esto puede ser por una mala posición es por ello que causa dolor en el pezón, molestias al inicio que él bebe lacta en cada tomada. **Suministro inadecuado de leche:** Las madres suelen quejarse, es decir que no tienen suficiente leche, es por ello que piensan que deberían de darle formula u otros líquidos, es por ello que se pierde los beneficios de lactancia materna en los primeros 6 meses de vida, aunque ellas no se dan cuenta que corren el riesgo que sus bebes no crezcan sanos, ya que se sabe que la leche materna tiene todos los nutrientes necesarios para él bebe. **Mastitis (infección mamaria):** Es un cuadro que genera dolor, calor y enrojecimiento de la

mama y acompañarse de fiebre y malestar general con náuseas y vómitos esto puede generar el abandono de la lactancia materna; situación que sea corregida con el asesoramiento hacia la madre y con tratamiento de antibiótico para combatir la inflamación y el dolor. Candidiasis oral: Producida por la *Candida albicans* que se evidencia por el pezón, areola, pliegue Inter mamario y sub mamario; esta situación puede ser contagiada al lactante para tratarla se debe administrar antimicóticos sobre la zona afectada esto resulta que la mujer puede seguir amantando²⁸.

El beneficio de la colocación correcta de la lactancia materna es que proporciona una temperatura adecuada y nutrientes necesarios para el bebé, además que esto va conforme y que satisface las necesidades de su crecimiento en sus diferentes etapas del desarrollo del bebé

La técnica de lactancia materna es importante dar comodidad a la madre lactante, ubicar correctamente al niño en el cuerpo de la mujer y favorecer un buen agarre del niño hacia el pecho; con esto se evita de todas las complicaciones sobre lactancia materna.²⁹

cómo deberíamos poner el niño o niña en nuestro pecho, el primer lugar la madre debería limpiarse correctamente bien los senos; luego colocar al niño en forma de “C”, ¿cómo así? la madre va sostener el pecho los 4 dedos deberían estar abajo de la teta y el pulgar encima del pecho que se observara una forma de “C”. Debe de esperar al que el niño o niña habrá la boca en el momento en que la madre toca los labios de niño con su pezón y realiza aproximadamente la cara del bebé hacia el pecho para favorecer el agarre; asimismo al observar que el neonato habrá su boca debemos acercarlo al seno y esto debería agarrar una buena parte de la areola, por lo tanto, su cabeza; cuello y espalda deberán estar en línea recta sosteniendo por el brazo y antebrazo de la mamá

Hay formas y posturas para amamantar al recién nacido entre ellas tenemos: a) Posición sentada b) Posición acostada c) Posición crianza biológica d) Posición en balón de rugby (o posición invertida) e) Posición de caballito.

El puerperio es la etapa para que se inicie inmediatamente después que la mujer tuvo su parto y dura 40 días o 6 semanas.

En esta etapa la mujer recupera sus funciones y la anatomía que tenía antes del embarazo, así como recupera la función hormonal.

Dentro de las fases del puerperio se indica Puerperio inmediato: desde el parto hasta las primeras 24 hora; Puerperio intermedio: hasta los 10 días; Puerperio tardío: hasta los 40 días o la primera menstruación. Es usual que la mujer quede con una metrorragia denominada loquios durante las 4 a 6 semanas del puerperio por lo que la lactancia materna es importante ya que existe una estimulación de liberación de oxitocina que favorece la contracción uterina.

La Altura uterina es una valoración que se debe de realizarse para controlar la involución del útero para realizar este examen debe de hacerse con vejiga vacía³⁰.

El Alivio del dolor generalmente la mujer presenta dolor en la zona perineal y se pueden presentar hemorroides cólicos y dolor en las mamas; estas molestias serán tratadas paliativamente, controlando el dolor con uso de paracetamol e ibuprofeno para no interferir en la lactancia materna.

Entuertos (O Contracciones Postparto): Son contracciones uterinas potentes necesarios para favorecer la evolución uterina y evitar las hemorragias por eso se estimula la mayoría de las primerizas pegarse el pecho al niño con frecuencia³¹.

Teoría De Nola Pender: Esta teoría identifica que las características de las personas que están asociadas a los factores de percepción y cognitivos, deben de ser trabajadas para el logro de cambios de conductas que favorecen en la salud.

Este modelo que se basa en la promoción de salud se caracteriza por identificar puntos importantes sobre las conductas de las personas y de la población; que esto permiten integrar los resultados de una investigación y que a su vez faciliten la creación de hipótesis que pueden ser confortables²⁸

Es una teoría sumamente importante que permite explicar como esta se relaciona los factores que puedan influir en la modificación de la conducta sanitaria la investigación que se está realizando se basa en que la educación que se debe dar en las personas, en este caso a las mujeres lactantes de cómo cuidarse para realizar un puerperio saludable y una lactancia saludable.

Como toda teoría se basa en dos paradigmas de salud como un estado muy positivo, la persona como una forma única en donde se desarrolla el patrón cognitivo perceptual, considerando sus características y variables, el entorno que tiene que ver en la forma como se relacionan los factores cognitivos; perceptuales y modificantes que favorecen comportamientos promotores de la salud y la enfermería como una especialidad que tiene un rol preponderante en los cuidados de la salud e influencia para la reforma de las decisiones del cuidado a través de la motivación a los pacientes; familia y comunidad para que mantenga su salud²⁹.

Para el siguiente trabajo se formuló una interrogante: ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en puérperas atendidas Hospital de Apoyo II-2 Sullana Piura en el mes de Febrero – mayo 2019?

Por lo cual se justificó el estudio que el presente trabajo se ha visto con un impacto social debido a que la lactancia materna últimamente ha sido considerada como problema principal en la nutrición del lactante. Constituyéndose en una problemática a nivel internacional, nacional y local, y se ve reflejado por la disminución de la práctica y por el poco fomento de la lactancia materna, así mismo existen otros factores como la presencia de leches sustitutivas, desmotivación, y por dificultades y experiencias que desmotivan a una adecuada lactancia materna, como la aparición de mastitis y grietas en los senos. Por estos motivos los resultados de esta investigación estuvieron en beneficio de los profesionales de la salud y repercutirá en cada uno de las madres que dan de lactar y se va fomentar la técnica de lactancia materna siendo el ganador final el neonato.

Es conveniente ya que si es un problema la práctica de la lactancia materna esta repercute en la salud de los niños y en la sociedad por lo que se considera muy conveniente tratar este tópico como investigación ya que en el quehacer del personal de enfermería tiene un papel preponderante en la educación, consejería y orientación a la mujer lactante así mismo siendo que en nuestro país existe un 42% de anemia en los niños menores de 3 años, la lactancia materna se constituye en un protector de anemia en el niño menor de 6 meses.

Valor Teórico: los resultados de la investigación contribuirán formando parte de los antecedentes que constituyen otros trabajos de investigación ya que la mayoría de los estudios realizan trabajos descriptivos y este trabajo pretende correlacionar las variables apoyado en pruebas estadísticas de inferencia y contribuirá al conocimiento de la ciencia de enfermería.

Utilidad Metodológica: a través de esta investigación se podrá crear un instrumento que serviría en la recolección y análisis de datos, pues dicho instrumento será evaluado por expertos, así como la confiabilidad respectiva.

Implicaciones Prácticas: los resultados de la investigación ayudaría a resolver el problema sobre la información necesaria que debería darse a las puérperas sobre los aspectos de la lactancia materna y para que el servicio de Enfermería proponga acciones de mejora e innoven en sus sesiones de aprendizaje al momento de brindar la información a través de la implementación de diferentes estrategias que serán necesarias para evitar el abandono de la técnica adecuada de lactancia materna e incrementar los conocimientos que redundara en la salud del lactante.

Por ello es que, decidimos hacer hipótesis para este proyecto de investigación donde se tendrá en cuenta su explicación y será un elemento fundamental en la teoría específica, el conocimiento que existe ayudará a formular predicciones razonables que serán necesarias para la relación de dos o más variables.

Continuando con el trabajo se plantearon objetivos tanto generales, determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de Apoyo II-2 Sullana Febrero- mayo 2019

Y también se planteó los objetivos específicos: relacionar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en las dimensiones: aspectos generales y prácticas en puérperas, relacionar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna en la dimensión: técnicas de lactancia materna y las prácticas en puérperas, relacionar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna en la dimensión: complicaciones y cuidados y las prácticas en puérperas; dado el caso en esta investigación existe información al respecto por lo que se formula las siguientes hipótesis estadísticas: H_i = existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y las practicas sobre lactancia materna en las puérperas atendidas en el Hospital de Apoyo II Sullana Febrero- Mayo 2019, y como hipótesis nula: H_o = No existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y las practicas sobre lactancia materna en las puérperas atendidas en el Hospital de Apoyo II Sullana Febrero- Mayo 2019.

II. MÉTODO

2.1 Tipo y diseño de investigación

Este presente trabajo de investigación es un diseño descriptivo correlacional de corte transversal porque se estudiará si las 2 variables están correlacionadas o no. En la investigación se pretende buscar si existe la relación entre la variable conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de las mismas.

El tipo de investigación es cuantitativa porque define que este tipo de investigación se centra fundamentalmente en las características observables y susceptibles de los fenómenos y utiliza la metodología empírico analítica y hace uso de pruebas estadísticas para el análisis de los datos, es así como esta investigación hará uso de este tipo ya que pretende utilizar pruebas estadísticas para demostrar la relación entre variables.

