



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

“Conocimiento sobre lactancia materna y factores Biosocioculturales de madres primíparas del Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2019”

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería**

AUTORAS:

Salvador Carrán, Rosa Geraldine (ORCID: 0000-0003-4820-091X)

Vásquez Laiza, Juanita Blancaflor (ORCID: 0000-0001-5730-8717)

ASESORA:

Mg. Valverde Rondo, María Elena (ORCID: 0000-0001-5002-1350)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Perinatal e Infantil

Trujillo - Perú

2019

DEDICATORIA

A mis queridos padres quienes me proporcionaron fortaleza, soporte incondicional, auto superación y amor en cada momento más importante de mi vida, brindándome apoyo emocional y fortaleza para poder seguir adelante y lograr mis metas. A mis amados hijos y mi fiel compañero que son mi motor y motivo en mi día a día.

Juanita Blancaflor Vásquez Layza

A mi madre, mis tías (os) por haberme formado como la persona que soy en la actualidad, muchos de mis logros se los debo a ustedes, entre los que incluye este trabajo. Me formaron con reglas y me motivaron constantemente para alcanzar mis anhelos. A mi novio por su afecto y cariño que son los detonantes de mi felicidad, esfuerzo y de mis ganas de buscar lo mejor para ti

Rosa Geraldine Salvador Carrán

AGRADECIMIENTO

A Dios Todopoderoso y creador por concedernos la oportunidad de terminar con éxito nuestra carrera profesional de Enfermería.

A nuestros maestros por brindarnos sus conocimientos científicos en toda nuestra formación profesional Integral, permitiéndonos aplicar principios y valores fundamentales en nuestra carrera profesional.

A la Universidad por todo su despliegue, fuerza y valentía en demostrar que somos una familia con egresados preparados para enfrentar este mundo competitivo, cambiante y por supuesto por la enseñanza impartida durante todos estos años.

A nuestra asesora Mg. María Elena Valverde Rondo, por su tiempo y experiencia en la preparación de esta Investigación.

PÁGINA DE JURADO

 UCV UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS	Código : F07-PP-PR-02.02 Versión : 10 Fecha : 10-06-2019 Página : 1 de 1
--	---------------------------------------	---

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don
(a) SOLARQUI, CARLOS ROJA TALPACINE, VASQUEZ, LAIZA JUANITA DOMATIBO
cuyo título es:
"CONVENCIONES JURAS, LA COMUNA PATRIANA Y PRIMEROS MISIONEROS-LEVANTES DE BANDERA
PRINCIPALES DEL REPUBLICANISMO DE GUERRA EN LOS ANDES DE LA SIERRA SUR"
.....

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por
el estudiante, otorgándole el calificativo de: 13.....(número)
.....MECA.....(letras).

Trujillo (o Filial).....01.....de Diciembre del 2019.


.....
PRESIDENTE


.....
SECRETARIO


.....
VOCAL

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Vásquez Laiza, Juanita Blancaflor con DNI N° 43834595 y Salvador Carrán, Rosa Geraldine con DNI N° 76087533, a efectos de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos con Resolución Rectoral N° 0089 -2019 de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, declaro bajo juramento que la documentación que acompaño es veraz y auténtica. Así mismo todos los datos e información que se presenta en el Trabajo de Investigación cuyo Título es: "Conocimiento sobre lactancia materna y factores Biosocioculturales de madres primíparas del Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2019"

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión de los documentos como de la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Trujillo, Octubre del 2019

Vásquez Laiza, Juanita Blancaflor
Geraldine

DNI N° 43834595

Salvador Carrán, Rosa

DNI N° 76087533

ÍNDICE

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página de jurado.....	iv
Declaratoria de autenticidad.....	v
Índice.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MÉTODO.....	14
2.1. Tipo y diseño de investigación	14
2.2. Operacionalización de variables.....	14
2.3. Población, muestra y muestreo	17
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	18
2.5. Procedimiento.....	19
2.6. Método de análisis de datos.....	19
2.7. Aspectos éticos	19
III. RESULTADOS.....	21
IV. DISCUSIÓN.....	25
V. CONCLUSIONES.....	30
VI. RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS	32
ANEXOS	42

RESUMEN

El objetivo fue determinar el Conocimiento y su relación con Factores Biosocioculturales de las madres primíparas sobre lactancia materna del Hospital de Especialidades Básicas La Noria, 2019. El enfoque teórico se fundamenta en los conceptos de Ramona Mercer y Madeleine Leininger. El tipo de estudio es no experimental de corte transversal y de tipo descriptivo correlacional, contó con una muestra de 80 madres. Se utilizó dos instrumentos los cuales miden el conocimiento y factores biosocioculturales, los cuales fueron validados por cuatro expertos en el área y con una confiabilidad de 0,823. Se obtuvo como resultados que el 49% de las madres primíparas tuvo un nivel de conocimiento bueno, seguido del 31% que fue regular y el 20% es malo. No obstante, el 60% de las madres oscilan entre 15 a 26 años, con un grado de secundaria completa en un 23%, con nivel económico mayor del sueldo mínimo el 70%, mientras que el 60% de ellas, manifestaron que el consumo de agua afecta la lactancia y el 75% respondió que la lactancia afecta la estética. Concluyendo que existe relación estadísticamente significativa entre la edad, el grado de instrucción, el ingreso económico con el nivel de conocimiento, lo cual implica que se ha aceptado la hipótesis alterna, puesto que los valores Chi calculados son mayores que los valores Chi cuadrado tabulares y los valores de significancia son menores que el 5%. Así mismo, se determinó que no existe relación entre los mitos y creencias y el nivel de conocimiento aceptándose de esta manera la hipótesis nula.

Palabras claves: conocimiento, lactancia materna, factores biosocioculturales.

ABSTRACT

The main objective of this work is to determine the knowledge and its relationship with biosociocultural factors of the primiparous mothers on breastfeeding of the hospital of basic specialties "La Noria" in 2019. The theoretical approach is based on the concepts of Ramona Mercer and Madeleine Leininger. The type of study is a non-experimental cross section and descriptive correlational type and had a sample of 80 mothers. For this, two instruments were used which measure knowledge and biosociocultural factors, in addition, these were validated by four experts in the area and with a reliability of 0.823. As a result, it was obtained that 49% of the primiparous mothers had a good level of knowledge, 31% of them reached a regular level and, finally, the remaining 20% achieved a bad level. However, it is important to mention that, the ages of 60% of the mothers are between 15 and 26 years, 23% of them finished secondary school, 70% of them with a higher economic level of the basic salary , 60% of them stated that water consumption affects breastfeeding and, finally, 75% responded that breastfeeding affects their aesthetics. It is concluded that there is a statistically significant relationship between age, education level, economic income with the level of knowledge, which implies that the alternative hypothesis has been accepted, since the calculated Chi values are greater than the Chi values Tabular squares and significance values are less than 5%. Finally, it was determined that there is no relationship between myths and beliefs and the level of knowledge, thus accepting the null hypothesis.

Keywords: knowledge, breastfeeding, biosociocultural factors

I. INTRODUCCIÓN

La idea de lactancia materna es muy antigua, así como el inicio del ser humano, es una base importante que permitirá el crecimiento y desarrollo adecuado del niño cubriendo sus necesidades y demostrado desde las antigüedades el alimento perfecto y excepcional e irrepetible para el niño durante sus primeros meses¹. Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), está ligado a la supervivencia del ser humano, puesto que la ausencia de ella sería catastrófica o fallecería². Porque ella es un alimento completo por sus componentes, su producción es considerada como un proceso fisiológico y todas las madres tienen la capacidad de realizarlo³.

Los indicadores en Lactancia Materna mundialmente, no ha reducido, por el contrario, aumentó significativamente, en lo que respecta los últimos años un 38% de los bebés menores de 6 meses reciben lactancia materna que sea exclusiva y 39% de los niños de 20 a 23 meses son beneficiados con lactancia materna⁴. De tal manera este hábito natural nunca será sustituido debido a la primera producción de leche denominada calostro alimenticio el cual es muy sabroso en proteínas y con muy alta cantidad de anticuerpos producidos en el último trimestre de la etapa de gestación hasta los 5 días de post-parto⁵.

En el ámbito de las Américas, el 38% de los niños menores son alimentados de manera exclusiva hasta los seis meses y el 32% consecutivamente hasta los 24 meses. Reduciendo costos en salud, para las familias y los gobiernos⁶. En los últimos tiempos, la situación nutricional del Caribe y América Latina han sido heterogéneas y tienen relación con el nivel de instrucción. Estudios demuestran un alto discernimiento y entendimiento alusivo a lactancia materna exclusiva y amamantamiento generalmente en aquellas madres con grado de instrucción elevado; a diferencia de las que tienen bajo grado de instrucción mostrando dificultad para comprender mejor sobre el tema relacionado a lactancia materna⁷.

Las Encuestas demográficas y de Salud Familiar a nivel nacional, afirman que un 69% de niños reciben alimentación con leche materna, en Pasco 87.3%, Huancavelica 100% y Loreto 77.7% mostrando indicadores altos, por el contrario, en la ciudad de Tumbes el 29.6% son los que reciben amamantamiento, Madre de

Dios 45.3% e Ica 40.5%, observándose menor porcentaje; en área urbana 63.2% y en área rural 84.3% indicando una diferencia marcada⁸. En Cajamarca existe un índice del 20% con respecto a la desnutrición crónica en menores de cinco años⁹.

Esta desnutrición es por la disminución de las prácticas alimentarias y falta de conocimiento en cuanto a la lactancia materna y beneficios, teniendo en cuenta que el calostro materno inicia en la glándula mamaria¹⁰. El calostro o primera leche es como la primera inmunización que se le puede brindar al recién nacido, favorece la maduración inmunológica y sistema nervioso central, permite el desarrollo y fortalecimiento de los órganos del niño^{11 12}. El calostro protege al niño de todo tipo de alergias, también previene enfermedades digestivas como diarreas entre otras¹³. El *Lactobacillus bifidus* es muy importante porque estimula a la flora bífida manteniendo una adecuada función en la luz intestinal¹⁴.

La leche transicional también es importante para prevenir la desnutrición en el lactante, aparece al 5to o 7mo día del nacimiento y termina en la segunda semana, es allí donde empieza la mayor porcentaje de producción de leche materna y madura permitiendo en el neonato la ganancia de peso¹⁵. Este proceso de producción dependerá del mecanismo y función de las hormonas oxitocina y prolactina, que permitirán la respuesta endocrina positiva con cada mamada del lactante, enviando inmediatamente al cerebro de la madre un mensaje ordenando la producción de prolactina¹⁶. Al aumentar la succión, aumentará la producción de leche materna ya que esta es por estímulo¹⁷.

Todos estos beneficios que la lactancia materna brinda se ve paralizada porque dependerá de toda la información o conocimiento adquirido como resultado su experiencia, o sumatoria de sus saberes previos¹⁸. Esta se origina por medio de la percepción sensorial, llevando al entendimiento y culminación de la razón¹⁹. Pero al mismo tiempo este conocimiento lo puede adquirir a partir de la observación y la práctica, de tal modo que la madre tome conciencia sobre la gran importancia que tiene la lactancia materna para que el niño crezca física y emocionalmente con buenas expectativas de vida²⁰.

