

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Obstetricia

**RELACIÓN ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA
MATERNA Y GRADO DE INSTRUCCIÓN EN PUÉRPERAS
LACTANTES DEL HOSPITAL SANTA ROSA
– PUERTO MALDONADO, 2023**

TESIS

Presentada por:

Bach. Liss Karen Mulluni Avendaño

Para optar Título Profesional de:

OBSTETRA

TACNA - PERÚ

2024

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Obstetricia

RELACIÓN ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA
MATERNA Y GRADO DE INSTRUCCIÓN EN PUÉRPERAS LACTANTES DEL
HOSPITAL SANTA ROSA – PUERTO MALDONADO, 2023

TESIS

Presentada por:

Bach. Liss Karen Mulluni Avendaño

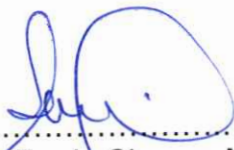
Para optar el Título Profesional de:

Obstetra

Aprobado por UNANIMIDAD..... ante el siguiente jurado:




.....
Dra. Olga Choque Chura
Presidenta



.....
Dr. Luis Fredy Choque Mamani
Miembro



.....
Mtra. Jackeline Rosemary Flores Flores
Miembro



.....
Mtra. Jackeline Rosemary Flores Flores
Asesora

CERTIFICADO DE SIMILITUD


Yo, Mtra, Obsta. Jackeline Rosemary Flores Flores en mi condición de asesor acreditado por la Resolución de Facultad N° 12467-2023-FACS-UNJBG, de la tesis titulada: **RELACIÓN ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA Y GRADO DE INSTRUCCIÓN EN PUÉRPERAS LACTANTES DEL HOSPITAL SANTA ROSA – PUERTO MALDONADO, 2023.**

Presentado por la bachiller Liss Karen Mulluni Avendaño para optar el Título Profesional de Obstetra.

Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y similitud de trabajos de investigación y producción intelectual, considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del software de similitud textual TURNITIN cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es 6%.

Por lo que CERTIFICO LA SIMILARIDAD DE LA ESCALA DE SIMILITUD de la tesis esta de acuerdo a la **SIMILITUD BAJA** permitido para continuar con los trámites correspondientes y para su publicación en el repositorio institucional.

Se emite el presente certificado con fines de continuar con los trámites respectivos para su obtención del título.


Mtra. Obsta. Jackeline Rosemary Flores Flores
DNI: 00 49 3579
Asesora




Bach. Liss Karen Mulluni Avendaño
DNI: 73819967
Tesista



DEDICATORIA

A Dios, por guiarme en mi camino
brindándome fortaleza y sabiduría.

A mis padres, por su confianza y por su apoyo
en toda mi formación académica profesional.

A mi hermano, por su apoyo incondicional,
brindándome motivación constante para
seguir adelante y guiarme para alcanzar cada
una de mis metas.

A mi asesora, Mtra. Obsta. Jackeline
Rosemary Flores Flores por apoyarme en la
realización de la investigación, guiándome y
proporcionándome todos sus conocimientos.

AGRADECIMIENTO

Agradecer a la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, a la Escuela Profesional de Obstetricia por albergarme en sus aulas en toda mi formación académica profesional, por todos los conocimientos ilustrados e impulsar valores éticos.

A mis docentes de la Escuela Profesional de Obstetricia, por su paciencia, dedicación y por compartirme todos sus conocimientos aprendidos a lo largo de su vida profesional.

A mi asesora Mtra. Obsta. Jackeline Rosemary Flores Flores por su apoyo y guiarme en todo momento para la realización de la presente investigación, por todos sus consejos en todo este proceso.

A mi familia por su confianza, apoyo incondicional y motivarme a cumplir todas mis metas propuestas.

CONTENIDO

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
CONTENIDO	v
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE CUADROS	ix
ÍNDICE DE GRÁFICOS	x
ÍNDICE DE IMÁGENES	xii
RESUMEN	xiii
ABSTRACT	xiv
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
1.1 Descripción y delimitación del problema	3
1.1.1 Antecedentes del problema	3
1.1.2 Problemática de la investigación	4
1.2 Formulación del problema	7
1.3 Justificación e importancia	7
1.4 Alcances y limitaciones	9
1.5 Objetivos	9
1.5.1 Objetivo general:	9
1.5.2 Objetivos Específicos:	9
1.6 Hipótesis	10
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	11
2.1 Antecedentes del estudio	11
2.1.1 Antecedentes Internacionales:	11
2.1.2 Antecedentes Nacionales:	15
2.1.3 Antecedentes Locales:	19
2.2 Bases teóricas	21

CAPITULO III: MARCO METODOLÓGICO.....	40
3.1 Tipo y Diseño de la investigación	40
3.2 Población y muestra	40
3.3 Criterios de inclusión y exclusión.....	42
3.4 Identificación de variables	43
3.5 Operacionalización de Variables	44
3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	46
3.7 Procesamiento y análisis de datos	48
3.8 Aspectos éticos	48
CAPITULO IV: RESULTADOS.....	49
CAPITULO V: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	73
CONCLUSIONES	80
RECOMENDACIONES	82
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	84
ANEXOS	88

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Aspectos sociodemográficos de las puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.	49
Tabla 2	Grado de instrucción de las puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.	51
Tabla 3	Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.	53
Tabla 4	Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según preguntas de dimensión de concepto general en puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.	55
Tabla 5	Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según dimensión de concepto general en puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.	57
Tabla 6	Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según preguntas de dimensión de beneficios en puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.	59

Tabla 7	Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según dimensión de beneficios en puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.	61
Tabla 8	Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según preguntas de dimensión de posición y técnica en puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.	63
Tabla 9	Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según dimensión de posición y técnicas en puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.	65
Tabla 10	Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según grado de instrucción en puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.	67
Tabla 11	Prueba de normalidad realizada a la población de estudio, para determinar el análisis estadístico correspondiente.	69
Tabla 12	Análisis correlacional de variables sobre nivel de conocimiento y grado de instrucción en puérperas atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.	71

ÍNDICE DE CUADROS

	Pág.
Cuadro 1 Composición del calostro.	23
Cuadro 2 Composición de la leche de transición.	24
Cuadro 3 Composición de la leche madura.	25
Cuadro 4 Regla de interpretación del coeficiente de correlación Rho de Spearman.	42

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico 1	
Aspectos sociodemográficos de las puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.	50
Gráfico 2	
Grado de instrucción de las puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.	52
Gráfico 3	
Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.	54
Gráfico 4	
Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según preguntas de dimensión de concepto general en puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.	56
Gráfico 5	
Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según dimensión de concepto general en puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.	58
Gráfico 6	
Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según preguntas de dimensión de beneficios en puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.	60

Gráfico 7	Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según dimensión de beneficios en puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.	62
Gráfico 8	Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según preguntas de dimensión de posición y técnica en puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.	64
Gráfico 9	Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según dimensión de posición y técnicas en puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.	66
Gráfico 10	Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según grado de instrucción en puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.	68

ÍNDICE DE IMÁGENES

	Pág.
Imagen 1	Posiciones de lactancia materna: Posición Clásica 31
Imagen 2	Posiciones de lactancia materna: Alza con el brazo opuesto. 32
Imagen 3	Posiciones de lactancia materna: Posición de caballito. 33
Imagen 4	Posiciones de lactancia materna: Posición en canasta. 34
Imagen 5	Posiciones de lactancia materna: Posición por debajo del brazo. 35
Imagen 6	Posiciones de lactancia materna: Posición natural o biológica. 36
Imagen 7	Posiciones de lactancia materna: Madre acostada. 37

RESUMEN

El presente estudio tiene por **objetivo**: determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y grado de instrucción en puérperas lactantes del Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado, 2023. **Metodología**: La investigación es de nivel descriptivo, prospectivo correlacional de diseño no experimental. Se desarrolló en una muestra de 153 puérperas lactantes, a las que se aplicó un instrumento que consta de 15 preguntas donde se evaluó el nivel de conocimiento sobre lactancia materna, beneficios, posición y técnica. **Resultados**: El 39,2% de las puérperas tienen de 26 – 30 años, 33,3% tienen 31 – 35 años, 14,4% tienen más de 35 años, 13,1% de 18 – 25 años. En cuanto al estado civil 66,0% son convivientes, 28,1% son casadas, 5,9% son solteras. En relación al número de hijos un 62,1% tienen dos o más hijos, 37,9% son madres primerizas. Respecto al nivel de conocimiento, 53,6% nivel medio, 23,5% nivel bajo, 22,9% nivel alto. Referente al nivel de conocimiento según grado de instrucción, del total con grado de instrucción secundaria (70,6%), 46,4% obtuvo nivel medio, 17,7% nivel bajo. Del total con grado de instrucción superior (19,6%), 15,7% obtuvo nivel alto, 2,6% nivel medio. Del total con grado de instrucción primaria (9,8%), 4,6% obtuvo nivel medio, 4,6% nivel bajo. Se aplicó la prueba de hipótesis no paramétrica Rho de Spearman, determinándose que existe una relación positiva moderada (0.514). **Conclusión**: Existe relación entre el nivel de conocimiento y el grado de instrucción de las puérperas.

Palabras clave: Lactancia materna, nivel de conocimiento, puérperas.

ABSTRACT

The **objective** of this study is: to determine the relationship between the level of knowledge about breastfeeding and the level of education in postpartum lactating women at the Santa Rosa Hospital - Puerto Maldonado, 2023. **Methodology:** The research is basic at a descriptive level, prospective correlational design, not experimental. It was developed in a sample of 153 breastfeeding postpartum women, to whom an instrument consisting of 15 questions was applied where the level of knowledge about breastfeeding, benefits, position and technique was evaluated. **Results:** 39.2% of postpartum women are 26 - 30 years old, 33.3% are 31 - 35 years old, 14.4% are over 35 years old, 13.1% are 18 - 25 years old. Regarding marital status, 66.0% are cohabitants, 28.1% are married, 5.9% are single. In relation to the number of children, 62.1% have two or more children, 37.9% are first-time mothers. Regarding the level of knowledge, 53.6% medium level, 23.5% low level, 22.9% high level. Regarding the level of knowledge according to level of education, of the total with a level of secondary education (70.6%), 46.4% obtained a medium level, 17.7% a low level. Of the total with a higher education degree (19.6%), 15.7% obtained a high level, 2.6% obtained a medium level. Of the total with primary education (9.8%), 4.6% obtained a medium level, 4.6% a low level. Spearman's Rho non-parametric hypothesis test was applied, determining that there is a moderate positive relationship (0.514). **Conclusion:** There is a relationship between the level of knowledge and the level of education of postpartum women.

Keywords: Breastfeeding, level of knowledge, puerperal women.

INTRODUCCIÓN

La leche materna es considerada el alimento principal e ideal para todos los recién nacidos y lactantes. Sus beneficios nutricionales favorecen un crecimiento adecuado en los niños, lo que ayuda a prevenir la morbi-mortalidad infantil, especialmente la incidencia de enfermedades diarreicas. La glándula mamaria se encarga de producir diferentes tipos de leche (calostro, leche de transición y leche madura), que se ajustan a los requerimientos nutricionales del neonato en todo momento. Esto facilita la absorción y el metabolismo de sus componentes, como proteínas, grasas, calorías y enzimas, favoreciendo la formación eficaz del sistema inmunitario y la prevención de enfermedades. Todos los componentes de la leche materna desempeñan una función protectora contra bacterias, virus y parásitos (1).

Entre las principales estrategias globales planteadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) se destaca la importancia de la alimentación adecuada del lactante y del niño. Su objetivo es beneficiar el crecimiento y el desarrollo saludable. Estas organizaciones aconsejan la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de vida, seguida de una alimentación complementaria adecuada hasta aproximadamente los dos años (2).

Dentro de los distintos estudios realizados (epidemiológicos y biológicos) nos demuestran que la importancia de la decisión de no amamantar trae consecuencias negativas sobre la nutrición del neonato, el desarrollo cerebral y la salud del niño al igual que el de la madre, por lo cual la alimentación del niño a base de leche materna es una de las intervenciones sanitarias que ocupa menores gastos económicos con el cual se consiguen mejores beneficios para la salud. (2)

Algunos argumentan que el desarrollo de técnicas y la producción de sucedáneos de la leche materna han ayudado a las madres en la tarea de alimentar a sus lactantes, al proporcionar opciones que satisfacen las necesidades nutricionales. Sin embargo, quienes defienden estas alternativas a menudo ignoran que la leche materna crea un vínculo especial entre madre e hijo, lo que constituye una de las mejores experiencias para una madre. La leche materna y el proceso de lactancia son claramente superiores a cualquier otra forma de alimentación, independientemente de la cultura o la condición socioeconómica de los lactantes (3). Por lo tanto, es fundamental informar a las madres sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva a través de charlas, foros, afiches en consultorios y resolviendo todas sus dudas.

La presente investigación tuvo como objetivo principal determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y grado de instrucción en puérperas lactantes del Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado, 2023.

La investigación está estructurada en cuatro capítulos. El Capítulo I aborda el planteamiento del problema, incluyendo los objetivos del estudio. En el Capítulo II, se presenta el marco teórico que establece las bases conceptuales de la investigación. El Capítulo III detalla el marco metodológico, que incluye el tipo de investigación, la población y muestra, así como los instrumentos utilizados y el procesamiento de datos. Finalmente, el Capítulo IV expone los resultados obtenidos, las conclusiones, las recomendaciones y las referencias bibliográficas que sustentan la investigación.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción y delimitación del problema

1.1.1 Antecedentes del problema

Las investigaciones realizadas por UNICEF muestran que las mujeres no reciben la información y la ayuda necesaria para iniciar la lactancia materna inmediatamente después del parto, incluso en aquellos casos en que un personal de salud especializado presta asistencia durante el trabajo de parto y parto. En Asia meridional, Oriente Medio y África septentrional, por ejemplo, las mujeres que tienen su parto en compañía de una partera con saberes correctamente calificados, tienen reducidas probabilidades de comenzar la lactancia materna inmediatamente o en la primera hora del recién nacido caso contrario a aquellas madres que tuvieron su parto en compañía de parteras no calificadas o con algún familiar que si inician tempranamente la lactancia materna. (4).

En el Perú en el año 2023, el 69,3% de los menores de seis meses se alimentaron con leche materna, es decir, 3,4% más que en el año 2022; presentándose una mayor fracción en el área rural (81,0%) a comparación del núcleo urbano (63,4%); así lo informó el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en la presentación virtual de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES-2023. Los departamentos con más altos porcentajes, respecto a lactancia materna fueron Junín, Ucayali, Puno, Huancavelica, Ancash y Cajamarca (80,3% a 85,2%). Los departamentos con menor porcentaje que fueron reportados son Tumbes e Ica con 46,8% y 48,5%, respectivamente. (5)

En la región de Madre de Dios se reportó un porcentaje entre 60.0% y 69.7% de madres lactantes en el año 2021 (MINSa), en el cual es notorio el aumento debido a que años anteriores el porcentaje era menor al 50%

de madres que amamantan a sus bebés por lo menos los primeros 6 meses de vida. Las madres optan por los sucedáneos de la leche materna puesto que se adquieren fácilmente en las farmacias sin ningún control. Entre las causas de no amamantar a los recién nacidos está el temor de la madre a subir de peso debido a la desinformación, incluso existen investigaciones que aseveran que la lactancia materna incluso ayuda a disminuir el peso materno.

1.1.2 Problemática de la investigación

La leche materna está compuesta por inmunoglobulinas que protegen a los recién nacidos de enfermedades como neumonía, diarrea, infecciones del oído y asma, entre otras. Amamantar inmediatamente después del nacimiento o dentro de la primera hora es fundamental, ya que el sistema inmunológico de los recién nacidos se desarrollará con el tiempo. Por esta razón, se conoce a la lactancia materna como "la primera vacuna" (6).

Es esencial comprender la importancia de la lactancia materna durante los primeros meses de vida. Los recién nacidos que son amamantados desde el primer momento disminuyen casi en un 20% el riesgo de fallecer en el primer mes (6). La leche materna no solo salvaguarda la salud del recién nacido, sino que también refuerza su sistema inmunológico.

Durante el primer mes, los recién nacidos que no son amamantados tienen una alta probabilidad de morir en comparación con aquellos que sí reciben lactancia. Además, los que no son amamantados entre los 9 y 11 meses tienen un 30% más de probabilidades de fallecer (6). La lactancia materna prolongada puede reducir las probabilidades de sobrepeso y obesidad en los niños hasta en un 12%, lo que contribuye a disminuir la incidencia de enfermedades crónicas graves asociadas.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) recomiendan iniciar la lactancia materna dentro de la primera hora después del nacimiento, amamantar exclusivamente durante los primeros seis meses y continuar la lactancia materna hasta los dos años o más, complementándola con alimentos adecuados (7).

La lactancia materna exclusiva es una estrategia crucial de salud pública para mejorar la salud de niños y madres, ya que reduce la morbilidad y mortalidad infantil, además de ayudar a controlar los costos de atención médica en la sociedad. Esta práctica es una de las intervenciones más efectivas para prevenir muertes en la primera infancia. Cada año, prácticas óptimas de lactancia materna pueden prevenir alrededor de 1.4 millones de muertes en niños menores de cinco años en todo el mundo.

Más allá de los beneficios que la lactancia materna aporta a la relación madre-hijo, también disminuye la incidencia de diversas enfermedades infantiles, como infecciones del oído, neumonía, síndrome de muerte súbita del lactante, diabetes mellitus, maloclusión y diarrea. Además, favorece el desarrollo saludable del cerebro y se asocia con un mejor rendimiento en pruebas de inteligencia entre niños y adolescentes.

Para las madres, la lactancia materna ha demostrado disminuir la frecuencia de hemorragias, la depresión posparto, y el riesgo de cáncer de mama, cáncer de ovario y cáncer de endometrio. También facilita la pérdida de peso. El método de amenorrea por lactancia es una opción importante para la planificación familiar en el posparto (7).

La Asamblea Mundial de la Salud (AMS) ha establecido el objetivo de aumentar la tasa de lactancia materna exclusiva en lactantes de 0 a 6 meses a al menos un 50% entre 2012 y 2025. Sin embargo, el cumplimiento de estas directrices varía a nivel mundial, ya que solo el 38% de los lactantes son amamantados exclusivamente durante los primeros seis meses de vida (7).

Con respecto al Hospital Santa Rosa con categoría II-1, ubicada en el departamento de Madre de Dios, distrito de Tambopata; el cual ha sido un pilar en la atención de salud en la región Madre de Dios. Este hospital es el principal centro de salud de la región, brindando atención a una población diversa, incluyendo comunidades rurales y nativas, ofrece servicios en diversas especialidades, como medicina general, pediatría, ginecología y obstetricia, cirugía, entre otros. Existen problemas relacionados con el acceso a servicios de salud adecuados, especialmente en áreas rurales. Esto puede afectar la calidad de la atención y el conocimiento de prácticas como la lactancia materna. Madre de Dios es hogar de diversas comunidades indígenas, como los Ese Eja, Machiguenga, y Yine. Cada uno de estos grupos tiene sus propias costumbres, creencias y prácticas relacionadas con la salud y la crianza. Existen mitos que pueden influir en las decisiones sobre la lactancia, como creencias sobre la cantidad de leche materna o la necesidad de complementar con otros alimentos antes de tiempo. Las percepciones culturales sobre los roles de género pueden influir en quién asume la responsabilidad de la crianza y la lactancia, en algunas culturas, la madre puede ser la única responsable de la lactancia, mientras que, en otras, la familia extensa juega un papel importante en el cuidado del bebé. Comprender estas creencias es esencial para abordar la educación en salud de manera efectiva. (8)

Es importante tomar en consideración el grado de instrucción de la madre cuando se le brinda información acerca de la lactancia materna, porque mientras mayor sea el grado de instrucción que tenga la madre mayor será la ventaja de comprender las recomendaciones que se le brindan sobre el tema. La educación está dentro de las principales estrategias básicas que se tienen para lograr e impulsar que las madres alimenten a sus hijos con lactancia materna exclusiva. Las madres no lactan por instinto; el amamantamiento es una destreza que se debe aprender. Por lo cual es relevante enfatizar en la educación y orientación que reciben

las madres al momento de acudir a sus controles prenatales, sala de parto y puerperio sobre lactancia materna será decisivo para tener un amamantamiento exclusivo. (9)

El propósito de la investigación fue obtener información con respecto al nivel de conocimiento que tienen las puérperas en cuanto a la lactancia materna, en cuanto a técnicas, posiciones y beneficios que trae la lactancia, puesto que es de vital importancia y contribuye a un bienestar del recién nacido como también el de la madre.