2.2 Operacionalización de variables

Variable independiente, es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna, es un conjunto de información que las puérperas adquieren como resultado de la experiencia, o como la sumatoria de saberes que poseen sobre lactancia materna obtenida a través de un proceso de aprendizaje que ayudará a cambiar las opiniones.

Variable dependiente, es el tipo de práctica sobre la lactancia materna, es el conjunto de habilidades y destrezas que tienen las madres al momento de brindar la lactancia materna a su neonato.

VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIO DE MEDICIÓN	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en las puérperas	Es un conjunto de información que las puérperas adquieren como resultado de la experiencia, o como la sumatoria de saberes que poseen sobre lactancia materna obtenida a través de un proceso de aprendizaje que ayudará a	Conjunto de información que las puérperas adquieren por la experiencia o saberes previos sobre lactancia materna los que serán recogidos a través de un cuestionario y serán calificados como altos, medios y bajos	Aspectos generales	<p>Definición sobre lactancia materna exclusiva</p> <p>Definición sobre calostro</p> <p>Frecuencia de lactancia al recién nacido</p> <p>Cuáles son los beneficios de la lactancia materna exclusiva para la madre</p> <p>Beneficios de la lactancia materna para el niño</p> <p>Acciones que favorecen la presencia de la leche materna</p>	<p>Correcto</p> <p>Incorrecto</p>	Nominal

	cambiar las opiniones		Técnica sobre lactancia materna	Colocación de la madre Colocación del niño Colocación correcta del seno Beneficios de la colocación correcta	Correcto Incorrecto	
			Complicaciones y cuidados	Tipo de complicaciones Cuidados ante el dolor		

VARIABLE DEPENDIENTE :	DEFINICIÓN CONCEPTUA L	DEFINICIÓN OPERACIONA L	DIMENSIONE S	INDICADORE S	CRITERIO DE MEDICIÓN	ESCALA DE MEDICIÓN
Prácticas sobre lactancia materna en las puérperas	Es el conjunto de habilidades y destrezas que tienen las madres al momento de brindar la lactancia materna a su bebé	Es la respuesta expresada de la madre sobre la habilidad y la forma cómo ella otorga la leche materna a su bebé	Características de la lactancia Técnica de lactancia materna Cuidados y complicaciones		Siempre 1 casi siempre 2 a veces 3 casi nunca 4 nunca 5	Ordinal

2.3 Población; muestra y muestreo:

2.3.1. Población:

La población estuvo conformada por el total de madres puérperas que acuden al hospital de apoyo II- 2 Sullana. En lo cual suman 286 en el mes de febrero 2019.

2.3.2. Muestra:

La muestra se seleccionó a través de la fórmula:

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

Donde:

n: Es el tamaño de la muestra

Z: Es el nivel de confianza; en este estudio se consideró una confianza del 95%; por lo tanto, Z= 1.96

p: Es la proporción de individuos de la población que tienen las características que se desean estudiar; p= 0.5

q: Es la proporción de individuos de la población que no tienen las características de interés; por lo que q= 0.5

N: Es el tamaño de la población. En este estudio, la población es de 286 puérperas

E: Es la precisión o el error. En este proyecto de investigación, el error tuvo un valor de 0.075

De esta manera se realiza la sustitución, y se obtuvo:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5)(0.5)(286)}{(286 - 1)(0.075)^2 + (1.96)^2 (0.5)(0.5)}$$

$$n = 107$$

Por lo que la muestra estará conformada por 107 madres puérperas.

2.3.3. El muestreo:

Fue de tipo probabilístico; debido a que todas las madres puérperas tienen la misma probabilidad de ser elegidos para formar parte de la muestra.

Criterios de selección:

Criterios de inclusión

Puérperas primerizas o multíparas

Puérperas que sepan leer.

Puérperas con parto natural normal o Cesárea normal.

Puérperas que hayan realizado su control pre natal en los servicios gineco obstetra del hospital.

Que acepten participar voluntariamente en el estudio y firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

Puérperas que no fueron controladas en el hospital de Sullana.

Puérperas que tengan algún tipo de alteraciones físicas o mentales que impidan responder el cuestionario.

Puérperas que no quisieran ingresar al estudio.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario.

A cada puérpera del servicio se le hará entrega de un cuestionario para medir los conocimientos y una escala de Likert para medir las practicas

El cuestionario fue elaborado conteniendo 20 preguntas que fueron distribuidas según cada dimensión

El cuestionario consto de 3 partes:

En la primera parte: Se incluye la introducción, donde consigna la presentación, el propósito e importancia de la participación del encuestado.

La segunda: Corresponde a las instrucciones que debe seguir el encuestado.

La tercera: Corresponde el contenido propiamente dicho como

I Dimensión sobre aspectos generales tendrán 6 preguntas que irán de la 1 a la 7

II dimensión sobre técnicas de lactancia materna tendrán 7 preguntas que irán desde la 8 hasta 14

III dimensión complicaciones y cuidados sobre lactancia materna tendrá 6 preguntas van desde la 15 hasta la 20

Las preguntas serán al nivel de las puérperas entendible y se les pedirá que respondan marcando con un aspa de acuerdo a las alternativas.

Las categorías de la variable conocimiento será:

Conocimiento alto, entre 16 a 20 puntos.

Conocimiento medio, entre 11 a 15 puntos.

Conocimiento bajo, entre 0 y 10 puntos.

Para la I dimensión serán

Conocimiento alto 6 a 7 punto

Conocimiento medio 4 a 5

Conocimiento bajo de 0 a 3

Para la II dimensión serán

Conocimiento alto de 6 a 7

Conocimiento medio de 4 a 5

Conocimiento bajo de 0 a 3

Para la III dimensión serán

Conocimiento alto de 5 a 6

Conocimiento medio de 3 a 4

Conocimiento bajo de 0 a 2

En la variable práctica, tenemos 10 preguntas, para la cual usamos la escala de Likert con posibilidades de respuesta: siempre, casi siempre, a veces, casi nunca, y nunca.

Los valores que se asignarán, serán:

Siempre con valor de 1

Casi siempre con valor de 2

A veces con valor de 3

Casi nunca con valor de 4

Nunca con valor de 5

Por lo tanto, la variable práctica tendrá un mínimo de 10 puntos y un máximo de 50 puntos.

Las categorías de la variable práctica, será:

Las categorías de la variable práctica, será:

Nivel alto, entre 41 a 50 puntos (incluye 41 y 50).

Nivel medio, entre 31 a 40 puntos (incluye 31 y 40).

Nivel bajo entre 10 a 30 puntos (incluye 10 y 30).

Validez: Por lo tanto para poder validar mi instrumento de recolección de datos fue necesario ver la opinión de tres expertos, en lo cual eran relacionados al tema de mi investigación con la finalidad de validar mi contenido, redacción y construcción de mis encuestas, en cual realizaron observaciones en la relación del contenido y redacción de los ítems, en lo cual tome en cuenta para arreglarlos y así poder aplicar a mis madres puérperas

Confiabilidad: Para evaluar la confiabilidad de los instrumentos se utilizó una prueba piloto a fin de garantizar la calidad de los datos. Los cuestionarios se aplicaron a 20 madres con las mismas características de la muestra de estudio con el fin de explorar sobre la claridad y comprensión de las preguntas.

El criterio de confiabilidad de los cuestionarios se determinará mediante el coeficiente Alpha de Cronbach, obteniéndose la confiabilidad y esto se aplicará tanto para el cuestionario de conocimientos, así como de la practica

2.5 Procedimiento

El desarrollo de esta investigación se inició con una redacción formal dirigida a las autoridades correspondientes del Hospital de Apoyo II- 2 Sullana, en el servicio de Maternidad solicitando un permiso para poder interactuar y encuestar a las madres puérperas; que corresponde un cuestionario del conocimiento y una escala de Likert para medir el nivel de prácticas , de dicha manera poder procesar la información y así poder analizar con profundidad los resultados obtenidos y determinar el logro de mis objetivos, luego se acudió al personal estadístico para poder determinar la muestra exacta y la confiabilidad y así poder aplicar mis encuestas a los usuarios del servicio de maternidad.

2.6 Métodos de análisis de datos

En la presente investigación se realizó teniendo en cuenta frecuencias absolutas y porcentuales de las diferentes tablas y gráficos estadísticos; se usó la prueba de chi-cuadrado con el que se obtuvo respuesta al objetivo general y la hipótesis que se planteó, para poder determinar la relación entre la variable conocimiento y practica; teniendo en cuenta el nivel de significancia de 5 %.

2.7 Aspectos Éticos

El presente proyecto de investigación tomara los principios éticos propuestos en el Informe de Belmont, los cuales son: Respeto a las personas: significa que toda ser humano tiene el mismo derecho y la misma inteligencia para así poder tomar sus propias decisiones. Se tuvo en cuenta este principio ya que, una vez que se explicó a las madres los propósitos del estudio, se dejó que ellas decidan libre y voluntariamente si deseaban participar o no en este estudio. Para ello, se les hizo llegar un consentimiento informado, el cual firmaron en el momento que aceptaron ser partícipes de esta investigación³⁰.

Beneficencia: pertenece al ámbito de la ética que se pondrá en práctica la investigación para el bienestar de los participantes; en este estudio, con las preguntas elaboradas buscó incrementar al máximo brindar información para las madres participantes y se evitara posibles incomodidades en las puérperas.

Respeto a la información: son derechos privados subjetivos ya que corresponde a los individuos como simples seres humanos. En esta investigación los resultados serán dados a conocer a la universidad y se dará un ejemplar al hospital sede de investigación con fines de aportar y por esa razón los instrumentos serán aplicados en forma anónima.