Toda esta información permitirá una actitud diferente por parte de la madre frente a la Lactancia Materna, sin embargo, en la realidad no sucede esto, ya que la falta de conocimiento sobre este tema trae graves consecuencias como la anemia y desnutrición²¹. Pero todavía hay madres que prefieren la lactancia artificial, la cual por digerirse despacio trae graves consecuencia para ellos, por otro lado, conlleva a que ambos padres puedan alimentarlo por lo que aumentará el vínculo muy especial con ambos. Por el contrario esto trae desventajas porque no recibirá protección inmunológica²².

En el Perú, el 50% de madres tienen un bajo conocimiento sobre lactancia materna, esto impide que sus hijos crezcan saludablemente²³. La ausencia de ello por falta de conocimiento, dirigirá a la madre a una disminución en el desarrollo y adecuado crecimiento del niño. Es por ello que el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y el Programa Mundial de Alimentos (PMA), enfatizan en poner todo el quehacer para cambiar las condiciones nutricionales de la infancia²⁴.

Cabe resaltar que los factores culturales y sociodemográficos influyen en la falta de conocimiento sobre lactancia materna. A su vez en la práctica sobre lactancia materna se puede observar que, aun teniendo los conocimientos, faltan técnicas adecuadas para amamantar a su pequeño. Ello es un obstáculo para el éxito y que se ve perjudicado el crecimiento y desarrollo de su hijo²⁵. La edad es un factor importante pues nos podemos encontrar en los dos extremos que la madre sea adolescente primípara o también puede ser una mujer adulta y primípara, ambas tendrían algo en común que están enfrentando a algo nuevo, un tema desconocido para ellas por la escasa experiencia, como es la lactancia materna²⁶.

Por otro lado, el grado de instrucción en la madre puede influir positiva o negativamente; si es instruida o si sabe leer, tendrá un mayor entendimiento sobre lactancia materna, importancia y beneficios tanto para ella como para su bebe, así mismo dejaría de lado creencias negativas y mitos que podrían impedir que los niños tengan un crecimiento y desarrollo normal, generando un riesgo a la salud y vida de madre e hijo, es por eso que los índices de desnutrición y anemia aún no se

han erradicado por falta de conocimiento ²⁷.

Según la UNICEF la mayoría de las madres con categorías de instrucción académica baja tienen menor capacidad para comprender y entender los diferentes mensajes que brindan los servicios de salud relacionados al tema en estudio e información relativamente encaminada a la promoción y prevención de la salud, el cual es brindado a través de impresos, folletos e ilustraciones²⁵. En otros países el 17.5% de niños tienen desnutrición y el 15.8% desnutrición crónica infantil, en el Perú el 17.1 % poseen desnutrición infantil y 25.4 han adquirido desnutrición crónica²⁸.

Las creencias suelen estar ligadas a sus tradiciones tales como; el destetar antes de tiempo por creer que la mujer le pasa la cólera o enfermedades a través de la lactancia, sin saber que causan un daño irreversible a sus hijos, incluso por creer que la mujer al dar de lactar se debilita o pierde la estética de su cuerpo²⁹. En una investigación se identificó que un 60% referente a las futuras madres presentaban un nivel de conocimientos bajo sobre lactancia³⁰.

Toda madre primípara debe tener conocimiento relacionado a alimentación con leche materna y beneficios, con el objetivo de que se vuelva un quehacer diario en la lactancia como parte de estilo de vida saludable durante los seis primeros meses de vida del niño como mínimo, sin embargo, las diferentes culturas, colonias, cambios de estilos de vida y la necesidad de trabajo y estudio afectan e impiden el amamantar a sus hijos³¹. Probablemente sea por varios factores que influyen en la madre, familia y sociedad, pero con orientación adecuada y utilizando diferentes estrategias de apoyo y consejería se concientizará a las madres para que ellas opten por la leche materna dejando de lado fórmulas lácteas que solo sirven para aumentar el peso del bebe sin nutrirlo ni alimentarlo adecuadamente ^{32 33}

Los factores socioculturales como impacto y evolución están afectando relevantemente en la lactancia materna, los elementos en un conjunto social que intervienen directa o indirectamente sobre la madre son: grado de instrucción, edad, nivel económico ^{34 35}. Tal es así que el conocimiento sobre este tema se ha relacionado a factores sociales, como etnia, el estrato social y los niveles de

educación. El nivel socioeconómico es una atribución al hogar que caracteriza su inserción social y económica, basado en el nivel educativo, nivel ocupacional y el patrimonio³⁶.

Además estos factores son de suma importancia porque guardan gran vínculo y afectan negativamente en el entendimiento de lo que en realidad significa dar de lactar perjudicando y poniendo en riesgo la salud durante los 6 primeros meses de vida del niño ³⁷. El factor cultural es un obstáculo para la lactancia materna, por la concepción negativa que tiene la madre como “tengo poca leche”, “mi leche es insuficiente”, “mi bebe no se llena”, “me duele mis senos para dar de lactar”³⁸.

Los senos se caen por amamantar, es otro de los mitos que tienen muchas madres sobre la lactancia y esto es falso, ya que otras son las causas que afectan el aspecto físico de la mujer como la edad, cambios en el peso y la multiparidad que son los que realmente afligen a la mujer y no precisamente es por la acción de brindar el seno materno. Todos estos mitos interfieren en la actitud de las madres especialmente en primerizas, sin embargo no pueden ser validados ni justificados para suspender el proceso de lactancia y apartar al niño(a) de su alimentación natural ³⁹. Y por último se evidencian diferentes costumbres, en el ámbito rural por lo que se acentúa las creencias de sus antepasados, y las comparte con las personas de su alrededor; diferente situación son las de zonas urbana, aquí influye la atención que brinda el personal de salud⁴⁰.

Con respecto a las investigaciones, se tiene a Ledesma R. quien realizó un estudio “Lactancia materna exclusiva, según factores biopsicosociales en el Policlínico Docente Aleida Fernandez Chardiet del Municipio La Lisa”. La muestra constó de 182 madres primíparas, donde los resultados fueron que el 49.5% brindan la lactancia materna con exclusividad por seis meses primeros y el 34,2 % tienen secundaria completa. En conclusión, casi el 50% de madres brindaron LME en los 6 primeros meses de vida, mientras que aquellas que dieron LME en sus niños antes de los seis meses fueron madres con edad inferior de 20 años, secundaria completa, estudiantes, primíparas, estado civil soltera y familias disfuncionales. Los escasos recursos de leche materna fue el factor más usual de eliminación y/o supresión de la LME ⁴¹.

Guerrero J y Vera J, en su investigación sobre el nivel de conocimiento de lactancia materna en las madres adolescentes en el Ecuador, aplicaron un cuestionario sobre la muestra de 100 madres adolescentes primerizas, obteniéndose así como resultados que el 55% de madres tienen un mal conocimiento, el 19% conocimiento regular, 21% conocimiento bueno y el 5 % un conocimiento excelente, por lo que finalizó afirmando que en las adolescentes madres el grado de conocimientos respecto a la lactancia materna fue deficiente⁴².

Domínguez M y Rodríguez, Caracas, en una indagación: Información que adquieren las madres de edad 12- 17 años acerca de lactancia materna en el puerperio para la elaboración de programas en el Hospital General de Valles del Tuy “Simón Bolívar”. Encontraron que las puérperas tenían el nivel de información bajo en los siguientes temas: Lactancia materna, componentes, anatomía y fisiología, clasificación, técnicas y beneficios. Todas las respuestas se estuvieron abajo del 49% de acuerdo a la escala de medición⁴³.

Jiménez L. en su estudio Identificación de las necesidades de educación sobre LM en madres primíparas del Hospital Materno infantil “Matilde Hidalgo de Procel” en área de consulta externa, con una muestra sobre 100 madres. Llegó a concluir que se encontró un porcentaje significativo de madres que obtuvieron instrucciones y capacitaciones durante la gestación (70%), por tal motivo es necesario trabajar con los grupos internos y externos a la institución y lograr llegar más allá identificando los factores que impiden no cubrir en su totalidad las necesidades de aprendizaje en las primigestas⁴⁴.

Bellido J. trabajó en una investigación, planteándose el objetivo de evaluar el nivel de cultura y/o conocimiento, creencias y actitudes en cuanto a lactancia materna que tienen las primíparas del Centro de Salud de Piedra Liza. Su muestra fue 50 madres primerizas, realizándose la técnica de encuesta con un instrumento evocado a un cuestionario. Sus resultados mostraron el 100% (50) poseen conocimiento referente a la lactancia materna exclusiva, así mismo el 70% (35) poseen conocimiento medio, el 16% (8) aprendizaje alto y el 14% (7) sostienen entendimiento bajo. En conclusión, los conocimientos en las madres referente a

beneficio, técnicas y cuidados generales en lactancia materna es medio⁴⁵.

Muñoz A. realizó un estudio cuyo objetivo fue factores que se asocian al conocimiento sobre lactancia materna en un Hospital del Callao-Lima. La población 80 madres. Se hizo uso de una ficha para la recolección de las muestras con 25 preguntas. Los resultados fueron el grupo que predominó fueron las mujeres con un nivel secundario (94%), pacientes que conviven con sus respectivas parejas (96%) aquellas que no recibieron previa información (64,9%) y mujeres con dos hijos (62,1%), se concluye que entre los factores que influyen respecto al conocimiento de lactancia materna el nivel de educación, la edad y el número de hijos existe asociación significativa⁴⁶.

Cahuana C. realizó su proyecto de investigación descriptivo –transversal, con la finalidad de determinar el grado de conocimiento de LM en primigestas que asisten al Hospital de nivel III Goyeneche. La muestra fue 182 primigestas, los resultados fueron que el 52,7% tienen conocimiento inadecuado y el 50.5% conocimiento adecuado. Las madres que poseen solo nivel de educación primario presentan un porcentaje elevado de entendimiento malo en un 6,9%. Las puérperas con solo grado de instrucción primaria presentaron el porcentaje más alto de conocimiento malo respecto a LM (6,9%), concluyendo la no existencia de relación significativa entre la paridad el nivel de conocimiento.⁴⁷

Rojas V. hizo su investigación cuantitativa –descriptiva-transversal, con el fin de detectar la correlación entre factores socioculturales y la escala de conocimiento de la alimentación con leche materna de madres de niños de tres a seis meses de nacidos en el Hospital Minsa II – Tarapoto. Los resultados indican que el conocimiento y edad tienen relación relevante sobre los factores socioculturales y entendimiento en el cuidado del neonato. La prueba estadística fue Chi – Cuadrado, trabajándose con nivel de significancia de $p < 0,05$ ⁴⁸.

Romero M. realizó un estudio cuantitativo, no experimental transversal – descriptivo, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento que poseen las madres sobre lactancia materna exclusiva en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Se contó con la participación de 81 madres, entre ellas adolescentes de

edad doce a diecisiete años, como técnica se utilizó la encuesta y de instrumento un cuestionario. Respecto al nivel de instrucción académico el

69.1 % (n=56) tenían secundaria incompleta, concluyendo que el nivel de conocimiento que poseen las madres adolescentes respecto a la lactancia materna exclusiva fue regular con un 58% (n=47).⁴⁹

Broche C. realizó una investigación, con el objetivo de delimitar los factores socioculturales que influyen en el grado de conocimiento de la madre primeriza sobre los cuidados del lactante, la muestra fue de 70 participantes a las que se aplicó el cuestionario. Concluyó que el 54% corresponden al grupo de menores de 20 años, el 39% tienen de secundaria, el 74% trabajan dentro del hogar, el 53% viven con su pareja. El 46% de conocimiento referente al cuidado del neonato es alto, el 29% presentó nivel medio de conocimiento y el 26% presentó nivel bajo de conocimiento⁵⁰.