1.2 Formulación del problema

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos sobre lactancia materna y grado de instrucción en puérperas lactantes del Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado, 2023?

1.3 Justificación e importancia

La leche materna es el primer alimento natural para los recién nacidos y es de vital importancia, ya que favorece su sistema inmunológico. Proporciona toda la nutrición y energía que requieren en sus primeros meses de vida y continúa aportando la mitad o más de sus necesidades nutricionales después de los seis meses, cuando se inicia la alimentación complementaria.

La leche materna impulsa un correcto desarrollo intelectual y sensorial, y crea una barrera de protección contra enfermedades infecciosas y crónicas que podrían presentarse en el futuro. La lactancia materna mejora el bienestar físico y psicológico de las madres, además de funcionar como un método anticonceptivo durante los primeros seis meses de vida del recién nacido, lo que ayuda a espaciar los embarazos. También reduce el riesgo de cáncer de ovario y de mama en las madres. Asimismo, es una forma de

alimentación segura y económica para las familias, y minimiza los riesgos tanto para el bebé como para el medio ambiente.

La lactancia materna es fundamental para el desarrollo saludable de los recién nacidos y tiene múltiples beneficios tanto para la madre como para el bebé. Sin embargo, en diversas poblaciones, incluida la de puérperas atendidas en el Hospital Santa Rosa, se observan variaciones significativas en las tasas de lactancia materna y en la duración de esta práctica. Uno de los factores que puede influir en estas diferencias es el grado de instrucción de las puérperas, que afecta su nivel de conocimiento sobre lactancia.

Esta investigación busca establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y el grado de instrucción de las puérperas que asisten al Hospital Santa Rosa.

Comprender esta relación es esencial por varias razones: Mejoras de la educación en salud identificando cómo el nivel educativo impacta en el conocimiento sobre lactancia, identificar cómo el nivel educativo impacta en el conocimiento sobre lactancia, debido a que generalmente se asocia un grado de instrucción mayor a un mejor acceso a la información. Al evidenciar la importancia del conocimiento en la práctica de la lactancia, se podrán implementar estrategias de promoción más dirigidas, que no solo se enfoquen en la información básica, sino que también aborden las creencias y actitudes que las puérperas puedan tener, favoreciendo así una mayor aceptación y práctica de la lactancia materna.

Esta investigación no solo contribuye al conocimiento académico, sino que también proporciona información valiosa que puede ser utilizada por los profesionales de salud en su práctica diaria.

Considerando las propiedades mencionadas, es necesario evaluar el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna entre las puérperas del Hospital Santa Rosa. Esto nos permitirá determinar si, como profesionales de la salud, estamos promoviendo adecuadamente la lactancia

materna exclusiva y establecer estrategias que mejoren las condiciones de salud de las madres, asegurando la buena nutrición y el estado de salud óptimo del recién nacido.

1.4 Alcances y limitaciones

La investigación se llevó a cabo en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, obteniendo todo lo necesario para su realización, como la autorización del director del Hospital Santa Rosa. Se aplicó el cuestionario previo consentimiento informado de las puérperas lactantes, lo que permitió obtener resultados significativos que contribuirán a mejorar la atención y el apoyo a estas mujeres en su proceso de lactancia.

1.5 Objetivos

1.5.1 Objetivo general:

- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y grado de instrucción en puérperas lactantes del Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado, 2023.

1.5.2 Objetivos Específicos:

- Determinar el grado de instrucción de las puérperas lactantes que tienen lactancia materna en el Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado 2023.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre los conceptos generales de la lactancia materna en puérperas lactantes del Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado 2023.
- Identificar el nivel de conocimiento de técnicas y posiciones de la lactancia materna en puérperas lactantes del Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado 2023.

- Evaluar el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en puérperas lactantes del Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado 2023.

1.6 Hipótesis

- Hipótesis 1: Existe relación entre el nivel de conocimiento y grado de instrucción de las puérperas que tienen lactancia materna en el Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado 2023.
- Nula H0: no existe relación entre el nivel de conocimiento y grado de instrucción de las puérperas que tienen lactancia materna en el Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado 2023.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes del estudio

2.1.1 Antecedentes Internacionales:

Un estudio realizado por Elena A, Argentina 2022 (10) denominado: ***Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas que asisten al servicio de pediatría de un Centro de Salud público de la ciudad de Fray Luis Beltrán, Provincia de Santa Fe, año 2022.*** Cuyo objetivo fue describir el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas que acuden al Servicio de Pediatría de un Centro de Salud Público en Fray Luis Beltrán durante el año 2022. La metodología: Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, observacional, de corte transversal y prospectivo, enfocado en puérperas atendidas entre el 1 y el 30 de noviembre de 2022. La población incluyó a todas las puérperas que visitaron el servicio de pediatría en ese periodo, seleccionando a mujeres en puerperio con edades entre 18 y 40 años. Los datos se obtuvieron mediante encuestas, evaluando el nivel de conocimiento en una escala basada en el número de respuestas correctas: de 0-10 se consideró deficiente; de 11-15, regular; y de 16-20, bueno. Los resultados obtenidos fueron que de una muestra de 40 madres puérperas, con una edad promedio de 26.85 ± 5.73 años (mínimo 18; máximo 38). El 55% de las participantes eran solteras, el 55% tenían un hijo, el 45% eran amas de casa o estudiantes, y el 55% contaban con secundaria completa o educación superior. En cuanto al nivel de conocimiento, el 43% (17) tenía un nivel regular, el 38% (15) un nivel bajo y el 20% (8) un nivel bueno, con un promedio de 11.98 ± 4.50 respuestas correctas (mínimo 3; máximo 20). Llegando a la conclusión de que las puérperas encuestadas presentan un nivel de conocimiento regular-bajo sobre lactancia materna exclusiva, siendo las áreas más desconocidas

las ventajas de la lactancia materna para la madre, las contraindicaciones y la técnica adecuada de amamantamiento.

Un estudio realizado por Meza, E. et al. Paraguay 2021 (11) denominado: **Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay** Cuyo objetivo fue evaluar los conocimientos y las prácticas relacionadas con la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que asisten a los hospitales Materno Infantil Reina Sofía de la Cruz Roja Paraguaya y al Hospital Materno Infantil de Trinidad, ambos con la designación de "amigo del niño y de la madre", así como analizar la relación entre estas variables. Cuya metodología fue un estudio descriptivo analítico de corte transversal durante los meses de enero y febrero de 2020, con una muestra de 90 primíparas. Las variables analizadas incluyeron aspectos sociodemográficos, así como conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva. Los resultados nos muestran que la edad promedio de las participantes fue de 27 años. La mayoría eran solteras (46%), y el nivel educativo predominante fue el secundario, con un 49%. La mayor parte de las madres se desempeñaba como amas de casa (57%). En relación al conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, se encontró que el 53% tenía un nivel regular, el 29% un conocimiento bueno y el 18% un conocimiento deficiente. Respecto a las prácticas, se observó que el 54% tenía prácticas inadecuadas y el 45% prácticas adecuadas. Concluyendo que, al analizar la posible asociación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva, no se encontró evidencia de relación significativa entre estas variables ($P=0.233$). En general, el conocimiento sobre lactancia materna en primíparas fue mayoritariamente regular, mientras que se registró un nivel elevado de prácticas inadecuadas. No se halló asociación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva.

Carrasco M, et al. Ecuador 2020 - 2021 (12) realizó un estudio denominado: **Nivel de conocimiento sobre lactancia materna**

exclusiva en madres lactantes menores ingresadas en el área de hospitalización materno infantil del hospital Teodoro Maldonado Carbo año 2020-2021, cuyo objetivo es evaluar el grado de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva entre las madres de bebés menores que fueron admitidos en el área de hospitalización materno-infantil del hospital Teodoro Maldonado Carbo durante el periodo 2020-2021. Este estudio tiene un diseño descriptivo y cuantitativo, con un enfoque prospectivo y de carácter transversal. Se utilizaron encuestas y observación directa como técnicas de recolección de datos, aplicando un cuestionario con preguntas de respuesta múltiple. La población y muestra del estudio incluyeron a 48 madres de lactantes menores que accedieron a participar. Los resultados revelaron que el 45.84% de las madres presentan un nivel de conocimiento bajo, el 33.33% un nivel medio y solo el 20.83% tiene un nivel alto de conocimiento. El área con menor comprensión fue la referente a las etapas de la leche materna, con un 81% de respuestas incorrectas. En cuanto a las características sociodemográficas, la mayoría de las madres tiene entre 24 y 30 años, pertenecen a un nivel socioeconómico medio, residen en zonas urbanas, la mayoría trabaja, son solteras y tienen la secundaria completa. En conclusión, el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva es limitado entre las madres encuestadas, lo que resalta la necesidad de implementar políticas en el hospital que aborden estas deficiencias informativas.

Claude JP, et al. África Oriental 2019 (7) realizó un estudio denominado: ***Conocimiento, actitud y práctica de la lactancia materna exclusiva entre madres en África Oriental: una revisión sistemática*** cuyo objetivo fue: Informar sobre una revisión sistemática de la literatura que tuvo como objetivo principal examinar el conocimiento, las actitudes y las prácticas de las madres relacionadas con la lactancia materna exclusiva en África Oriental, a fin de brindar alternativas sobre lo que se podría realizar para mejorar la lactancia materna exclusiva. La metodología utilizada fue una revisión sistemática de la literatura revisada por pares. La búsqueda de literatura se realizó utilizando seis bases de

informaciones electrónicas ya publicadas, Pub med, Web of Science, Google Scholar, Embase, Science Direct y la biblioteca Cochrane, para estudios publicados en el idioma inglés desde enero de 2000 hasta junio de 2019 y realizados en África Oriental. La muestra fue de dieciséis estudios. Se obtuvo como resultado que casi el 96,2 % de las madres había escuchado hablar alguna vez de la lactancia materna exclusiva, el 84,4 % conocía la lactancia materna exclusiva y el 49,2 % sabía que la duración de la lactancia materna exclusiva era solo los primeros seis meses. Además, el 42,1 % de las madres estuvo en desacuerdo y el 24,0 % estuvo muy en desacuerdo con que es de vital importancia dar leche materna inmediatamente y dentro de la primera hora de vida, y el 47,9 % estuvo en desacuerdo con que sea importante descartar el calostro. Concluyendo que la lactancia materna exclusiva en esta muestra es subóptima, en comparación con las recomendaciones actuales de la OMS. Por lo tanto, es importante brindar educación prenatal y postparto temprana y asesoramiento periódico sobre lactancia materna, para mejorar las actitudes y conocimientos de las madres sobre las prácticas de lactancia materna.

Un estudio realizado por Tadesse K, et al. Etiopia 2019 (13) denominado: ***Una comparación transversal del conocimiento, las actitudes y el apoyo percibido de las parejas sobre la lactancia materna entre parejas embarazadas en Mekelle, Etiopía.*** Cuyo objetivo fue comparar el conocimiento, la actitud y el apoyo percibido a la lactancia materna de parejas embarazadas en Mekelle, Etiopía. La metodología utilizada fue parte de un ensayo controlado aleatorizado de una intervención de mHealth. La muestra fue de 128 parejas en su tercer trimestre de tres centros de salud seleccionados en la ciudad de Mekelle fueron incorporados para participar entre los meses de septiembre y octubre del 2018. Parejas que tenían un teléfono móvil personal, leían y hablaban. Se obtuvo como resultado que, en comparación con las madres, era más probable que los varones indicaran su intención de dar importancia, presencia y capacidad de respuesta a la lactancia. La percepción prenatal

de las madres sobre el apoyo que reciben en la lactancia materna previsto por sus parejas fue mucho menor que la impresión de los padres sobre el apoyo a sus parejas. Las madres multíparas tenían las sensaciones más positivas con respecto a la comprensión de la lactancia materna de sus parejas y la ayuda para el momento del amamantamiento en comparación con las madres primíparas. Concluyendo que los padres en Etiopía son potencialmente firmes defensores de la práctica de la lactancia materna. Las futuras intervenciones sobre lactancia materna deberían promover la participación de los padres en la lactancia y alentar a las madres a aumentar la participación de sus parejas en la lactancia.

2.1.2 Antecedentes Nacionales:

La investigación realizada por Huacho A, et al. Huancayo 2021 (14) denominada: ***Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud de Sapallanga - 2021*** cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el centro de salud de Sapallanga – 2021. La metodología es de estudio cuantitativo, descriptivo, transversal y prospectivo. La muestra está conformada 30 madres de niños menores de 6 meses con lactancia materna exclusiva, elegidas por conveniencia. Se obtuvo como resultado total de todas las madres entrevistadas, que un 96.7% evidencia un nivel de conocimiento bajo y finalmente 3.3% evidencia un nivel medio. Se refleja un mayor porcentaje en el nivel de conocimiento bajo con respecto a la lactancia materna en niños menores de 6 meses que es de 96.7% por consiguiente se constata que 29 madres del total de encuestadas obtuvieron un nivel de conocimiento bajo el cual representa al 96.7% del total de la muestra utilizada para dicho estudio.

Carmen M, Piura 2021 (15) realizó un estudio denominado: ***Nivel de conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en***

puérperas mediatas del hospital de Chulucanas II-1, año 2021 cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas mediatas del hospital de Chulucanas II-1, 2021. La metodología usada es de tipo descriptivo correlacional con corte transversal, presenta un diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 97 puérperas mediatas, la técnica empleada a las madres fue la aplicación de una encuesta y el instrumento aplicado fue un cuestionario. Se obtuvo como resultado final que un 71.1% registraron un nivel de conocimiento medio, por otro lado, un 19.6% con nivel bajo y finalmente un 9.3% obtuvo un nivel de conocimiento alto en cuanto a la lactancia materna exclusiva. En cuanto a la actitud de las puérperas hacia la lactancia materna exclusiva un 54.6% evidenciaron una actitud favorable, con respecto a las puérperas que manifestaron una actitud desfavorable fue de 45.4%. En relación a las características generales de las encuestadas un 59.8% están dentro de las edades de 25 a 34 años, siendo la edad menor es de 15 años y la edad límite de 45 años con una media 28.72 años, un 83.5% del total de puérperas tienen de ocupación de ama de casa, el estado civil con mayor porcentaje es de convivientes de 77.3%, en cuanto al grado de instrucción 42.3% con nivel secundario, finalmente se registró que 67.0% fueron multíparas. Se evidencia que no existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las de las puérperas con respecto a la lactancia materna debido a que el valor de es de $p=0,106$ lo conlleva a descartar la hipótesis alternativa y aceptar la hipótesis nula para la investigación realizada.

Reynoso-Sánchez E, et al. Lima 2022 (16) realizó un estudio denominado: ***Factores asociados a los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en puérperas de un hospital peruano*** cuyo objetivo fue identificar los factores relacionados con el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva (LME) en mujeres puérperas de un hospital en Perú. En cuanto a los materiales y métodos se llevó a cabo un estudio analítico transversal en puérperas de un hospital peruano. La variable

dependiente fue el nivel de conocimiento sobre LME, evaluado con una escala previamente validada. Las variables independientes incluyeron factores sociodemográficos y paridad, recolectados a través de encuestas, así como el estrato socioeconómico, medido con la escala de Graffar. Se aplicó regresión logística para calcular los odds ratio (OR) crudos y ajustados, con un intervalo de confianza del 95% y un valor $p < 0,05$ considerado estadísticamente significativo. La muestra esta conformada por 123 puérperas, con una edad promedio de $26,4 \pm 5,7$ años. Los resultados obtenidos son que el 38,2% ($n=47$) poseía conocimientos correctos sobre LME, mientras que el 61,8% ($n=76$) tenía conocimientos incorrectos. Los conocimientos incorrectos se asociaron de manera significativa con pertenecer a los estratos socioeconómicos 4 o 5 y ser primíparas. Se concluyó una relación entre el conocimiento incorrecto sobre LME y la pertenencia a los estratos socioeconómicos 4 o 5, así como ser primípara. No se encontraron asociaciones significativas con la edad, estado civil, nivel educativo, ocupación ni con haber recibido una charla previa sobre lactancia materna.

Pineda J, Tacna 2021 (17) realizó un estudio denominado: ***Conocimiento sobre lactancia materna y su relación con la actitud en las madres de familia de niños atendidos en el Puesto de Salud “Juan Velasco Alvarado” del Distrito Alto de la Alianza. Tacna – 2021.*** El propósito fue de analizar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna y su relación con las actitudes de las madres de niños atendidos en el Puesto de Salud “Juan Velasco Alvarado” en Tacna, durante el año 2021. En cuanto a la metodología, se trató de una investigación cuantitativa, con un diseño no experimental de corte transversal y nivel descriptivo. La muestra estuvo compuesta por 94 madres, a quienes se les aplicó un instrumento dividido en dos secciones: la primera con 24 ítems para evaluar el conocimiento, y la segunda con 22 ítems para evaluar las actitudes, considerando las pautas éticas pertinentes. Los resultados mostraron que el 79.80% de las participantes tenían un buen nivel de conocimiento. En cuanto a las actitudes, el 75.50% de las madres presentaron una actitud

medianamente favorable. Además, se observó que el 45.70% de las encuestadas tenían entre 18 y 29 años, y que el 58.59% se dedicaban al comercio. En conclusión, no se encontró una relación directa entre el conocimiento sobre lactancia materna y las actitudes de las madres, según la correlación de Spearman, ya que el p-valor ($0.102 \approx 10.2\%$) superó el nivel de confianza establecido del 5%.

Bocanegra J, et al. Amazonas 2019 (18) realizó un estudio denominado: ***Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas del Hospital María Auxiliadora Rodríguez de Mendoza - Amazonas 2019*** cuyo objetivo fue Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva (LME) entre las madres primerizas del Hospital María Auxiliadora en la Provincia de Rodríguez de Mendoza, Amazonas, en 2019. La metodología utilizada fue de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal. La muestra estuvo compuesta por 41 madres primerizas, seleccionadas bajo el criterio de inclusión de tener bebés lactantes y edades entre 20 y 35 años. Los datos se recopilaron a través de un cuestionario diseñado por las investigadoras, validado por expertos (coeficiente de proporción de rangos: 97%) y con una confiabilidad (Alpha de Cronbach: 0.9). Los resultados obtenidos nos muestran que, del total de 41 madres primerizas, el 58.5% (24) mostró un bajo nivel de conocimiento sobre LME, mientras que el 41.5% (17) presentó un nivel medio. No se registró ninguna madre (0%) con un alto nivel de conocimiento. Además, se observó que predominaba el bajo nivel de conocimiento en las dimensiones de: Ventajas para la madre (73.2%), Contraindicaciones (95.1%), Factores productores (82.1%) y Técnica adecuada (58.5%). Por otro lado, el nivel medio de conocimiento predominó en las dimensiones de: Generalidades (65.9%) y Ventajas para el niño (46.3%). Concluyendo que se valida la hipótesis de trabajo, que indica un bajo nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva entre las madres primerizas atendidas en el Hospital María Auxiliadora de Mendoza, en la región Amazonas, Perú.

2.1.3 Antecedentes Locales:

Cañari, J. et al. Puerto Maldonado 2021 (19) realizó un estudio denominado: **Conocimiento y actitud de las madres primerizas sobre lactancia materna en el servicio de ginecoobstetricia Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado; 2021** el cual tuvo como objetivo principal analizar la relación entre el conocimiento y la actitud de las madres primerizas respecto a la lactancia materna en el servicio de Ginecoobstetricia del Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado en 2021. Este tipo de investigación es básica, ya que no se manipularán las variables, sino que se describirá el fenómeno observado. Se clasifica como un estudio correlacional, puesto que evaluará las dos variables: conocimientos y actitudes de las madres primerizas sobre lactancia materna. Se utilizará un enfoque cuantitativo, aplicando métodos de estadística descriptiva e inferencial, con un diseño transversal y no experimental. La técnica de recolección de datos será la encuesta, utilizando un cuestionario como instrumento. La población y muestra consistirán en 70 usuarias atendidas en el hospital mencionado. Los resultados evidencian que El 65,71% de los encuestados indican que sí poseen conocimientos sobre lactancia materna, mientras que el 34,29% afirman que no tienen información al respecto. Como conclusión, se encontró una asociación entre el conocimiento y la actitud de las madres primerizas sobre lactancia materna, con un coeficiente de correlación de Spearman (Rho) de 0,453, indicando una relación moderada entre ambas variables.