III. RESULTADOS

Objetivo específicos N°1

Relación entre el nivel de conocimientos sobre aspectos generales de la lactancia materna y las prácticas en puérperas atendidas en el Hospital de Apoyo II-2 Sullana Febrero- mayo 2019

Tabla 1.

Prácticas sobre Lactancia Materna Exclusiva (LME) en relación al nivel de conocimientos que tienen las madres sobre dicha LME

Conocimiento sobre aspectos generales de la LM	Nivel de Prácticas						Total	
	Bajo		Medio		Alto		N.º	%
	N.º	%	N.º	%	N.º	%		
Bajo	1	0,9%	8	7,3%	16	14,5%	25	22,7%
Medio	0	0,0%	0	0,0%	59	53,6%	59	53,6%
Alto	0	0,0%	0	0,0%	26	23,6%	26	23,6%
Total	1	0,9%	8	7,3%	101	91,8%	110	100,0%

Fuente: Cuestionario sobre Lactancia Materna Exclusiva

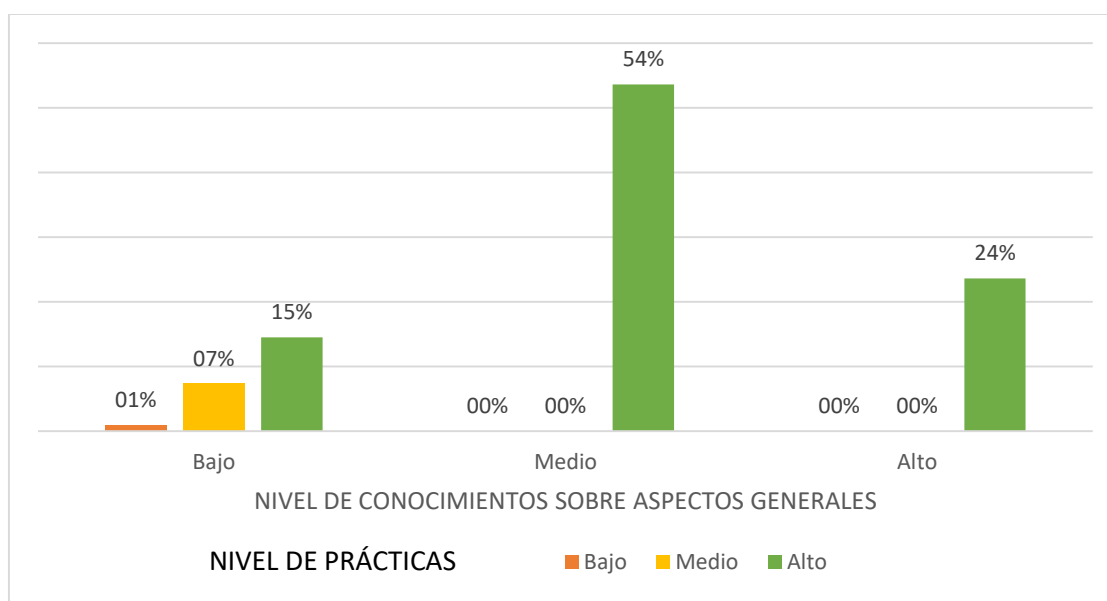


Figura 1. Relación entre el nivel de conocimientos sobre aspectos generales y las prácticas

De acuerdo a los resultados de la tabla anterior se observa que el 53.6% de puérperas evidencia un nivel medio, tanto en los conocimientos sobre los aspectos generales de la lactancia materna, como en las prácticas; luego también se encontró que el 23.6% de puérperas con un nivel de conocimientos alto, también muestra un nivel de prácticas del mismo nivel; otro 14.5% de puérperas tiene un nivel de conocimientos bajo, también evidencia un nivel de prácticas bajo. En general se observa que hay una mayor cifra de puérperas con un nivel de conocimientos medio o alto que también muestran un nivel de prácticas alto.

Contraste de la hipótesis específica 1:

El nivel de conocimientos sobre aspectos generales de la lactancia materna se relaciona en forma significativa con las prácticas en puérperas atendidas en el Hospital de Apoyo II-2 Sullana Febrero- Mayo 2019

Tabla 1.

Correlación entre los conocimientos generales sobre la lactancia materna exclusiva y las prácticas sobre lactancia materna

	Spearman	Prácticas sobre lactancia materna
Conocimientos sobre aspectos generales de la lactancia materna exclusiva	R	,681**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	110

Fuente: Cuestionario aplicado a las puérperas

El análisis de correlación deja en evidencia que los conocimientos sobre los aspectos generales de la lactancia materna se relacionan en forma significativa (Sig.<0.05) a las prácticas sobre dicha lactancia; este resultado conduce a aceptar la hipótesis de investigación.

Objetivo específico N°2:

Relación entre el nivel de conocimientos sobre técnicas de lactancia materna y las prácticas en puérperas atendidas en el Hospital de Apoyo II-2 Sullana Febrero- Mayo 2019

Tabla 2.

Prácticas sobre Lactancia Materna en relación al nivel de conocimientos que tienen las madres sobre técnicas de LME

Conocimientos sobre técnicas	Nivel de Prácticas						Total	
	Bajo		Medio		Alto		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Bajo	1	0,9%	3	2,7%	7	6,4%	11	10,0%
Medio	0	0,0%	5	4,5%	37	33,6%	42	38,2%
Alto	0	0,0%	0	0,0%	57	51,8%	57	51,8%
Total	1	0,9%	8	7,3%	101	91,8%	110	100,0%

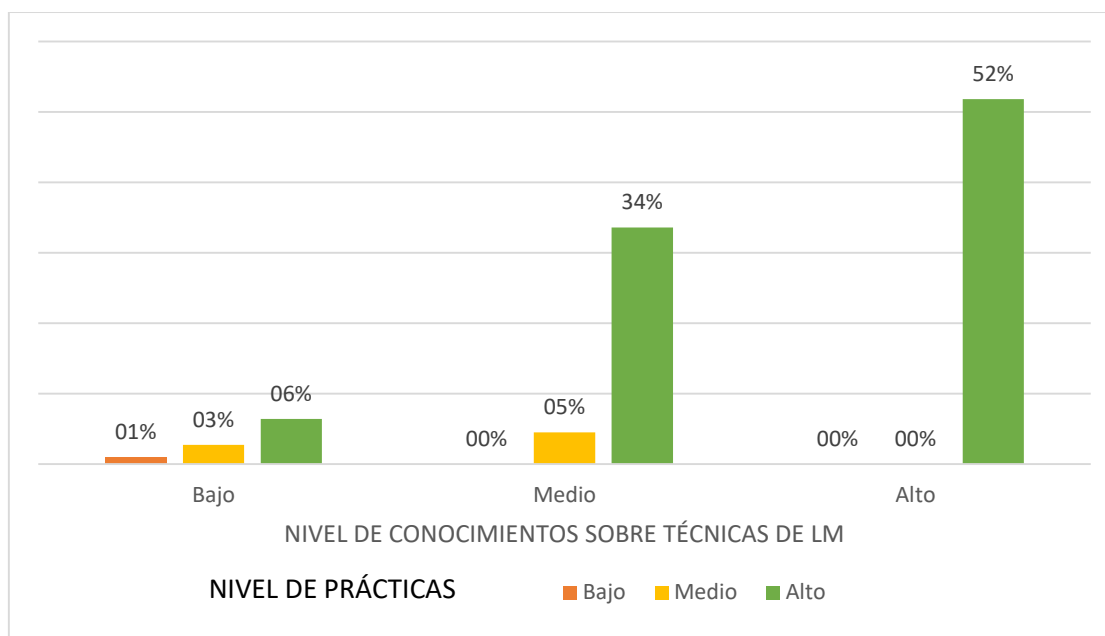


Figura 2. Relación entre el nivel de conocimientos sobre técnicas y las prácticas

Los resultados de la tabla muestran que el 51.8% de las puérperas evidencia un nivel de conocimientos alto y un nivel de prácticas; otro 33.6% evidencia un nivel de conocimientos medio y un nivel de prácticas bajo; luego el estudio también encontró que el 6.4% de puérperas con un nivel de conocimientos bajo sobre técnicas, también evidencia un nivel de prácticas bajo. Los resultados muestran que el nivel de conocimiento mejora en la medida que mejora la practica sobre las técnicas de la lactancia materna exclusiva.

Contraste de la hipótesis específica 2:

El nivel de conocimientos sobre técnicas de la lactancia materna se relaciona en forma significativa con las prácticas en puérperas atendidas en el Hospital de Apoyo II-2 Sullana Febrero- Mayo 2019

Tabla 2: Correlación entre los conocimientos sobre técnicas y las practicas sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el Hospital de Apoyo II-2 Sullana Febrero- Mayo 2019

	Spearman	Prácticas sobre lactancia materna
Conocimientos sobre técnicas de la lactancia materna	r	,765**
	Sig. (bilateral)	,000
	n	110

Fuente: Cuestionario aplicado a las puérperas

La tabla anterior da cuenta que el nivel de conocimientos sobre las técnicas de la lactancia materna se relaciona de manera significativa (Sig.<0.05) con las prácticas que realizan las puérperas, también sobre la lactancia materna; este resultado aporta suficientes evidencias que conducen a aceptar la hipótesis de investigación.

Objetivo específico N°3:

Relación entre el nivel de conocimientos sobre las complicaciones y cuidados y las prácticas de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de Apoyo II-2 Sullana Febrero- Mayo 2019

Tabla 3.