Unzueta A. trabajó en un estudio descriptivo transversal, con la finalidad de delimitar el nivel de entendimiento en relación a LM en primigestas que acuden al nosocomio de nivel III Goyeneche, la muestra se conformó con 182 madres. Los resultados obtenidos señalaron que el nivel de conocimiento inadecuado más resaltante fue en un 52.7% y entendimiento adecuado en 50.5%.⁵¹

Gutiérrez G. elaboró una investigación cuantitativa, no experimental, descriptiva de corte trasversal, con la intención de determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza. La muestra se basó en 81 madres adolescentes con edades entre 12 a 17 años. Se utilizó la encuesta como técnica, y como instrumento un cuestionario. Referente al grado de educación académica el 69.1% (n=56) no completaron su secundaria, concluyendo que el nivel de conocimiento fue regular referente a la lactancia materna exclusiva en las madres adolescentes primerizas con un 58% (n=47)⁵².

García L. decidió realizar un estudio enfocado en el “Nivel de conocimiento de LME en madres de menores de 6 meses que acuden al CSMI Tahuantinsuyo- Lima”. La muestra fue 132 madres y concluyó que el 75% de madres estudiadas presentan un nivel bajo de conocimientos acerca de la lactancia materna exclusiva,

y un 25% con un nivel alto de conocimientos en cuanto a lactancia materna exclusiva.⁵³

Carhuas J realizó un trabajo de investigación que se titula: “Factores relacionados al abandono de lactancia materna en el C.S Lima Metropolitana. La investigación se realizó en una muestra de 55 madres. Él trabajó finalizó con la afirmación de que en el 100% (55) de madres estudiadas arrojaron la no existencia de correlación de los factores culturales y socioeconómicos con la apatía de LME , 58% (32) se encuentran en edad de 20-29 años , 47% (26) son madres con 2 a 3 hijos, de las cuales el 53% (29) son de edad menor a seis meses y reciben alimentación exclusivamente a través de seno materno en un porcentaje de 43% (25)⁵⁴.

Ferro M, en su estudio Nivel de conocimiento en LM y su relación con factores socio- culturales en puérperas. La muestra fue de 372 puérperas, llegando a la conclusión que existe conocimiento inapropiado predominando entre regular a muy malo en un 70%, además las adolescentes son las que se encuentran en gran riesgo de obtener conocimiento impropio e inadecuado en cuanto a LM, así también como solteras , mujeres solo con nivel de educación primaria , empleadas y primíparas. La ocupación de las madres participantes no tuvo relación e influencia con el nivel de conocimiento ⁵⁵.

Del Carpio J. Realizó un estudio con el objetivo de determinar diversas causas socioculturales las que predominan en la falta de cumplimiento de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del CS Nueva Esperanza. La muestra se conformó por 32 participantes. Los resultados arrojaron que los factores socioculturales prevalentes en el déficit de cumplimiento de la LME en madres adolescentes, donde del 100% (32) de madres estudiadas, el 56% (18) correspondieron al factor referente a la cultura y el 44% (14) corresponde al factor social⁵⁶.

Quezada P. estudió el nivel de conocimiento sobre LME y los factores sociodemográficos de madres con hijos menores de 6 meses, tuvo una muestra de 39 mujeres. Concluyó que la mayoría presenta un nivel alto de conocimiento (69%) y los factores sociodemográficos incluían a madres de edad 26 a 35 años,

madres con más de un hijo, nivel de instrucción secundaria, convivientes con tres tercios, la mitad de la muestra con ingresos económicos de 751 a 1500 soles mensuales⁵⁷.

Los autores Delgado L y Nombera F, realizaron un estudio de investigativo titulado: “Nivel de conocimiento de adolescentes madres en la práctica de HRDLM Chiclayo”. El producto señaló que el 48.4% de madres presento un nivel de conocimiento medio y el 10.5% presentaron un grado de conocimiento alto; por otro lado, el 70% no mantienen la duración indicada de amamantamiento, 62.9% realizan posiciones inadecuadas para dar de lactar, 75.8% muestras posturas inapropiadas y el 64.5 % no mantienen frecuencia óptima en lactancia materna. Se llegó a la conclusión de que el ejercicio y práctica tiene relación significativa con el nivel de conocimiento ⁵⁸.

Una de las teorías que sustentan esta Tesis es de Ramona Mercer, quien señala el rol materno como adopción, el cual es un proceso de participación y crecimiento que se obtiene con el paso del tiempo, en la que se fortalece el vínculo de hijo y madre, asimilando nuevas tareas y retos en el cuidado del menor, experimentando al mismo tiempo placer y gratificación al realizarlo. En su teoría de papel materno expresa el desarrollo y evolución que atraviesa la fémina para llegar a la etapa de madre y aquellos factores que interfieren en el proceso y desarrollo de la gestación hasta la llegada del nacimiento. El ser madre hace referencia a todas las sensaciones que tiene la dama en la capacidad y competencia para brindar un buen cuidado a su bebe. Al realizar sus competencias, la madre antepone las actitudes y comportamientos del hijo, conociendo el cómo, qué, cuándo y porque se realiza algo para él, teniendo como fin el beneficio del menor⁵⁹.

Enfermería debe contribuir junto con la madre en la identificación de circunstancias que dificulten este proceso, planteando acciones para favorecer la adopción del rol materno. A través de este espejo u modelo se propone un argumento teórico para el desarrollo de la investigación y actividades de enfermería encaminadas a la prevención de enfermedades y problemas relacionada a alimentación del lactante como desnutrición, anemia, etc⁶⁰.

La segunda teoría es del Cuidado Cultural de Madeleine Leininger que tiene como base a la instrucción sólida de antropología y enfermería. Ella señaló a la enfermería transcultural como el área principal en el estudio de todas las diversas culturas y subculturas en el mundo con relación a valores en cuanto a cuidados, expresiones, creencias en salud, enfermedad y modelos de actitud, cuyo objetivo radica en percibir un entendimiento científico y humano que facilite acciones de práctica del cuidado de enfermería específicamente para cada cultura, bajo esta teoría el enfermero debe tener en cuenta el enfoque intercultural.⁶¹

La finalidad de las teorías según Leininger es reforzar un cuidado cultural y congruente, significativo y con seguridad para todas las personas e incluso con diversas culturas. Las teorías son instrumentos que permiten desarrollar diferentes situaciones para discutir los servicios de cuidados culturales en una precisa población y sobretodo que este unida a las buenas prácticas tradicionales del cuidado de enfermería⁶¹

La enfermería transcultural es una corriente que va más allá de los conocimientos adquiridos y usa el saber de los cuidados de enfermería que son culturales para poder realizar cuidados que sean culturalmente responsables y congruentes a las madres primíparas durante el proceso de lactancia. Es así que Leininger, enfatiza que para que el enfermero llegue a compartir sus conocimientos sobre lactancia materna, deberá considerar las costumbres y creencias de las madres para establecer mejores estrategias y actuar a favor de ellas. Esta teoría Transcultural, se clasifica en cinco principales consideraciones, teniendo en cuenta la opinión de que sin un cuidado no se logra la curación, cada instrucción tiene un conocimiento único y original de acciones en el cuidado y diversos factores sociales y culturales influyen en las creencias, prácticas y valores⁶².

Por tal razón surge la pregunta de investigación a este problema ¿Qué relación existe entre el conocimiento sobre lactancia materna y factores biosocioculturales de madres primíparas del Hospital de Especialidades Básicas la Noria-2019?

Con respecto a la justificación metodológica, con la aplicación de los instrumentos del presente trabajo se intenta ofrecer información para la elaboración de nuevos

programas concerniente a prevención de enfermedades y promoción de alimentación con lactancia materna exclusiva contribuyendo con uno de los objetivos del milenio el cual está encaminado a disminuir el porcentaje de mortalidad y morbilidad en los lactantes. Así también contribuir en las madres primerizas que tienen su primera sensación y experiencia en la maternidad ayudándoles a enfrentarse a lo que no saben sino también la mejora de estilos de vida saludable. También los datos de investigación servirán como antecedentes para la realización de nuevas investigaciones.

En cuanto a la justificación teórica, se siguen los conceptos de Mercer que permite fomentar el apego y el vínculo del rol maternal afectivo, una relación de calidad de hijo y madre se verá realizada en las habilidades sociales del niño en el desarrollo de su vida, aumento de confianza en sí mismo, desarrollo de habilidades lingüísticas, fortalecimiento de su autoestima e identidad de su cultura.

Así mismo, la justificación práctica permitirá en los cuidados de enfermería contribuir de manera positiva en la educación e identificación junto con la madre de distintas situaciones que impidan o dificulten el rol materno, tomando medidas necesarias y oportunas para el desarrollo de acciones que favorezcan la lactancia materna , previniendo problemas de desnutrición y otras enfermedades en el lactante que se dan por falta de consumo de leche materna así se logrará disminuir el alto índice de desconocimiento sobre las correctas técnicas para amamantar , mejorando el conocimiento referente a la importancia y los beneficios de la lactancia materna.

Con respecto a la hipótesis tenemos las siguientes:

H0: El nivel sobre conocimiento de lactancia materna no tiene relación con los factores biosocioculturales de las madres primíparas del Hospital de Especialidades Básicas La Noria, 2019.

H1: El nivel de conocimiento de la lactancia materna se relaciona con los factores biosocioculturales de las madres primíparas del Hospital de Especialidades Básicas La Noria, 2019.

Objetivo general

- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y los factores biosocioculturales de madres primíparas del Hospital de Especialidades Básicas La Noria, 2019

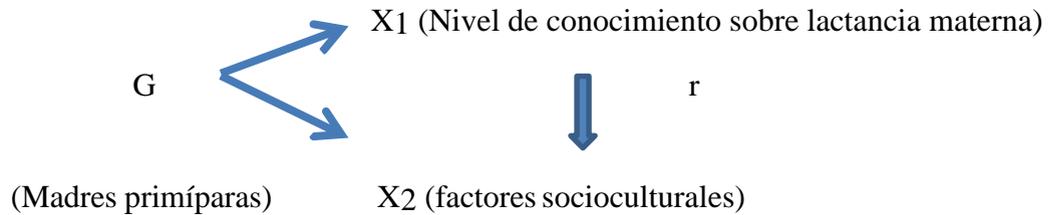
Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de Conocimientos sobre Lactancia Materna en Madres Primíparas del Hospital de Especialidades Básicas La Noria, 2019.
- Identificar los factores biosocioculturales de las madres primíparas del Hospital de Especialidades Básicas La Noria, 2019

II. MÉTODO

21. Tipo y diseño de investigación

El tipo de estudio es descriptivo, correlacional porque determinó la correlación de las dos variables de estudio. Es un diseño descriptivo no experimental porque se observa eventos ya existentes no provocados intencionalmente por el investigador⁶¹