El estudio realizado por Paccosoncco, C. Puerto Maldonado 2021 (20) denominado: **Conocimientos sobre lactancia materna en primigestas del Centro de Salud Nuevo Milenio de Puerto Maldonado - Madre de Dios – 2021** cuyo objetivo fue determinar el grado de conocimiento que poseen las primigestas en cuanto a lactancia materna. La metodología utilizada es de tipo básico, con enfoque cuantitativo, diseño no experimental de corte transversal, de nivel descriptivo correlacional. La

muestra está compuesta por 52 mujeres primigestas. Se obtuvo el resultado de que existe una relación directa entre ambas variables estudiadas que serían el nivel de conocimiento en primigesta sobre lactancia materna, el 61.54% de las primigestas estudiadas tienen un bajo conocimiento sobre el tema de lactancia materna.

El estudio realizado por Vasquez, N. et al. Puerto Maldonado 2021 (21) denominado: ***Conocimiento de la primigesta adolescente en lactancia materna exclusiva en niños de 6 a 24 meses que asisten al puesto de salud "La Joya" – Puerto Maldonado, 2021*** cuyo objetivo fue determinar la relación entre el conocimiento de la primigesta adolescente en lactancia materna exclusiva en niños de 6 a 24 meses que asisten al puesto de salud "la joya" – Puerto Maldonado, 2021", La metodología utilizada fue de tipo básico, con un enfoque cuantitativo y un alcance descriptivo II correlacional, utilizando un diseño no experimental de corte transversal. Se llevó a cabo una encuesta, empleando un cuestionario como instrumento, con una muestra de 35 primigestas adolescentes en lactancia materna. Los resultados del estudio indican que existe una asociación significativa entre el conocimiento de las primigestas adolescentes sobre lactancia materna y la práctica de esta en niños de 6 a 24 meses que visitan el puesto de salud "La Joya", con un coeficiente de Rho de Spearman de 0,496, lo que sugiere que, a mayor conocimiento por parte de las primigestas, mejor es la lactancia materna para los niños en este grupo de edad.

Pereira, S. et al. Puerto Maldonado 2019 (22) realizó un estudio denominado: ***Nivel de conocimiento sobre lactancia materna como método anticonceptivo en gestantes del puesto de salud La Joya - Puerto Maldonado -2019*** el cual tuvo como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento que poseen las gestantes sobre la función de método anticonceptivo de la lactancia materna. La metodología utilizada es de tipo descriptiva correlacional, diseño no experimental transversal.

La muestra está conformada por gestantes que acuden a su control prenatal en el establecimiento de salud. Obteniendo los resultados 74,02% no utilizan la lactancia materna como método anticonceptivo 25,98% si lo usa como método anticonceptivo por lo cual se llegó a la conclusión de que el nivel de conocimiento en gestante sobre la lactancia materna como método anticonceptivo es bajo.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Lactancia materna

Según la OMS (23) la lactancia materna es reconocida como un acto natural y una conducta aprendida que proporciona el alimento ideal para los lactantes. Es crucial para un desarrollo y crecimiento adecuados y ofrece ventajas significativas en el proceso reproductivo, así como beneficios para la salud materna.

La lactancia materna es considerada un derecho fundamental que debería ser promovido y protegido por el Estado, las familias y la comunidad. Fomenta un desarrollo integral en todos los niños y niñas, contribuye a una mejora notable en la salud de las madres y refuerza los vínculos afectivos familiares (24).

La maternidad y la lactancia materna son de vital importancia en la sociedad, puesto que esto permitirá una correcta formación de las personas adecuadamente alimentadas y, además, vinculadas con el entorno más cercano que sería la familia, a través del amamantamiento genera un reconocimiento al vínculo que se forma entre madre e hijo, complementando a esto también que se puede incidir en la participación paterna como de otros familiares al momento de la alimentación del recién nacido mediante la extracción de la leche materna, de esta manera la familia se consagra como un primer núcleo de influencia comunitaria (24).

La leche materna es el alimento natural y principal para los recién nacidos y lactantes. La glándula mamaria produce diferentes tipos de leche que se ajustan a la edad y las necesidades de los lactantes. Sus nutrientes y minerales esenciales son los principales componentes que benefician notablemente el crecimiento del recién nacido, además de proporcionar factores hormonales e inmunológicos (1).

2.2.1.1 Tipos de Leche:

- **Calostro:** La primera secreción láctea, conocida como calostro, se caracteriza por su color amarillento y su consistencia densa. Esta sustancia se produce en pequeñas cantidades durante los primeros cinco días después del parto. Su composición es rica en componentes inmunológicos, incluyendo anticuerpos, diversas proteínas y minerales como el calcio. Aunque su volumen es reducido, el calostro juega un papel crucial en el desarrollo del recién nacido al facilitar tres funciones esenciales: succión, respiración y deglución (25).

El calostro también contribuye a la eliminación del meconio, el primer material fecal del recién nacido, lo que ayuda a prevenir la ictericia neonatal. Además, promueve la adaptación y maduración del sistema digestivo del bebé, asegurando que esté preparado para procesar alimentos más complejos en el futuro (25).

Se ha observado que existe una relación entre la cantidad de ácidos grasos presentes en la leche materna y la dieta de la madre durante el embarazo y la lactancia. Por ejemplo, el colesterol está presente en mayores cantidades en el calostro en comparación con los triglicéridos, que tienden a reducirse en la leche madura. Esta diferencia en la composición puede influir en el desarrollo cerebral y metabólico del recién nacido, ya que el colesterol es fundamental para la formación de células y la producción de hormonas (1).

El calostro no solo proporciona nutrientes, sino que también actúa como un inmunizante natural, protegiendo al recién nacido de infecciones y enfermedades en sus primeras semanas de vida. Gracias a sus propiedades, el calostro se considera un alimento excepcional que sienta las bases para una lactancia exitosa y un desarrollo saludable (1).

Cuadro 1

Composición del calostro.

COMPOSICIÓN	CALOSTRO
Calorías Kcal/L	671
Proteínas Totales g/L	22,9
Albúmina/Caseína	90:10
Carbohidratos	50 a 62 g/L
Otras	0,3
Lípidos (g/100 ml)	3,0
Ácidos grasos esenciales	0,3
Grasas g/L	29
Lactosa (g/100 ml)	53

Fuente: Vera, C. (2022) Universidad de Pamplona. Lactancia Materna.

- **Leche de transición:** La producción de leche materna comienza a aumentar significativamente entre el quinto y el décimo quinto día después del parto. En el tercer día, se produce un fenómeno conocido como la "bajada de la leche", que se caracteriza por un incremento brusco en la cantidad de leche disponible para el recién nacido. Este cambio es crucial, ya que señala el inicio de una fase de lactancia más sostenida.

Para las madres de recién nacidos que han alcanzado o superado la semana 37 de gestación, la producción de leche materna juega un papel importante en la prevención de problemas gastrointestinales en los bebés. La leche materna, a medida que avanza el tiempo, va cambiando en composición y características, adaptándose a las necesidades específicas del lactante.

Cuadro 2

Composición de la leche de transición.

COMPOSICIÓN	LECHE DE TRANSICIÓN
Calorías Kcal/L	735
PH	--
Proteínas (g/l)	15.9
Albumina: caseína	80:20
Carbohidratos	60 a 70 g/L
Lactosa (g/l)	64
Grasa (g/l)	35.2
Colesterol (mg/l)	241

Fuente: Vera, C. (2022) Universidad de Pamplona. Lactancia Materna.

- **Leche madura:** Denominamos así a la secreción de leche materna que está presente a partir del 16° día. En caso de recién nacidos prematuros y a término, le brinda componentes indispensables para su correcto desarrollo y crecimiento dentro de los 6 primeros meses. El organismo de una madre produce más volumen de leche materna en caso tenga que alimentar a más de un bebé, de igual manera prepara el sistema digestivo para recibir distintos alimentos (25).

La leche madura es esencial para el crecimiento y desarrollo del niño, proporcionando no solo la energía necesaria, sino también factores inmunológicos que ayudan a proteger al bebé de infecciones y enfermedades. Este proceso de maduración no solo asegura que la leche materna cumpla con las necesidades nutricionales del lactante, sino que también refleja la capacidad del cuerpo materno para adaptarse a las demandas del recién nacido.

Cuadro 3

Composición de la leche madura.

COMPOSICIÓN	LECHE MADURA
Calorías Kcal/L	680 - 700
Proteínas Totales g/L	10
Albúmina/Caseína	60:40
Carbohidratos	70 a 90 g/L
Otras	0,6
Grasas g/L	42
Lactosa g/L	72
Colesterol g/L	160

Fuente: Vera, C. (2022) Universidad de Pamplona. Lactancia Materna.

2.2.1.2 Tipos de Lactancia:

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha conceptualizado:

- Lactancia materna exclusiva: Alimentación del bebé solo con leche materna durante los primeros 6 meses de vida, no añadir ningún otro alimento, ni bebida. Solo se permite si existe la indicación médica de algún medicamento necesario para el bebé.

- Lactancia materna complementaria: Consiste en la complementación a la lactancia materna de alimentos fáciles de digerir y masticar. El tiempo ideal para este tipo de lactancia es a partir de los 6 meses de vida hasta aproximadamente los 2 años.
- Lactancia materna predominante: Es considerado cuando la fuente principal de alimentación del bebé es la leche materna, pero este toma agua o alguna bebida endulzada. (26)
- Lactancia materna parcial: Comúnmente conocido como lactancia materna mixta, consiste en agregar sucedáneos de la leche materna a sus tomas diarias. La misma se divide en tres categorías:
 - Alta, más del 80% es leche materna.
 - Mediana, 20 a 80% de los alimentos es leche materna,
 - Baja, menos del 20% es leche materna. (17)

2.2.2 Beneficios de la lactancia materna

2.2.2.1 Beneficios para el Recién Nacido

- **Nutricionales**
 - Disminuye el riesgo de desnutrición.
 - Contiene los nutrientes necesarios para su óptimo crecimiento.
 - Es de fácil digestión, lo que disminuye los cólicos del bebé.
 - Tiene los líquidos y electrolitos suficientes para su hidratación.
 - Tiene la mejor biodisponibilidad de hierro, calcio, magnesio y zinc. (27)

Los bebés que son amamantados por un tiempo duradero reducen el riesgo de presentar sobrepeso y obesidad hasta en un 13% aproximadamente, esto ayudará a combatir a que se presenten enfermedades no transmisibles a consecuencia de la obesidad. Disminuye considerablemente la presencia de la diabetes tipo 2 que significa en un 35%.

- **Inmunológicos**

Estudios han demostrado que los niños que tuvieron lactancia materna exclusiva poseen un incremento del desarrollo neurológico y con menos oportunidades de padecer diabetes u obesidad. Los recién nacidos presentan un sistema inmune debilitado y desprotegido a diversos microorganismos patógenos. No obstante, la leche materna favorece a la maduración de su sistema inmune, de esta manera, se logra analizar que los componentes de la leche materna se modifican ante la presencia de una infección activa en el recién nacido.

Hasta hoy se desconoce si el organismo de la madre reconoce el sistema inmune del niño para modificar los componentes de la leche materna. Múltiples estudios señalan una reducción de la presentación de problemas de infección respiratorios y gastrointestinales, también demostró su efectividad en disminuir la prevalencia y acortamiento del tiempo de la hospitalización del bebe ante alguna infección. Reduce la morbilidad en los niños (28).

- Reduce de 1.5 a 5 veces el riesgo de muerte súbita
- Favorece el desarrollo emocional e intelectual y previene problemas de salud mental a futuro.
- Ayuda a desarrollar un lenguaje claro tempranamente.
- Hace que los bebés logren un mejor desarrollo cerebral que le permitirá tener mejor desempeño en la escuela que le brindará mejores oportunidades económicas en la vida.

- Protege contra caries dental y reduce el riesgo de realizar ortodoncia en la infancia y la adolescencia. (27)

2.2.2.2 Beneficios para la Madre

- **Anticoncepción**

Existe un riesgo elevado de presencia de embarazo en las madres luego de su parto. Dentro de planificación familiar después del parto se logran ofrecer otro tipo de alternativas sobre métodos anticonceptivos altamente eficaces, dentro de ello tenemos a la lactancia materna o también denominado método de amenorrea, tienen hasta un 98% de efectividad, en otras palabras, tiene 0.1% menos de efectividad que los métodos anticonceptivos orales. Se fundamenta en el efecto fisiológico debido a que se suprime la ovulación en esta etapa (25).

Algunas de las madres que amamantan no ovulan de forma habitual los primeros meses, y las probabilidades de quedar embarazada son mucho menores. En cuanto a las madres que no amamantan hay la probabilidad de recobrar sus ciclos menstruales después de cuatro meses, como se sabe posterior a la primera aparición de la menstruación la lactancia materna deja de funcionar como método anticonceptivo. Tenemos algunos criterios que tienen que cumplirse para una correcta efectividad del método anticonceptivo y de esta manera evitar un embarazo no deseado (25):

- Lactancia materna exclusiva hasta los seis meses después de producido el parto.
- Lactancia de tiempo completo (no sustituir la leche materna por ningún otro alimento).

- Periodos cortos entre las tomas de por lo menos cuatro horas al día y 6 horas aproximadamente durante las tomas nocturnas.
- Madre con amenorrea desde el momento del parto.

- **Inmunológicos**

La lactancia materna proporciona resultados positivos para la salud de las madres, dentro de los beneficios tenemos que evitar el riesgo de presentar una hemorragia después del parto, esto debido a que la succión del recién nacido al momento de amamantar acelera la producción de la oxitocina, que conlleva a una mayor producción de leche materna y estimulación de la involución uterina. De este modo, las madres que inician lactancia materna de forma inmediata disminuyen las probabilidades de presentar anemia después del parto. Por otro lado, múltiples estudios mostraron que las madres que amamantan tienen una menor probabilidad de presentar diabetes, reducen el riesgo de la presencia de cáncer de mama, de la misma manera reduce el riesgo de presentar cáncer de ovarios, esto en contraste de las madres que no amamantaron. Se fortalece el vínculo madre e hijo, el amamantar por periodos largos permite que la madre desarrolló sensibilidad y seguridad al recién nacido (6).

- **Económicos**

La lactancia materna beneficia principalmente a las economías familiares, ya que representa un significativo ahorro en los hogares. Además, impacta positivamente en la economía del Perú al reducir considerablemente los ingresos hospitalarios y la duración de las estancias. La lactancia materna no requiere ninguna manipulación previa y también ofrece importantes beneficios para la madre lactante, como la reducción del riesgo de

desarrollar anemia y hemorragias postparto. Asimismo, ayuda a mantener el peso materno y actúa como un método anticonceptivo durante los primeros seis meses (24).

2.2.3 Técnicas y posiciones de amamantamiento.

- **Frecuencia:**

Se pueden ofrecer ambas mamas al bebé y, en ocasiones, alternarlas durante las tomas. Es fundamental tratar de mantener al bebé despierto y alerta durante la lactancia, lo que puede lograrse mediante diferentes estímulos, como dar suaves palmaditas en la espalda, levantar suavemente sus bracitos o hablarle con voz suave. Estos métodos ayudan a que el bebé continúe lactando y aproveche al máximo la leche materna.

En cuanto a la frecuencia de las tomas diarias, es recomendable que el bebé sea alimentado a libre demanda. Esto significa que debe ser amamantado siempre que muestre señales de hambre, como movimientos de succión, agitación o búsqueda del pezón. La alimentación a demanda no solo satisface las necesidades nutricionales del bebé, sino que también estimula la producción de leche en la madre, garantizando así un suministro adecuado.

- **Posición de la madre:**

Apoyada de la espalda y los hombros relajados para mayor comodidad, los pies apoyados según mayor comodidad de la madre.

- **Posición de la o el bebé:**

- Tanto como la cabeza y el cuerpo tiene que estar en una línea recta.
- Llevar el cuerpo del bebe hacia el cuerpo de la madre.

- Sostener el cuerpo del bebe de la mejor manera para su comodidad.
- Colocar al bebe frente al pecho, sin hacer presión y que la nariz del bebe se encuentre libre para no obstruir la respiración (23).

2.2.3.1 Posición sentada:

- Posición clásica: La madre está sentada con la espalda apoyada y bebé acunado. El bebé está situado sobre el antebrazo materno, pegado a la madre, de forma que la madre pueda desplazarlo con facilidad. Es conocida como la posición más cómoda para la madre y su hijo (23).

Imagen 1

Posiciones de lactancia materna: Posición Clásica



Fuente: Texas, Health and Human Services. Posiciones para amamantar (2024)

- Alza con el brazo opuesto: Se utiliza en bebés prematuros y enfermos, debido a que se puede tener un mayor control de la cabeza y con la otra mano libre ayudar al agarre (23).

Imagen 2

Posiciones de lactancia materna: Alza con el brazo opuesto.



Fuente: Texas, Health and Human Services. Posiciones para amamantar (2024)

- Posición de caballito: El bebé se ubica frente al pecho sentado en el muslo de la madre. La madre debe sujetar al bebé con la mano apoyada en la base del cráneo. Es de utilidad en bebés hipo/hipertónicos, con presencia de fisura palatina y demasiada eyección de leche materna (23).

Imagen 3

Posiciones de lactancia materna: Posición de caballito.



Fuente: El Comercio, Semana de la lactancia materna (2020)

- Posición en canasta: Es utilizado en bebés gemelos alimentados al mismo tiempo. En caso de cesárea para no lastimar la herida operatoria (23).

Imagen 4

Posiciones de lactancia materna: Posición en canasta.



Fuente: Aguilar, A. Lactancia es la fuente de la vida, vinculo de amor y sangre (2021)

- Posición por debajo del brazo: La madre sentada con la espalda apoyada y el bebé debe de pasar por debajo del brazo de la madre, sosteniendo su cabeza por la base de la nuca, es recomendable que su cuerpo este apoyado en una almohada. Es utilizado cuando hay gemelos, obstrucción de conductos lácteos, y dificultad en el agarre del bebé (23).

Imagen 5

Posiciones de lactancia materna: Posición por debajo del brazo.



Fuente: Texas, Health and Human Services. Posiciones para amamantar (2024)

2.2.3.2 Posición acostada:

- Posición natural o biológica: La madre debe de estar semi acostada, colocar una almohada en la cabecera y ubicar al bebé boca abajo sobre ella, con la cabeza apoyada en los pechos, de tal modo que todo el cuerpo del bebe quede en contacto directo con el cuerpo de la madre (23).

Imagen 6

Posiciones de lactancia materna: Posición natural o biológica.



Fuente: Texas, Health and Human Services. Posiciones para amamantar (2024)

- Madre acostada: Llevar al bebé al pecho, en paralelo tanto la madre como el bebé, en esta posición es muy importante orientar a la madre para evitar la presentación de posible riesgo de ahogamiento del bebé en caso de abundante eyección de leche (23).

Imagen 7

Posiciones de lactancia materna: Madre acostada.



Fuente: Texas, Health and Human Services. Posiciones para amamantar (2024)

2.2.3.3 Buen Agarre al pecho:

Se debe de considerar los siguientes datos:

- Sostener el pezón con las manos y rozar el labio inferior del bebé para que este por el estímulo abra la boca.
- Observar que el bebé abra correctamente la boca y saque la lengua puesto que de esta manera abra una correcta succión sin ocasionar daño en los pezones.
- Llevar al bebé al pecho, verificando que la boca del bebé cubra una gran parte del pecho, cubriendo casi por completo la aréola. Asegurarse que el labio inferior este evertido. La barbilla y la nariz del bebé debe de estar pegado al pecho.
- Colocar en forma de C en el pecho. No colocar los dedos en forma de tijera debido a que esto impedirá que el bebé pueda succionar correctamente.

Los signos de un correcto agarre al pecho son:

- Se observa más aréola por la parte superior del labio superior.
- La boca del bebé esta correctamente abierta.
- Labio inferior del bebé evertido.
- El mentón y la nariz del bebé están pegados al pecho.