Prácticas sobre Lactancia Materna en relación al nivel de conocimientos que tienen las madres sobre las complicaciones y cuidados de LME

Conocimientos sobre complicaciones y cuidados	Nivel de Prácticas						Total	
	Bajo		Medio		Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Bajo	1	0,9%	8	7,3%	4	3,6%	13	11,8%
Medio	0	0,0%	0	0,0%	34	30,9%	34	30,9%
Alto	0	0,0%	0	0,0%	63	57,3%	63	57,3%
Total	1	0,9%	8	7,3%	101	91,8%	110	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado a las puérperas

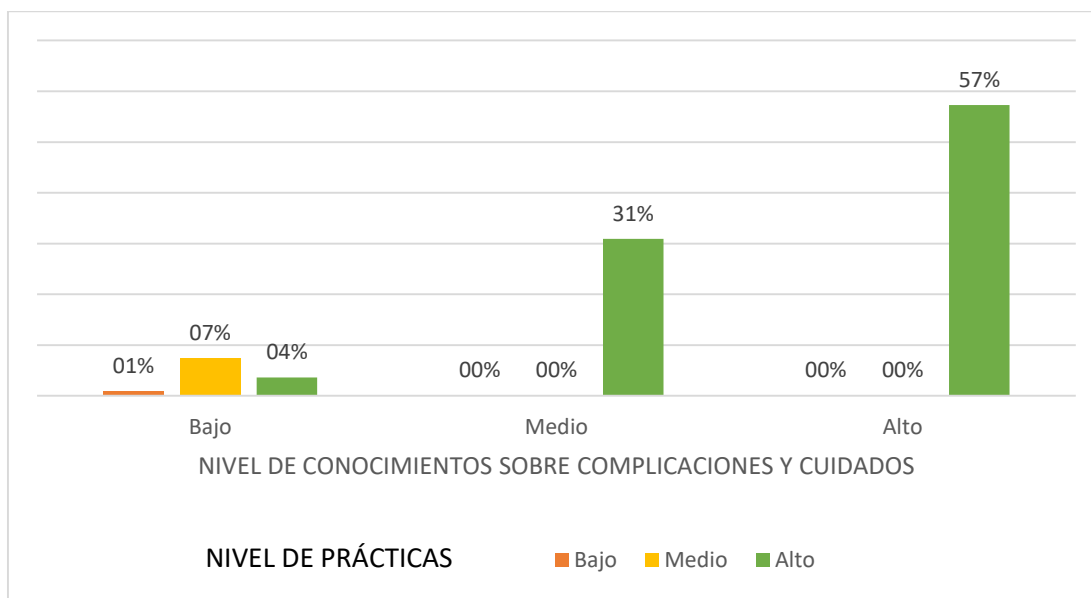


Figura 3. Relación entre el nivel de complicaciones y las prácticas

Al relacionar el nivel de conocimientos sobre complicaciones y cuidados y el nivel de prácticas, se observa que el 57.3% de las puérperas evidencian un nivel de conocimientos alto y un nivel de prácticas también alto; luego también se encontró que el 30.9% de investigadas tiene un nivel de conocimientos medio y también un nivel de prácticas medio; luego se encontró que el 3.6% evidencia un nivel de conocimientos bajo y un nivel de prácticas alto. En este caso también se observa que al mejorar el nivel de conocimientos sobre las complicaciones de la lactancia materna exclusiva, mejora el nivel de prácticas.

Contraste de la hipótesis específica 3:

El nivel de conocimientos sobre las complicaciones de la lactancia materna se relaciona en forma significativa con las prácticas en puérperas atendidas en el Hospital de Apoyo II-2 Sullana Febrero- Mayo 2019

Tabla 3.

Correlación entre el nivel de conocimientos sobre las complicaciones y cuidados de la LM y las prácticas de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de Apoyo II-2 Sullana Febrero- Mayo 2019

	Spearman	Prácticas sobre lactancia materna
Complicaciones y cuidados sobre lactancia materna	r	,765**
	Sig. (bilateral)	,000
	n	110

Fuente: Cuestionario aplicado a las puérperas

El análisis de correlación confirma que el conocimiento sobre las complicaciones y cuidados sobre la lactancia materna se relaciona en forma significativa (Sig.<0.05) con las prácticas que realizan las puérperas sobre dicha lactancia; este resultado conduce a validar la hipótesis de investigación.

Objetivo general N°4 :

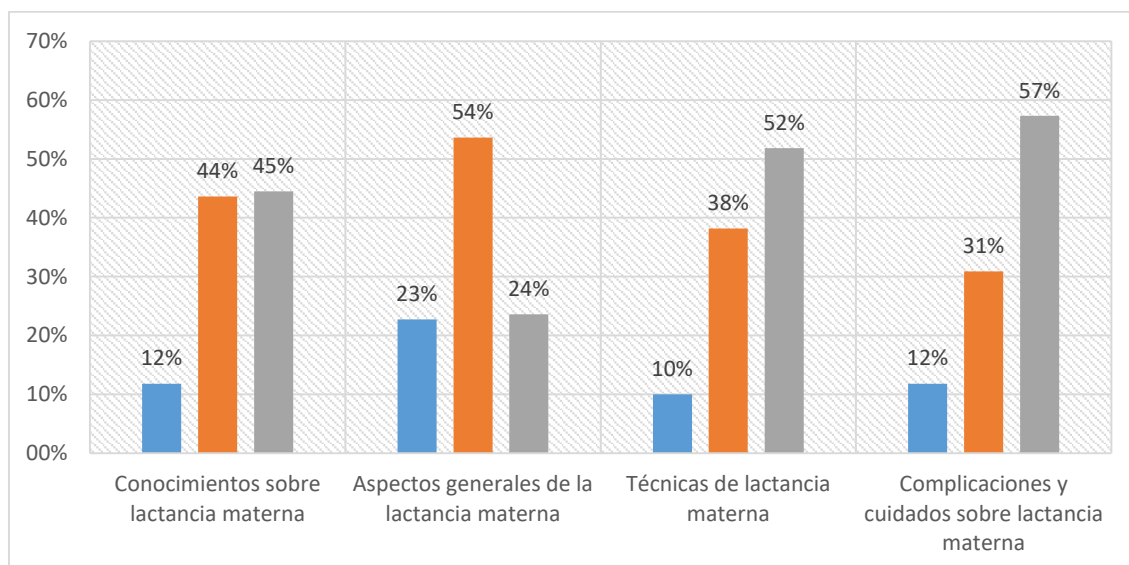
Relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de Apoyo II-2 Sullana Febrero- Mayo 2019

Tabla 4

Prácticas sobre Lactancia Materna Exclusiva (LME) en relación al nivel de conocimientos que tienen las madres sobre dicha lactancia

Variable/Dimensiones	Bajo		Medio		Alto		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Conocimientos sobre lactancia materna	13	11,8%	48	43,6%	49	44,5%	110	100,0%
Aspectos generales de la lactancia materna	25	22,7%	59	53,6%	26	23,6%	110	100,0%
Técnicas de lactancia materna	11	10,0%	42	38,2%	57	51,8%	110	100,0%
Complicaciones y cuidados sobre lactancia materna	13	11,8%	34	30,9%	63	57,3%	110	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado a las puérperas



El estudio indica que el nivel de conocimientos de las puérperas atendidas en el Hospital de Apoyo II-2 Sullana, sobre lactancia materna es alto solo en el 44.5%, mientras que el 43.6% evidencia un nivel de conocimientos medio y el 11.8% un nivel de conocimientos bajo. Analizando el conocimiento sobre los aspectos generales de la lactancia materna exclusiva, el estudio indica que es uno de los aspectos que menos conocen las puérperas; sólo el 23.6% evidencia un nivel de conocimientos alto, mientras que la mayoría, 53.6%, evidencia un nivel de conocimientos medio y el 22.7% un nivel de conocimientos bajo.

Las técnicas de lactancia materna son conocidas bastante bien por el 51.8% que muestra un nivel alto, mientras que el 38.2%, solo conoce algunos aspectos de dichas técnicas según se deduce del nivel medio; el resto, 10%, evidencia poco conocimiento de las técnicas. Las complicaciones y cuidados sobre lactancia materna, son conocidas por el 57.3%, que evidencian un nivel alto, mientras que el 30.9% solo evidencia un nivel de conocimientos medio y el 11.8% muestra un conocimiento bajo.

Contraste de la hipótesis general:

Hi: El nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva se relaciona en forma significativa con las prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en púerperas atendidas en el Hospital de Apoyo II-2 Sullana Febrero- Mayo, 2019

Tabla 4.

Correlación entre el nivel de conocimientos y las practicas sobre lactancia materna en púerperas atendidas en el Hospital de Apoyo II-2 Sullana Febrero- Mayo, 2019

	Spearman	Prácticas sobre lactancia materna
Conocimientos sobre lactancia materna	R	,955**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	110

Fuente: Cuestionario aplicado a las púerperas

El análisis de correlación muestra que los conocimientos sobre lactancia materna se relacionan en forma significativa (Sig.<0.05) con las prácticas que hacen las púerperas también sobre lactancia materna; este resultado proporciona evidencias que conducen a aceptar la hipótesis de investigación. La correlación positiva confirma que a medida que mejoran los conocimientos sobre lactancia materna, mejoran las prácticas sobre dichos aspectos.

IV. DISCUSIÓN

La lactancia materna en toda la vida del niño ha sido el recurso fundamental en la alimentación de los lactantes, estudios han demostrado que durante los primeros 1000 días de vida, ha jugado un papel preponderante convirtiéndose en el único alimento para satisfacer las necesidades nutricionales para el crecimiento y desarrollo del recién nacido y durante sus primeros 6 meses de vida, en donde existirá el apego de madre e hijo y se proporciona grandes beneficios para la salud de ambos. Hoy en día vemos a muchas adolescentes que se convierten en madres muy tempranamente por lo que afrontará cambios biológicos y psicológicos y sociales siendo uno de ellos asumir una maternidad con todas las implicancias del rol materno.