22. Operacionalización de variables

Variable X₁: Conocimiento sobre lactancia materna

Variable X₂: Factores biosocioculturales.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA	El conocimiento es el acto de conocer, la facultad que posee el hombre para entender a través de la razón, donde la naturaleza las cualidades y las relaciones de las cosas están presentes. De tal modo que la madre al adquirir conocimiento científico respecto a la importancia de la LM va a concientizarla para que su niño crezca física y emocional con buenas expectativas de vida. ¹⁸	Se evaluó mediante el uso del cuestionario con el tema conocimiento sobre lactancia materna en primíparas. La herramienta utilizada consta de 9 ítems, según escala: <ul style="list-style-type: none"> • Bueno: (19-27 puntos) • Regular: (10-18 puntos) • Malo: (0-9 puntos) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Conocimiento de LM 2. Inicio de LM 3. Componentes de la LM 4. Edad en la que recibe lactancia materna 5. Importancia de LM 6. Posición correcta para amamantar 7. Tiempo y duración de Lactancia materna 8. Almacenamiento correcto de extracción manual de LM 9. Alimentación del bebe cuando la madre no está en casa 	ORDINAL
FACTORES BIOSOCIO -	Son elementos dependientes de un	Se evaluó por medio del Cuestionario de factores		ORDINAL

CULTURALES	<p>Conjunto de la sociedad y culturalidad específica de cada madre que influye indirecta o directamente en el entendimiento de la LM.</p> <p>Se clasifican en: Factor biológico, grado de instrucción, edad, nivel económico³⁵</p>	<p>Biosocioculturales en madres primíparas que consta de 7 ítems. Según escala:</p> <p>Edad:</p> <p>Grado de Instrucción</p> <p>Nivel Socioeconómico</p> <p>Mitos y Creencias</p>	<p>15 – 26</p> <p>27 – 38</p> <p>39 - 49</p> <p>Primaria completa Primaria incompleta Secundaria completa Secundaria incompleta Superior completa Superior incompleta Ninguna</p> <p>Bajo (menor de 930) Alto (mayor de 930)</p> <p>Agua helada Estética</p>	
-------------------	---	---	--	--

2.3. Población, muestra y muestreo

2.3.1. Población:

La población se conformó por todas las madres primíparas de la estrategia sanitaria de CRED del Hospital laNoria.

2.3.2. Muestra:

Para la muestra se trabajó con toda la población en estudio.

2.3.3. Muestreo:

No probabilístico por conveniencia

Criterios de inclusión:

- Primíparas con bebés de menos de dos años que asisten a la estrategia sanitaria de CRED del HEBLN
- Madres primíparas con niños de menos de dos años que deseen participar del estudio.
- Madres primíparas que asisten con regularidad a la estrategia sanitaria de CRED del HEBLN

Criterios de Exclusión:

- Madres primerizas con niños > de dos años
- Madres primíparas con habilidades diferentes.
- Madres primíparas > de 49 años.

24. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Cuestionario sobre conocimiento de lactancia materna en primíparas

Técnica: Encuesta

Instrumento: El instrumento utilizado se basó en un cuestionario donde se describen ítems de los conocimientos de LM en primíparas. Fue realizado por las autoras Lucía Paola León Alanya y modificado por las autoras Rosa Salvador Carrán y Juanita Vásquez Laiza, Dicho instrumento consta de 9 ítems y tendrá la siguiente escala:

Bueno: 19-27 puntos.

Regular: 10-18 puntos.

Malo: 0-9 puntos.

Cuestionario de factores biosocioculturales en madres primíparas

Técnica: Encuesta

Instrumento: El Cuestionario factores biosocioculturales en madres primíparas consta de 7 ítems y estuvo compuesta por seis sub escalas: edad, grado de instrucción, nivel económico y mitos y creencias. Elaborado por: Lucia Paola León Alanya

Validez y confiabilidad

Validez:

La validez del instrumento fue realizada por cuatro (04) enfermeras expertas en la problemática, a través de quienes se sugirió correcciones para mejorar el contenido de los instrumentos.

Confiabilidad:

La confiabilidad de los instrumentos se basó en el análisis de Alfa de Cronbach.

Confiabilidad para el cuestionario factores biosocioculturales
en madres primíparas

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0,823	7

Fuente: Reporte de SPSS ver 25

Como $\alpha = 0.823 > 0.80$, el instrumento se considera como bueno para su aplicación.

25. Procedimiento

Se inició con la solicitud del permiso respectivo para la ejecución de la tesis en la GERESA, pasadas dos semanas se presentó el documento a la Dirección del Hospital La Noria que fue recepcionado por el Director encargado del área de investigación, luego se obtuvo la autorización para la accesibilidad de las historias clínicas y a la data. A continuación, se empezó a aplicar los cuestionarios desde Julio a Setiembre a un total de 80 madres primíparas de la estrategia sanitaria de CRED.

26. Método de análisis de datos

Los datos obtenidos se procesaron utilizando la estadística descriptiva y la estadística inferencial con el análisis estadístico Chi-Cuadrado utilizando el programa SPSS versión 25, los resultados se representaron mediante cuadros estadísticos los cuales fueron interpretados. A través de la encuesta las madres respondieron sobre el cuestionario de lactancia materna (Instrumento I) y los factores biosocioculturales (Instrumento II).

27. Aspectos éticos

Se consideró los siguientes principios⁶³:

Autonomía: La autonomía es de carácter imperativo el cual se respeta como norma, con excepción si se dan situaciones donde las personas presenten una autonomía disminuida (personas con daño cerebral o en estado vegetativo, etc.). Las madres primíparas contaron con libertad de participar voluntariamente o no en el estudio, tras conocer los objetivos y propósitos del estudio.

Beneficencia: Este principio está referido a la obligación de moralidad que se evoca a la actuación en beneficio de otros, algunos son obligatorios, pero al mismo tiempo impone una obligatoriedad de ayuda a los demás a poder promover sus legítimos e importantes intereses. El propósito del estudio es beneficiar a las madres primíparas y contribuir a futuro en la creación de programas que ayuden en reforzar el nivel de entendimiento referente a lactancia materna.

No maleficencia: Este principio hace referencia al deber de no hacer a los demás algo que no desean respetando la integridad física y psicológica de la vida de los participantes. La información brindada por las madres primíparas se mantuvo en el anonimato.

Justicia: Principio que tiene como sustento la obligatoriedad de forma ética de brindar a cada una de las personas lo que necesita verdaderamente, es decir, con lo que se considera apropiado y correcto desde el punto de vista moral, proporcionándole las técnicas, los materiales y los recursos necesarios para que pueda cumplir su trabajo. Todas las madres primíparas participaron sin ninguna forma de discriminación por, raza, sexo, religión o condición social.

III. RESULTADOS

TABLA N° 1

Relación entre conocimiento sobre lactancia materna y factores biosocioculturales de las madres primíparas del Hospital de Especialidades básicas la Noria

FACTORES BIOSOCIOCULTURALES		CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA					
		Malo		Regular		Bueno	
		N°	%	N°	%	N°	%
Edad	15 – 26	10	12%	16	20%	22	28%
	27 - 38	2	3%	5	7%	21	26%
	39 - 49	1	1%	1	1%	2	2%
Total		13	16%	22	28%	45	56%
Grado de Instrucción	Primaria completa	3	4%	4	5%	5	6%
	Primaria incompleta	5	6%	8	10%	1	1%
	Secundaria completa	2	3%	4	5%	12	15%
	Secundaria incompleta	1	1%	2	3%	11	14%
	Superior completa	0	0%	3	4%	14	18%
	Superior incompleta	0	0%	1	1%	2	3%
	Ninguna	2	2%	0	0%	0	0%
Total		13	16%	22	28%	45	56%
Nivel Económico	Bajo	8	10%	6	8%	10	13%
	Alto	5	6%	16	20%	35	44%
Total		13	16%	22	28%	45	56%
Mito: agua helada	Si	6	8%	10	13%	32	40%
	No	7	9%	12	15%	13	16%
Total		13	16%	22	28%	45	56%
Mito: Estética	Si	11	14%	16	20%	33	41%
	No	2	2%	6	8%	12	15%
Total		13	16%	22	28%	45	56%

Fuente: Investigación aplicada a madres primíparas del Hospital La Noria 2019.

TABLA N° 2

**Conocimiento sobre Lactancia Materna en las madres
primíparas del Hospital La Noria**

NIVEL DE CONOCIMIENTO	N° DE MADRES	PORCENTAJE
Malo	16	20%
Regular	25	31%
Bueno	39	49%
Total	80	100%

Fuente: Encuesta aplicada a las madres primerizas del Hospital La Noria 2019

TABLA N° 3

Factores Biosocioculturales de las Madres Primíparas del Hospital La Noria

Factores	Categoría	N° madres	Porcentaje
Edad	15 - 26	48	60%
	27 - 38	28	35%
	39 - 49	4	5%
	Total	80	100%
Grado de instrucción	Primaria completa	12	15%
	Primaria incompleta	14	18%
	Secundaria completa	18	23%
	Secundaria incompleta	14	18%
	Superior completa	17	21%
	Superior incompleta	3	3%
	Ninguna	2	2%
Total	80	100%	
Nivel económico	Bajo	24	30%
	Alto	56	70%
	Total	80	100%
Mito: Agua helada	Si	48	60%
	No	32	40%
	Total	80	100%
Mito: Estética	Si	60	75%
	No	20	25%
	Total	80	100%

Fuente: Encuesta aplicada a las madres Primerizas del Hospital La Noria 2019

TABLA 4**PRUEBA DE INDEPENDENCIA DE CHI CUADRADO**

FACTORES BIOSOCIOCULTURALES	Valor de Chi cuadrado	Grados de libertad (g.l.)	Significancia asintótica	Condición	Coefficiente Contingencia	Relación
Edad	10,492	4	0,000	Hay relación	0,615	Fuerte
Grado de instrucción	34,885	12	0,000	Hay relación	0,742	Fuerte
Nivel económico	7,532	2	0,000	Hay relación	0,556	Moderada
Mito: agua helada	5,293	2	0,071	No hay relación	0,249	-
Mito: Estética	0,768	2	0,681	No hay relación	0,098	-

Fuente: Encuesta aplicada a las madres primerizas del Hospital La Noria 2019

IV. DISCUSIÓN

En la tabla N° 1 se verifica que los Factores Biosocioculturales relacionándolo al conocimiento sobre lactancia materna es bueno en las madres con edades entre 15-26 (28%), Grado de Instrucción Superior completa (18%); con nivel económico alto (44%), en cuanto a los mitos y creencias creen “El agua helada resfriará al bebé” (40%) y que la lactancia prolongada hace que los pechos se caigan (41%). No obstante, entre las madres que obtuvieron conocimiento malo, el 12% tenían entre 15-26 años, el 6% primaria incompleta, el 10% nivel económico bajo, en cuanto a los mitos, el 9% cree que el agua helada resfriará al bebé en tanto que el 14% sostiene que la estética se altera si dan de lactar por mucho tiempo.

Resultados difieren a los hallados por Muñoz A46, Romero M.49, y Gutiérrez G52, quienes encontraron un predominio del grado de Instrucción Secundario completo con un 94%. A esto se añade que Gutiérrez G52 determinó que 97.4% de madres de edades de 20 a 35 años tienen niveles de entendimiento elevado y en nivel de conocimiento deficiente o malo el 39,4 % destacaron adolescentes con edad 10 a 19 años. Asimismo, Veliz46 señala que con el paso de los años la mujer madura y va optando mayor conciencia de su función y rol de madre aumentando las posibilidades de optar y prolongar la lactancia materna de exclusiva a lactancia materna óptima.