Cuando existe un correcto agarre el bebé podrá succionar de manera eficaz, la madre no evidenciará dolor y grietas en los pezones por lo cual se sentirá mucho más cómoda (29).

2.3 Definición de términos

- **Amamantar:** Acción de alimentar a un lactante con leche materna. Bebés que se alimentan directamente del pecho materno o reciben leche materna que extrajo, en un biberón (30).
- **Beneficio:** Se expone a un bien proporcionado o admitido, esto simboliza realizar una indulgente acción que traerá consigo felicidad, comodidad y seguridad (31).
- **Conocimiento:** Es la competencia que poseen las personas para determinar, ejecutar y examinar lo que sucede y lo aprovecha para beneficiarse (32).
- **Grado de Instrucción:** Considera a partir de los años de estudio que alcanzo aprobar durante toda la etapa estudiantil (33).
- **Lactancia materna:** Es una manera óptima de alimentar a los bebés, debido a que compone de nutrientes necesarios para un correcto desarrollo del bebé aparte de ofrecer protección contra enfermedades (6).
- **Lactante:** Se considera a los niños que se alimentan con leche materna, la cual se recomienda prolongarla hasta aproximadamente los 2 años de vida (34).
- **Posiciones:** Es la situación, manera o actitud de alguien en un lugar específico (35).
- **Puérpera:** Se denomina de esta manera a la mujer que recientemente tuvo su parto (36).
- **Técnicas:** Es una totalidad de métodos reglamentados y modelos que se utilizan como recurso para obtener una conclusión (37).

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 Tipo y Diseño de la investigación

- **Tipo:** La presente investigación fue tipo cuantitativo correlacional de nivel descriptivo porque es un estudio observacional que solamente describe la distribución de una característica. (38)
- **Diseño:** El diseño fue no experimental, puesto que no se interviene la variable independiente. Prospectivo. (38)

3.2 Población y muestra

- **Población:**

La población estuvo conformada por 250 puérperas tomando como referencia el Repositorio Único Nacional de Información en Salud (REUNIS) del Ministerio de Salud (MINSA) en cuanto a atenciones de parto vaginal en el último trimestre del año 2022 (durante los últimos 3 meses del año 2022) en el Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado

- **Muestra:**

- La muestra estimada estuvo constituida por 153 puérperas con un nivel de confianza del 95% y un cálculo de error de 5%..
- Para hallar dicha muestra se utilizó la fórmula de poblaciones finitas:

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

Donde:

- N: Es el tamaño de la población
- n: Es el tamaño de muestra que se considerará

- E: Es el límite deseado de error (0,05)
- Z: Nivel de confianza al 95%. (Z score= 1,96)
- P: Es la proporción esperada que cumplirá la característica deseada
- Q: Es la proporción esperada que no cumplirá con la característica deseada

$$n = \frac{1,96^2 \cdot 250 \times 0,5 \times 0,5}{1,96^2 \times 0,5 \times 0,5 + (250 - 1)0,05^2}$$

$$n = 153$$

- **Prueba estadística aplicada:**

Para determinar el nivel de correlación de las variables nivel de conocimiento y grado de instrucción se utilizó la prueba estadística no paramétrica de Rho de Spearman el cual nos permite analizar la correlación entre una variable cuantitativa y otra cualitativa ordinal, alternativamente dos variables cuantitativas que no presenten una distribución normal. Las reglas para la interpretación del Nivel de Significancia: (39)

- Es una medida exacta de la existencia o no de Correlación entre 2 variables.
- El nivel de significancia de 0 a 1.
- Si es mayor a 0,05 significa que no existe relación entre las variables.
- Si es igual o menor a 0,05 significa que hay una relación significativa entre las variables.
- Si es igual o menor a 0,01 significa que hay una relación muy significativa entre las variables.

Las reglas para la interpretación del coeficiente de relación son los siguientes: (40)

- El coeficiente rho varia de -1 a 1.
- Si es “0” la relación es nula.
- Cuanto más se acerca el valor a ± 1 se asume mayor correlación.
- Si el rho es positiva la relación es directa.
- Si el rho es negativo la relación es inversa.

Cuadro 4

Regla de interpretación del coeficiente de correlación Rho de Spearman.

Regla de interpretación del coeficiente de correlación	
Rho	Grado de relación
0	Relación Nula
$\pm 0,000.. - 0,19...$	Relación Muy Baja
$\pm 0,200... - 0,39...$	Relación Baja
$\pm 0,400... - 0,59...$	Relación Moderada
$\pm 0,600... - 0,79...$	Relación Alta
$\pm 0,800... - 0,99...$	Relación Muy Alta
± 1	Relación Perfecta

Fuente: Mayorga, LA. Manual de metodología de la investigación, Cusco (2022)

3.3 Criterios de inclusión y exclusión

- Criterios de inclusión:
 - Puérperas atendidas en el servicio de Obstetricia y Ginecología.
 - Puérperas que firmen voluntariamente el consentimiento informado, confirmando su participación.
 - Puérperas mayores de 18 años.

- Criterios de exclusión:
 - Puérperas que no amamanten a sus recién nacidos.
 - Puérperas cuyo hijo haya fallecido.
 - Puérperas con alteraciones mentales.

3.4 Identificación de variables

- a) Variable independiente: Grado de instrucción de la puérpera.
- b) Variable dependiente: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en puérperas lactantes.

3.5 Operacionalización de Variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍA/ ITEM	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de conocimiento sobre lactancia materna.	Conocimiento previo de las puérperas sobre lactancia materna.	Es toda aquella información que poseen las puérperas sobre conceptos generales de lactancia materna.	Alto Medio Bajo	<ul style="list-style-type: none"> Definición Tipos de leche materna Tiempo de lactancia materna 	1-5	Variable cuantitativa Escala Nominal
	Conocimiento de la puérpera con respecto a los beneficios de la lactancia materna.	Es toda información previa que posee la puérpera con respecto a los beneficios de la	Alto Medio Bajo	<ul style="list-style-type: none"> Nutricionales Anticoncepción Inmunológicos Económicos 	6 - 10	Pregunta Correcta (1)

		lactancia materna.				Pregunta incorrecta (0)
	Conocimiento de la puérpera con respecto a las posiciones y técnicas de la lactancia materna.	Es la respuesta que expresa la puérpera sobre la disposición que tiene al momento de la lactancia materna.	Alto Medio Bajo	<ul style="list-style-type: none"> • Colocación del bebe al pecho. • Posición sentada. • Posición acostada. • Posición de sandía o bajo el brazo. • Consecuencias de la mala postura materna 	11 - 15	
Grado de Instrucción	Años de Estudio aprobados.	Nivel educativo que posee la puérpera.	Sin estudios Primaria Secundaria Superior	<ul style="list-style-type: none"> • Sin estudios • Primaria • Secundaria • Superior 		Escala ordinal

Fuente: Autoestructurado

3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

- **Técnica:**

La técnica empleada es la encuesta, la misma que se emplea para recoger información directamente de la población de estudio, recabando datos sobre edad de la puérpera, estado civil, grado de instrucción, número de hijos, conocimientos generales de la lactancia materna, técnicas y posiciones de lactancia materna; la cuales estarán basada en las respuestas escritas de las puérperas.

- **Instrumento:**

Para realizar la recolección de información que contribuyó al tema de investigación se empleó un cuestionario, el mismo que cuenta con un total de 15 preguntas, cada una con puntaje de 1 si marca la respuesta correcta y puntaje 0 en las respuestas incorrectas. Los niveles de conocimiento se determinarán luego de la sumatoria del puntaje final:

- Nivel bajo 0-5,
- Nivel medio 6-10,
- Nivel alto 11-15.

El instrumento fue tomado de la investigación realizada por Bach. Nicolee Gueraldina Palomino Urbano denominado nivel conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas de 20 a 35 años del Hospital Rezola Cañete, en el 2019, investigación cuya validación fue aprobada por juicio de expertos (4 expertos), con resultado de la prueba estadística de coeficiente Alfa de Cronbach de 0,7058 determinando su confiabilidad. (41)

El instrumento fue aplicado a 153 puérperas atendidas en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado durante el periodo de estudio.

Validación del Instrumento

El instrumento fue aplicado a un juicio de expertos para su revalidación, el cual fue conformado por 3 obstetras las cuales evaluaron la validez de cada ítem: el instrumento validado fue el utilizado en la investigación realizada por Bach. Nicolee Gueraldina Palomino Urbano denominado nivel conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas de 20 a 35 años del Hospital Rezola Cañete, en el 2019.

N°	JUICIO DE EXPERTOS	CALIFICACIÓN
1	Dra. Llanca Ramos de Rios Leandra Herminia	Buena 88%
2	Mtra. Obsta. Palza Portugal Guicela Maribel	Muy buena 81 – 100%
3	Mtra. Obsta. Pantigoso Chambilla Nelly Elizabeth	Muy buena 81 – 100%

Los promedios de validez obtenidos del instrumento determinaron la validez del cuestionario para su respectiva aplicación.

Confiabilidad de Instrumento

Para realizar el estudio de confiabilidad se aplicó una prueba piloto en puérperas lactantes del Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, que no forman parte de la muestra utilizada, que cumplieron con las características del estudio. Con la ayuda del programa estadístico SPSS v20 se aplicó el coeficiente de Alfa de Cronbach, obteniendo un resultado de 0,721 lo cual evidencia la confiabilidad del instrumento aplicado.

3.7 Procesamiento y análisis de datos

Después de recolectar la información en el cuestionario los datos obtenidos serán procesados en la prueba estadística SPSS v20. La presentación de los datos se efectuará a través de la preparación de tablas de distribución de frecuencias con sus respectivos gráficos, los datos serán interpretados en gráficos de sectores y de barras.

3.8 Aspectos éticos

Gestión con el comité de ética del Hospital Santa Rosa: El presente proyecto de tesis considero los aspectos éticos, por lo tanto, se realizó una previa coordinación con el director del Hospital Santa Rosa, el presidente del comité de ética del Hospital Santa Rosa y la jefa del servicio de obstetras del Hospital Santa Rosa para la autorización respectiva de la aplicación del instrumento en dicho establecimiento de salud; asimismo, se entregó un consentimiento informado para que las puérperas puedan acceder de manera voluntaria colocando su firma. La información que fue recopilada en el trabajo de investigación es de carácter fehaciente. Los principios éticos que se tuvieron en cuenta son la beneficencia, la no maleficencia, el respeto, la justicia y derecho a tomar sus propias decisiones sustentados en la declaración de Helsinki, una vez que se le informó comprensiblemente los pros y contras, riesgos y beneficios de su participación o no en el estudio de investigación realizada.

CAPITULO IV

RESULTADOS

Tabla 1

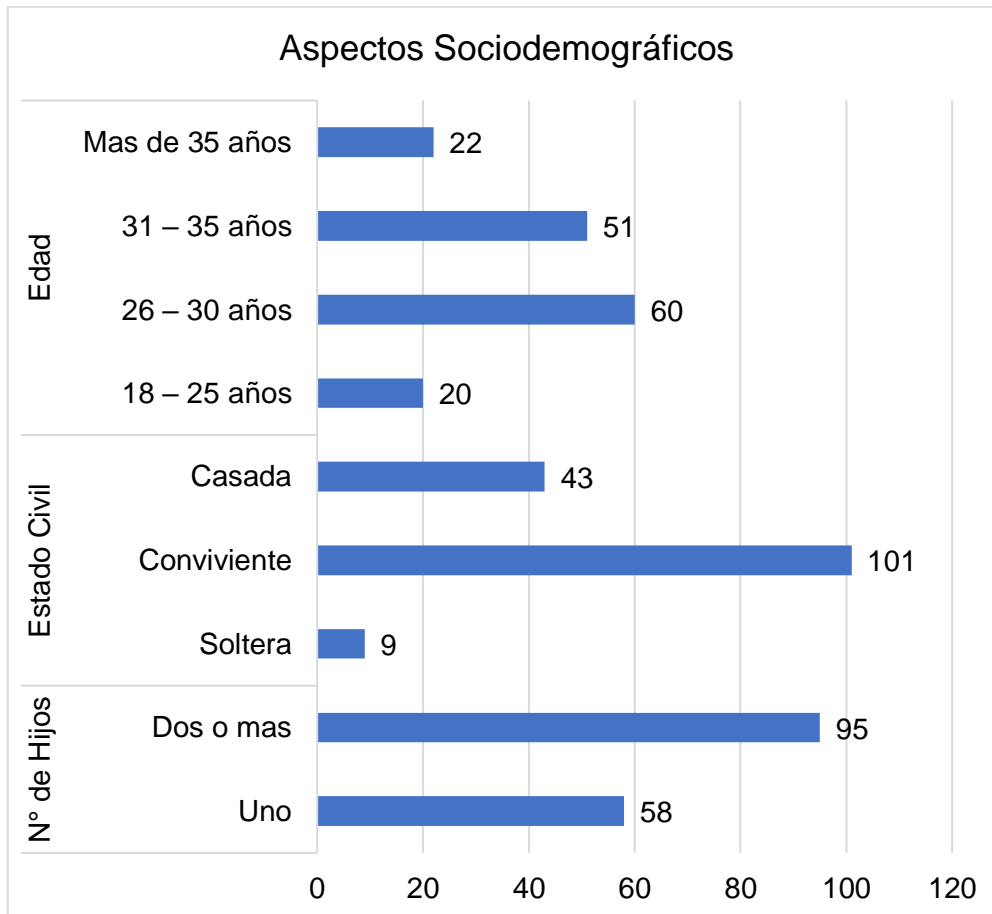
Aspectos sociodemográficos de las puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.

ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS		Frecuencia	Porcentaje
Edad	18 – 25 años	20	13,1%
	26 – 30 años	60	39,2%
	31 – 35 años	51	33,3%
	Mas de 35 años	22	14,4%
Total		153	100%
Estado Civil	Soltera	9	5,9%
	Conviviente	101	66,0%
	Casada	43	28,1%
Total		153	100%
N° de Hijos	Uno	58	37,9%
	Dos o mas	95	62,1%
Total		153	100%

Fuente: Encuesta a puérperas del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.
Elaborado por: Bach. Mulluni, L (2024) con ayuda de SPSS V 20

Interpretación. -

En la tabla 1 se observa que el mayor porcentaje de las puérperas atendidas en el servicio de Obstetricia y Ginecología en el Hospital Santa Rosa tienen edades dentro de los 26 a 30 años (39,2%), seguido de puérperas de 31 a 35 años (33,3%), con respecto al estado civil de las puérperas en primer lugar esta las convivientes (66,0%), seguido de las casadas (28,1%). Así mismo con respecto al número de hijos en primer lugar están las puérperas con dos o más hijos (62,1%), seguido de las que tienen un solo hijo (37,9%).



Fuente: Encuesta a puérperas del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.
 Elaborado por: Bach. Mulluni, L (2024) con ayuda de Excel office 2019.

Gráfico 1

Aspectos sociodemográficos de las puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.

Tabla 2

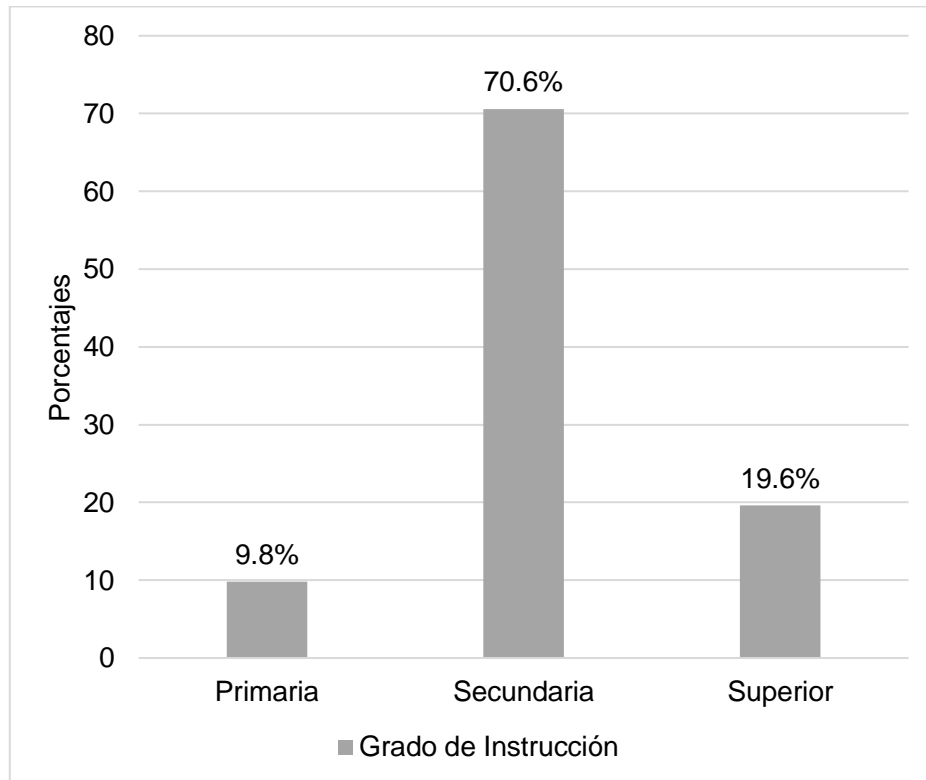
Grado de instrucción de las puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.

	GRADO DE INSTRUCCIÓN	Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Primaria	15	9,8%
	Secundaria	108	70,6%
	Superior	30	19,6%
	TOTAL	153	100,0%

Fuente: Encuesta a puérperas del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.
Elaborado por: Bach. Mulluni, L (2024) con ayuda de SPSS V 20

Interpretación. -

En la tabla 2 se observa que el mayor porcentaje de las puérperas atendidas en el servicio de Obstetricia y Ginecología en el Hospital Santa Rosa son de educación secundaria (70.6%), seguido de puérperas con nivel de educación superior (19.6%), posteriormente el nivel primario (9.8%) de un total de 153 puérperas.



Fuente: Encuesta a puérperas del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.
Elaborado por: Bach. Mulluni, L (2024) con ayuda de SPSS V 20

Gráfico 2

Grado de instrucción de las puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.

Tabla 3

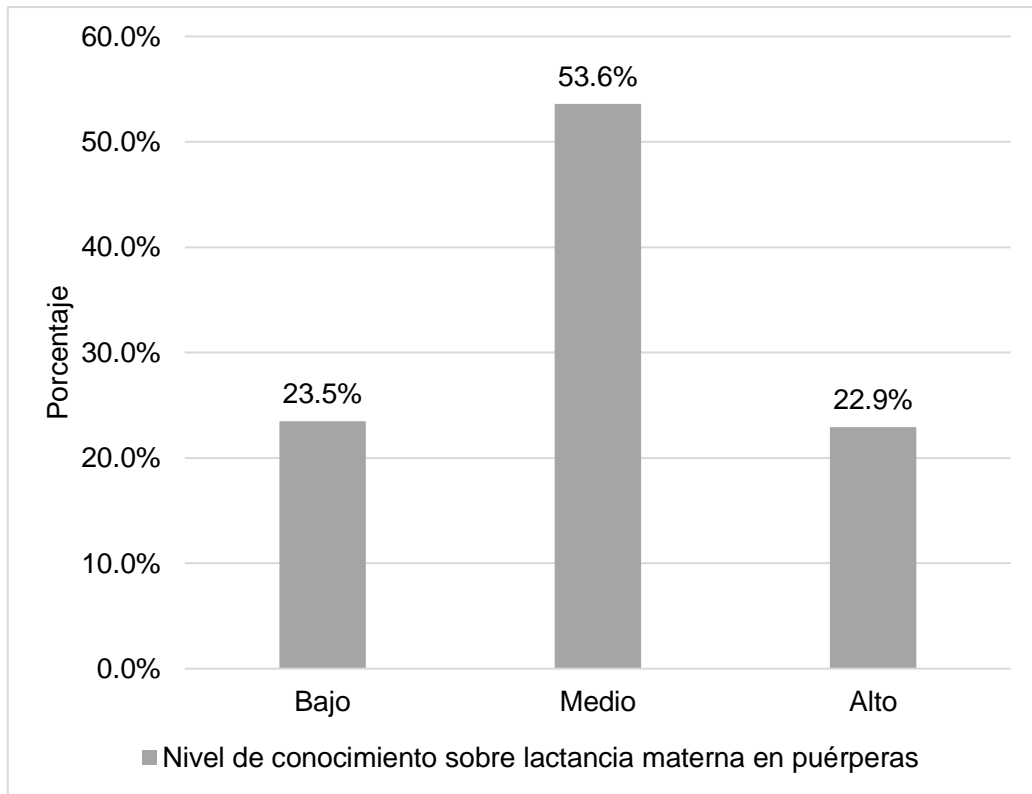
Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	36	23,5%
Medio	82	53,6%
Alto	35	22,9%
TOTAL	153	100,0%

Fuente: Encuesta a puérperas del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.
Elaborado por: Bach. Mulluni, L (2024) con ayuda de SPSS V 20

Interpretación. -

En la **tabla 3** se observa que de las puérperas atendidas en el servicio de Obstetricia y Ginecología en el Hospital Santa Rosa que el 53,6% tuvieron un nivel de conocimiento medio, el 23,5% tuvieron un nivel de conocimiento bajo y se observa que las puérperas con menor frecuencia tuvieron un nivel de conocimiento alto de 22,9% de un total de 153 puérperas.



Fuente: Encuesta a púerperas del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.
 Elaborado por: Bach. Mulluni, L (2024) con ayuda de SPSS V 20

Gráfico 3

Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en púerperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.

Tabla 4

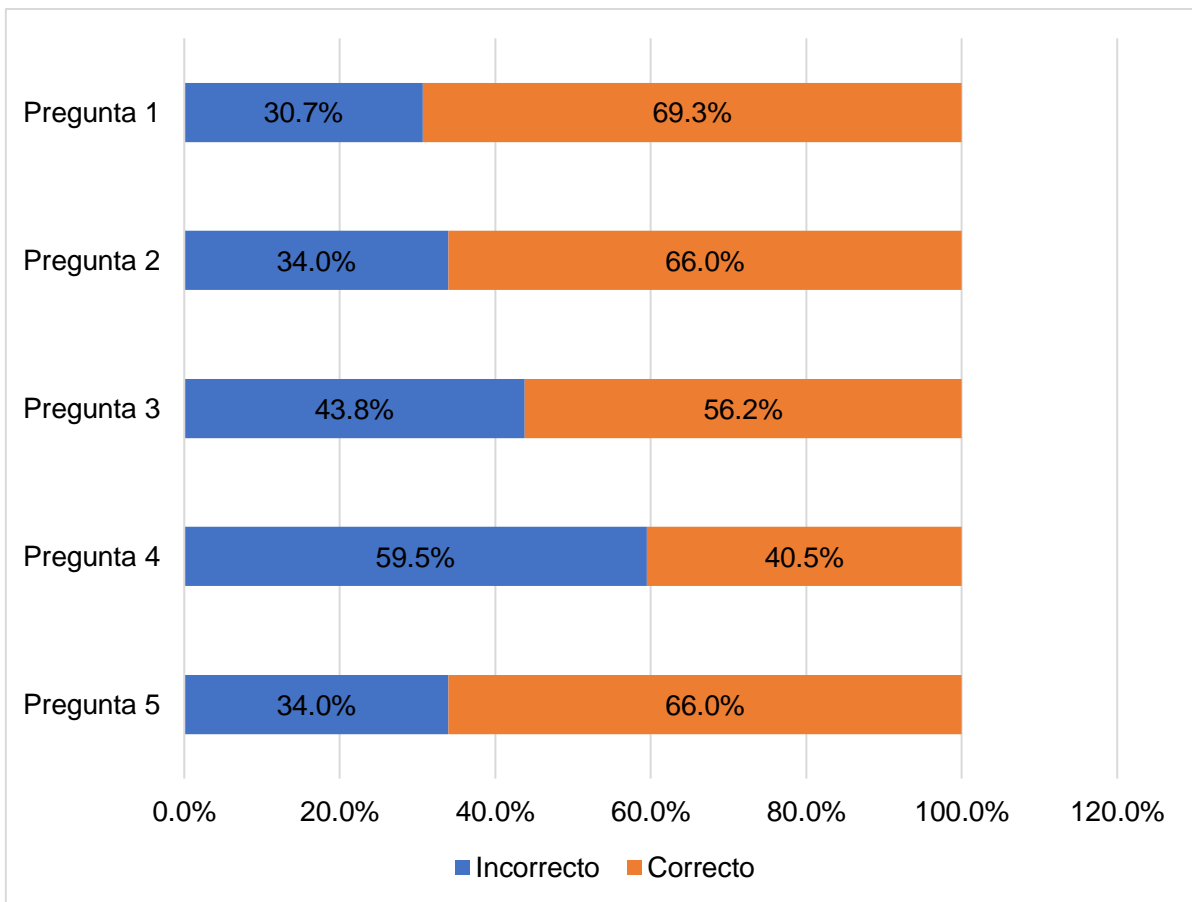
Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según preguntas de dimensión de concepto general en puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.

DIMENSIÓN DE CONCEPTO GENERAL	Respuesta	Frecuencia	Porcentajes
1.Lactancia materna es un proceso.	Incorrecto	47	30.7%
	Correcto	106	69.3%
2.Se da lactancia materna exclusiva hasta.	Incorrecto	52	34.0%
	Correcto	101	66.0%
3.La primera leche que sale de la glándula mamaria se llama.	Incorrecto	67	43.8%
	Correcto	86	56.2%
4.Los tipos de leche durante el proceso de la lactancia materna son.	Incorrecto	91	59.5%
	Correcto	62	40.5%
5.La leche que presenta mayor cantidad de anticuerpos y evita que el niño enferme es	Incorrecto	52	34.0%
	Correcto	101	66.0%
TOTAL		153	100.0%

Fuente: Encuesta a puérperas del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.
Elaborado por: Bach. Mulluni, L (2024) con ayuda de SPSS V 20

Interpretación. -

En la tabla 4 se evidencia que puérperas atendidas en el servicio de Obstetricia y Ginecología en el Hospital Santa Rosa dentro de la dimensión de conceptos generales la pregunta que mayor porcentaje de respuestas correctas fue la pregunta 1 (69.3%), seguida por las preguntas 2 y 5 (66.0%) y finalmente con un mayor porcentaje de respuesta incorrectas la pregunta 4 (59.5%) de un total de 153 puérperas.



Fuente: Encuesta a puérperas del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.
 Elaborado por: Bach. Mulluni, L (2024) con ayuda de SPSS V 20

Gráfico 4

Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según preguntas de dimensión de concepto general en puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.

Tabla 5

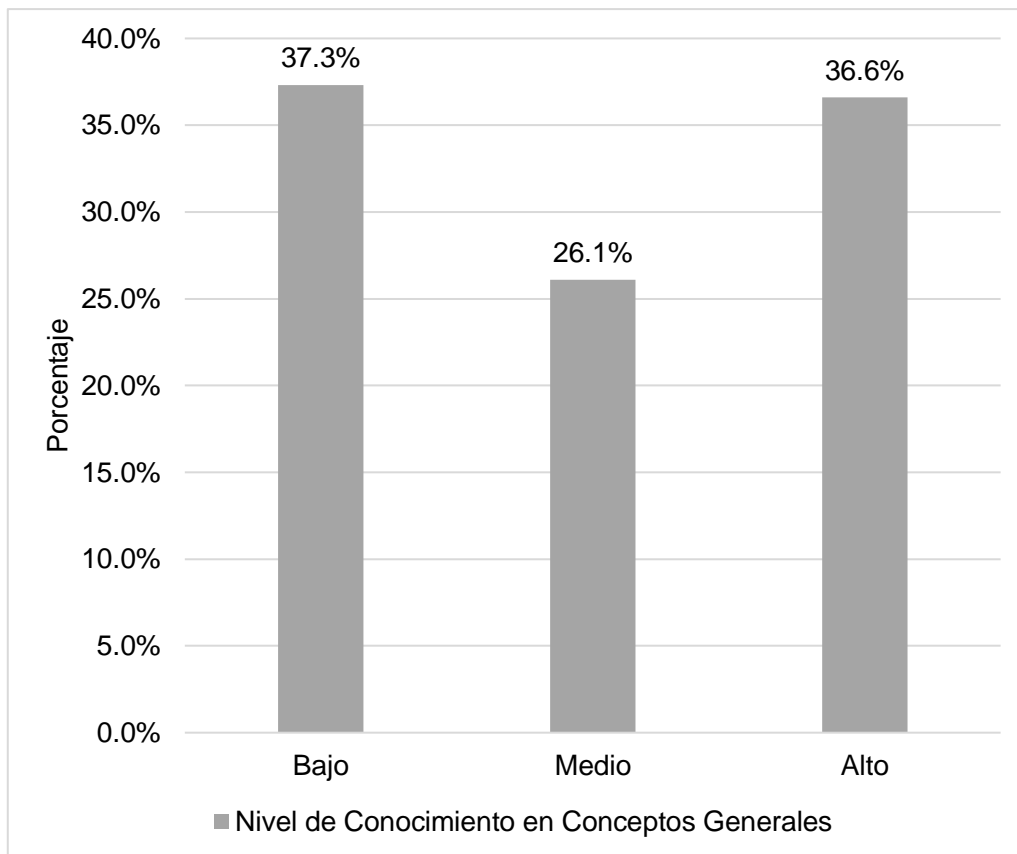
Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según dimensión de concepto general en puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.

	DIMENSIÓN DE CONCEPTO GENERAL	Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Bajo	57	37,3%
	Medio	40	26,1%
	Alto	56	36,6%
	TOTAL	153	100,0%

Fuente: Encuesta a puérperas del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.
Elaborado por: Bach. Mulluni, L (2024) con ayuda de SPSS V 20

Interpretación. -

En la tabla 5 se evidencia que las puérperas atendidas en el servicio de Obstetricia y Ginecología en el Hospital Santa Rosa dentro de las preguntas de la dimensión de conceptos generales obtuvieron un mayor porcentaje en el nivel bajo (37.3%), seguido del nivel alto (36.6%) y finalmente con un menor porcentaje en el nivel medio (26.1%) de un total de 153 puérperas.



Fuente: Encuesta a puérperas del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.
 Elaborado por: Bach. Mulluni, L (2024) con ayuda de SPSS V 20

Gráfico 5

Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según dimensión de concepto general en puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.

Tabla 6

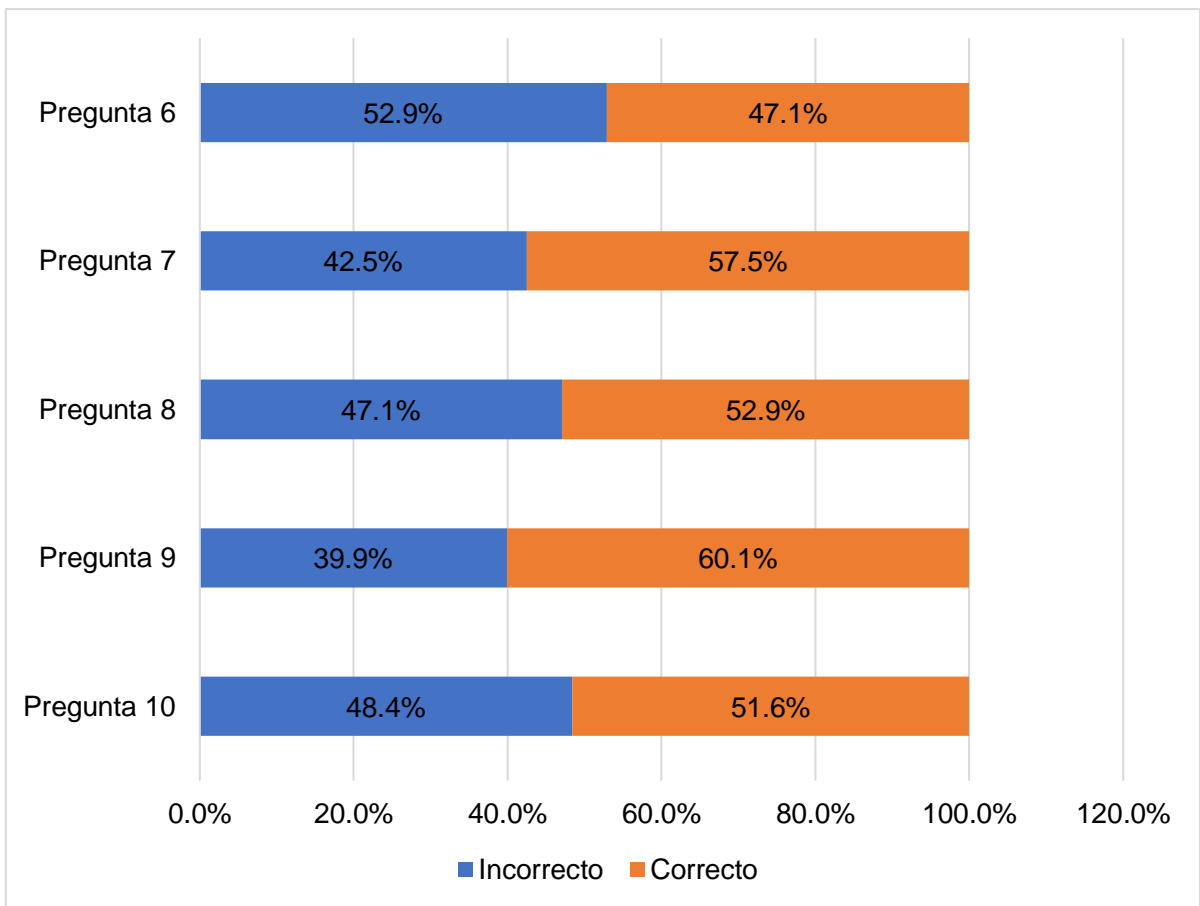
Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según preguntas de dimensión de beneficios en puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.

DIMENSIÓN DE BENEFICIOS	Respuestas	Frecuencia	Porcentajes
6. Una forma en que la lactancia materna favorece a mi hijo es.	Incorrecto	81	52.9%
	Correcto	72	47.1%
7. La lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses tiene un efecto.	Incorrecto	65	42.5%
	Correcto	88	57.5%
8. La leche materna en comparación con la leche artificial.	Incorrecto	72	47.1%
	Correcto	81	52.9%
9. En relación al vínculo madre e hijo la lactancia materna.	Incorrecto	61	39.9%
	Correcto	92	60.1%
10. Un beneficio de la lactancia materna para la sociedad sería.	Incorrecto	74	48.4%
	Correcto	79	51.6%
TOTAL		153	100.0%

Fuente: Encuesta a puérperas del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.
Elaborado por: Bach. Mulluni, L (2024) con ayuda de SPSS V 20

Interpretación. -

En la tabla 6 se evidencia que puérperas atendidas en el servicio de Obstetricia y Ginecología en el Hospital Santa Rosa dentro de la dimensión de beneficios, la pregunta que obtuvo mayor porcentaje de respuestas correctas fue la pregunta 9 (60.1%), seguida por las preguntas 7 (57.5%) y finalmente con un mayor porcentaje de respuesta incorrectas la pregunta 6 (52.9%) de un total de 153 puérperas.



Fuente: Encuesta a puérperas del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.
 Elaborado por: Bach. Mulluni, L (2024) con ayuda de SPSS V 20

Gráfico 6

Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según preguntas de dimensión de beneficios en puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.

Tabla 7

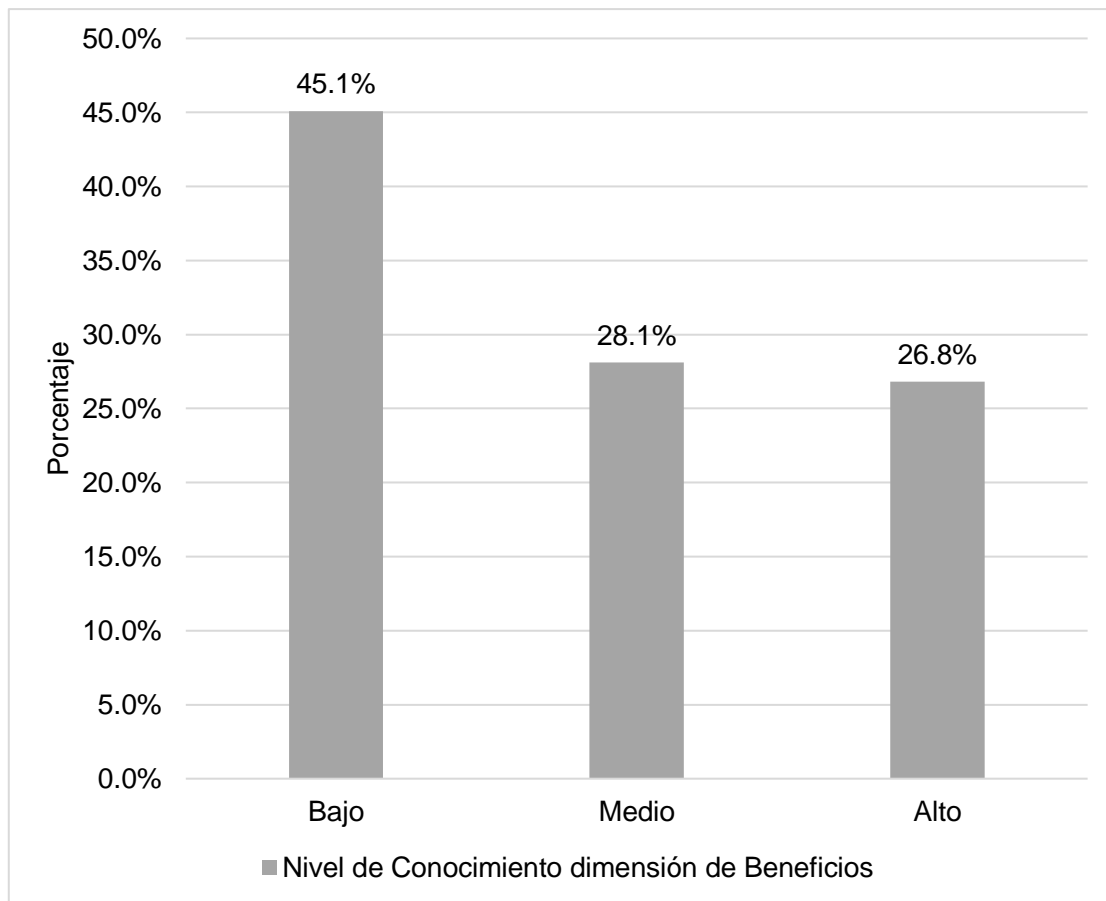
Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según dimensión de beneficios en puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.

DIMENSIÓN DE BENEFICIOS	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	69	45,1%
Medio	43	28,1%
Alto	41	26,8%
TOTAL	153	100,0%

Fuente: Encuesta a puérperas del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.
Elaborado por: Bach. Mulluni, L (2024) con ayuda de SPSS V 20

Interpretación. -

En la tabla 7 se evidencia que las puérperas atendidas en el servicio de Obstetricia y Ginecología en el Hospital Santa Rosa dentro de las preguntas de la dimensión de beneficios obtuvieron un mayor porcentaje en el nivel bajo (45.1%), seguido del nivel medio (28.1%) y finalmente con un menor porcentaje en el nivel alto (26.8%) de un total de 153 puérperas.



FUENTE: Encuesta a puérperas del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.
 Elaborado por: Bach. Mulluni, L (2024) con ayuda de SPSS V 20

Gráfico 7

Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según dimensión de beneficios en puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.

Tabla 8

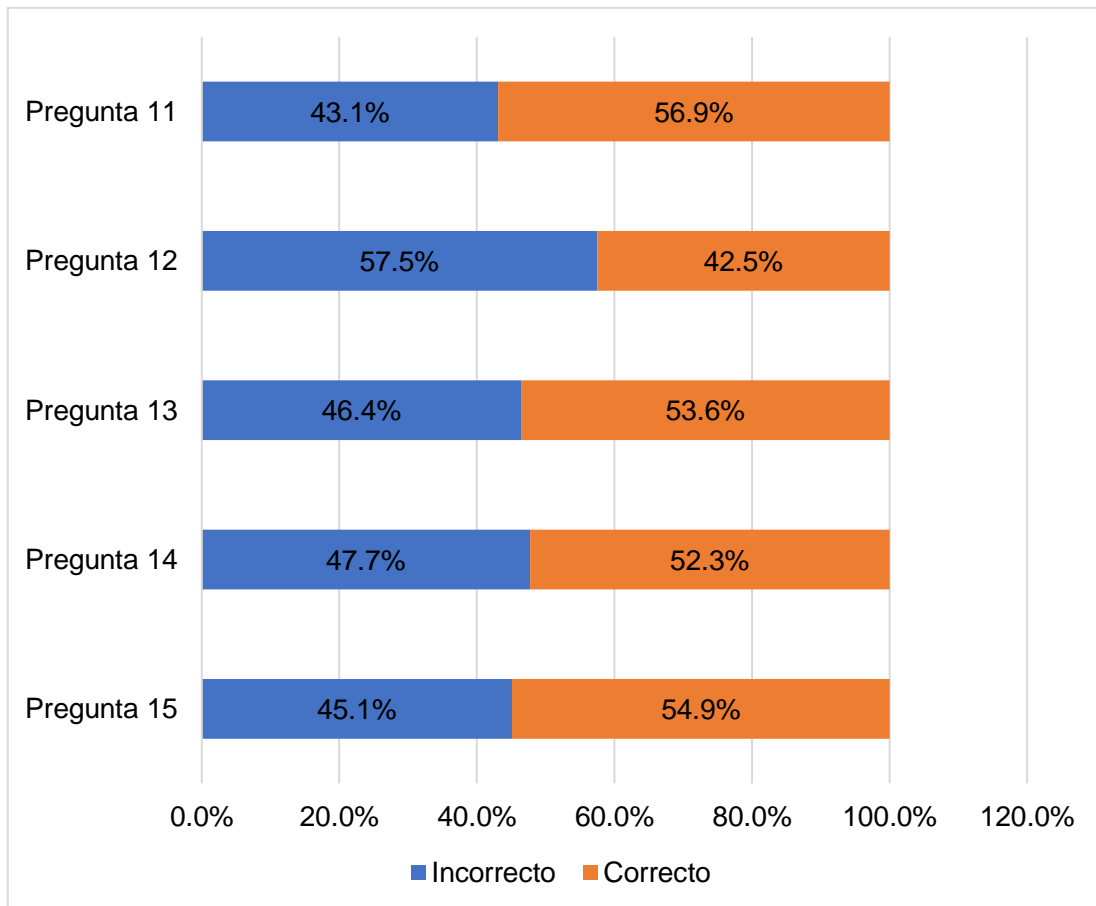
Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según preguntas de dimensión de posición y técnica en puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.

DIMENSIÓN DE POSICIÓN Y TECNICA	Respuesta	Frecuencia	Porcentajes
11. Sobre la técnica para dar lactar al bebe, no es correcto.	Incorrecto	66	43.1%
	Correcto	87	56.9%
12. La posición que se recomienda cuando tienes embarazos gemelares se denomina.	Incorrecto	88	57.5%
	Correcto	65	42.5%
13. La posición que no se recomienda practicar de noche por el riesgo a dormirse y asfixiar al bebé es.	Incorrecto	71	46.4%
	Correcto	82	53.6%
14. Cuando hay grietas en los pezones se recomienda.	Incorrecto	73	47.7%
	Correcto	80	52.3%
15. La postura, comunidad y actitud de la madre influye en.	Incorrecto	69	45.1%
	Correcto	84	54.9%
TOTAL		153	100.0%

Fuente: Encuesta a puérperas del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.
Elaborado por: Bach. Mulluni, L (2024) con ayuda de SPSS V 20

Interpretación. -

En la tabla 8 se evidencia que puérperas atendidas en el servicio de Obstetricia y Ginecología en el Hospital Santa Rosa dentro de la dimensión de posición y técnica, la pregunta que obtuvo mayor porcentaje de respuestas correctas fue la pregunta 11 (56.9%), seguida por la pregunta 15 (54.9%) y finalmente con un mayor porcentaje de respuesta incorrectas la pregunta 12 (57.5%) de un total de 153 puérperas.



Fuente: Encuesta a puérperas del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.
 Elaborado por: Bach. Mulluni, L (2024) con ayuda de SPSS V 20

Gráfico 8

Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según preguntas de dimensión de posición y técnica en puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.

Tabla 9

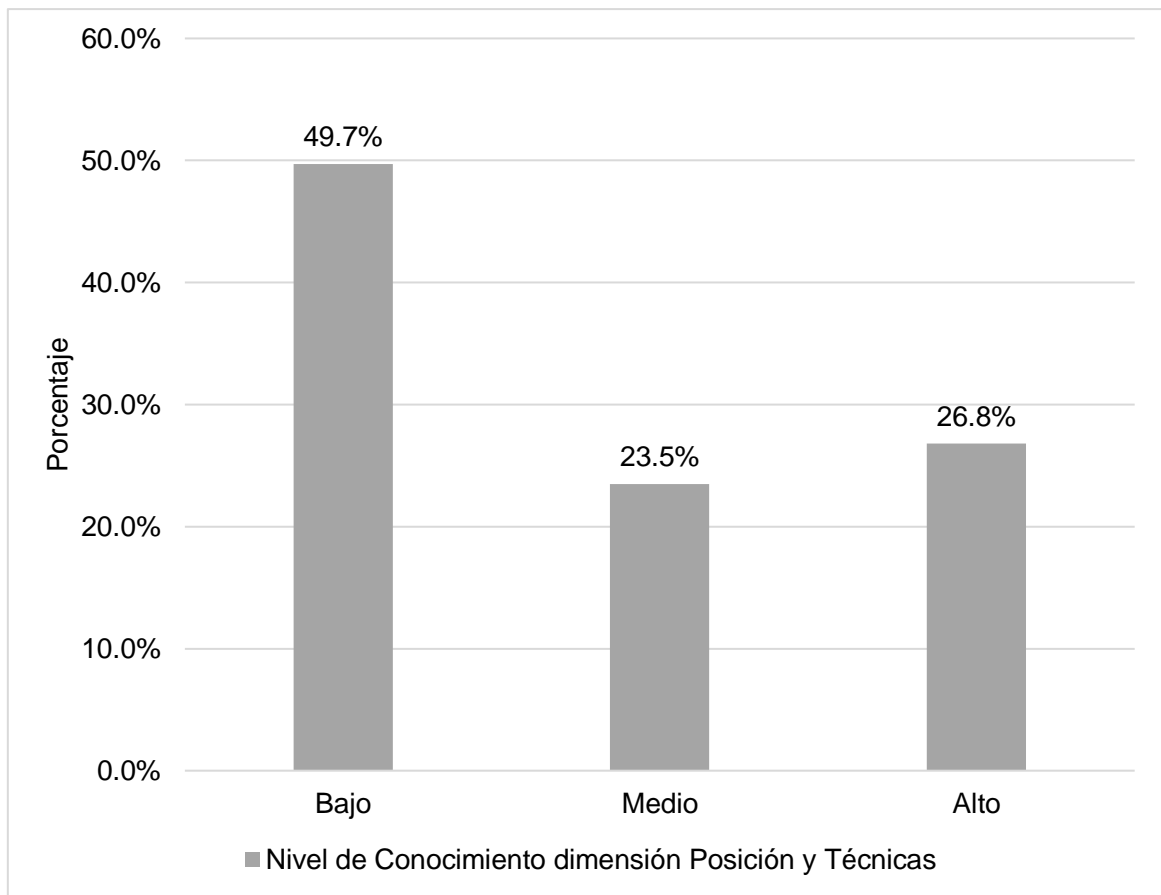
Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según dimensión de posición y técnicas en puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.

DIMENSIÓN DE POSICIÓN Y TÉCNICAS	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	76	49,7%
Medio	36	23,5%
Alto	41	26,8%
TOTAL	153	100,0%

Fuente: Encuesta a puérperas del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.
Elaborado por: Bach. Mulluni, L (2024) con ayuda de SPSS V 20

Interpretación. -

En la tabla 9 se evidencia que las puérperas atendidas en el servicio de Obstetricia y Ginecología en el Hospital Santa Rosa dentro de las preguntas de la dimensión de posición y técnicas obtuvieron un mayor porcentaje en el nivel bajo (49.7%), seguido del nivel alto (26.8%) y finalmente con un menor porcentaje en el nivel medio (23.5%) de un total de 153 puérperas.



Fuente: Encuesta a puérperas del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.
 Elaborado por: Bach. Mulluni, L (2024) con ayuda de SPSS V 20

Gráfico 9

Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según dimensión de posición y técnicas en puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.

Tabla 10

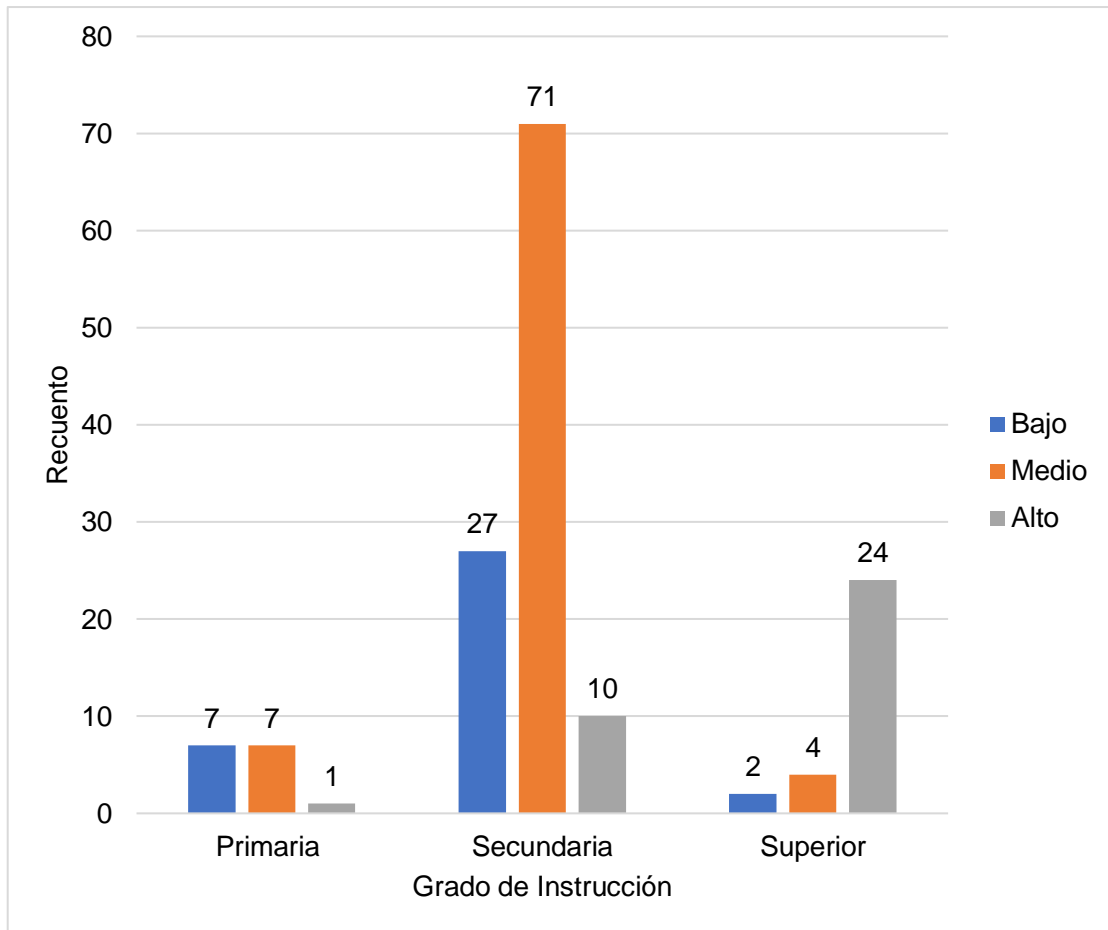
Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según grado de instrucción en puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.

	NIVEL DE CONOCIMIENTO						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto		N	%
GRADO DE INSTRUCCIÓN	N	%	N	%	N	%	N	%
Primaria	7	4.6%	7	4.6%	1	0.6%	15	9.8%
Secundaria	27	17.7%	71	46.4%	10	6.5%	108	70.6%
Superior	2	1.3%	4	2.6%	24	15.7%	30	19.6%
TOTAL	36	23.6%	82	53.6%	35	22.8%	153	100%

Fuente: Encuesta a puérperas del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.
Elaborado por: Bach. Mulluni, L (2024) con ayuda de SPSS V 20

Interpretación. -

En la tabla 10 con respecto al grado de instrucción se evidencia que la mayoría de las puérperas atendidas en el servicio de Obstetricia y Ginecología en el Hospital Santa Rosa de nivel de educación superior presenta un nivel de conocimiento alto (15.7%), en cuanto a las puérperas con un nivel de educación secundario la mayoría presenta un nivel de conocimiento medio (46.4%) y finalmente las puérperas con un nivel de educación primario se obtuvieron resultados iguales en nivel de conocimiento medio (4.6%) y nivel de conocimiento bajo (4.6%) de un total de 153 puérperas.



Fuente: Encuesta a puérperas del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.
 Elaborado por: Bach. Mulluni, L (2024) con ayuda de SPSS V 20

Gráfico 10

Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según grado de instrucción en puérperas lactantes atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.

PRUEBA DE HIPÓTESIS

A. Formulación de hipótesis

- Hipótesis Alternativa: Existe relación entre el nivel de conocimiento y grado de instrucción de las puérperas que tienen lactancia materna en el Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado 2023.
- Hipótesis Nula: no existe relación entre el nivel de conocimiento y grado de instrucción de las puérperas que tienen lactancia materna en el Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado 2023.

B. Test de prueba

Se aplicó la Prueba de Normalidad de Kolmogorov – Smirnov, se seleccionó la prueba normalidad debido a que la muestra utilizada es mayor a 50, siendo un total de 153 puérperas. De modo que al procesar todos los datos obtenidos el resultado nos da un grado de significancia de 0.00. El mismo valor que se compara con el nivel de significancia (p -valor $< 0,05$).

Tabla 11

Prueba de normalidad realizada a la población de estudio, para determinar el análisis estadístico correspondiente.

	Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en puérperas	Kolmogorov-Smirnov ^a		
		Estadístico	gl	Sig.
Grado de Instrucción	1 - 5	,418	36	,000
	6 - 10	,454	82	,000
	11 - 15	,423	35	,000

Elaborado por: Bach. Mulluni, L (2024) con ayuda de SPSS V 20

Interpretación. -

En la tabla 11 con respecto a la prueba de normalidad realizada a la población de estudio se evidencia que el valor p es $0.00 < 0.05$, por lo cual se demostró que ambas escalas, no siguen una distribución normal. Para su correspondiente análisis estadístico se tendrá que aplicar una prueba estadística no paramétrica como la Rho de Spearman.

C. Determinación del estadístico de correlacional

Determinaremos el valor de p:

Tabla 12

Análisis correlacional de variables sobre nivel de conocimiento y grado de instrucción en puérperas atendidas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.

			Grado de Instrucción	Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en puérperas
Rho de Spearman	Grado de Instrucción	Coefficiente de correlación	1,000	,514**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	153	153
	Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en puérperas	Coefficiente de correlación	,514**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	153	153

Elaborado por: Bach. Mulluni, L (2024) con ayuda de SPSS V 20

D. Decisión

El p valor calculado es de 0.000 el cual es menor a 0.01, por lo cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna: Existe relación entre el nivel de conocimiento y grado de instrucción de las puérperas que tienen lactancia materna en el Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado 2023. El coeficiente Rho de Spearman es de 0.514, lo que indica que la relación entre las variables es directa y su grado de relación moderada.

E. Conclusión

Se puede afirmar con un 99% de confianza que existe una relación positiva moderada entre el Nivel de conocimiento sobre lactancia materna y el grado de instrucción en puérperas atendidas en el servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Santa Rosa, Puerto Maldonado, 2023.

CAPITULO V

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En el presente estudio, se analizó la relación entre el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna y el grado de instrucción de las puérperas lactantes, hallándose una correlación positiva moderada entre ambas variables, evidenciada por el coeficiente Rho de Spearman de 0.514. Este resultado sugiere que un mayor nivel educativo está asociado con un mejor conocimiento sobre la lactancia materna, lo que resalta la importancia del contexto educativo en la adquisición de información relevante para la salud.

La correlación observada indica que las madres con un grado de instrucción más alto tienden a tener un conocimiento más sólido sobre la lactancia materna. Esto puede reflejar que la información disponible a menudo incluye terminología técnica o conceptos que podrían ser difíciles de comprender para aquellas con menos educación. Por lo tanto, es fundamental abordar estas brechas de conocimiento, asegurando que la información sobre la lactancia materna sea accesible y comprensible para todas las madres, independientemente de su nivel educativo.

Para avanzar en esta dirección, sería recomendable realizar un estudio preliminar que caracterice adecuadamente a la población objetivo de futuras intervenciones educativas. Este enfoque permitirá adaptar los contenidos a las necesidades y capacidades específicas de las madres, facilitando una mejor comprensión. A través de estrategias de educación inclusivas, se podría no solo mejorar el conocimiento sobre la lactancia materna, sino también contribuir a la salud integral de las madres y sus hijos, ayudando a reducir las tasas de morbi-mortalidad materna y promoviendo prácticas de salud más efectivas en la comunidad.

La población de 153 puérperas lactantes presenta características educativas que son cruciales para comprender su nivel de conocimiento sobre la lactancia materna. Al observar que tres cuartas partes de las participantes cuentan con un grado de instrucción de nivel secundario, y que dos quintas partes han alcanzado la educación superior, se destaca un perfil educativo relativamente positivo. Sin embargo, es importante señalar que aún existe una décima parte de madres que solo tiene educación primaria. Esta distribución educativa debe ser considerada al evaluar sus niveles de conocimiento y al diseñar intervenciones educativas.

La predominancia de un nivel educativo secundario entre las puérperas sugiere que, aunque muchas madres tienen acceso a cierta información, esta podría no ser suficiente para abordar de manera efectiva todos los aspectos relacionados con la lactancia materna. Las mujeres con menor nivel educativo, especialmente aquellas con educación primaria, podrían enfrentar barreras adicionales para comprender información que, a menudo, utiliza terminología técnica o conceptos que no están contextualizados para su realidad.

Por lo tanto, es crucial adaptar los programas de educación sobre lactancia materna a las características de esta población. La implementación de estrategias de comunicación más efectivas y accesibles puede facilitar una mejor comprensión. Esto podría incluir el uso de lenguaje claro, ejemplos prácticos y recursos visuales que resuenen con las experiencias cotidianas de las madres. Además, es recomendable considerar el contexto cultural y social de Madre de Dios, donde las tradiciones y prácticas locales pueden influir en las decisiones sobre la lactancia.

En cuanto al nivel de conocimiento, este estudio determinó que más de la mitad de las puérperas lactantes presenta un nivel medio, seguida por casi una cuarta parte con un nivel bajo y poco más de una quinta parte con un nivel alto. Resultados similares fueron obtenidos en la investigación de Álvarez M. et al. en Lima en 2019, (42) titulada: Conocimientos sobre lactancia materna en madres

primerizas del Instituto Nacional Materno Perinatal. En esta encuesta de 276 madres, se encontró que más de tres cuartas partes presentaron un nivel regular, mientras que una décima parte obtuvo un nivel bueno y menos de una décima parte presentó un nivel malo. En contraste, la investigación realizada por Bocanegra J. y Calderón G. en Amazonas en 2019 (18) titulada: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas del Hospital María Auxiliadora Rodríguez de Mendoza, reveló que más de la mitad de las madres primerizas presentaron un nivel bajo, seguidas de menos de la mitad con un nivel medio, y ninguna madre alcanzó un nivel alto.

La similitud en los niveles de conocimiento medio en estas investigaciones resalta un patrón preocupante en la educación sobre lactancia materna en diversas regiones del país. Este fenómeno sugiere que, a pesar de los esfuerzos realizados en la promoción de la lactancia materna, aún existen brechas significativas en la comprensión de sus beneficios y prácticas adecuadas, especialmente en áreas rurales y menos urbanizadas como Madre de Dios.

La presencia de un nivel medio de conocimiento indica que, si bien muchas madres tienen una comprensión básica, carecen de información más detallada que podría influir positivamente en sus prácticas de lactancia. Esto es especialmente relevante considerando que un conocimiento adecuado sobre la lactancia materna es crucial para el desarrollo y la salud infantil, así como para el bienestar materno.

Por lo tanto, es fundamental implementar estrategias educativas desde el control prenatal que aborden específicamente estas deficiencias de conocimiento. Esto podría incluir la capacitación de personal de salud en la comunicación efectiva y el uso de materiales informativos accesibles y culturalmente relevantes que se adapten a la realidad de la población de Madre de Dios. Además, sería beneficioso promover talleres y grupos de apoyo donde las madres puedan compartir experiencias y recibir orientación directa sobre la lactancia.

Los resultados sobre el conocimiento de lactancia materna en la dimensión de conceptos generales revelan que poco más de un tercio de las puérperas lactantes presenta un nivel bajo, mientras que otra tercera parte tiene un nivel alto y aproximadamente una cuarta parte se encuentra en un nivel medio. Este patrón destaca la heterogeneidad del conocimiento entre las madres, pero también subraya áreas críticas de deficiencia, especialmente en relación con conceptos clave, como la existencia de diferentes tipos de leche que se adaptan a las necesidades nutricionales del niño a medida que crece. La elevada tasa de errores en esta pregunta indica que muchas madres no están recibiendo información suficiente o clara sobre la evolución de la lactancia a lo largo del crecimiento infantil, lo que iría en perjuicio para una lactancia materna extendida.

Resultados distintos fueron obtenidos por Bocanegra J. y Calderón G. en Amazonas en 2019, (18) en su investigación denominada: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas del Hospital María Auxiliadora Rodríguez de Mendoza. En este estudio, se encontró que más de la mitad de las madres primerizas presentaron un nivel medio de conocimiento en relación con los conceptos generales, mientras que poco más de un quinto obtuvo un nivel bajo y poco menos de un quinto alcanzó un nivel alto. Asimismo, la investigación de Palomino N. en Cañete en 2019, (41) titulada: Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas de 20 a 35 años en el Hospital Rezola, mostró que más de la mitad de la población encuestada obtuvo un nivel medio de conocimiento, seguida de una cuarta parte con un nivel alto y poco menos de una cuarta parte con un nivel bajo. Estas similitudes sugieren que el problema del conocimiento sobre la lactancia materna no es exclusivo de Madre de Dios, sino que refleja una tendencia más amplia en diversas poblaciones peruanas.

Es particularmente alarmante que la gran mayoría de las puérperas en este estudio no reconozcan la importancia de la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida. Este desconocimiento es preocupante, dado

que la lactancia materna exclusiva está vinculada a una reducción en las complicaciones infantiles y ofrece múltiples beneficios tanto para el bebé como para la madre, como la prevención de enfermedades y la promoción de un vínculo afectivo más fuerte.

En el contexto del departamento de Madre de Dios, los resultados sobre el conocimiento de posiciones y técnicas de lactancia materna revelan una realidad preocupante. Aproximadamente la mitad de las puérperas presenta un nivel bajo de conocimiento en esta dimensión, mientras que solo una cuarta parte tiene un nivel alto y poco menos de una cuarta parte cuenta con un nivel medio. Este déficit de conocimiento se hace evidente especialmente en cuestiones críticas, como la posición recomendada para amamantar a gemelos, lo que sugiere una falta de formación específica en situaciones que pueden ser más complejas para las madres.

Un caso similar se evidencia en la investigación realizada por Paccosoncco C. en Madre de Dios en 2021, (20) denominada: Conocimientos sobre lactancia materna en primigestas del Centro de Salud Nuevo Milenio de Puerto Maldonado. Los resultados indican que aproximadamente menos de tres cuartas partes de las mujeres no tienen conocimiento sobre las técnicas de lactancia materna, mientras que poco más de una cuarta parte afirma tener conocimiento al respecto. Por otro lado, resultados opuestos fueron obtenidos por Ascencio A. en Tacna en 2019, (43) en su investigación denominada: Conocimientos, actitud y su relación con las prácticas de lactancia materna en madres de los establecimientos de salud públicos de la provincia de Jorge Basadre. En este estudio, se determinó que más de la mitad de las madres presentó un nivel alto en la dimensión de técnicas de lactancia, mientras que poco menos de la mitad alcanzó un nivel medio.

La falta de conocimiento en posiciones y técnicas de lactancia puede tener un impacto directo en la duración y efectividad de la lactancia materna exclusiva,

que es esencial para el desarrollo saludable del bebé. La lactancia materna no solo proporciona nutrientes esenciales, de la misma manera fortalece el sistema inmunológico del bebé y establece un vínculo afectivo estrecho entre la madre y el hijo. Por lo tanto, es crucial abordar estas deficiencias de conocimiento mediante intervenciones educativas que no solo se dirijan a las madres, sino también a sus familias, ya que el apoyo del círculo familiar es determinante en el proceso de amamantamiento.

Además, la educación sobre lactancia materna debe ir acompañada de una estrategia para desmitificar creencias erróneas y mitos que pueden obstaculizar la práctica de la lactancia. Muchas madres pueden verse influenciadas por tradiciones culturales o información incorrecta que desincentiva la lactancia materna o la hace más difícil de llevar a cabo.

Los resultados sobre el conocimiento de los beneficios de la lactancia materna revelan que poco menos de la mitad de las puérperas lactantes tiene un nivel bajo, seguido por un poco más de una cuarta parte con un nivel medio y aproximadamente otra cuarta parte que alcanza un nivel alto. Es especialmente preocupante que la pregunta con el mayor porcentaje de respuestas incorrectas se refiera a cómo la lactancia materna beneficia a sus hijos, ya que este debería ser uno de los conceptos más fundamentales que las madres deben comprender.

Estos resultados coinciden con la investigación realizada por Huacho A. et al. en Huancayo 2021, (14) titulada: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud de Sapallanga. En este estudio, se encontró que la mayoría de las madres presentaba un nivel bajo de conocimiento respecto a los beneficios de la lactancia materna para ellas. En cuanto al conocimiento sobre los beneficios para el niño, se evidenció que más de la mitad tenía un nivel medio, seguido de casi la mitad con un nivel alto. Por otro lado, un estudio diferente llevado a cabo por Pineda J. en Tacna 2021, (17) denominado: Conocimiento sobre lactancia

materna y su relación con la actitud en las madres de familia de niños atendidos en el Puesto de Salud Juan Velasco Alvarado del distrito Alto de la Alianza, reveló resultados muy distintos. En este caso, más de la mitad de las madres mostró un nivel bueno de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna, mientras que aproximadamente un tercio presentó un nivel regular.

La falta de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna puede tener consecuencias graves. La lactancia materna no solo proporciona nutrientes esenciales y fortalece el sistema inmunológico del niño, sino que también reduce el riesgo de enfermedades y promueve un desarrollo saludable. Para las madres, la lactancia puede ayudar a prevenir complicaciones como hemorragias postparto y a establecer un vínculo afectivo con sus hijos. Por lo tanto, un conocimiento insuficiente en este ámbito puede contribuir a prácticas subóptimas que afecten tanto a la salud materna como infantil.

Una posible explicación de las diferencias en los niveles de conocimiento a lo largo del país podría ser la inconsistencia en la forma en que se proporciona la información en los centros de salud. En muchas ocasiones, la educación sobre lactancia materna se limita a breves charlas durante las consultas, sin un seguimiento adecuado ni materiales informativos accesibles que refuercen el aprendizaje. Esto indica la necesidad urgente de estandarizar las estrategias educativas y garantizar que todas las madres, independientemente de su ubicación, reciban información clara, consistente y basada en evidencia sobre la lactancia materna.

CONCLUSIONES

1. Los resultados evidencian una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y el grado de instrucción de las puérperas lactantes atendidas en el servicio de Obstetricia y Ginecología en el Hospital Santa Rosa, es decir a menor grado de instrucción menor nivel de conocimiento. Referente al nivel de conocimiento según grado de instrucción, del total con grado de instrucción secundaria (70,6%) un 17,7% obtuvo un nivel bajo y resaltamos que del total de puérperas con grado de instrucción primaria (9,8%) un 0,6% obtuvo un nivel alto en relación al conocimiento sobre lactancia materna.
2. La mayoría de las puérperas atendidas en el servicio de Obstetricia y Ginecología en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado poseen un nivel de instrucción secundario (70,6%), pero teniendo un porcentaje de riesgo (9,8%) con un nivel primario lo que indica que una porción significativa de esta población puede no estar recibiendo información adecuada y actualizada sobre lactancia materna.
3. La distribución del nivel de conocimiento sobre conceptos generales de lactancia materna entre las puérperas revela que un porcentaje significativo presenta un nivel de conocimiento bajo (37,3%), resaltando que la pregunta con más respuestas incorrectas (59,5%) fue: de los tipos de leche durante el proceso de la lactancia materna; es evidente que existe un vacío en la comprensión de aspectos fundamentales relacionados con la lactancia materna. Este déficit en el conocimiento puede ser atribuible a varios factores, incluidos el acceso limitado a información confiable, la falta de programas educativos dirigidos a las puérperas y la influencia de creencias culturales que pueden desinformar sobre la lactancia.

4. Un alto porcentaje de puérperas muestra un nivel de conocimiento bajo (49,7%) en cuanto a posiciones y técnicas de lactancia, evidenciándose que la pregunta con más respuestas incorrectas (57,5%) fue: la posición que se recomienda cuando tienes embarazos gemelares se denomina; lo que indica que muchas madres pueden enfrentar dificultades prácticas al amamantar, lo que podría afectar tanto su experiencia como la del bebé y esto conllevar a un abandono de la lactancia materna.

5. La evaluación del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna indica que casi la mitad de las puérperas tiene un nivel bajo (45,1%). Es importante resaltar que la pregunta con más respuestas incorrectas (52,9%) fue: una forma en que la lactancia materna favorece a mi hijo es; cabe destacar una falta de comprensión de los impactos positivos que esta práctica tiene en la salud del bebé y de la madre. Esto destaca la importancia de informar a las puérperas sobre los beneficios de la lactancia, no solo para promover su práctica, sino también para fortalecer la salud pública y reducir tasas de morbilidad infantil.

RECOMENDACIONES

1. Se sugiere a la Diresa Madre de Dios desarrollar e implementar programas de educación sobre lactancia materna adaptados a diferentes niveles de instrucción, especialmente dirigidos a puérperas con grado de instrucción secundaria y primaria. Estos programas deben incluir talleres prácticos que faciliten la comprensión y el aprendizaje de los conceptos. Utilizar medios locales (radio, redes sociales) para difundir información sobre la lactancia y la importancia de la educación en salud. Capacitar al personal de salud en el Hospital Santa Rosa para que puedan ofrecer información clara y accesible sobre lactancia materna, adaptando el contenido a las necesidades educativas de las puérperas. Incluir talleres sobre empatía y habilidades interpersonales para mejorar la relación entre el personal de salud y las puérperas. Asimismo, es esencial incorporar la interculturalidad para incluir a todos los grupos y mejorar las prácticas saludables de las madres.
2. Se recomienda al Gerente del Hospital Santa Rosa organizar charlas y talleres en comunidades locales para abordar específicamente la importancia de la lactancia materna, centrando la atención en las puérperas con bajo nivel de instrucción, para asegurar que reciban la información necesaria. Elaborar y distribuir material educativo visual, el mismo que debe presentar una escritura y lenguaje sencillo. Asegurando su disponibilidad en las salas de maternidad, consultorios de pediatría y durante las visitas prenatales.
3. Se recomienda a la Jefa del Servicio de Obstetras desarrollar videos cortos y animaciones que expliquen los conceptos básicos de lactancia de manera visual y atractiva. Garantizar que estos recursos audiovisuales estén disponibles en plataformas digitales, en el hospital y durante consultas prenatales y postnatales. Fomentar el uso de herramientas

didácticas en las consultas para facilitar la comprensión de conceptos complejos.

4. Recomendamos a los obstetras realizar sesiones de demostración semanales durante las horas de visita en el hospital con la visión específica de demostrar en tiempo real cómo amamantar en diferentes situaciones, incluyendo posiciones para gemelos y consejos para mejorar problemas comunes. Permitir que las puérperas practiquen las técnicas bajo supervisión y recibir retroalimentación inmediata. Ofrecer visitas a domicilio por parte de personal de salud para brindar apoyo personalizado en la lactancia, enfocándose en corregir posiciones y técnicas.

5. Se recomienda al personal de salud invitar a madres que han tenido experiencias positivas con la lactancia a compartir sus historias en charlas o grupos de apoyo, resaltando cómo la lactancia ha beneficiado a sus hijos y a ellas mismas, lo que puede motivar a otras madres a iniciar o continuar la lactancia. Conformar grupos de apoyo para puérperas donde se discutan los beneficios de la lactancia materna en un entorno de apoyo mutuo. Desarrollar encuestas antes y después de las actividades educativas para medir el incremento en el conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Salazar S, Chávez M, Delgado X, Eudis T. Lactancia materna. Arch Venez Pueric Pediatría [Internet]. diciembre de 2009 [citado 26 de mayo de 2023];72(4):163-6. Disponible en: <https://bitly.cx/wp4m>
2. López A, Santos N, Ramos Y, García M, Artola C, Arara Vidal I, et al. Prevalencia y determinantes de la lactancia materna: estudio Zorrotzaurre. Nutr Hosp [Internet]. febrero de 2021 [citado 25 de junio de 2024];38(1):50-9. Disponible en: <https://bitly.cx/KwX3V>
3. González I, Pileta B. Lactancia materna. Rev Cuba Enferm [Internet]. marzo de 2002 [citado 4 de julio de 2024];18(1):15-22. Disponible en: <https://bitly.cx/hemkK>
4. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. En todo el mundo, 77 millones de recién nacidos no reciben leche materna en su primera hora de vida, dice UNICEF [Internet]. [citado 31 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://bitly.cx/k0RdJ>
5. Lactancia materna en la población menor de seis meses de edad aumentó de 65,9% a 69,3% entre los años 2022 y 2023 [Internet]. [citado 20 de julio de 2024]. Disponible en: <https://bitly.cx/a40>
6. Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna y alimentación complementaria - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 25 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/en/topics/breastfeeding-and-complementary-feeding>
7. Dukuzumuremyi J, Acheampong K, Abesig J, Luo J. Knowledge, attitude, and practice of exclusive breastfeeding among mothers in East Africa: a systematic review. Int Breastfeed J [Internet]. 2020 [citado 31 de mayo de 2023];15(1):70. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s13006-020-00313-9>
8. Memoria-Anual-2021-DIRESA.pdf [Internet]. [citado 18 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://diresamdd.gob.pe/doc/DocumentosGestion/Memoria-Anual-2021-DIRESA.pdf>
9. Cardenas M, Montes E, Varon E, Arenas N, Reina R. Perfil biopsicosocial de la madre y su relación con el abandono de lactancia materna exclusiva. Enferm Glob [Internet]. 2010 [citado 30 de junio de 2024];9(3). Disponible en: <https://bitly.cx/VQpu>

10. Elena A, Dra Andrea. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas que asisten al servicio de pediatría de un Centro de Salud público de la ciudad de Fray Luis Beltrán, Provincia de Santa Fe, año 2022. Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud Carrera de Medicina Trabajo Final.
11. Meza E, Servin R, Borda L. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay. *Investig Estud - UNA* [Internet]. 2021 [citado 18 de julio de 2024];(12). Disponible en: <https://revistascientificas.una.py/index.php/rdgic/article/view/967>
12. Carrasco M, Saile L. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes menores ingresadas en el área de hospitalización materno infantil del hospital Teodoro Maldonado Carbo año 2020-2021. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.
13. Gebremariam K, Zelenko O, Mulugeta A, Gallegos D. A cross-sectional comparison of breastfeeding knowledge, attitudes, and perceived partners' support among expectant couples in Mekelle, Ethiopia. *Int Breastfeed J* [Internet]. 4 de enero de 2021 [citado 31 de mayo de 2023];16:3. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7784251/>
14. Huacho R, Trujillo A. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud de Sapallanga – 2021. *Univ Roosevelt* [Internet]. 10 de junio de 2023 [citado 10 de junio de 2023]; Disponible en: <https://bitly.cx/8jBhX>
15. Encalada M. Nivel de conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en puérperas mediatas del hospital de Chulucanas II-1, año 2021. *Univ Nac Piura* [Internet]. 2021 [citado 20 de junio de 2023]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3204658>
16. Reynoso-Sánchez EA, Pozo SHD. Factores asociados a los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en puérperas de un hospital peruano. *Rev Peru Med Integrativa* [Internet]. 4 de enero de 2022 [citado 18 de octubre de 2024];7(1):16-21. Disponible en: <https://rpmi.pe/index.php/rpmi/article/view/32>
17. Pineda J. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna y su relación con la actitud en las madres de familia de niños atendidos en el Puesto de Salud “Juan Velasco Alvarado” del Distrito de Alto de la Alianza. Tacna - 2021. *Repos Univ Nac Jorge Basadre Grohmann* [Internet]. [citado 9 de julio de 2024]; Disponible en: <https://bitly.cx/rB9fL>
18. Bocanegra J, Calderón G. Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas del Hospital María Auxiliadora Rodríguez de Mendoza - Amazonas 2019. 17 de junio de 2021 [citado 19 de junio de 2024]; Disponible en: <https://bitly.cx/EqW6r>

19. Cañari J, Condori M. Conocimiento y actitud de las madres primerizas sobre lactancia materna en el servicio de ginecoobstetricia Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado; 2021. Universidad Amazónica de Madre de Dios.
20. Paccosoncco C. Conocimientos sobre lactancia materna en primigestas del Centro de Salud Nuevo Milenio de Puerto Maldonado - Madre de Dios - 2021. Univ Nac Amaz Madre Dios - UNAMAD [Internet]. agosto de 2022 [citado 10 de junio de 2023]; Disponible en: <https://bitly.cx/MVgpr>
21. Vasquez N, Zamalloa K. Conocimiento de la primigesta adolescente en lactancia materna exclusiva en niños de 6 a 24 meses que asisten al puesto de salud “La Joya” – Puerto Maldonado, 2021. Universidad Amazónica de Madre de Dios. 2023;
22. Pereira S, Cañasaca Y. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna como método anticonceptivo en gestantes del puesto de salud La Joya - Puerto Maldonado -2019. Univ Nac Amaz Madre Dios - UNAMAD [Internet]. 24 de mayo de 2021 [citado 6 de junio de 2023]; Disponible en: <https://bitly.cx/29WLx>
23. Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna [Internet]. 2017 [citado 10 de junio de 2023]. Disponible en: <https://bitly.cx/fHHb>
24. Velásquez A, Julca J. Cuadernos sobre Poblaciones Vulnerables N° 10. 2013 [citado 6 de junio de 2023]. Lactancia materna, Un derecho Universal. Disponible en: <https://bitly.cx/852y>
25. García-Figueroa R, Malanco-Hernández L, Lara-Ricalde R, Hernández A. Anticoncepción y lactancia. Espaciamiento de los embarazos. Conceptos actuales. Ginecol Obstet México [Internet]. 2014 [citado 10 de junio de 2023];82(08):547-51. Disponible en: <https://bitly.cx/IGRv>
26. Escuela Clínica y de Ciencias de la Salud. Tipos de lactancia materna y sus beneficios [Internet]. Escuela Clínica y de Ciencias de la Salud. 2023 [citado 10 de julio de 2024]. Disponible en: <https://bitly.cx/QWhQ>
27. Ministerio de Salud Pública. Beneficios de la Lactancia Materna – Ministerio de Salud Pública, Ecuador [Internet]. [citado 3 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/beneficios-de-la-lactancia-materna/>
28. Aguilar M, Baena L, Sánchez A, Guisado R, Hermoso E, Mur N. Beneficios inmunológicos de la leche humana para la madre y el niño: revisión sistemática. Nutr Hosp [Internet]. abril de 2016 [citado 28 de mayo de 2023];33(2):482-93. Disponible en: <https://bitly.cx/GU6L>
29. Promoción y apoyo a la lactancia materna.pdf [Internet]. [citado 21 de julio de 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4929.pdf>
30. Definición de amamantamiento - Diccionario de cáncer del NCI [Internet]. 2011 [citado 4 de julio de 2024]. Disponible en: <https://bitly.cx/OgWKV>
31. Significados [Internet]. [citado 1 de junio de 2023]. Significado de Beneficio (Qué es, Concepto y Definición). Disponible en: <https://bitly.cx/IUyi>

32. School EB. Euroinnova Business School. [citado 1 de junio de 2023]. ¿Qué es un concepto de conocimiento? Disponible en: <https://bitly.cx/zrK1>
33. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Nivel de instrucción [Internet]. [citado 8 de junio de 2023]. Disponible en: <https://bitly.cx/UaCcr>
34. <https://www.cun.es> [Internet]. [citado 18 de junio de 2024]. Lactante. Diccionario médico. Clínica Universidad de Navarra. Disponible en: <https://bitly.cx/f0JMc>
35. Asociación de Academias de la Lengua Española, Real Academia Española. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 20 de mayo de 2023]. posición | Diccionario de la lengua española. Disponible en: <https://dle.rae.es/posición>
36. Asociación de Academias de la Lengua Española, Real Academia Española. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 6 de junio de 2023]. puérpera | Diccionario de la lengua española. Disponible en: <https://dle.rae.es/puérpera>
37. Definición.de [Internet]. [citado 30 de mayo de 2023]. Técnica - Definicion.de. Disponible en: <https://definicion.de/tecnica/>
38. Fathalla M. Guía práctica de investigación en salud. Rev Cuba Salud Pública [Internet]. septiembre de 2008 [citado 11 de julio de 2023];34(3):1-2. Disponible en: <https://bitly.cx/pZIMV>
39. Correlación de Pearson: Interpretación: Coeficiente de correlación r de Pearson [Internet]. 2021 [citado 18 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=l-GrZ7BcmyM>
40. Correlación de Spearman: Interpretación Coeficiente rho de Spearman en SPSS [Internet]. 2022 [citado 18 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=W5xJD83OPcg>
41. Palomino N. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas de 20 a 35 años en el Hospital Rezola – Cañete, 2019. Univ Priv Sergio Bernales [Internet]. 16 de agosto de 2020 [citado 24 de mayo de 2023]; Disponible en: <https://bitly.cx/0BdT>
42. Alvarez M, Angeles A, Pantoja L. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2019. Rev Peru Investig Materno Perinat [Internet]. 1 de marzo de 2021 [citado 31 de mayo de 2023];9(4):10-5. Disponible en: <https://bitly.cx/IC3i>
43. Ascencio A. Conocimientos, actitud y su relación con las prácticas de lactancia materna en madres de los establecimientos de salud públicos de la Provincia de Jorge Basadre de Tacna, 2019. 2021 [citado 19 de junio de 2024]; Disponible en: <https://bitly.cx/YOp9>

ANEXOS

ANEXO 1:

MATRIZ DE CONSISTENCIA:

<p>TÍTULO: “Relación entre conocimientos sobre lactancia materna y grado de instrucción en púerperas lactantes del Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado, 2023”.</p>								
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	MUESTRA	DISEÑO	INSTRUMENTO	ESTADÍGRAFO
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y grado de instrucción en púerperas lactantes del Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado, 2023?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y grado de instrucción en púerperas lactantes del Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado, 2023.</p>	<p>Hipótesis 1: Existe relación entre el nivel de conocimiento o y grado de instrucción de las púerperas que tienen lactancia materna en el Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado 2023.</p>	<p>Variable independiente: Grado de instrucción de la púerpera.</p> <p>Variable dependiente: Nivel de conocimientos sobre lactancia materna en púerperas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Definición Tipos de leche materna Duración de la lactancia materna 	<p>La muestra estimada está constituida por 153 púerperas con un nivel de confianza del 95% y un cálculo de error de 5%. Se utilizará muestreo</p>	<p>Nivel: Descriptivo</p> <p>Tipo: Básico</p> <p>Carácter: Prospectivo</p> <p>Diseño: No experiment al</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p>	<p>Para realizar la recolección de información que contribuya al tema de investigación emplearemos un cuestionario, el mismo que cuenta con un total de 15 preguntas, cada una con puntaje de 1 si marca la respuesta correcta y puntaje 0 en las respuestas incorrectas. Los</p>	<p>Los datos obtenidos serán procesados utilizando el programa estadístico SPSS v20. La presentación de los datos se efectuará a través de la preparación de tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas con sus respectivos gráficos, los</p>
<p>Problemas Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál Determinar 	<p>Objetivo Específico</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar el grado de 			<ul style="list-style-type: none"> Colocación del bebe al pecho. Posición sentada. 	<p>no probabilístico o por</p>			

<p>el grado de instrucción de las puérperas que tienen lactancia materna en el Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado 2023?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los conceptos generales de la lactancia materna en puérperas del Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado 2023? • ¿Cuál es el nivel de conocimiento de técnicas o de técnicas 	<p>instrucción de las puérperas que tienen lactancia materna en el Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar el nivel de conocimiento sobre los conceptos generales de la lactancia materna en puérperas del Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado 2023. • Identificar el nivel de conocimiento de técnicas y posiciones de la lactancia 	<p>Nula H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento y grado de instrucción de las puérperas que tienen lactancia materna en el Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado 2023.</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Posición acostada. • Posición de sandía o bajo el brazo. • Consecuencias de la mala postura materna. <p>Beneficios:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nutricionales • Anticoncepción • Inmunológicos • Económicos 	<p>conveniencia.</p>		<p>niveles de conocimiento se determinarán luego de la sumatoria del puntaje final: nivel bajo 0-5, nivel medio 6-10, nivel alto 11-15. El instrumento que se utilizará fue validado por 4 expertos, en la investigación realizada por Bach. Nicolee Gueraldina Palomino Urbano sobre el nivel conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas de 20 a 35 años del Hospital Rezola</p>	<p>datos serán interpretados en gráficos de sectores y de barras.</p>
--	--	--	--	--	----------------------	--	--	---

<p>y posiciones de la lactancia materna en puérperas del Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado 2023?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en puérperas del Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado 2023? • ¿Existe relación entre los conocimientos sobre 	<p>materna en puérperas lactantes del Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluar los conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna en puérperas lactantes del Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado 2023. • Establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y el 						<p>Cañete, en el 2019.</p> <p>El instrumento fue aplicado a un juicio de expertos para su revalidación, el cual fue conformado por 3 obstetras, obteniendo la validez para su aplicación.</p> <p>Con la ayuda del programa estadístico SPSS v20 se aplicó el coeficiente de Alfa de Cronbach, obteniendo un resultado de 0,721 lo cual evidencia una buena confiabilidad del instrumento aplicado.</p>	
--	---	--	--	--	--	--	--	--

lactancia materna y el grado de instrucción de las puérperas lactantes del Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado 2023?	grado de instrucción de las puérperas lactantes del Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado 2023.							
--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fuente: Autoestructurado

ANEXO 2: INSTRUMENTO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimada Usuaría:

Le brindó un cordial saludo de parte de la estudiante Liss Karen Mulluni Avendaño de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Tacna. Estoy realizando un estudio de parte de un proyecto de tesis sobre el tema: "Relación entre conocimientos sobre lactancia materna y grado de instrucción en puérperas lactantes del Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado, 2023", cuyo objetivo es determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en puérperas. Por lo cual es necesario aplicar una encuesta a las puérperas del establecimiento de salud.

La información que se obtenga de este estudio nos ayudará para darle a las usuarias una mejor atención y orientación sobre este tema. Su participación no es obligatoria, pero su ayuda es de mucho valor.

Yo..... de años, he sido previamente, del carácter confidencial de las respuestas, he podido hacer preguntas, aclarar mis dudas y he recibido información sobre el mismo a través de la investigadora. Comprendo que mi participación es totalmente voluntaria y que puedo retirarme cuando yo lo desee. Voluntariamente afirmo participar en esta investigación.

FIRMA

DNI:



MODELO DE ENCUESTA

CUESTIONARIO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

DATOS GENERALES

* Edad

Entre 18 y 25 años	<input type="checkbox"/>	Entre 26 y 30 años	<input type="checkbox"/>
Entre 31 y 35 años	<input type="checkbox"/>	Mas de 35 años	<input type="checkbox"/>

* Estado civil

Soltera	<input type="checkbox"/>	Conviviente	<input type="checkbox"/>
Casada	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>

* Grado de instrucción

Sin estudios	<input type="checkbox"/>	Secundaria	<input type="checkbox"/>
Primaria	<input type="checkbox"/>	Superior	<input type="checkbox"/>

* Número de hijos vivos (incluido el actual)

Uno	<input type="checkbox"/>	Dos o más	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----------	--------------------------

PREGUNTAS DE CONOCIMIENTOS

1. La lactancia materna es un proceso:
 - a. Que alimenta a mi hijo y lo ayuda a crecer.
 - b. De alimentación y crianza para el desarrollo biológico, psicológico y social.
 - c. Donde lo alimenta y sólo ayuda a prevenir enfermedades.
 - d. No sé
2. Se da lactancia materna exclusiva hasta y no exclusiva hasta.....:
 - a. Los primeros siete meses- los tres años.

- b. los primeros seis meses -los dos años.
 - c. Los primeros cinco meses - al año de edad
 - d. No sé
3. La primera leche que sale de los pechos se llama:
- a. Oxitocina
 - b. Calostro
 - c. Leche inmadura
 - d. No sé
4. Los tipos de leche que se presenta durante todo el proceso de lactancia materna son:
- a. Calostro y Madura
 - b. Calostro, Transición, Madura.
 - c. Principal, Secundaria y Terciaria.
 - b. No sé
5. La leche que presenta mayor cantidad de defensas y evita que el niño tenga enfermedades es:
- a. Leche de transición
 - b. Leche madura
 - c. Calostro
 - d. No sé
6. Una forma en que la lactancia materna favorece a mi hijo es:
- a. Protege contra enfermedades.
 - b. Prevención de anemia.
 - c. Desarrollo cerebral.
 - d. Todas son correctas
7. La lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses, tiene en la madre un efecto:
- a. Calificador
 - b. Moldeador del cuerpo
 - c. Anticonceptivo
 - d. Ninguna es correcta
8. La leche materna en comparación con la leche artificial:
- a. Es más económica.
 - b. Es más completa.
 - c. Brinda efectos protectores.
 - d. Todas son correctas.
9. En relación al vínculo madre-hijo, la lactancia materna:

- a. Ayuda a mejorar la unión entre la madre y su hijo.
 - b. Genera alteraciones emocionales en la madre.
 - c. No tiene un efecto positivo sobre las emociones del hijo.
 - d. No sé.
10. Un beneficio de la lactancia materna para la sociedad sería:
- a. Reducir los gastos en los establecimientos de salud.
 - b. Aumentar el consumo de leches artificiales.
 - c. Reducir la venta de pañales
 - d. No existen beneficios para la sociedad, sólo para la familia.
11. Sobre la técnica para dar de lactar al bebé, no es correcto:
- a. Sostener su seno con los dedos formando una C.
 - b. Dirigir la cara de su niño frente a su pecho.
 - c. La cabeza y la espalda del bebe tienen que ser sostenidas por el brazo de la madre en forma recta.
 - d. La barriga del bebé debe estar apoyada en el muslo de la madre.
12. La posición que se recomienda cuando tienen embarazos gemelares se denomina:
- a. posición de sandía
 - b. posición sentada clásica
 - c. posición caballito
 - d. posición acostada.
13. La posición que no se recomienda practicar de noche por el riesgo a dormirse y asfixiar al bebé es:
- a. Sentada clásica
 - b. Acostada
 - c. Caballito
 - d. Posición de pelota de fútbol
14. Cuando hay grietas en los pezones se recomienda:
- a. cambiar de posición para que agarre otra parte de la areola.
 - b. mantener una misma posición.
 - c. suspender la lactancia
 - d. No sé
15. La postura, comodidad y actitud de la madre ayuda en:
- a. la producción de leche
 - b. el cansancio de la madre
 - c. el daño en los pezones
 - d. todas son correctas

RESPUESTAS CORRECTAS

1	B	6	D	11	D
2	B	7	C	12	A
3	B	8	D	13	B
4	B	9	A	14	A
5	C	10	A	15	D

ANEXO 3: REVALIDACIÓN CON JUICIO DE EXPERTOS



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellido y nombre del Experto: Palza Portugal Gisela Mariáel
 1.2. Grado académico: Maestro mención en Docencia Universitaria
 1.3. Título profesional: Licenciada en Obstetricia
 1.4. Institución donde labora/cargo: Escuela de Obstetricia - UN JBG
 1.5. Título de la investigación: Relación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y grado de instrucción en puerperas lactantes del Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado, 2023.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	INDICADOR	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Bajo 21-40%	Regular 41-60%	Buena 61-85%	Muy buena 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Está formulado con lenguaje apropiado y entendible.				X	
2	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación				X	
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					X
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					X
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas.					X
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las categorías científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					X
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.				X	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.				X	
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico (proceso de la investigación).					X
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					X
11	LENGUAJE	Este acorde al nivel del que será entrevistado.					X

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: A. DEFICIENTE () B. BAJA () C. REGULAR () D. MUY BUENA (X)

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN: FECHA Y LUGAR:

V. OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EXPERTO

DNI:



VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. **Apellido y nombre del Experto:** LLANCA RAMOS DE RIOS LEANDRA HERMINIA
 1.2. **Grado académico:** DOCTORA EN CIENCIAS mención en SALUD PÚBLICA
 1.3. **Título profesional:** LICENCIADA EN OBSTETRICIA
 1.4. **Institución donde labora/cargo:** HOSPITAL III DAC ESSALUD RED TACNA- ASISTENCIAL
 1.5. **Título de la investigación:** Relación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y grado de instrucción en puérperas lactantes del Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado, 2023.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	INDICADOR	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Bajo 21-40%	Regular 41-60%	Buena 61-85%	Muy buena 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Está formulado con lenguaje apropiado y entendible.				X	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					X
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					X
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					X
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas.				X	
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las categorías científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.				X	
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.				X	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.				X	
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico (proceso de la investigación).				X	
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.				X	
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.				X	

III. **OPINIÓN DE APLICABILIDAD:** A. DEFICIENTE () B. BAJA () C. REGULAR () BUENA (X) D. MUY BUENA ()

IV. **PROMEDIO DE VALORACIÓN:** 88%

FECHA Y LUGAR: Tacna, 27 julio 2024

V. **OBSERVACIONES:**.....

FIRMA DEL EXPERTO
 DNI:00492624



VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellido y nombre del Experto: Nelly Elizabeth Partigoso Chambi
 1.2. Grado académico: Magister mención en Obstetricia
 1.3. Título profesional: Licenciada en Obstetricia
 1.4. Institución donde labora/cargo: Red de Salud Tarma - Puesto de Salud Con Norte / Obstetricia
 1.5. Título de la investigación: Relación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y grado de instrucción en puerperas lactantes del Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado, 2023.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	INDICADOR	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Bajo 21-40%	Regular 41-60%	Buena 61-85%	Muy buena 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Está formulado con lenguaje apropiado y entendible.				X	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					X
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					X
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.				X	
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas.					X
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las categorías científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.				X	
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					X
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.				X	
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico (proceso de la investigación).					X
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.				X	
11	LENGUAJE	Este acorde al nivel del que será entrevistado.				X	

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: A. DEFICIENTE () B. BAJA () C. REGULAR () D. MUY BUENA (X)

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 61-100% FECHA Y LUGAR:

V. OBSERVACIONES:


 FIRMA DEL EXPERTO
 DNI 0044676

JUICIO DE EXPERTOS DE INVESTIGACIÓN DENOMINADO NIVEL CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS DE 20 A 35 AÑOS DEL HOSPITAL REZOLA CAÑETE, EN EL 2019



UNIVERSIDAD
SERGIO BERNALES

VICERRECTORADO DE

INVESTIGACIÓN

JUICIO DE EXPERTOS

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe Luz Angélica Urcía Cordero

HACE CONSTAR:

Que el instrumento utilizado para la recolección del trabajo titulado:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA
EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS DE 20 A 35 AÑOS EN EL
HOSPITAL REZOLA - CAÑETE 2019

Elaborado por el bachiller: PALEMINA URBANO NICOLEE SUVARKINA

Aspirante al título de OBSTETRA

Reúne los requisitos suficientes y necesario para ser considerado válidos y confiable y, por lo tanto, apto para ser aplicado en el logro de los objetivos que se planean en la investigación.

Atentamente

ANG
DNI: 15357098



UNIVERSIDAD SERGIO BERNALES

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

JUICIO DE EXPERTOS CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe Sorely Wilmar Sánchez Vicente

HACE CONSTAR:

Que el instrumento utilizado para la recolección del trabajo titulado:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA
EXCLUSIVA EN PUÉRPOROS DE 20 A 35 SEM. EN EL
HOSPITAL BEZOLA - CAÑETE 2019

Elaborado por la bachiller: Palomira VÁSQUEZ GARCÍA
Aspirante al título de OBSTETRA

Reúne los requisitos suficientes y necesario para ser considerado válidos y confiable
y, por lo tanto, apto para ser aplicado en el logro de los objetivos que se planean en
la investigación.

Atentamente


L.C. Sorely Wilmar Sánchez Vicente
DNI: 1543 0090

San Vicente de cañete 15 de FEBRERO del 2019



UNIVERSIDAD SERGIO BERNALES

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

JUICIO DE EXPERTOS
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe Enzo Osvaldo Vega González

HACE CONSTAR:

Que el instrumento utilizado para la recolección del trabajo titulado:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA
EXCLUSIVA EN PUERPERAS DE 30 A 35 AÑOS EN EL
HOSPITAL REZOLA - CAJETE, 2019.

Elaborado por la bachiller: Polonio Urbano Escobar Gue Roldán

Aspirante al título de Obstetra

Reúne los requisitos suficientes y necesario para ser considerado válidos y confiable
y, por lo tanto, apto para ser aplicado en el logro de los objetivos que se planean en
la investigación.

Atentamente


Mg. Enzo Vega González
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

DNI: 8061113

San Vicente de cafete 21 de Febrero del 2019



UNIVERSIDAD SERGIO BERNALES

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

JUICIO DE EXPERTOS CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe Rosa Isabel Sanchez Casas

HACE CONSTAR:

Que el instrumento utilizado para la recolección del trabajo titulado:

Nivel de conocimiento sobre la Instancia Hacia
Exclusión en Duerperas de 20 a 35 años en
el Hospital Real - Cárcele 2019.

Elaborado por la bachiller: PASCALINO URBANO MORALES GUERRA
Aspirante al título de OBSTETRA

Reúne los requisitos suficientes y necesario para ser considerado válidos y confiable
y, por lo tanto, apto para ser aplicado en el logro de los objetivos que se planean en
la investigación.

Atentamente

DNI: 15187632

San Vicente de cañete 18 de Mayo del 2019

ANEXO 4: AUTORIZACIÓN DE HOSPITAL SANTA ROSA – PUERTO MALDONADO



GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
HOSPITAL SANTA ROSA
DIRECCIÓN EJECUTIVA



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS
BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO".
"MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD"

Puerto Maldonado, 23 de enero de 2024.

CARTA N° 002 - 2024-GOREMAD/HSR-DE.

Señora:

LISS KAREN MULLUNI AVENDAÑO

Bachiller de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna.

CIUDAD.-

ASUNTO : Autorización para aplicación de cuestionario del proyecto de investigación.

REF. : a) PROVEIDO N° 001-2024-GOREMAD-HSR/DGO-JEF.OBSTAS.
b) Solicitud/ Reg. N° 175

Es grato dirigirme a usted con la finalidad de saludarlo cordialmente, en atención al documento de la referencia **b)** y visto el documento de la referencia **a)** emitido por Jefe del Servicio de Obstetras del Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, esta Dirección **autoriza** la aplicación del cuestionario para ejecución del Proyecto de Tesis titulado: **"RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA Y GRADO DE INSTRUCCIÓN EN PUÉRPERAS LACTANTES DEL HOSPITAL SANTA ROSA – PUERTO MALDONADO, 2023"**.

En consecuencia, remitir un (01) ejemplar de los resultados obtenidos a través de una copia de su tesis de investigación y para la biblioteca virtual de nuestra institución a través del correo electrónico hospitalsantarosamdd@gmail.com

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,


DIRECTOR
GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL SANTA ROSA

Luis Humberto Chávez Celis
DIRECTOR HOSPITAL SANTA ROSA
MEDICO ANESTESIOLOGO
C.M.P. 20827 9.N.E. 202194



Archivo.
LHCHC-SMLZ/msh.