Al observar el primer objetivo específico N°1: Relación entre el nivel de conocimientos sobre aspectos generales de la lactancia materna y las prácticas en la tabla de correlación N° 1, evidencia que los conocimientos sobre los aspectos generales de la lactancia materna se relacionan en forma significativa (Sig.<0.05) a las prácticas de la lactancia en las púerperas; estos resultados indican que en la medida que mejora el nivel de conocimientos de las madres sobre aspectos generales de la lactancia materna, incluyendo los aspectos fisiológicos, así como los beneficios de la LM, y la frecuencia sobre las mamadas, mejorará las prácticas que realizan las madres sobre la lactancia materna exclusiva. En cuanto al nivel de conocimientos sobre dichos aspectos, los resultados indican que hay bastante desconocimiento sobre los mismos aspectos, lo que no concuerda con los resultados del Trabajo de Investigación de Cohen Villalba M; García Ricardo M; Palencia Pérez D en el 2016. Quien concluyó en su estudio que, en relación a los conocimientos sobre lactancia materna en las Madres, encontró que éstas poseen un conocimiento adecuado en concepto de LME, destete, beneficios de Lactancia Materna, factores y razones para su abandono. Tampoco coinciden totalmente con el trabajo de Yeny Rita, Bautista-Hualpa, Insolina, Raquel, Díaz-Rivadeneira en su investigación sobre Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud de Bagua, concluye que las madres adolescentes el mayor porcentaje tienen un nivel bajo de conocimientos y realizan una práctica inadecuada de lactancia materna. A diferencia de este estudio, en la presente investigación se encontró un nivel de conocimientos predominantemente medio y un nivel de prácticas alto; este nivel de

prácticas se presenta sobre todo en las madres que tienen un nivel de conocimientos medio y alto (Tabla 1).

En relación a las prácticas, los resultados concuerdan parcialmente con los encontrados por Aroca Narváez P., quién en su estudio sobre las “Técnicas y posturas de amamantamiento en las madres de niños menores de 1 año, encontró que si bien es cierto, las madres conocen sobre las técnicas y posiciones correctas del niño, pero no tienen una idea adecuada sobre la postura correcta.

Al observar los resultados del segundo objetivo específico N°2: Relación entre nivel de conocimientos en la dimensión técnicas de lactancia materna y las prácticas en las puérperas los resultados (Tabla 2) indican que más de la mitad de las puérperas encuestadas conocen sobre las técnicas de lactancia materna, mientras que el nivel de prácticas en la mayoría, es alto; los resultados también muestran que en la medida que mejora el nivel de conocimientos sobre dichas técnicas, el nivel de prácticas también mejora. Al analizar la correlación los resultados de la tabla N° 2 indican que existe suficientes evidencias de una correlación directa, lo que permite aceptar la hipótesis de investigación y aceptar que una mejora en el conocimiento sobre las técnicas de LME, tiene como consecuencia una mejora en las prácticas sobre la LME. Sobre las técnicas de lactancia materna, las puérperas mostraron tener un nivel de conocimientos altos sobre el agarre, es decir, en la posición del cuerpo del recién nacido en el pecho de la madre. Este resultado coincide parcialmente con el trabajo de Rocano Susanibar, Nhuria, quien, a diferencia del presente estudio, obtuvo como resultados que la mayoría de las madres tuvieron un buen nivel de conocimientos sobre la lactancia materna, siendo éste mejor, en cuanto a las ventajas que ofrece dicha lactancia. Donde sí hay coincidencias es en lo relacionado a las prácticas de la lactancia materna; el autor también encontró que la mayoría de las madres obtuvo un nivel de prácticas adecuado, resaltando dentro de ello, la posición y alineación de la madre y el recién nacido (75.9%). Por el contrario, los resultados de la presente investigación no guardan concordancia con los encontrados por Obregón Rodríguez, quien en su estudio sobre “Conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil de Lima”, concluyó que la mayoría de madres primíparas conocen sobre lactancia materna exclusiva especialmente sobre los signos de buen agarre, la composición de la leche materna, la posición de la madre y el niño(a) durante la lactancia. Asimismo, encontró que las prácticas en la mayoría de madres son inadecuadas, en relación a los signos de buen

agarre, la posición del niño(a), de la madre estos resultados coinciden con los conocimientos y en la práctica.

El efecto de una buena técnica de lactancia materna durante el amamantamiento estimula una adecuada producción de leche materna, La técnica de lactancia materna permite un buen agarre, es importante que todo el cuerpo del recién nacido esté de frente a la madre, con la cabeza bien alineada al pecho para poder amamantar a nuestros lactantes. A estos resultados los profesionales enfermeros deben considerar enfatizar, que la madre debe estar cómoda y tener al bebé lo más cerca posible (se recomendará seguir esta regla: “ombligo con ombligo” o “barriga con barriga”). Independientemente de las posiciones que ella adopte debe ser él quien se acerque al pecho y no el pecho al bebé. Evaluando que él bebe no hiciera ruido al succionar significa para estar seguros de una postura correcta.

Al observar los resultados del objetivo específico N°3: Relación entre el nivel de conocimientos sobre lactancia materna en la dimensión: complicaciones y cuidados y las prácticas en puérperas; los resultados de la tabla N°3 muestran que el nivel de prácticas mejora los conocimientos que tienen las madres sobre las complicaciones y cuidados de la lactancia materna. Los resultados de la tabla N°3 confirman que existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y las practicas, cuya significancia (Sig.<0.05) nos lleva a aceptar la hipótesis de investigación, es decir que en la medida que los conocimientos mejoran así también lo hacen las prácticas. Sobre éstas, las madres señalaron que una de las razones del abandono de la lactancia cuando inicia la experiencia de lactar, es la presencia de grietas en los pezones. Dichos resultados no coinciden con los encontrados por Chileno Segura G. Gélen, quien en su investigación titulada “El conocimiento de las madres como factor para el uso de la lactancia materna”, encontró que la mayoría de las madres, 87,7% alimentaron a su hijo sólo con leche materna desde que nació hasta los seis meses de edad, lo que evidencia conocimiento sobre las bondades de la lactancia materna; por otro lado las madres respondieron bien con la lactancia materna con un resultado de 92.92% ; con respecto a las motivaciones que tienen las madres con un porcentaje de 77%; resultados indican que un 92% no dan de lactar a sus hijos, por presencia de grietas en pezones. Cabe recordar que, en la presente investigación, las madres demostraron un nivel de conocimientos medio sobre la lactancia materna.

El nivel de prácticas alto encontrado en la presente investigación, en un contexto de un nivel de conocimientos medio, se puede explicar porque las prácticas podrían verse influenciadas también por la participación de otros factores, que pueden ser intrínsecos o extrínsecos, como por ejemplo los consejos que les dan los padres, amigos, o simplemente hacer un aprendizaje por imitación, ya sea de manera correcta o incorrecta. Es por esta razón, es que el conocimiento no siempre refleja la práctica de la lactancia materna, como lo demuestran nuestros resultados.

Se sabe que las puérperas mayormente se enfrentaran en situaciones de dolor de pecho o molestias en las mamas por lo que es importante brindar la información adecuada desde el control prenatal. Conocedoras de que existen muchos problemas y complicaciones en la lactancia materna se tiene que intervenir con fines de prevención para que la madre pueda vivir y disfrutar plenamente la lactancia materna.

Para finalizar, tenemos el objetivo general N°4: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y las prácticas; al observar la tabla N° 4, se observa que, si bien el nivel de conocimientos predominante es el medio, sin embargo, el nivel de prácticas en la mayoría de madres es alto, el cual se va reflejando más en las madres con mayores niveles de conocimientos (medio y alto). Al analizar la correlación entre ambas variables los resultados de la tabla N° 4, indican que existe una correlación directa entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia con una significancia de la prueba estadística (Sig.) de 0,000, la cual está por debajo del nivel de significancia establecido de 0.05 (Sig.<0.05). Estos resultados informan que las prácticas sobre la lactancia materna tienden a mejorar, en cuanto mejoran los conocimientos que tienen las puérperas sobre dicha lactancia. Este resultado concuerda con los hallazgos de Sánchez Castillo S, quién en su investigación “Conocimiento y práctica de la lactancia materna en las madres primerizas atendidas en el hospital Jose Agurto Tello”; utilizando el coeficiente de correlación de Pearson, encontró que entre el conocimiento y práctica de la lactancia materna en las madres primerizas existe un tipo de relación directa positiva moderada ($r=0.532$). Resultados que difieren con lo hallado por Quenaya Rodríguez T., en su estudio “Nivel de conocimiento, prácticas y actitudes de las madres sobre Lactancia materna exclusiva, cuyo resultado no encontró relación significativa entre el Nivel de conocimiento, el nivel de actitudes y prácticas en las madres sobre lactancia materna exclusiva.

La información que recibe la puérpera sobre lactancia materna ayuda a mejorar los conocimientos de las mujeres, así como la puesta en práctica de los mismos; sin embargo, no solo los conocimientos ayudan a mejorar las prácticas, sino también una serie de factores, como se demuestra en la presente investigación; en entorno social, los consejos de los familiares y el acceso a otro tipo de información, puede haber contribuido a que casi la totalidad de madres, 91.8%, muestre un nivel de prácticas alto.

Es importante que la mujer conozca que la lactancia materna brinda grandes beneficios que prodiga tanto a la mujer con respecto a la recuperación uterina, y a la importancia que tiene la ingesta del calostro en el recién nacido, puesto que esta le provee de proteínas, gammaglobulinas, aspectos que son mayormente desconocidos por las madres; la lactancia materna durante los primeros días asegura disminución de la anemia, así como la presencia de enfermedades crónicas y favorece la involución uterina.

Por lo que es importante que la madre tenga los conocimientos suficientes y necesarios y sobre todo que el profesional que educa se asegure de la comprensión de dicha información y utilice las técnicas necesarias para la mejora de las prácticas, según se deduce de la aceptación de la hipótesis que nos indica que existe una relación directa entre los conocimientos y las prácticas sobre la lactancia materna.

V. CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento sobre lactancia materna en aspectos generales se relaciona significativamente con la práctica en las puérperas del hospital de apoyo II Sullana ($p < 0.05$).
2. El nivel de conocimientos sobre lactancia materna en las técnicas de lactancia materna se relaciona directamente con la práctica en las puérperas del Hospital de Apoyo II Sullana.
3. El nivel de conocimientos sobre lactancia materna en los cuidados y complicaciones guarda relación significativa con la práctica en las puérperas del hospital de apoyo II Sullana.
4. El nivel de conocimientos sobre lactancia materna se relaciona significativamente con las prácticas en las puérperas atendidas en el Hospital de Apoyo II de Sullana.

VI. RECOMENDACIONES

1. En los establecimientos de salud se enfatice en la capacitación sobre las técnicas educativas para el mejoramiento de los conocimientos prácticos e informen con material educativo: trípticos, paneles entre otros sobre las técnicas y cuidados sobre la lactancia materna.
2. Los profesionales enfermeros realicen sesiones demostrativas sobre la técnica de la lactancia materna a fin de fortalecer los conocimientos en los aspectos prácticos desde el momento del nacimiento ya que muchas madres conocen los aspectos teóricos, pero en la práctica no los aplican como lo evidencian nuestros resultados.
3. A los profesionales obstetras desde el control pre natal realicen ejercicios sobre las mamas para evitar grietas de pezón y favorecer la succión del producto por nacer.
4. Que los resultados de esta investigación sean difundidos en el Hospital de Apoyo II – 2 de Sullana y que los profesionales de enfermería realicemos la gestión de cuidados y promocionemos en las diversas acciones educativas, recreativas y de información sobre lactancia materna, de esta forma se debe incorporar a los estudiantes universitarios, profesionales y la comunidad para se sensibilicen en estos aspectos y de esta manera poder llegar a la familia y apoyar a la madre y el padre para que se involucren desde el momento del nacimiento de su hijo y juntos se logre el objetivo de incrementar la lactancia materna, y en los establecimientos integrar al equipo multidisciplinario de la salud.

REFERENCIAS:

1. Organización Mundial de Salud.” Lactancia materna exclusiva”.2016 [actualizada en el 3 de marzo de 2016; acceso 12 de septiembre 2018]. Disponible: https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/
2. Perú – Unicef . “Unidos por la promoción y protección de la lactancia materna”.2019[consultado 12 de marzo 2019]. Disponible: https://www.unicef.org/peru/spanish/media_38432.html
3. Víctor Manuel Torres Meza; Comprendido en pediatría lactancia materna 5ed. Mexico; Enero-Marzo de 2019 Disponible : http://salud.edomex.gob.mx/cevece/documentos/revistas/rcercati/revista19_1.pdf
4. Piura <https://elcomercio.pe/peru/piura/piura-7-10-ninos-reciben-leche-materna-286906> [consultado 12 marzo 2019]
5. El Regional Piura. <https://www.elregionalpiura.com.pe/locales/146-sullana/31636-hospital-de-sullana-recibe-certificacion-como-hospital-amigo-de-la-madre-la-nina-y-el-nino> [consultado 12marzo 2019]
6. Indicators for assessing infant and young child feeding practices. Conclusions of a consensus meeting. Washington. 2007.
7. Cohen Villalba M; García Ricardo M; Palencia Pérez D, “Conocimiento Sobre Lactancia Materna En Gestoras Educativas Madres Familia De Una Fundación En Cartagena”, Tesis Colombia. Universidad de Cartagena Facultad de Enfermería Cartagena- Colombia 2016.
8. Sánchez Castillo S. “Conocimiento y práctica de la lactancia materna en las madres primerizas atendidas en el Hospital José Agurto Tello”, Tesis Universidad Buenos Aires Argentina 2015.
9. Aroca Narvárez P, “Técnicas y posturas de amamantamiento en las madres de niños menores de 1 año que asisten a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil”;

Tesis Universidad Católica De Santiago De Guayaquil “San Vicente Paul De Ecuador 2017

10. Yllescas Masaya; “Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Lactancia Materna en madres que se separan de su hijo por trabajo, estudio realizado en el centro de atención permanente de Villa Nueva”; Tesis universidad Rafael Landívar Guatemala 2015.
11. Quenaya Rodríguez T; “Nivel de conocimiento, prácticas y actitudes de las madres sobre Lactancia materna exclusiva, en el puesto de salud Bellavista”; Tesis Universidad Cesar Vallejo Trujillo 2016.
12. Rocano Susanibar, Nhuria; “Conocimientos y prácticas sobre Lactancia materna en madres puérperas del Hospital III”, Tesis Peruana Calletano Heredia Chimbote 2016.
13. Mamani Molleapaza S; “Conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva que tienen las madres que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Centro Materno Infantil José Gálvez - Villa María Del Triunfo”; Tesis Universidad Arzobispo Loayza Lima 2015.
14. Bautista-Hualpa Y. R, Díaz-Rivadeneira I. R “Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud de Bagua”. Amazonas-2014.
15. Chileno Segura G. Gélen; ejecutando su investigación titulada “el conocimiento de las madres como factor para el uso de la lactancia materna”; Tesis Ricaldo Palma Lima – 2015.
16. Trigo Barbaran E. “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital cesar Garayar García” Tesis Universidad Científica Del Peru Iquitos-2017.
17. Obregón Rodríguez J. T, “Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil” Tesis Universidad Mayor De San Marcos Lima, 2018.
18. Veliz Paredes W; “Evaluación de conocimientos de las madres hospitalizadas en Puerperio Mediato Sobre Lactancia Materna Exclusiva del Hospital De Apoyo 2 Sullana. Tesis Universidad Cesar Vallejo. Sullana 2017.
19. Ministerio de Salud. Somos lecheros. [Sitio en internet]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2012/lacmat/presentacion.htm>. Consultado: 25 de Febrero del 2019.

20. Ministerio de Salud. Nutrición por etapa de vida alimentación para recién nacido 0 a 6 meses. [Sitio en internet]. Disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/ogc/especiales/2007/nutricion/archivos/ALIMENTACION-0A6MESES.pdf>. Consultado: 25 de Febrero del 2019.
21. . Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. ¿Por qué amamantar? [Sitio en internet]. Disponible en: <http://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/Ventajas-lactancia-materna-situacion-en-el-pais.aspx>. Consultado: 25 de Febrero del 2019
22. Indicators for assessing infant and young child feeding practices. Conclusions of a consensus meeting. Washington. 2007. Disponible en: http://www.who.int/childdolescent-health/documents/pdfs/iycf_indicators_for_peer_review.pdf
23. Ministerio de Salud de la Nación. Propuesta Normativa Perinatal: Promoción, Protección y apoyo a la lactancia Materna. [Sitio en internet].
24. Unicef. Información básica para la promoción de la lactancia materna para hospitales y centros de salud. [en línea]. 2011 julio. [Fecha de acceso 22 de Abril del 2014]. URL disponible en: http://www.unicef.org/republicadominicana/BROCHURE_HOSPITALES_PREVIEW.pdf.
25. La leche humana, composición, beneficios y comparación con la leche de vaca. Extraído y adaptado de Manual de Lactancia para Profesionales de la Salud. Comisión de Lactancia MINSAL, UNICEF. Editoras C Shellhorn, V Valdés. Ministerio de Salud, UNICEF, Chile 1995.
26. Organización Mundial de la Salud. Consejería en lactancia materna: Curso de capacitación. [Sitio en internet]. Disponible en: http://www.unicef.org/argentina/spanish/Consejeria_en_Lactancia_Materna.pdf. Consultado: 16 de Abril del 2015. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lactancia Materna, Perú: UNICEF; 2012. Disponible en: http://www.unicef.org/spanish/nutrition/index_24824.html
27. La leche humana, composición, beneficios y comparación con la leche de vaca. Extraído y adaptado de Manual de Lactancia para Profesionales de la Salud. Comisión de Lactancia MINSAL, UNICEF. Editoras C Shellhorn, V Valdés. Ministerio de Salud, UNICEF, Chile 1995.

28. Organización Mundial de la Salud: Manual de Encuestas sobre conocimientos, actitudes, creencias y prácticas (CACP) sobre la sexualidad SIDA / ETS. México, DF: Edit. CONASIDA. Módulo A: pp.2, Módulo B: pp.18-149, 25-26.
29. Grupo de trabajo de lactancia materna integrado en el proceso de embarazo, parto y puerperio (Hospital Universitario “Virgen de las Nieves” y Distritos Granada, Metropolitano, Nordeste y Jaén Sur). Guía
30. práctica para profesionales sobre la lactancia materna. [en línea]. Disponible en: http://www.hvn.es/servicios_asistenciales/ginecologia_y_obstetricia/ficheros/guia_lactancia.pdf. Consultado: 14 de Abril del 2014.
31. . Ministerio de Salud de la Nación. Propuesta Normativa Perinatal: Promoción, Protección y apoyo a la lactancia Materna. [Sitio en internet].
32. Castellón M. Beneficios de la lactancia materna. www.uji.es/bin/serveis/prev/prodserv/salut/blactmat.pdf

ANEXO

ANEXOS N° 1: cuestionario sobre conocimientos en las puerperas atendidas en el Hospital de Apoyo II- 2 Sullana

INTRODUCCION

Distinguida señora

El presente documento es un instrumento para recoger datos sobre sus conocimientos en un trabajo de investigación titulado “Relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas en las puérperas atendidas en el hospital de Apoyo II-2 Sullana”. Por ello solicito su colaboración con el llenado del presente cuestionario, que es de carácter anónimo. Agradezco su colaboración y solicito la mayor sinceridad y veracidad al respecto.

I. ASPECTOS ESPECIFICOS

1. El concepto que tengo sobre lactancia materna exclusiva es:
 - a) Cantidad de leche que producen mis senos
 - b) Es dar de beber a mi bebe leche materna más leche de tarro por 6 meses
 - c) Es dar la leche de mis pechos cuando el bebe llora
 - d) **Es dar a mi bebe solo leche materna de día y de noche por 6 meses**
2. Que conozco del calostro (primera leche) señala lo incorrecto
 - a) El calostro es la primera leche es un líquido de color amarillo o anaranjado que es secretado por las glándulas mamarias durante el embarazo y en los primeros días después del parto
 - b) El calostro contiene gran cantidad de inmunoglobulinas o proteínas que la leche materna
 - c) **El calostro dura hasta un mes en mis pechos**
 - d) Es una vacuna natural ofrecida por la madre que los protegerá de por vida
3. Cuantas veces debo dar de lactar a mi bebe
 - a) **Entre ocho y 12 veces al día**
 - b) Entre 10 y 14 veces al día
 - c) A cada momento no importa el tiempo
4. Tengo conocimientos que la lactancia materna la debo iniciar
 - a) A las 4 horas de nacido el bebe

- b) **Inmediatamente después del parto**
 - c) A las 24 horas de nacido el bebe
 - d) Espero cuando mi bebito lllore por hambre por primera vez
5. ¿Indícame las razones porque la lactancia materna es buena para usted como mama?
- a) El útero o matriz se acomoda y da menos hemorragia después del parto
 - b) Hay menos riesgos de adquirir cáncer de senos y ovarios
 - c) Ayuda a perder peso después del parto
 - d) Sirve como método de lactancia materna
 - e) No conozco del tema
 - f) **Todas la anteriores**
6. Porque es importante la lactancia materna para el niño
- a) Contiene todos los elementos nutritivos que se requieren para su crecimiento y desarrollo, así como las sustancias que lo protegen de infecciones y alergias
 - b) Se evita el riesgo de sufrir de anemia en él bebe
 - c) Porque se asegura que el niño tenga una mejor capacidad de aprendizaje a futuro
 - d) Al amamantar a tu bebe estrechas los lazos con él o ella
 - e) **Todas las anteriores**
7. ¿Marca lo qué harías para obtener mayor cantidad de leche?
- a) Utilizo un sacaleches y le doy a mi bebe
 - b) **Amamantar directamente al bebe a demanda completando 8 tomas por dia**
 - c) Amamantar directamente al bebe a demanda no menos de 14 tomas
 - d) Tomar frecuentemente abundante liquido como cocoas y otros

II. TECNICAS DE LACTANCIA MATERNA

8. ¿Cuál es la posición correcta del bebe al seno?
- a) Tomar al niño en los brazos y pegarlo al abdomen de la madre
 - b) Agarrar el seno estimular los labios del bebe para que abra la boca
 - c) Introducir en la boca del niño el pezón y gran parte de la areola (zona oscura)
 - d) **Todas las anteriores**

9. ¿Cuál es la posición correcta de la boca del niño al seno de la madre?
- a) La boca del bebe debe estar bien abierta para que gran parte de la areola entre en ella y el pezón quedo centrado dentro de su boca con la barbilla tocando el pecho y apartándolo de la nariz
 - b) La boca del bebe debe estar semi abierta para que entre en ella solo el pezón
 - c) **Todas las anteriores**
10. ¿Con que frecuencia debe dar de mamar a su niño?
- a) Cada 3 horas
 - b) Cada 4 horas
 - c) **Cada 2 horas o a libre demanda**
 - d) Cada hora
11. ¿Cuándo él bebe ya lacto y se durmió usted con que pecho inicia la nueva mamada?
- a) Empezar de dar de lactar por cualquier seno
 - b) **Iniciará con el seno que en la mamada anterior termino**
 - c) Iniciar con el seno que inicio la mamada anterior
 - d) Empezara a dar de lactar por el seno que está más lleno
12. ¿Si usted trabajara fuera de casa o tiene que salir como debe de alimentar al bebe?
- a) Tendría que darle leche artificial.
 - b) Le daría leche materna mientras esté con él bebe y leche artificial cuando se separe de él.
 - c) **Tendría que darle leche materna extraída en el hogar o en el trabajo.**
 - d) Tendría que darle leche de tarro en biberón.
13. ¿Sabe Ud. cómo se realiza la extracción de leche materna manualmente?
- a) Se extrae con la pezonera
 - b) **Se inicia con masajes colocando la mano en forma de “C” empujando con los dedos pulgar e índice**
 - c) Consiste en presionar el seno no importa el sentido hasta que salga leche
 - d) Todas las anteriores

14. ¿La leche materna guardada a temperatura ambiente dura hasta?

- a) 2 -4 horas
- b) 6 - 8 horas**
- c) 24 horas
- d) 48 horas
- e) no se

III. CUIDADOS Y COMPLICACIONES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA

15. ¿Cómo debe limpiarse el pecho?

- a) Lavar los pezones con jabón o champú
- b) Bañarse diariamente es suficiente**
- c) Desinfectar con alcohol los pezones
- d) No es necesario limpiarlos

16. ¿Qué debe hacer antes de dar de lactar a su niño?

- a) Consumir una buena alimentación
- b) Lavarse las manos con jabón y agua y suavizar los senos con leche materna**
- c) Dormir una o dos horas para se relaje
- d) Tomar bastante agua o líquidos

17. En caso de pezones agrietados (con heridas) elige más de un cuidado

- a) Lavarse los pechos con agua tibia y exponer los pezones al aire**
- b) Echar alcohol
- c) Aplicar un poco de leche materna luego de amamantar, dejar secar por 5 minutos**
- d) No sabría

18. ¿Cuál es la complicación que se presenta cuando no se tiene una adecuada técnica de lactancia materna?
- a) Heridas en los pezones
 - b) Pezones adoloridos
 - c) Conducto obstruido
 - d) No conozco el tema
 - e) **Todos los anteriores**
19. ¿Cuál es la complicación más frecuente que se presenta en la mujer al niño no se le ha puesto a mamar desde el nacimiento y a libre demanda?
- a) **Pechos hinchados y doloridos**
 - b) Las grietas en los pezones
 - c) Las mastitis
 - d) No conozco
20. ¿Además de las complicaciones frecuentes cuál de las siguientes se pueden considerar problemas de lactancia materna?
- a) Las complicaciones de la lactancia materna suelen ser problemas obstructivos
 - b) Insuficiente vaciado sensación de que el niño no se llena
 - c) Mucho vaciado el niño se ahoga
 - d) **si conocía**
 - e) no conocía


Anexos N°2: Escala de Likert

PARA MEDIR EL NIVEL DE PRÁCTICAS DE LAS PUERPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE APOYO II- 2 DE SULLANA

SEÑALE LO QUE USTED HARIA	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	CASI NUNCA	NUNCA
LE DOY MI PECHO PERO ADEMAS LA LECHE EN POLVO PARA ALIMENTAR MEJOR A MI BEBE	1	2	3	4	5
EVITO DAR LECHE DE MIS SENOS, CUANDO ESTOY EN LA CALLE, PREFIERO LLEVAR BIBERON	1	2	3	4	5
DOY LECHE DE MIS PECHOS A MI BEBE AUNQUE NO ES DE MI AGRADO SOLO PORQUE LA FAMILIA ME LO EXIGE	1	2	3	4	5
SI DOY LECHE DE MIS PECHOS SIENTO QUE ME TRAE MUCHOS PROBLEMAS	1	2	3	4	5
PREFIERO DAR LECHE ARTIFICIAL PARA EVITAR LOS PROBLEMAS QUE ME PODRIAN OCASIONAR	1	2	3	4	5
SI MI NIÑO SE ME AHOGA PORQUE TENGO MUCHA LECHE LO DEJO DE LACTAR	1	2	3	4	5
COMO TRABAJO Y DEJO A MI BEBITO INDICO QUE LE DEN LECHE EN POLVO	1	2	3	4	5
DOY DE LACTAR A MI NIÑO A CADA MOMENTO PORQUE LLORA MUCHO	1	2	3	4	5

SI ME PRODUCEN HERIDAS EN MIS PECHOS SUSPENDO EL PECHO PORQUE SI NO LO HAGO NO SANARAN	1	2	3	4	5
ANTES DE PEGARME A MI BEBE TOMO BASTANTE LIQUIDOS PARA TENER BASTANTE LECHE	1	2	3	4	5

Anexo N° 3: Formato de registro de confiabilidad

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	--	-----------------------

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTES	:	Jhoysy Gallardo Mio
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	:	Relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas en las púerperas atendidas en el Hospital de Apoyo II-2 Sullana
1.3. ESCUELA PROFESIONAL	:	Escuela profesional de Enfermería
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar)	:	Cuestionario sobre Conocimientos
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO	:	<i>KR-20 kuder Richardson</i> ()
	:	<i>Alfa de Cronbach.</i> (X)
1.6. FECHA DE APLICACIÓN	:	21-05-2019
1.7. MUESTRA APLICADA	:	12

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0.810
------------------------------------	--------------

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (ítems iniciales, ítems mejorados, eliminados, etc.)

<p>Numero de ítems iniciales: 20</p> <p>Numero de ítems iniciales: 13</p> <p>El valor encontrado cae en un rango de confiabilidad aceptable, lo que garantiza la aplicabilidad del instrumento</p>
--

Estudiante: Jhoysy Gallardo Mio
DNI: 74736907

Docente


LEMIN ABANTO CERNA
LIC. EN ESTADÍSTICA
GOESPE 506

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTES	:	Jhoysi Gallardo Mio
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	:	Relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas en las puérperas atendidas en el Hospital de Apoyo II-2 Sullana
1.3. ESCUELA PROFESIONAL	:	Escuela profesional de Enfermería
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar)	:	Cuestionario sobre practicas
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO	:	<i>KR-20 kuder Richardson</i> ()
	:	<i>Alfa de Cronbach.</i> (X)
1.6. FECHA DE APLICACIÓN	:	21-05-2019
1.7. MUESTRA APLICADA	:	12

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0.819
---	--------------

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (Ítems iniciales, ítems mejorados, eliminados, etc.)

Numero de ítems iniciales: 10 Numero de ítems iniciales: 8 El valor encontrado cae en un rango de confiabilidad alto, lo que garantiza la aplicabilidad del instrumento

Estudiante: Jhoysi Gallardo Mio
DNI: 74736907

Docente


 LEMIN ABANTO CERNA
 LIC. EN ESTADÍSTICA
 ZOESPE 506



ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

“Año de la Lucha contra la corrupción y la impunidad”

Piura, 4 de julio 2019

OFICIO N° 011-2019/EENF-UCV-PIURA

Director Iván Calderón Castillo - Sullana

Asunto: Realizar encuestas a los pacientes del área de maternidad.

Tengo el agrado de saludarlo cordialmente a nombre de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo – Piura, y al mismo tiempo connotados de su alto espíritu de apoyo a la formación de estudiantes, se informa que la estudiante Gallardo Mio Jhoysy Juliana, está realizando su tesis titulada “Relación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Apoyo II – 2 Sullana Febrero – Mayo – 2019”.

Por tal motivo se solicita a usted el permiso para que le brinden las facilidades de realizar una encuesta a los docentes que pertenecen al nivel secundario, con la finalidad de obtener resultados.

Esperando contar con su permiso reitero nuestro más sincero agradecimiento, quedo de Usted.

Atentamente;



Anexo N°5: Constancia y ficha de evaluación



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Fanny Echo Palacios con DNI N° 02685535 Magister
 en Docencia e Investigaciones
 N° ANR/COP 162 de profesión Enfermera
 desempeñándome actualmente como Docente a tiempo completo
 en Universidad Nacional de Piura

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos:

Guía de Pautas y Cuestionario

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

Guía de Pautas Para Jóvenes Universitarios de la UCV-Piura	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad				✓	
2. Objetividad				✓	
3. Actualidad			✓		
4. Organización				✓	
5. Suficiencia				✓	
6. Intencionalidad				✓	
7. Consistencia				✓	
8. Coherencia				✓	
9. Metodología				✓	

Cuestionario Para Jóvenes Universitarios de la UCV-Piura	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad			✓		
2. Objetividad				✓	
3. Actualidad				✓	
4. Organización				✓	
5. Suficiencia				✓	
6. Intencionalidad				✓	
7. Consistencia			✓		
8. Coherencia				✓	
9. Metodología				✓	

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 16 días del mes de Mayo de 2019.

Mgtr. : *Fanny Edo Salas*
 DNI : *0 26 85535*
 Especialidad : *En Docencia en Enfermería*
 E-mail : *fannyedo@ucvpiura.edu.pe*



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, BENITO SANCHEZ FORJES con DNI N° 05641964 Magister
 en DOCENCIA E INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA
 N° ANR/COP, de profesión ENFERMERÍA
 desempeñándome actualmente como DOCENTE EN LA U.N.P.
 en CIUDAD DE PIURA - ESC. ENFERMERAS

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos:

Guía de Pautas y Cuestionario

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

Guía de Pautas Para Jóvenes Universitarios de la UCV-Piura	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad				✓	
2. Objetividad				✓	
3. Actualidad				✓	
4. Organización				✓	
5. Suficiencia				✓	
6. Intencionalidad				✓	
7. Consistencia				✓	
8. Coherencia				✓	
9. Metodología				✓	

Cuestionario Para Jóvenes Universitarios de la UCV-Piura	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad			✓		
2. Objetividad				✓	
3. Actualidad				✓	
4. Organización				✓	
5. Suficiencia				✓	
6. Intencionalidad				✓	
7. Consistencia				✓	
8. Coherencia				✓	
9. Metodología				✓	

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 16 días del mes de Mayo de 2019.

Mgtr. : EN DOCENCIA E INVESTIGACIÓN
 DNI : 05641964
 Especialidad : ENFERMERIA
 E-mail : berthajawarp@hotmail.com

Bertha Jawarp



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Roxana Maibel Morán Olvera con DNI N° 40400569... Magister en Maestro en gestión del cuidado de enfermería, N° ANR/COP 42766, de profesión Licenciada en enfermería, desempeñándome actualmente como Enfermera Instrumentista, en Servicio de Sala de Operaciones del Hospital de Apoyo Sullana II-2.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos:

Guía de Pautas y Cuestionario

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

Guía de Pautas Para Jóvenes Universitarios de la UCV-Piura	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad			✓		
2. Objetividad			✓		
3. Actualidad			✓		
4. Organización				✓	
5. Suficiencia			✓		
6. Intencionalidad			✓		
7. Consistencia			✓		
8. Coherencia			✓		
9. Metodología			✓		


Cuestionario Para Jóvenes Universitarios de la UCV-Piura	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad			✓		
2. Objetividad			✓		
3. Actualidad			✓		
4. Organización				✓	
5. Suficiencia			✓		
6. Intencionalidad			✓		
7. Consistencia			✓		
8. Coherencia			✓		
9. Metodología			✓		

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 16 días del mes de Mayo de 2019.

Mgtr. : Maestría en gestión del cuidado de enfermería.
 DNI : 40400569
 Especialidad : Instrumentación Quirúrgica.
 E-mail : chayne700@outlook.es.


 Lic. Ent. Roxana M. Miran Olaya
 CEP. 42766

Anexo N° 6: Acta de Aprobación de Originalidad

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	--	---

Yo, Carmen Mariela Pulache Herrera, docente de la Facultad Ciencias Médicas y Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo - Piura, revisora de la tesis titulada:

“ Relación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna en puerperos atendidos en el Hospital Apayo II - 2 Sullana Febrero - Mayo - 2019.

del (de la) estudiante Galardo Hino Jhovessi Juliana,
 constato que la investigación tiene un índice de similitud de 28 % verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

Lugar y fecha Piura, 12 de marzo 2020



Mg. Carmen Mariela Pulache Herrera

DNI: 40362180

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------

Anexo N° 7: Pantallazo de Software Turnitin

Feedback Studio - Google Chrome
ev.turnitin.com/app/carta/es/?s=1&u=1088032488&o=1235646977&ro=103&lang=es

feedback studio Relación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Apoyo II - 2 Sullana Febrero - Mayo - 2019. /0 < 7 de 11 > ?

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Relación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Apoyo II - 2 Sullana Febrero - Mayo - 2019.

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA:
Gallardo Mío Jhoysy Juliana (ORCID 0000-0002-1077-7601)

ASESORA:
Mg. Pulache Herrera Carmen Mariela (ORCID 0000-0002-5829-4422)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
Salud Materna
Piura - Perú
2019

Resumen de coincidencias X

28 %

Se están viendo fuentes estándar

Ver fuentes en Inglés (Beta)

Coincidencias

28	1	Entregado a Universida...	9 %	>
		Trabajo del estudiante		
	2	repositorio.ucv.edu.pe	3 %	>
		Fuente de Internet		
	3	repositorio.unh.edu.pe	2 %	>
		Fuente de Internet		
	4	repositorio.ucp.edu.pe	2 %	>
		Fuente de Internet		
	5	Entregado a Universida...	2 %	>
		Trabajo del estudiante		
	6	cybertesis.unmsm.edu...	1 %	>
		Fuente de Internet		
	7	Entregado a Universida...	1 %	>
		Trabajo del estudiante		
	8	Entregado a Universida...	1 %	>
		Trabajo del estudiante		
	9	repositorio.ual.edu.pe	1 %	>
		Fuente de Internet		

Página: 1 de 44 Número de palabras: 12348 Text-only Report High Resolution Activado 16:53 17/12/2019

Anexo N° 9: Autorización y Versión Final de Investigación



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

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

La Escuela de Enfermería

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Trayson Juliana Gallardo Miro

INFORME TITULADO:

"Relación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia
Materna en mujeres católicas en el hospital Ayacucho II - 2 Sullana
Febrero - Mayo - 2019"

PARA OBTENER EL GRADO O TÍTULO DE:

licenciada en Enfermería

SUSTENTADO EN FECHA: 12 de Enero 2020 - Puno

NOTA O MENCIÓN: 14 (católica)

MG. CLARISA GÓMEZ ROMERO