Se demuestra que los años están correlacionados con la adquisición de nuevos conocimientos enfocados a lactancia materna , pues a pesar de la edad y de pertenecer a grupos vulnerables han sido informados adecuadamente sobre el tema través de charlas, boletines informativos en sus respectivos centros de salud donde se atienden, otra razón podría ser por la enseñanza y orientaciones impartidas por sus familiares cercanos; se puede apreciar también que el nivel de educación o grado de instrucción está relacionado estrechamente en el aspecto cognitivo de las madres primíparas, dado que la instrucción en la etapa materna y práctica de la lactancia es proporcional, es decir, que cuando una madre tiene un grado educativo más alto, tendrá más capacidad de adquirir información para que forme una mejor cultura de alimentación para su bebé, estará preparada tanto física, psicológica y socialmente para adquirir recursos de

información , ya sea a través de recepción conocimientos en conversaciones, orientación y consejería personalizada en salud, etc.

Con respecto al ingreso económico está también relacionado al conocimiento sobre la lactancia materna, ya que este cumple una función muy importante en las familias pues a mayor ingreso económico hay más acceso a la información y a la educación, a diferencia de grupos con ingresos económicos bajos tendrá un nivel de conocimiento bajo, lo que causará que la madre tenga que salir de casa para buscar un trabajo, acortando las horas de lactancia materna y muchas veces buscando suplirla con lactancia artificial la cual no cubre las necesidades nutricionales del niño, etc.

Si bien estos resultados son satisfactorios, pues a mayor grado de instrucción será de mejor ayuda para la adquisición de conocimientos nuevos referentes a lactancia materna, resultando beneficiado el niño como la madre. Sin embargo existe un 51% entre nivel regular y nivel malo en relación al conocimiento, ello implica aumentar los esfuerzos por brindar mayor educación en relación al tema para lograr un mayor conocimiento en las madres.

Lo expresado por Ramona Mercer⁵⁹, es de vital importancia porque va a influir en el rol maternal como adopción que consiste en la participación en el paso del tiempo , mejorando el vínculo madre e hijo influyendo en el cuidado del niño, a la vez facilita la experiencia del placer y gratificación al realizar el proceso de amamantamiento, al mismo tiempo creando un entorno de afectividad y de cognición, por lo cual la información brindada a este grupo tiene que ser acorde a su cultura, su grado de instrucción, edad y nivel económico para lograr el entendimiento y puesta en práctica de actividades que favorezcan la salud de sus niños.

En este contexto, el profesional de enfermería conociendo que el rol maternal influye en el cuidado durante el desarrollo del niño, debe enfatizar en la educación personalizada de acuerdo a la cultura y grado de educación de la madre para evitar

complicaciones en la salud de los niños. Para lo cual el cuidado que brinda la enfermera debe cooperar a la búsqueda junto con la madre de obstáculos y barreras que interfieran en el conocimiento relativo sobre lactancia materna y planificar intervenciones que faciliten y favorezcan la aceptación del rol materno, fortaleciendo un cuidado culturalmente congruente, seguro y significativo a las madres de culturas diversas o semejantes⁵⁹.

A los resultados mencionados en el cuadro anterior se tiene a lo encontrado en la prueba estadística Chi cuadrado (tabla 4), la que demuestra que se pudo establecer la existencia o no existencia de relación entre los factores Biosocioculturales y el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna de primíparas. Tal es así que se logró determinar que la edad sí tiene relación con el nivel de conocimiento y esta relación es fuerte. De igual modo, sucede con el grado de instrucción. No obstante, existe relación moderada entre el nivel económico y el nivel de conocimiento. Sin embargo, no se halló relación entre los mitos tanto del agua helada y de la estética en relación al nivel de conocimiento referente a la lactancia materna de madres primíparas.

En el planteamiento anterior, en referencia a la estética y los mitos, se podría explicar que Leninger afirma que el fin de la teoría de cuidados consiste en brindar atención coherente respetando diferentes culturas, además recalca que las patologías deben ser ejecutadas explicando el significado y cuidado de la misma, así como cuidados culturales, diferencias de creencias, valores y modos de vida que sirvan como facilidad y sean base confiable para la planificación e implementación eficaz de cuidados.

En la tabla N°2 se mide el conocimiento de las madres sobre lactancia materna, encontrándose que el 49% mostró un conocimiento bueno, el 31% fue regular y el 20% fue malo. Al comparar con otras investigaciones, diverge con Borre Y23, Guerrero J42 y Cahuana C47, en que el 50 % de madres primíparas presentan un conocimiento bajo. Sin embargo resultados similares a los nuestros fue el realizado por Quezada P57 al encontrar que el 58% de madres mostró un conocimiento bueno y el 42% fue bajo.

En este contexto, al explicar un significativo porcentaje de madres que poseen conocimiento bueno sobre lactancia materna, a pesar de ser el primer hijo, el cual se debe probablemente que a la luz de la teoría de Leininger⁶¹ se aplican conocimientos empíricos propios de la cultura, que vienen de generación en generación, lo aprenden de su madre, abuela u otros, puede ser también que hayan obtenido conocimientos con el uso de la tecnología, puesto que tienen la información a la mano lo que permite prepararse para el cuidado del niño.

Sin embargo, se muestra un considerable porcentaje de 51% de madres que tiene regular conocimiento y malo sobre lactancia materna, lo que se puede atribuir al grado de instrucción de las madres, el débil acceso a las fuentes de información, la UNICEF sostiene que aquellas mujeres con menor grado académico tienen menor capacidad y oportunidad para comprender los mensajes descritos , lo que interfiere negativamente en su vida y en la de su menor hijo²⁵, en nuestro país el 50% de las madres presenta un bajo nivel de conocimiento sobre lactancia materna²⁴.

Esto nos indica que al desconocer sobre la importancia de lactar al bebe, daría lugar a que los bebes se desarrollen y crezcan de manera inadecuada, repercutiendo en un sistema inmune bajo, propensos a padecer enfermedades infecciosas como enfermedades diarreicas y respiratorias, como también la anemia y desnutrición crónica, el vínculo afectivo de madre e hijo se vería alterado al no tener contacto y amor para amamantarlo brindándole protección a su bebe y así sea un niño seguro en el futuro⁶.

En la tabla N° 3, se observan los factores biosocioculturales, donde las madres primíparas se encuentran entre los 15-26 años (60%); entre los 27-38 años (35%) mientras que el 5% se encuentran entre 39-49 años de edad. De igual modo el grado de instrucción con mayor porcentaje fue secundaria completa (23%) y los que no tienen ningún tipo de educación (2%). Así mismo en cuanto al nivel económico, el 70% tiene un nivel alto en tanto que el 30% se ubica en el nivel bajo, entre los mitos y creencias

se encontró que el 60% manifestó que el consumo de agua helada afectará al bebé y el 75% respondió que la lactancia prolongada hace que los pechos se caigan.

Cabe mencionar que los factores biosocioculturales en las madres deben de ser tomados en cuenta por los profesionales de la salud, dado que otras culturas no presentan los mismos cuidados, creencias de la salud, creencias o modelos de conducta, se debe tener como propósito el concebir un saber humanístico y científico que brinde una práctica de cuidados de la enfermera que sean específicos para las diversas culturas y por lo tanto considerarlos es importante tener en cuenta para el cuidado de la madre y el niño⁶¹. La enfermería transcultural, es la que está más allá de los conocimientos y hace uso de los conocimientos sobre los cuidados enfermeros culturales para desarrollar cuidados culturalmente responsables y congruentes en respetar cada factor sociocultural desde la vida hasta sus costumbres, creencias nivel económico y diferentes ámbitos laborales donde se desarrolle el ser humano.

Leininger afirma que con el pasar del tiempo existirán nuevas prácticas de enfermería que reflejara los distintos modos de enfermería, definido en base a cultura los mismos que serán precisos para dirigir el cuidado, los cuales estarán enfocados a la familia, individuo y comunidad. También sostiene el cuidado y la cultura como medios amplios para definir y comprender mejor a las personas, factor imprescindible para la práctica en enfermería.

V. CONCLUSIONES

- Se encuentra relación estadísticamente relevante en la edad , grado de instrucción académica, ingresos económicos con el nivel de conocimiento sobre lactancia materna de madres primíparas, lo cual implica que se ha aceptado la hipótesis alterna, puesto que los valores Chi calculados son mayores que los valores Chi cuadrado tabulares y los valores de significancia con menores que el 5%. No obstante, se determinó que no existe relación entre los mitos y creencias y el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna de madres primíparas aceptándose de esta manera la hipótesis nula.
- Se logró determinar que el 49% de las madres primíparas mostraron un nivel bueno de conocimiento, el 31% de las madres primíparas obtuvo un nivel regular de conocimiento y el 20% de las madres primíparas mostró un nivel malo de conocimiento.
- El 60% de las madres primíparas están entre los 15-26 años; el 35% se halla entre los 27-38 años mientras que el 5% se encuentra entre 39-49 años de edad. Respecto al grado de instrucción el 15% tiene Primaria completa, el 18% tiene Primaria incompleta, el 23% tiene Secundaria completa, el 18% tiene Secundaria incompleta, el 21% tiene Superior completa, el 3% tiene Superior incompleta y el 2% no recibió ningún tipo de educación. En cuanto al nivel económico, el 70% refiere tener un nivel alto en tanto que el 30% refiere tener un nivel bajo y por último, entre los mitos y creencias, se determinó que el 60% manifestó que el consumo de agua helada afecta al bebé y el 75% respondió que la lactancia prolongada hace que los pechos se caigan.

VI. RECOMENDACIONES

- Se sugiere realizar nuevas indagaciones enfocadas al área cognitiva de las madres, poniendo énfasis al conocimiento oportuno de lactancia materna, debido que existen factores que influyen en la realización de esta.
- Se sugiere al sector salud ampliar el tema concerniente a promoción de salud e importancia de alimentación con lactancia materna y su vínculo afectivo, para ello es necesario fomentar sesiones educativas y talleres trabajando en conjunto con las madres desde la concepción del niño.
- Debido al porcentaje de madres que tienen un buen conocimiento sobre lactancia materna, se demuestra que se ha hecho un buen trabajo brindando información sobre la lactancia materna, por parte del Ministerio de Salud y las políticas para difundir el conocimiento por diferentes medios; pero se deben mejorar estas cifras hasta hacer que de manera universal las madres sean conscientes acerca de los magníficos beneficios que se obtiene con la lactancia materna , fortaleciendo la correcta práctica de LM y los diez pasos recomendados por la Organización Mundial de la Salud para continuar incentivando y promoviendo el amamantamiento en establecimientos la salud de la madre, la niña y el niño.
- A los profesionales seguir invirtiendo en esfuerzos educativos para aumentar la lactancia materna, como también realizar frecuentemente actividades en la correcta formación de nuevos profesionales de salud priorizando el trinomio: madre –padre-hijo.

REFERENCIAS

1. Ministerio de Salud. MINSA, Lactancia Materna; Texto para el uso de Capacitadores en la iniciativa de Hospitales Amigos de la Madre y Niño. UNICEF. OPS/OMS. USAID. 2015. [citado 6 mayo de 2019]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/Especial/2010/lactancia/archivos/PlanActividadesSLM2010.doc>
2. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Mitos y realidades de la lactancia materna Power Point 2016. [citado 7 mayo de 2019]. Disponible en: <https://www.unicef.org/ecuador/cbcxgnbfzgsd.pdf>.
3. Organización Mundial de la Salud. Lactancia Materna, Perú: OMS; 2016. [citado 12 mayo de 2019]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>.
4. Aguayo V. Valor monetario de la leche materna en Bolivia Rev Panam Salud Publica vol.10 no.4 Washington Oct. 2015. [citado 8 de junio de 2019]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/26378774_Valor_monetario_de_la_leche_materna_en_Bolivia.
5. Ministerio de Salud (MINSA). Lactancia Materna «Somos Lecheros» [Internet]. 2016. [citado 23 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2012/lacmat/presentacion.html>
6. Daysris C. y Hernández K. Lactancia materna exclusiva. [citado 7 de Junio del 2019]. Disponible en: <http://www.medicos.sa.cr/web/documentos/boletines/boletin%20080113/lactancia%20materna%20exclusiva.pdf>.
7. Olivares R. Factores relacionados al abandono de la lactancia materna. España: Factores asociados durante los seis primeros meses. 2015, 5(8):56-58. [citado 15 de Mayo del 2019]. Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/1f17/ba349b3bc2e9217cbf687909ef47d9d74f1a.pdf>.

8. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES 2015). Perú. Lima 2015; 10(1):277-280. [citado 10 de Julio del 2019]. Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1356/.
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta demográfica de salud familiar (ENDES 2014). Lima 2014 p 166. [citado 4 de mayo del 2019]. Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf.
10. Lawrence B. Breastfeeding: health factor. Historical memory. Rev Anales Sis San. 2015; 30(3): 383-391. [citado 24 de Agosto del 2019]. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/28201124_Lactancia_materna_factor_de_salud_Reuerdo_historico.
11. Rosabal L et al. Intervención de enfermería para la capacitación sobre lactancia materna Rev Cubana Enfermer 2014; 20(1). [citado 14 de Mayo del 2019]. Disponible en:
http://www.imbiomed.com/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_articulo=20463&id_seccion=937&id_ejemplar=2106&id_revista=62.
12. Castro M. La escuela-taller como modalidad de intervención en la promoción de la lactancia materna. MEDISAN 2015; 3(1):5-10. [citado 5 de mayo del 2019]. Disponible en: <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/325>.
13. Baby R. Nutrition and feeding of the child in the first years of life. OMS-UNICEF. Nueva York. 2016 p 241, 132-142, 221-231, 150. [citado 15 de Junio del 2019]. Disponible en:
http://www.paho.org/hq/dmdocuments/2010/IYCF_model_SP_web.pdf.
14. Ministerio de Salud Dirección Nacional de Provisión de Servicios de Salud

- Departamento de Salud Nutricional. Módulo II lactancia materna exclusiva. MINSA Panamá 2015. [citado 19 de Junio del 2019]. Disponible en: <http://www.medicos.sa.cr/web/documentos/boletines/boletin%20080113/lactancia%20materna%20exclusiva.pdf>.
15. Ministerio de salud. Lactancia Materna. Perú: MINSA; 2015. [citado 13 de Mayo del 2019]. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/portada/est_san/enf_frecuentes/lactancia.htm.
16. Morrow A, Guerrero M. Efficacy of home-based peer counselling to promote exclusive breastfeeding: a randomised controlled trial, *The Lancet*: 353: 1226-1231, 2015. [cited June 20, 2019]. Available in: https://www.researchgate.net/publication/13081476_Efficacy_of_home-based_peer_counselling_to_promote_exclusive_breastfeeding_A_randomised_controlled_trial.
17. Barros A. Lactancia materna. EEUU: OMS. Agosto del 2017. [citado el 20 de Julio del 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/features/factfiles/breastfeeding/es/>.
18. González. E. Conocimiento empírico y conocimiento activo transformador: algunas de sus relaciones con la gestión del conocimiento, 2015. [citado 19 de Agosto 2019]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=35258>.
19. Carrillo G, Magaña R. Conocimientos, aptitudes y prácticas del personal de salud sobre alimentación materna. México 2015. [citado 7 de Junio del 2019]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/487/48731722003.pdf>.
20. Rea M, Venancio S, Counselling on breastfeeding: assessing knowledge and skills, *Bulletin of the World Health Organization*, 77: 492-498, 2015. [citado 3 de Agosto del 2019]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/56614>.

21. Morice A. et al. Knowledge attitudes and practices of pediatricians about breastfeeding and infant feeding. *Acta Pe. Cost.* 2015; 2:57. [citado 12 de Mayo del 2019]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/2975/1/Ferro_sm.pdf
22. American Academy of Pediatrics. Work Group on Breastfeeding. Breastfeeding and the use of human milk. *Pediatrics* 2014;100(6):1035. [citado 7 de Mayo del 2019]. Disponible en: <https://pediatrics.aappublications.org/content/100/6/1035.full-text.pdf>.
23. Borre Y. Lactancia materna exclusiva: ¿la conocen las madres realmente?. *Rev Cuid.* 2015; 5(2): 723-30. [citado 7 de Mayo del 2019]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/286851161_Lactancia_materna_exclusiva_la_conocen_las_madres_realmente.
24. OPS. Breast milk from the first hour of life. Abril del 2018. [20 de mayo del 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14530:3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life&Itemid=135&lang=es.
25. Rodríguez N. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva de la lactancia materna exclusiva en mujeres. [citado 7 de Mayo del 2019]. Disponible en: <http://www.uv.mx/blogs/favem2015/files/2015/06/Leonardo.pdf>. [México]: Veracruz; 2015.
26. Duran R. y col. Factores psicosociales que influyen en el abandono de la lactancia materna. Hospital General Docente "Enrique Cabrera". Servicio de Neonatología. *Rev Cubana Pediatr* v.71 n.2 Ciudad de la Habana abr.-jun. 2014. [citado 15 de abril del 2019]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75311999000200003.
27. López A y Vargas M. Factores que interfieren en la lactancia maternal en el Hospital de Emergencias de Grau. Unidad de post grado pediatría. UNMSM

facultad de Medicina año 2015. [citado 7 de abril del 2019]. Disponible en:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/2975/Ferro_sm.pdf;jsessionid=E7FE1DB678E36A00AE52874C0D8FC879?sequence=1.

28. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lactancia Materna, Perú: UNICEF; 2016. [citado 23 de mayo del 2019]. Disponible en: http://www.unicef.org/spanish/nutrition/index_24824.html.
29. Oliver R. Factores relacionados al abandono de la lactancia materna. España: Factores asociados durante los seis primeros meses. 2015, 5(8):56-58. [citado 10 de mayo del 2019]. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18n3/es_12.pdf.
30. Mendoza C. Capacitación y seguimiento sobre lactancia materna exclusiva a puérperas del hospital Santa Rosa: periodo septiembre- noviembre 2016. tesis de licenciatura de Enfermería. [citado 10 de mayo del 2019]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3005/Mendoza_ck.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
31. Dewey K. Determinants of exclusive breastfeeding in a cohort of primiparous periurban Peruvian mothers. 2015; 28 (1):45-54. [citado 24 de Junio del 2019]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22058120>.
32. Nommsen G. Determinants of exclusive breastfeeding in a cohort of primiparous periurban Peruvian mothers. *J Hum Lact*. 2015; 28 (1):45-54. [citado 25 de Julio del 2019]. Disponible en: <http://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0890334411422703>.
33. Caballero O. Factores contribuyentes al abandono de la lactancia materna exclusiva en un área de salud del policlínico Josué País García. Santiago de Cuba 2015. Cuba: Medisan; 2015. [citado 17 de mayo del 2019]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013000300005.
34. Vásquez B. Psychological and cultural factors of breastfeeding. 2015. Disponible

en: <http://servicio.bc.uc.edu.ve/fcs/vol7n1/7-1-3.pdf> [Internet]. [citado 16 de Agosto del 2019].

35. Aznar F y Salazar S. Evaluación del conocimiento de las madres sobre Lactancia Materna: Estudio Multicéntrico en las áreas metropolitanas de Caracas y Maracaibo. Arch Venez Puer Ped. 2015; 72(4):118-122. [citado 17 de Setiembre del 2019]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3679/367936951003.pdf>.
36. Calzado M. y col. Influencia de la lactancia materna en la salud del niño. Rev. Cubana Enfermería V.16 N2 Ciudad de la Habana Mayoago. 2015. [citado 22 de mayo del 2019]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192000000200011.
37. Barrios S, Rivera A et al. Caracterización de la lactancia materna en madres adolescentes. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2014 Ago; 18(4): 574-589. [citado 02 de Setiembre del 2019]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942014000400004&lng=es.
38. A warm chain for breastfeeding (editorial). Lancet 2015; 344(8932):1239-41. [citado 02 de Mayo del 2019]. Disponible en: <http://waba.org.my/warm-chain/>.
39. Pérez E y Lutter K. Exclusive breast feeding duration is associated with attitudinal socioeconomic and biocultural determinants in three latin American countries Journal nutrititos, 2015;125:2972-2984. MedlineMinisterio de Salud, MINSA. Plan de actividades semana de la lactancia materna en el Perú 2015. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/7867236_Factors_associated_with_exclusive_breastfeeding_in_Accra_Ghana
40. De Luna Y. Factores sociodemográficos relacionados con la práctica de la alimentación al seno materno. Rev de Enfermería IMSS 2014;10(1):11-15. [citado el 20 de Agosto del 2019]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2002/eim021d.pdf>.

41. Ledesma E. et al. Factores determinantes de la lactancia materna: Policlínico "Aleida Fernández, 2015. Revista Habanera de Ciencias Médicas. Junio del 2017. [citado el 20 de Agosto del 2019]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180454489005>.
42. Guerrero J y Vera J. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres adolescentes. 2015. [citado 8 de Junio del 2019]. Disponible en: <http://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/2778/1/09847.pdf>.
43. Domínguez M y Rodríguez M. Información que poseen las madres adolescentes entre 12 y 17 años sobre la lactancia materna en el período post-parto para la redacción de un programa. 2015. [citado 15 de Mayo del 2019]. Disponible en: <http://saber.ucv.ve/xmlui/bitstream/handle/123456789/2991/TESIS%20FINAL.pdf;jsessionid=41E37E4CE5C4613ED2E9DD21B249172C?sequence=1>.
44. Jiménez L. Identificación de aprendizaje en madres primigestas sobre lactancia materna. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/9009/2/tesis%20autora%20lourdes%20jimenez%20identificacion%20de%20aprendizaje%20en%20madres%20primigestas%20sobre%20lactancia%20materna.pdf> [citado 20 de mayo del 2019].
45. Bellido J. Nivel de conocimiento, creencias y actitudes sobre lactancia materna que poseen las madres puérperas en el C.S. Piedra Liza. Arequipa – Perú. 2015. Recuperado de: <file:///C:/Users/Administrador/Downloads/54-200-2-PB.pdf>
46. Muñoz A. Factores asociados al conocimiento de lactancia materna en puérperas hospitalizadas en el servicio de gineco-obstetricia del hospital San José. Callao-Lima. 2017. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/1180/112%20pág.31%20tesis%20final%20carolina%20mu%c3%91oz%20hecho.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

47. Cahuana C. Nivel de conocimientos sobre Lactancia Materna en púerperas que acuden al Hospital III Goyeneche. Arequipa – Perú. 2015. Recuperado de: <http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/UNSM/1257>
48. Rojas V. Relación que existe entre los factores socio- cultural y el Nivel de Conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva. Tarapoto – Perú.2015. Recuperado de: <http://repositorio.ual.edu.pe/handle/UAL/17>
49. Romero M. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva de las madres adolescentes que asisten al Hospital Nacional Arzobispo Loayza – Lima. 2015. Disponible en:http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4153/Carpio_qj.pdf;jsessionid=CC108768F6738436BCE27CB492B3C05C?sequence=1
50. Broche C. Factores socioculturales y psicológicos vinculados a la lactancia materna exclusiva. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. [citado 13 de agosto del 2019]; 27(2): 254-260. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252011000200013&lng=es.
51. Unzueta A. Conocimiento sobre Lactancia Materna en Madres de los Centros de Salud Pacata y Jaihuayco del 2015. Rev Cient Cienc Méd [Internet]. [citado 15 de Julio del 2019]; 13(2): 73-76. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-74332010000200005&lng=es
52. Gutiérrez G. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna. Rev Cubana Enfermer [Internet]. [citado 15 de Setiembre del 2019]; 17(1): 42-46. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192001000100007&lng=es.
53. García L. Nivel de conocimiento de la madre de niños menores de seis meses sobre lactancia materna exclusiva. Garcia_cl.pdf [Internet]. [Lima]: UNMSM;

2015.http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4029/1/Garcia_cl.pdf.
[citado 19 de Agosto de 2019]

54. Carhuas J. Factores asociados al abandono de la lactancia, 2016. Disponible en:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4723/1/Carhuas_cj.pdf
[citado 9 de Junio de 2019].
55. Ferro M y Flores M. Nivel de conocimiento en lactancia materna y su relación con factores socioculturales en puérperas. 2015 [Internet]. [citado 9 de Agosto de 2019].
Disponible en:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/2975/1/Ferro_sm.pdf
Ferro_sm.pdf
56. Del Carpio J. Factores socioculturales que prevalecen en el incumplimiento de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en el Centro de Salud Nueva Esperanza. Lima- Perú: 2015. Disponible en:
<http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/5758>
57. Quezada P. Prevalencia de lactancia y factores sociodemográficos asociados en madres adolescentes. Bol. Med. Hosp. Infant. Mex. [revista en la Internet]. [citado 11 de Mayo del 2019];65(1):19-25.Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462008000100005&lng=es.
58. Delgado L y Nombera F. Nivel de conocimientos de las madres adolescentes en la práctica de la lactancia materna exclusiva HRDLM-Chiclayo, 2015. [citado 23 de agosto de 2019].
59. Alvarado L, Cañon M et al. Adoption of the Maternal Role Theorist Mercer Ramona Care Nursing Mothers and Children: Case Report In Maternal and Child Unit. Cuidarte Revista de Investigación Escuela de Enfermería UDES.2015
60. Vásquez L y Cárdenas C. A look at care during pregnancy from the transcultural Nursing. Rev Cubana Enfermer [Internet]. [citado 01 de Septiembre del 2019]; 24(3-4).
Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-

03192008000300009&lng=es.

61. Fornons D. y Madeleine Leininger: claroscuro transcultural. *Índex Enferm* [Internet]. 2015 Sep.[citado 02 de Septiembre del 2019];19(2-3): 172-176. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000200022&lng=es.

62. Betancourt C. La transculturación en el cuidado de enfermería gerontológica comunitaria. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. [citado 01 de Septiembre del 2019]; 28(3): 195-208. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192012000300004&lng=es.

63. Ortiz F, Cárdenas V. et al. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría del rango medio. *Índex Enferm* [Internet]. [citado 02 de Septiembre del 2019]; 25(3): 166-170. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009&lng=es.

64. Beauchamp T. y Childress J. Bioethics principles of autonomy. [Internet]. [acceso 14 de julio de 2019]. Disponible en:
<https://es.wikipedia.org/wiki/Bio%C3%A9tica>.

ANEXOS

ANEXO 01. FICHA DE VALIDACIÓN

FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: "CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LAS MADRES PRIMÍPARAS, SERVICIO CRED HOSPITAL DE ESPECIALIDADES BASICAS LA NORIA, 2019"

NOMBRE Y APELLIDOS: SALVADOR CARRÁN, Rosa Geraldine
 VASQUEZ LAIZA, Juanita Blancaflor

GRADO ACADÉMICO: _____

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMES	Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con los indicadores		Tiene coherencia con las dimensiones		Tiene coherencia con las variables	
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Nivel de conocimiento sobre lactancia materna	Lactancia materna	➤ Lactancia materna	¿Qué es para usted la lactancia materna?	✓		✓		✓		✓	
		➤ Inicio de LM	¿Cuándo inicio usted la lactancia materna a su bebé?	✓		✓		✓		✓	
		➤ Conocimiento sobre LM	¿Conoce que contiene la leche materna?	✓		✓		✓		✓	
		➤ Interrupción de LM	¿Hasta qué edad cree usted recomendable continuar dándole de lactar a su bebé?	✓		✓		✓		✓	
Relacionado con la Lactancia materna	Relacionado con la Lactancia materna	➤ Importancia de LM	¿Por qué cree que es importante la lactancia materna para su niño?	✓		✓		✓		✓	
		➤ Posición para brindar LM	¿Cuál es la posición correcta que debe de tener el bebe para colocar su boca en el pezón de la madre?	✓		✓		✓		✓	
		➤ Horario de LM	¿Cada qué tiempo debe de dar de lactar a su bebe?	✓		✓		✓		✓	

Factores socioculturales	Acciones correctas sobre la lactancia materna	➤ Almacenamiento de LM	¿Cómo se debe almacenar y/o la leche materna extraída?	<input checked="" type="checkbox"/>					
		➤ Almacenamiento de LM	¿Si usted trabajara o estuviera fuera de casa ¿Cómo debe de alimentar al bebé?	<input checked="" type="checkbox"/>					
	Biológico	➤ Edad	Edad que tiene	<input checked="" type="checkbox"/>					
		➤ Grado de instrucción	¿Cuál es su grado de instrucción	<input checked="" type="checkbox"/>					
		➤ Nivel económico	¿Qué tipo de nivel económico tiene?	<input checked="" type="checkbox"/>					
	SOCIALES	➤ Ocupación	¿Cuál es su ocupación?	<input checked="" type="checkbox"/>					
		➤ Estado civil	¿Cuál es su estado civil?	<input checked="" type="checkbox"/>					
		➤ Mitos	¿Si usted toma agua helada ¿Resfriara al bebe?	<input checked="" type="checkbox"/>					
	CULTURALES		¿La lactancia prolongada hace que los pechos se caigan?	<input checked="" type="checkbox"/>					

OBSERVACIONES

FECHA DE REVISIÓN 25-04-19



 FIRMA DE QUIEN VALIDA EL INSTRUMENTO

 C.E.P. N.º 12083

 16 DE ABRIL DE 2019

 INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES PSICOLÓGICAS Y SOCIALES

 C.E.P. N.º 12083

FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: "CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LAS MADRES PRIMÍPARAS, SERVICIO CRED HOSPITAL DE ESPECIALIDADES BASICAS LA NORIA, 2019"

NOMBRE Y APELLIDOS: SALVADOR CARRÁN, Rosa Geraldine VASQUEZ LAIZA, Juanita Blancaflor

GRADO ACADEMICO: Lic. Enfermería

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con los indicadores		Tiene coherencia con las dimensiones		Tiene coherencia con las variables		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Nivel de conocimiento sobre lactancia materna	Lactancia materna	➤ Lactancia materna	¿Qué es para usted la lactancia materna?	✓		✓		✓		✓		
		➤ Inicio de LM	¿Cuándo inicio usted la lactancia materna a su bebe?	✓		✓		✓		✓		
		➤ Conocimiento sobre LM	¿Conoce que contiene la leche materna?	✓		✓		✓		✓		
		➤ Interrupción de LM	¿Hasta qué edad cree usted recomendable continuar dándole de lactar a su bebe?	✓		✓		✓		✓		
	Relacionado con la Lactancia materna	➤ Importancia de LM	¿Por qué cree que es importante la lactancia materna para su niño?	✓		✓		✓		✓		
		➤ Posición para brindar LM	¿Cuál es la posición correcta que debe de tener el bebe para colocar su boca en el pezón de la madre?	✓		✓		✓		✓		
		➤ Horario de LM	¿Cada qué tiempo debe de dar de lactar a su bebe?	✓		✓		✓		✓		

Año 2019

FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: "CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LAS MADRES PRIMÍPARAS, SERVICIO CRED HOSPITAL DE ESPECIALIDADES BÁSICAS LA NORIA, 2019"

NOMBRE Y APELLIDOS: SALVADOR CARRÁN, Rosa Geraldine
 VASQUEZ LAIZA, Juanita Blancaflor

GRADO ACADEMICO: Maestría en Psicología

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con los indicadores		Tiene coherencia con las dimensiones		Tiene coherencia con las variables		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Nivel de conocimiento sobre lactancia materna	Lactancia materna	➤ Lactancia materna	¿Qué es para usted la lactancia materna?	-	-	-	-	-	-	-	-	
		➤ Inicio de LM	¿Cuándo inicio usted la lactancia materna a su bebé?	-	-	-	-	-	-	-	-	
		➤ Conocimiento sobre LM	¿Conoce que contiene la leche materna?	-	-	-	-	-	-	-	-	
		➤ Interrupción de LM	¿Hasta qué edad cree usted recomendable continuar dándole de lactar a su bebé?	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Relacionado con la Lactancia materna	➤ Importancia de LM	¿Por qué cree que es importante la lactancia materna para su niño?	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		➤ Posición para brindar LM	¿Cuál es la posición correcta que debe de tener el bebé para colocar su boca en el pezón de la madre?	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		➤ Horario de LM	¿Cada qué tiempo debe de dar de lactar a su bebé?	-	-	-	-	-	-	-	-	-

	Acciones correctas sobre la lactancia materna	> Almacenamiento de LM	¿Cómo se debe almacenar y/o la leche materna extraída?						
	alimentación de su hijo durante su horario de trabajo	> Almacenamiento de LM	¿Si usted trabajara o estuviera fuera de casa ¿Cómo debe de alimentar al bebé?						
Factores socioculturales	Biológico	> Edad	Edad que tiene						
	SOCIALES	> Grado de instrucción	Cuál es su grado de instrucción						
		> Nivel económico	Qué tipo de nivel económico tiene						
		> Ocupación	¿Cuál es su ocupación?						
		> Estado civil	¿Cuál es su estado civil?						
	CULTURALES	> Mitos	¿Si usted toma agua helada ¿Resfriara al bebe?						
			¿La lactancia prolongada hace que los pechos se caigan?						

OBSERVACIONES

Exploración puerpera

FECHA DE REVISIÓN 24/04/19

FIRMA DE QUIEN VALIDA EL INSTRUMENTO

[Firma]
 Dra. Cecilia A. Delgado Ojeda
 ENFERMERA

QDF: 0730

ANEXO N° 02. CUESTIONARIO

INSTRUMENTO 01

CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN PRIMÍPARAS DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DE CRED DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES BÁSICAS LA NORIA”

Autora: Lucia Paola León Alanya

Modificado por: Rosa Salvador Carran

Juanita Vásquez Laiza

CUESTIONARIO

Conteste el cuestionario marcando las respuestas que usted considere la correcta con una aspa (X).

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA

1. ¿Qué entiende usted por lactancia materna?

- a. Es dar a su bebé sólo leche materna
- b. Es dar a su bebé leche materna más agua por 6 meses.
- c. Es dar a su bebé leche materna más leche de tarro por 6 meses
- d. Es dar a su bebé leche materna más purés.

2. ¿Cuándo usted inicio la lactancia materna a su bebé?

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

3. ¿Conoce que contiene la leche materna?

- a. Proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas, minerales y agua.
- b. Grasas, proteínas y agua.
- c. Solo agua, vitaminas y minerales
- d. No tengo conocimiento del tema

4. ¿Hasta qué edad cree usted es recomendable continuar dándole de lactar a su bebé?

- a. Hasta los 2 años
- b. Hasta los 6 meses
- c. Hasta los 12 meses
- d. Hasta que ya no tenga más leche

5. ¿Por qué cree usted que es importante la lactancia materna para su niño?

- a. Porque lo protege de enfermedades digestivas, respiratorias, infecciones de oído y alergias.
- b. Porque se asegura un crecimiento normal y saludable para el bebé.
- c. Porque se asegura que el niño tenga una mejor capacidad de aprendizaje en el futuro.
- d. Todas las anteriores.

6. ¿Cuál es la posición correcta que debe de tener él bebe para colocar su boca en el pezón de la madre?

- a. La boca del bebé debe estar bien abierta para que gran parte de la areola entre en ella y el pezón quede centrado dentro de su boca con la barbilla tocando el pecho y apartando la nariz.
- b. La boca del bebé debe estar semi abierta para que entre en ella solo el pezón.
- c. La boca del bebé debe estar cerrada y se debe introducir en la boca del bebé solo el pezón.
- d. No tengo conocimiento del tema.

7. ¿Cada qué tiempo debe de dar de lactar a su bebe?

- a. Cada 3 horas
- b. Cada 4 horas
- c. Cada vez que él bebe desee lactar
- d. Cada hora

8. ¿Cómo se debe almacenar y/o guardar la leche materna extraída?

- a. En recipientes de vidrio previamente hervidos con tapa en la refrigeradora o en lugar fresco.
- b. En botellas de plástico o una jarra fuera del refrigerador.
- c. En cualquier recipiente y lugar.
- d. No sabe

9. ¿Si usted trabajara o estuviera fuera de casa ¿Cómo debe de alimentar al bebé?

- a. Tendría que darle leche artificial. (Leche en polvo)
- 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

INSTRUMENTO 02

VALORACIÓN DE LOS FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN MADRES PRIMÍPARAS DE LA ESTRATEGIA SANITARIA CRED DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES BÁSICAS LA NORIA”

1. ¿Cuál es su edad?

- a. 15-26 años
- b. 27-38 años
- c. 39-49 años

2. ¿Cuál es su Grado de Instrucción?

- a. Primaria completa
- b. Primaria incompleta
- c. Secundaria completa
- d. Secundaria incompleta
- e. Superior completa
- f. Superior incompleta
- g. Ninguna

3. ¿Qué tipo de nivel económico tiene?

- a. Alto (más 930)
- b. Bajo (menos 930)

4. ¿Cuál es su ocupación?

- a. Ama de casa
- b. Trabajo dependiente
- c. Trabajo independiente
- d. Estudia
- e. Otros

5. ¿Cuál es su estado civil?

- a. Soltera
- b. Casada
- c. Conviviente
- d. Otros

6. Si usted toma agua helada ¿resfriará al bebé?

- a. Si
- b. No

7. ¿La lactancia prolongada hace que los pechos se caigan?

- a. Si
- b. No

ANEXO 03. CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



"DECENIO DE LA IGUALDAD OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD"

CONSTANCIA

AUTORIZACION PARA LA EJECUCION DE PROYECTO DE INVESTIGACION

LA DIRECTORA EJECUTIVA DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD TRUJILLO Y LA RESPONSABLE DE INVESTIGACION DE LA UNIDAD FUNCIONAL DESARROLLO, INNOVACION E INVESTIGACION QUE SUSCRIBEN:

HACEN CONSTAR

Qué; mediante hoja de tramite N° 9836-19, la Directora de la Escuela de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo solicita facilidades para que las Srtas. **ROSA GERALDINE SALVADOR CARRAN Y JUANITA BLANCAFLOR VASQUEZ LAIZA**, alumnas de la escuela profesional de Enfermería ejecuten su proyecto de investigación titulado "CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE MADRES PRIMIPARAS DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES BASICAS LA NORIA, 2019". En amparo de la Resolución del Programa de Estudios de Enfermería N° 002-2019/UCV-EAPE. El Comité de investigación de la Red Trujillo **APRUEBA y AUTORIZA** su ejecución en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria del ámbito de la Red Trujillo.

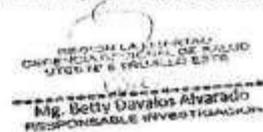
Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada para fines académicos; con el compromiso de aplicar el proyecto con las exigencias éticas; el Establecimiento de Salud, brindar las facilidades del caso. Y; las investigadoras, alcanzar copia del Proyecto e informe de Investigación a la Red Trujillo, a través del correo electrónico bdavalosalvarado@gmail.com.

LA PRESENTE CONSTANCIA NO ES VALIDA PARA TRAMITES JUDICIALES CONTRA EL ESTADO "




M.E. Carmen P. Luyán Rodríguez
DIRECTORA EJECUTIVA

TRUJILLO, 23 DE JULIO DEL 2019


REGION LA JEFATURA
OFICINA FUNCIONAL DE SALUD
UNIDAD 6 TRUJILLO ESTE
Mg. Betty Duvalos Alvarado
RESPONSABLE INVESTIGACION

"Justicia JUST Y Prosperidad"

Esquina de las Turquesas N° 390 y las Gemas N° 380 - Urb. Santa Inés, teléfonos:- Telefax: 293955 (Administración);

Fax: 0866: www.utes6trujillo.com.pe



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"

Trujillo, 12 de julio del 2019

OFICIO N° 189 - 2019/UCV - FFCCMM - EAPE

SRA.

DRA. LEILA POZO CUEVA

Directora de Hospital de Especialidades Básicas La Noria

Presente

ASUNTO: SOLICITO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS

Es grato dirigirme a Ud. a través del presente, para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de la Escuela de Enfermería y el mío propio; y a la vez manifestar que las Srtas. Rosa Geraldine Salvador Carrán y Juanita Blancaflor Vásquez Laiza, estudiantes del 10mo ciclo de estudios, deben iniciar el Desarrollo de su Proyecto de Investigación titulado "CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE MADRES PRIMIPARAS DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES BASICAS LA NORIA, 2019". Por lo que se solicita a su digno despacho el permiso correspondiente para que realicen encuestas a las madres primiparas de niños menores de 2 años en la sede hospitalaria que usted dirige.

Agradeciendo de antemano vuestra atención y sin otro particular, me suscribo de Usted no sin antes manifestarle mis sentimientos de consideración personal.

Atentamente,



[Firma manuscrita]
Dra. María Elena Gamarra Sánchez
Directora de Escuela de Enfermería

Cc- Archivo
ACG/bca

CAMPUS TRUJILLO
Av. Santos 1170
Tel.: (044) 485 0701 Área: 3000
Fax: (044) 485 070

fb/ucvperu
@ucv_peru
#caltrujillo
ucv.edu.pe

ANEXO 04. ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código F04-PP-PR-02.02 Versión 10 Fecha 10-04-2019 Página 1 de 1
--	---	---

Yo, PAOLA ELENA VALVERDE RONDO
 docente de la Facultad CIENCIAS FÍSICAS y Escuela
 Profesional INGENIERÍA de la Universidad César Vallejo TUMAYMO (precisar
 filial o sede); revisor (a) de la tesis titulada

"CONDICIONADO POR EL LACTAMINO NATURAL Y PROTEÍNAS BIOLÓGICAS
 DE PASTA MUNICIPAL DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES BARRIO
 LA MORA 2019"

del (de la) estudiante SOLANGE COMANILLO GONZALEZ INESSENZ CAIZA
 JAVIERA BLANCO TIZUE consta que la investigación tiene un índice de
 similitud de 15 % 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: TUMAYMO 4 DE FEBRERO



Firma

Nombres y apellidos del (de la) docente

DN: 88881176



COPIA Única que constituye el texto definitivo de la tesis, y que se archivará en el sistema de información de la Universidad César Vallejo.
 Copias Únicas que serán consideradas como COPIA NO CONTROLADA.

ANEXO 05. SIMILITUD TURNITIN

Feedback Studio - Google Chrome
turnitin.com/doi/contar/7/lanq-ee0g-15p-100800s#9986-123120940167e-102

feedback studio | Conocimiento sobre lactancia materna y factores Biosocioculturales de madres primíparas del Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2019

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

Conocimiento sobre lactancia materna y factores Biosocioculturales de madres primíparas del Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2019

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AL TÓRAS:

Salvador Camán, Rose Genaldine (ORCID: 0000-0002-4820-091X)
Vásquez Lanza, Juana Huanzaffor (ORCID: 0000-0001-5730-8717)

ASESORA:

Mg. Valverde Rondo, María Elena (ORCID: 0000-0001-5002-1350)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Perinatal e Infantil

Resumen de coincidencias

15 %

Señalar fuentes: Lenguas nativas

Ver fuentes en inglés (lista)

Coincidencias

Nº	Fuente	Porcentaje
1	Entregado e Universidad...	6 %
2	repositorio.uv.edu.pe	1 %
3	Entregado e Universidad...	1 %
4	Entregado e Universidad...	1 %
5	Entregado e Universidad...	1 %
6	www.scribd.com	1 %
7	Entregado e Universidad...	1 %
8	repositorio.uv.edu.pe	1 %
9	Entregado e Universidad...	1 %
10	Entregado e Universidad...	<1 %
11	Entregado e Universidad...	<1 %

Página 1 de 38 | Número de palabras: 8007 | Text only Report | High Resolution | Activado | 11:41 AM | 10/10/20

ANEXO 06. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-PR-02.02
		Versión : 10
		Fecha : 10-06-2019
		Página : 1 de 1

Yo MARADON COMAN ROSA E. / VIVIANA LOPEZ JUANITA identificado con DNI N° 76039533/43834595 egresado de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo, autorizo () No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "COMPLICACIONES EN LA PRÁCTICA DE LA ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2" en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Logo Selva de Oro / [Firma]
 FIRMA

DNI: 76039533/43834595

FECHA: Trujillo, 31 de Diciembre del 2019.

Revisó:  Vicerrector de Investigación / DEVACE /    Aprobó: 

NOTA: Cualquier documento impreso diferente del original, y cualquier archivo electrónico que se encuentren fuera del Campus Virtual Trilce serán considerados como COPIAS CONTRAFACILITADAS.

ANEXO 07. AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO 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

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA
15 RAMA CEARA VALLEJO RONDO

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

SOLADOR COMAN ROSA GEMALINE P VASQUEZ LOPEZ JUANITA BLANCAFLOR

INFORME TÍTULADO:

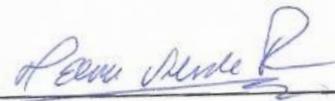
"CONDICIONADO SOBRE LACTANCIA MATERNA Y FACTORES BIODISOCIOCULTURALES
DE MADRES PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL DE ENFERMEDADES BÁSICAS LOYOLA 2019"

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADO EN ENFERMERIA

SUSTENTADO EN FECHA: 31-12-2019

NOTA O MENCIÓN: 13


FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN

