

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

**Nivel de conocimiento sobre lactancia materna y técnica de
amamantamiento en púerperas inmediatas del Hospital Belén de Trujillo
2023**

Línea de Investigación:

Enfermería: Cuidado de la Salud materno e infantil

Autoras:

Bailón Amado Lily Yosmely
Espinoza Pardo Juana Isabel

Jurado Evaluador:

Presidenta: Cabrera Diaz Josefa
Secretaria: Maldonado Sandoval Janina Nelly
Vocal: Quiroz Chacón Jeanne

Asesora:

Carrera Abanto Marabet Soledad

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-7556-4842>

**TRUJILLO – PERÚ
2023**

Fecha de sustentación: 2023/12/21

"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA Y TÉCNICA DE AMAMANTAMIENTO EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO 2023"

INFORME DE ORIGINALIDAD

3%

INDICE DE SIMILITUD

3%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

3%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 3%

Excluir bibliografía

Activo

Declaración de originalidad

Yo, Ms. Marabet Soledad Carrera Abanto, docente del Programa de Estudio de Enfermería, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor de la tesis de investigación titulada "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA Y TÉCNICA DE AMAMANTAMIENTO EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO 2023" dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud 3 %. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el (20 de diciembre 2023).
- He revisado con detalle dicho reporte y la tesis, y no se advierte indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la Universidad.

Lugar y fecha: Trujillo 21 de diciembre del 2023

Carrera Abanto Marabet Soledad
DNI: 43560543
CÓDIGO ORCID:
<https://orcid.org/0000-0002-7556-4842>



Bailón Amado Lily Yosmely
DNI: 73692769



Espinoza Pardo Juana Isabel
DNI: 48173263



DEDICATORIA

A Dios, por haberme guiado en este largo camino profesional, por brindarme fortaleza y sabiduría para poder cumplir mis metas.

A mis queridos padres, por brindarme su apoyo incondicional y estar conmigo en cada momento, los amo infinitamente.

Y finalmente a mis hermanos queridos, por brindarme confianza y apoyo emocional para poder seguir adelante.

Lily

DEDICATORIA

A Dios que cuida mis pasos y no permitió que me sienta sola en este largo camino, en donde se presentaron obstáculos en mi vida profesional, recibiendo su inmenso amor para seguir adelante.

A mi madre, que está a mi lado que me brindó su fuerza y amor incondicional para no darme por vencida, me siento afortunada de tenerla y de esta manera alcancé todo lo que me planteé en la vida.

A mi hija Areli, que es mi razón de ser, siendo su ejemplo a seguir, cumpliendo cada promesa dada, demostrándole que las metas se pueden cumplir con esfuerzo y dedicación teniendo la voluntad con Dios de nuestro lado.

Isabel

AGRADECIMIENTO

A nuestra asesora Ms. Marabet Soledad Carrera Abanto, por su valiosa dedicación y apoyo constante que nos brindó, para poder culminar nuestro trabajo de investigación.

A la Universidad Privada Antenor Orrego, por ser nuestra casa de estudios, y brindarnos la oportunidad de ser profesionales de la salud.

A las autoridades del Hospital Belén de Trujillo, por habernos brindado su apoyo y facilidades para la realización de nuestra tesis.

Lily e Isabel

RESUMEN

El presente estudio de investigación es de tipo descriptivo correlacional, no experimental de corte transversal; tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna con la técnica de amamantamiento en puérperas inmediatas del Hospital Belén de Trujillo, 2023. La muestra estuvo conformada por 117 puérperas inmediatas a quienes se les aplicó dos instrumentos, el primero el cuestionario para medir nivel de conocimiento sobre lactancia materna y el segundo la guía de observación sobre la técnica de amamantamiento en puérperas inmediatas. Se obtuvo como resultado que el 85.5% tiene nivel de conocimiento suficiente sobre la lactancia materna y 14.5% tiene nivel de conocimiento insuficiente. Según técnica de amamantamiento el 88.9% tiene un nivel adecuado y 11,5% nivel inadecuado.

Finalmente, el nivel de significancia aplicando la prueba del Chi-cuadrado dio un valor $p < 0,05$, es decir existe una alta relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna con la técnica de amamantamiento en puérperas inmediatas, por lo tanto, ambas variables se encuentran altamente relacionadas.

Palabras clave: puérpera, conocimiento de lactancia materna, técnica de amamantamiento

ABSTRACT

The present research study is a descriptive correlational, non-experimental, cross-sectional study; its objective was to determine the relationship between the level of knowledge about breastfeeding and the breastfeeding technique in immediate postpartum women at the Hospital Belén de Trujillo, 2023. The sample consisted of 117 immediate postpartum women, to whom two instruments were applied: the first was the questionnaire on the level of knowledge about breastfeeding and the second was the observation guide on the breastfeeding technique in immediate postpartum women. The results showed that 85.5% had sufficient knowledge of breastfeeding and 14.5% had insufficient knowledge. According to breastfeeding technique, 88.9% had an adequate level and 11.5% an inadequate level.

Finally, the significance level applying the Chi-square test gave a value $p < 0.05$, that is, there is a high significant relationship between the level of knowledge about breastfeeding and the breastfeeding technique in immediate postpartum women, therefore, both variables are highly related.

Key word: puérpera, breastfeeding knowledge, breastfeeding technique.

Presentación

Dra. Cabrera Díaz Josefa Magdalena
Presidenta del Jurado

Ms. Maldonado Sandoval Janina Nelly
Secretaria

Mg. Quiroz Chacón Jeanne
Vocal

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	vi
AGRADECIMIENTO	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO DE REFERENCIA	3
III. METODOLOGÍA.....	18
IV. RESULTADOS.....	24
V. DISCUSIÓN.....	28
CONCLUSIONES	32
RECOMENDACIONES.....	33
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	34
ANEXOS	42

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA IV-1: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en puérperas inmediatas del Hospital Belén de Trujillo, 2023	24
TABLA IV-2: Técnica de amamantamiento en puérperas inmediatas del Hospital Belén de Trujillo 2023	25
TABLA IV-3 Relación entre el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna con la técnica de amamantamiento en puérperas inmediatas del Hospital Belén de Trujillo 2023	26

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Problema de Investigación

La Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) (1) recomienda iniciar con la lactancia materna (LM) en la primera hora de vida. La LM es la manera ideal para alimentar al recién nacido (RN) brindando un óptimo desarrollo y crecimiento.

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) (2) sugiere que la LM durante los seis primeros meses tiene que ser exclusiva, porque a través de la leche materna se transmite inmunoglobulinas que ayuda a proteger contra enfermedades infecciosas y brinda un desarrollo óptimo sensorial y cognitivo, por lo tanto, es favorable proseguir con la LM en un periodo de dos años como mínimo, integrando apropiadamente con distintos alimentos saludables.

Los datos estadísticos en Europa 2019, señalan que entre el 56% y el 98% de los RN iniciaron LM, siendo así a los seis meses recibían LM exclusiva solo un 25% (entre el 13% y el 39% según países) y no exclusiva del 38% al 71%. La Asociación Española de Pediatría (AEP) (3) indicó que en los países de Australia y Nueva Zelanda sostienen cifras de LME superiores a 80, 50 y 20%.

Por otro lado, en América Latina y el Caribe entre los años 2012 al 2020 la lactancia materna exclusiva disminuyó hasta un 27,3% durante los primeros seis meses de vida; observándose que solo el 37,3% de lactantes menores eran alimentado con leche materna de forma exclusiva, considerándose por debajo del promedio mundial del 43.8%. Por otro lado, Mesoamérica realizó un desarrollo significativo siendo la cifra de 21,6% en el 2012 a tener el 31,9% en el año 2020. Aun cuando se trata de un aumento muy notorio, todavía queda mucho por hacer si queremos alcanzar la meta del 50% de lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida para 2025" (4).

En el Perú, de acuerdo a la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES (5) 2020, únicamente el 47,8% de RN iniciaron la LM durante su primera hora de vida, y el 92,4% dentro del primer día de vida. Así mismo, los lactantes que recibieron LM en los primeros 6 meses de vida obtuvieron las siguientes cifras en el área rural el 81,0%, Sierra 79,8% y Selva el 50,4%.

La LM, inicia posteriormente después del parto, donde se alimenta al RN de manera natural del seno materno con una adecuada posición, agarre y succión. La técnica de amamantamiento es una secuencia de procedimientos donde abarca la postura que acoge la madre puérpera y la posición en donde se coloca al RN, de ese modo se obtiene una LM efectiva y favorable (6,7). Por ese motivo se propone la siguiente interrogante de investigación.

¿Qué relación existe entre nivel de conocimiento sobre la lactancia materna con la técnica de amamantamiento en puérperas inmediatas del Hospital Belén de Trujillo 2023?

1.2. Objetivos

Objetivo General

- Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna con la técnica de amamantamiento en puérperas inmediatas del Hospital Belén de Trujillo, 2023

Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en puérperas inmediatas del Hospital Belén de Trujillo, 2023.
- Identificar la técnica de amamantamiento en puérperas inmediatas del Hospital Belén de Trujillo, 2023

1.3. Justificación del estudio

El presente estudio tiene valor teórico, porque se recolectó información concerniente a la variable nivel de conocimiento, lo cual servirá de referencia para nuevos hallazgos, dado esto se podría ejecutar en el ámbito hospitalario de los diferentes niveles. En tal sentido, se propondrán respuestas innovadoras apoyadas en el fundamento científico, por lo que el análisis de los resultados será de utilidad como inicio para nuevas investigaciones.

Además, esta investigación cuenta con relevancia social, porque los resultados permiten reforzar el conocimiento sobre la lactancia materna y la técnica de amamantamiento en las puérperas inmediatas, de esa manera se podrá emplear una técnica correcta para alimentar a su RN a su vez se fortalezca el vínculo binomio madre-hijo. De igual forma favorece al campo de enfermería reconociendo el nivel de conocimiento que presentan las madres para luego realizar programas o sesiones educativas a las puérperas que carecen de un bajo de nivel de conocimiento.

También presenta beneficios a nivel práctico, porque mediante los resultados se plantearán estrategias de intervención para reforzar el nivel de conocimiento de las madres y a su vez mejorar la técnica de amamantamiento al RN. Teniendo como finalidad concientizar a las puérperas inmediatas a cerca de la importancia de esta acción, así como los beneficios de la lactancia materna al su RN.

II. MARCO DE REFERENCIA.

2.1. Marco teórico

El conocimiento, según Paredes (8) es el transcurso progresivo y gradual desarrollado por el ser humano para aprehender a formarse como individuo. Así mismo el conocimiento desde el punto de vista epistemológico se define como una secuencia mental que aporta al

nacimiento de nuevas ideas en el pensamiento humano, entre la relación de un sujeto cognoscente y un objeto cognoscible.

Se encuentra dividido en tres partes, el primero es el conocimiento científico, en este tipo de conocimiento existen cambios, según Alavi (9), buscamos la causa próxima de las cosas para posteriormente hacer una descripción de estas. El segundo es el conocimiento filosófico, que se origina al observar, estudiar, investigar, leer para finalmente analizar los diferentes fenómenos que ocurren en el entorno en el que vivimos. Y por último es el conocimiento empírico, este tipo de conocimiento es adquirido a través de la experiencia directa o la percepción del mundo que nos rodea, este tipo de conocimiento se forma a partir de la experiencia personal percibiendo distintas cualidades de los seres vivos, como las formas, olores, colores, texturas, sonidos que se muestran diariamente.

Así mismo el conocimiento se puede medir mediante niveles, estos se definen como parámetros que cuantifica la capacidad y sabiduría del ser humano. Existen cuatro niveles que facilitan el grado de conocimiento, entre ellas tenemos conocimiento muy bueno, aquí la conceptualización en el pensamiento es coherente, conocimiento bueno: Por lo tanto, una apropiada función cognoscitiva, en donde su participación es adecuada, tiene un pensamiento coherente y fundamentada. Conocimiento regular, existe una incorporación fragmentada de ideas, demuestra conceptos básicos y por último el conocimiento malo, en este nivel se presenta una idea desorganizada, no estructura e identifica la información (10).

Por otro lado se encuentra el conocimiento de la madre sobre la LM, se define como la información adquirida a lo largo de su vida, a través de la experiencia, de la educación, la observación y se evalúa a través de la conducta de la madre, como es que ella realiza las prácticas o técnicas en su etapa del puerperio durante el amamantamiento a su RN (11).

El puerperio es el periodo que inicia la madre después del nacimiento del RN, es también llamado postparto, se determina como una fase de tiempo luego de finalizar el parto hasta las seis semanas postparto y también cuando vuelve a su estado de origen el organismo femenino. Durante el puerperio se originan diferentes cambios dentro de estos está la involución del sistema reproductor y de todo el organismo de la madre, el regreso de la ovulación y el retorno de la menstruación (12).

Así mismo, el puerperio transcurre en diferentes estadios, entre ellos tenemos el puerperio inmediato que inicia las siguientes veinticuatro horas posparto, en este periodo se identifica por el tiempo de dos horas tras la culminación del parto, aquí se recomienda que la madre continúe en reposo absoluto, teniendo en cuenta que la primera hora es clave para el contacto piel a piel y dar así el comienzo al amamantamiento. Seguidamente, el puerperio precoz inicia a partir de las 24 horas hasta el décimo día postparto y por último es el puerperio tardío que abarca a partir del décimo día hasta los 40-45 días posparto. Los cambios que se muestran en esta última fase, son más sutiles y conllevan más tiempo para llevarse a cabo (13).

En seguida se inicia con la lactancia materna donde la OMS (14) explica que la leche materna proporciona a todos los lactantes el mejor inicio para la vida, a su vez manifiesta el aporte emocional que se requiere para la madre y su recién nacido. Aguiar (15); lo define como el mejor alimento que la madre puede brindar a su RN favoreciéndole un desarrollo físico, psicológico y afectivo, beneficiando no solo al RN sino también a la madre y a la sociedad, agrega también que la exclusividad de la LM es netamente hasta los seis meses, después de ello se ira agregando alimentos adecuados para su edad, siguiendo con la lactancia hasta los dos años de edad.

Entonces, la leche materna es un líquido secretado por la glándula mamaria, formado por nutrientes, inmunoglobulinas, enzimas,

hormonas, etc., por lo tanto, es un alimento nutricional e inmunológicamente suficiente para que el RN sea alimentado de manera exclusiva durante sus primeros seis meses de vida. A la larga la leche materna presenta cambios, en sus diferentes etapas. Como primera etapa es el precalostro; en este periodo el seno materno empieza a surgir cambios como preparación del nacimiento del RN, las mamas se encuentran mucho más sensibles y ligeramente un aumento de tamaño puesto que se dará inicio a la producción de leche materna (16)

Del mismo modo, también se encuentra la composición del precalostro, es un exudado del plasma que se origina en las glándulas mamarias aproximadamente a partir de la semana 16 de embarazo, la leche producida y secretada es rica en proteínas, nitrógeno total, inmunoglobulinas, ácidos grasos, magnesio, hierro, sodio, cloro y posee bajas concentraciones de lactosa. Como segunda etapa es el calostro, se origina en las primeras horas del parto hasta el 5 día posparto. El volumen es de 2 a 20 mL/día durante los primeros días posparto; si a mayor tiempo el RN succiona, ésta puede aumentar alrededor de 580 mL/día, dicha cantidad es apropiada para una correcta función gástrica del RN. por lo tanto, no es necesario complementar con fórmulas lácteas (17).

Tiene como característica una consistencia pegajosa de color amarillento, dicho color por presencia de β -carotenos. También contiene vitaminas liposolubles, lactoferrina, factor de crecimiento, lactobacilos Bifidus, sodio y zinc. Así mismo, presenta componentes esenciales para el sistema inmunitario, tiene alrededor de un 97% de proteína en forma de inmunoglobulina A-IgA que ayudan al RN en sus primeras funciones como la succión, deglución y respiración, presenta también motilina la cual tiene efectos laxantes que van a ayudar a la expulsión del meconio previniendo la ictericia neonatal (18).

Luego la siguiente etapa es la leche de transición, ésta se inicia después del calostro y dura entre cinco a quince días, a medida que

pasen los días van aumentando sus concentraciones de lactosa y grasas, a causa del aumento de colesterol, fosfolípidos, grasas y calorías y vitaminas hidrosolubles; del mismo modo bajan las concentraciones de proteínas, inmunoglobulinas y vitaminas liposolubles, esto es debido a que se diluyen como consecuencia del incremento en el volumen de producción, es de color blanco debido a la emulsificación de grasas y a la presencia de caseinato de calcio. Por lo tanto, día a día la producción de la leche sufre cambios y poco a poco se adaptando a las necesidades del RN, ayudando a la maduración gastrointestinal (19)

Y como última etapa es la leche madura, que se produce a partir del día 16 aproximadamente, su volumen aproximadamente es de 750 ml al día, pero puede llegar hasta 1,200 mL/día en madres con embarazo múltiple. Está compuesta por una gran variedad de elementos necesarios e imprescindibles como el hidrato de carbono, que va aportar energía al sistema nervioso central, vitamina C y principalmente el agua que representa el 87% del total de sus componentes, esta leche madura ayuda a preparar al bebé para posteriormente empezar con la a la ingesta de alimentos (20).

Por lo tanto, la leche materna en una emulsión especial muy compleja porque incluye más de más de 200 componentes, entre ellos tenemos las grasas que conforman del 3 a 5% y las calorías con un 40 a 50%. La principal función de las grasas es que son utilizadas como vehículo de las vitaminas liposolubles y además ayudan a la absorción de éstas (21).

De igual forma, la leche materna también está conformada por macronutrientes como las proteínas que se encuentra en bajas concentraciones en la etapa de la leche madura con un aproximado de 0.9g/100ml, a pesar de ello, es la porción adecuada para su crecimiento y desarrollo. Como siguiente macronutriente están los lípidos y están conformadas por los ácidos grasos como el ácido araquidónico y el ácido

docosahexaenoico que tiene como principal función participar en la formación de la sustancia gris y también interviene en el proceso de la mielinización. También están los carbohidratos, siendo la lactosa el principal carbohidrato donde es producida en la glándula mamaria partiendo de la glucosa que presenta un total de 40% de calorías, su principal función es el aporte de energía (22).

Así mismo, también se encuentran los micronutrientes, uno de sus elementos son las vitaminas, como ya antes mencionado, la leche materna sufre cambios, es por ello que durante el periodo del calostro se encuentran altas concentraciones de vitamina A, por otro lado, durante la producción y secreción de la leche madura y la de transición está presente el betacaroteno, la cual es sintetizada por la vitamina A. De igual forma la vitamina K, se presenta en valores muy altos durante el calostro, diferente a la leche de transición y la leche madura, aquí la vitamina K se encuentra en porcentajes bajos. La vitamina D también está presente en mínimas concentraciones favoreciendo la absorción del calcio necesaria para el desarrollo de músculos y huesos (23).

El siguiente micronutriente son los minerales, compuesta por el potasio, cloruro y sodio, éstas benefician al RN favoreciendo la capacidad metabólica, teniendo como principal función regular el funcionamiento renal. El calcio y fósforo también están presentes en la leche materna, sus cantidades son moderadas, pero a vez suficientes, ambos componentes son de fácil absorción, ambos minerales ya mencionados sirven para la prevención de la anemia. Además del calcio y el fósforo, el hierro también está presente con un 50% aproximadamente gracias a la lactoferrina, zinc y cobre, todas ellas aportando en la absorción del hierro. Del mismo modo, el Zinc interviene en la formación de enzimas protegiendo la flora intestinal del RN (24).

Entre otros componentes se encuentran los nucleótidos que van ayudar al correcto funcionamiento del sistema inmunológico, el agua también está presente en la composición de la leche materna, las

hormonas activan a la eritropoyetina ayudando a la formación de glóbulos rojos de esa manera y así favorecer a la maduración del SNC. También se encuentra la prostaglandina que es una sustancia similar a la hormona, donde interviene protegiendo a las células intestinales del RN facilitando la motilidad gastrointestinal (25).

Así pues, la leche materna presenta múltiples beneficios no solo para le RN, sino también para la madre, la familia y la comunidad. Los beneficios de la leche materna para el RN es que provee la nutrición optima y su absorción es inmediata motivo por el cual los nutrientes son aprovechados al máximo para su correcto crecimiento y desarrollo, también favorece protegiendo ante diferentes enfermedades, el calostro aporta ciertos probióticos que son situados en el intestino del RN, cumple su función estableciendo una barrera en la mucosa del intestino y lo más importante previene la colonización antes cualquier patógeno (26).

A medida que el RN va creciendo sus necesidades nutricionales van variando, por ende, los componentes de la leche materna pasan diferentes periodos, todos estos cambios sirven como preparación para la alimentación complementaria al cumplir los 6 meses de vida. También en sus primeras horas de vida el RN aún no produce inmunoglobulinas porque es indispensable la lactancia materna, ya que a través de ella le brinda cantidades suficientes de IgA ayudando al funcionamiento de su sistema inmunológico neutralizando las toxinas. No menos importante el contacto piel a piel del binomio madre-hijo fortalecen el vínculo entre ambos creando así una armonía y amor (27).

Entre los beneficios para la madre, el amamantamiento durante el puerperio ayuda a estimular a la oxitocina favoreciendo la contracción del útero evitando el sangrado posparto, además ayuda a la producción de la leche, llevando a cabo el vaciamiento de mamas para disminuir la congestión mamaria, así mismo, la LM reduce el riesgo de obesidad, cáncer de mama y cáncer de ovario. Es un alimento natural, óptimo y

económico, debido a que no se gasta económicamente, incluso no hay necesidad de abandonar las actividades cotidianas puesto que se puede realizar la técnica correcta de extracción y almacenamiento, además también la LM brinda propiedades anticonceptivas a la madre (28)

Por ello, para que se lleve a cabo una lactancia materna exitosa y satisfactoria el proceso de amamantamiento necesita de prácticas y técnicas oportunas que la madre y el RN deben realizar. Por lo tanto, sigue una secuencia de pasos donde se observa la postura física que realiza la madre, la posición en donde se sitúa el RN y el tiempo de duración de la lactancia, todo ello con la finalidad de evidenciar los signos de buena posición, agarre y succión. Para iniciar el amamantamiento se recomienda la higiene del lavado de manos y evitando el uso de jabones especiales directamente en el seno, ya que pueden ser agresivos creando humedad y consecuentemente grietas en el pezón (29).

En primera instancia se tiene la posición, donde brinda confort y motiva al RN para que se una al pezón, por ello, cabe recalcar que es importante tener presente las pautas en donde la cabeza y cuerpo del RN necesitan estar inclinado al eje del pecho, su rostro estar frente al pecho, en otras palabras, se aprecia una línea recta entre cabeza, hombro y cadera. Continuando con el agarre, el seno lactífero debe quedar dentro de la boca del RN, con ayuda de la madre sosteniendo el pecho con los dedos en forma de "C", para comprobar la correcta técnica se debe apreciar la boca abierta del RN, el labio inferior hacia afuera y el mentón tocando el pecho (30).

Y finalmente la succión esta es aquella que proporciona al lactante una adecuada forma de alimentarse siendo sumamente bueno y eficiente, es positiva cuando el bebé lacta sin lastimar al seno ni causar algún tipo de incomodidades. Así mismo, también se toma en cuenta la frecuencia, como su mismo nombre lo dice es el tiempo que lacta el RN. Entonces, todo recién nacido posee su propio patrón de alimentación,

dicho de otra manera, algunos bebés succionan por un breve tiempo con descansos reiterados, y otros succionan durante periodos de tiempos largos y después permanecen algunas horas sin lactar hasta la próxima succión, por lo cual, es conveniente que las madres reconozcan ciertos tiempos de lactancia, de esa manera complacer sus necesidades de alimentación (30).

De acuerdo con Pender N. (31), en su teoría del Modelo de promoción de la Salud (MPS) refiere que la conducta del ser humano surge mediante la toma de decisiones para conseguir el cuidado de su propia salud. Este modelo muestra al ser humano como un ser integral, con la capacidad de analizar los estilos de vida adquiriendo nuevos conocimientos y experiencias durante toda su vida, siendo así transmitida de generación en generación. Tomando en cuenta esta teoría en la presente investigación se pretende conocer los conocimientos que tienen las puérperas acerca de la lactancia materna y la técnica que ejercen durante el amamantamiento. La teoría del MPS menciona como las personas se educan para posteriormente cuidarse y llevar a cabo una vida saludable.

Teniendo como postulados la teoría de aprendizaje social de Bandura Albert, es primordial conocer el desarrollo intelectual y psicológico, menciona que es importante estar atento ante cualquier hecho (atención), tener presente lo que uno percibe (retención), tener marcado una conducta deseada (reproduce), y querer realizar algo por satisfacción (motivo), todas estas condiciones son los que forman parte de un comportamiento (32).

En el siguiente postulado Feather con el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana, crea un propósito de realizar un hecho donde el deseo por conseguir aumenta sí es para nuestro propio beneficio. Relacionando el postulado con la investigación, comprendemos que la madre tiene el deseo de dar lo mejor para su RN en este caso sería la LM siendo esto su motivo de realizar una adecuada

técnica de amamantamiento, teniendo los conocimientos suficientes (32).

2.2. Antecedentes de estudio

A nivel internacional citamos a San Martín y Col (33) en su artículo sobre conocimientos y prácticas de lactancia materna en mujeres con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe en Ecuador 2023, una investigación de tipo descriptivo con criterio cuantitativo de conjunto transversal en el periodo mayo 2020 a mayo 2021, donde se llevó a cabo con ochenta y dos mamás que se atendieron en el Servicio de Salud Universitario de Motupe, el 20.7% mostró un nivel alto de conocimiento, 70.7% un desarrollo regular y el 8.5% logró un rango inferior de conocimiento sobre lactancia materna. El 87.8% llevó a la práctica idónea de lactancia materna y el 12.2% ejecutó la práctica que no es adecuada, se finaliza que debemos incentivar las técnicas correctoras para la lactancia materna.

Meza y Col (34) en su estudio conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigos del niño de Paraguay, 2021 en el cual ejecutó un estudio específico analítico de corte transversal, el procedimiento de muestreo se obtuvo no probabilístico por conveniencia. La muestra fue 90 madres, y se concluyó que para un mayor logro se tendría que aminorar las prácticas incorrectas y así de antemano cumplir un amamantamiento óptimo y placentero, demostrando que no existe asociación entre las variables.

Minchala R y Col (35), en su investigación sobre lactancia materna como alternativa para la prevención de enfermedades materno-infantiles, teniendo como duración el periodo 2015- 2020, se sometió para el análisis a 31 artículos correspondiendo al aporte del cumplimiento del objetivo. Llegando a la conclusión que un adecuado

amamantamiento generado exclusivamente por la madre previene enfermedades infecciosas del tracto digestivo y respiratorio, en el enfoque materno brinda beneficios como: prevención de hemorragias, anemias, cáncer de mama y ovario, diabetes tipo II, hipertensión y enfermedades cardiovasculares.

Narváez E. (36), mediante su investigación sobre conocimientos y prácticas de lactancia materna en mujeres que acuden al centro de salud tipo c las palmas 2019, el estudio mencionado es cuantitativo, descriptivo, de tipo transversal. La población de estudio estuvo constituida por setenta y cuatro madres. Respecto a los conocimientos se determinó que un gran porcentaje de madres comprende acerca de la lactancia materna exclusiva y sus beneficios para ambos. Para finalizar decimos que existe relación entre el nivel de instrucción de la madre además de un óptimo conocimiento y práctica en la lactancia materna.

A nivel a nacional, Paulino J, Arévalo R (37) en su investigación sobre Conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de Menores de 6 Meses atendidos en el Centro de Salud Collique III Zona, Comas 2023, de perspectiva cuantitativa, diseño no experimental, nivel descriptivo y correlacional. En una muestra de 90 participantes, con muestreo no probabilístico, los resultados de las fueron nivel de conocimientos alto 48%, medio 32% y bajo un 20%. Así mismo el 81,3% de mamas mantuvieron practicas favorables sobre el amamantamiento, entre tanto, el 18,7% tuvo prácticas incorrectas, se encontró relación entre las variables conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva.

Buendía L, Pérez T. (38) realizó un estudio “Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Establecimiento de Salud Andrés Araujo Morán”, Tumbes, 2020. la metodología tipo cuantitativa, diseño de investigación no experimental, transversal, descriptivo simple. La muestra se

estableció con treinta y uno mamás adolescentes, encontró que el 100% de las mamás adolescentes evaluadas poseen un nivel de conocimiento óptimo acerca de los hechos principales del amamantamiento exclusivo y sobre las técnicas de la lactancia, teniendo un conocimiento favorable en un 90.3% sobre el número de veces que se brinda el amamantamiento exclusivo, alcanzando un conocimiento esperado con un 87.1%. Se concluye que existe relación entre las variables.

Melendrez y Cols (39) en su tesis denominada. Factores sociales con el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud la Villa – Sayán durante 2018. El procedimiento que aplicaron fue de tipo descriptivo, correlacional, no experimental y prospectivo, el conjunto de ochenta y tres mamás de niños lactantes pequeños de seis meses. Se obtuvo como resultado el 54.4% tiene conocimiento medio, el 23.5% bajo y el 22.1% conocimiento alto.

Cuenca R, Cols (40) mediante en su investigación sobre Nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva por madres usuarias del ACLASS Pillco marca-Huánuco 2019. Es de tipo cuantitativo, descriptivo, prospectivo observacional, y correlacional. Fue conformado por noventa y seis usuarias del área de crecimiento y desarrollo del niño (CRED) con lactantes menores de 6 meses. Hallando por finalizado mencionando la relación al tipo de prácticas de lactancia materna exclusiva se examinó que un gran número de mamás contaban prácticas idóneas del amamantamiento exclusiva (67.7%) y teniendo como baja cifra las incorrectas técnicas (32.2%). Se encontró un vínculo entre prácticas y nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva.

A nivel local, Gonzales L, Ruiz E, (41) mediante su estudio conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas durante la pandemia COVID-19 en el Hospital Belén 2022. El modelo de investigación es básico, de diseño no experimental correlacional, descriptivo; teniendo un muestreo de ciento y tres mamás

post parto, alojadas en el área de obstetricia del mencionado hospital. Se determino hallazgos en relación entre prácticas y conocimiento. Superando el desarrollo en cuanto al conocimiento es favorable con un 62% y teniendo el propósito en la práctica es aceptable con un 60%. Concluyendo que hay relación entre las variables.

Benites R, Rodríguez R, (42) en su estudio sobre “Nivel de conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva y su relación con las actitudes en madres primerizas atendidas en el Centro de Salud Víctor Larco Trujillo 2019. Mediante esta investigación menciona es de categoría descriptivo, no experimental, correlacional y de corte transversal. Se llevó el muestreo adecuado por sesenta y siete mamás primíparas que acuden en el Centro de Salud. Finalizando en 50.7% de mamás primíparas tiene conocimiento favorable sobre el amamantamiento. Siendo así, se menciona que no hay vinculo revelador a través del nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y el proceder de las mamás primíparas.

Llamo M, (43) a través de su presente trabajo de investigación sobre conocimiento de la lactancia materna en relación con la actitud y práctica en madres atendidas en el hospital distrital “vista alegre” Trujillo 2018. De categoría descriptivo correlacional se contó con una muestra establecida en ochenta mamás. Al mostrar la conclusión sobre el conocimiento de la lactancia materna, es óptimo en 47.5% disponen que son convenientes, respecto al comportamiento los resultados fueron en su totalidad el 61.3% es positivo y en relación a las prácticas que tienen las mamás sobre el amamantamiento son favorables 67.5%. Al precisar una idónea contrastación para definir que encontró en ambas variables relación.

Alayo C, Dávila J. (44) en su presente trabajo de investigación sobre conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y estado nutricional en lactantes menores, alto Moche. Es de nivel descriptiva, correlacional de corte transversal, el muestreo se brindó a noventa y dos

lactantes abarcando también a las mamás. Al mostrar las evidencias al 55,4% de mamás tuvieron un favorable nivel de conocimientos. En cuanto al nivel de prácticas de la técnica de lactancia materna se obtuvo que solo el 52,2 por ciento fueron prácticas regulares. No se logró comprobar la relación entre ambas variables que son el estado nutricional del lactante y el nivel de conocimientos maternos, ni tampoco con el nivel de prácticas sobre lactancia materna.

2.3. Marco conceptual

Conocimiento: Es la información que el individuo posee en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones e ideas (9).

Nivel de conocimiento en lactancia materna: Información adquirida a lo largo de su vida, a través de la experiencia, educación y observación sobre todo lo concerniente a la LM (9)

Recién nacido: Inicia inmediatamente con el nacimiento y termina a los 28 días completos después del alumbramiento (45).

Lactancia materna: Forma óptima de alimentar al recién nacido, ofreciéndoles los nutrientes que necesitan (13).

Técnica de amamantamiento: Es la manera como es colocado al recién nacido para llevar a cabo la lactancia materna (6).

Leche materna: Líquido secretado por la glándula mamaria, formado por nutrientes, inmunoglobulinas, enzimas, hormonas, etc. (15)

Puérpera: Periodo que abarca desde el final del parto hasta los 40 días posparto (46).

Puerperio Inmediato: Son las primeras 24 horas que inicia la madre después del nacimiento del RN (11)

2.4. Sistema de Hipótesis

Hipótesis de trabajo o investigación (Hi)

Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna con la técnica de amamantamiento en puérperas inmediatas del Hospital Belén de Trujillo 2023.

Hipótesis nula (Ho)

No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna con la técnica de amamantamiento en puérperas inmediatas del Hospital Belén de Trujillo 2023

2.5. Variables e indicadores (operacionalización de variables)

Variable independiente:

Conocimiento sobre lactancia materna

- **Definición operacional:** Es el conjunto de ideas, pensamientos y conceptos que poseen las puérperas sobre lactancia materna
- **Escala de medición de la variable:** cualitativa ordinal
- **Indicador:** Cuestionario que evalúa el nivel de conocimiento sobre lactancia materna
- **Categoría de la variable:**
 - Nivel de conocimiento suficiente
 - Nivel de conocimiento insuficiente

- Nivel de conocimiento deficiente

➤ **Índice:**

- Nivel de conocimiento suficiente 14-20 puntos
- Nivel de conocimiento insuficiente 7-13 puntos
- Nivel de conocimiento deficiente 0-6 puntos

Variable dependiente:

Técnica de amamantamiento

- **Definición operacional:** Conjunto de prácticas que realiza la puérpera durante el amamantamiento de su RN
- **Escala de medición de la variable:** cualitativa ordinal
- **Indicador:** Guía de observación de técnica de amamantamiento
- **Categoría de la variable**
 - Técnica de amamantamiento adecuado
 - Técnica de amamantamiento inadecuado
- **índice:**
 - Técnica de amamantamiento adecuado 14-19 puntos
 - Técnica de amamantamiento inadecuado 0-13 puntos

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y nivel de investigación

El presente trabajo de investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo-correlacional porque describió las variables del estudio, nivel aplicativo, no experimental porque las variables no fueron alteradas de corte transversal porque la recopilación de los datos se dio en un solo momento y en un tiempo único.

3.2. Población (universo y de estudio) y muestra.

Universo:

Estuvo compuesto por las puérperas inmediatas del servicio de maternidad del HBT en el mes de octubre y noviembre

De estudio:

Lo conformaron 168 puérperas inmediatas que se encontraron en alojamiento conjunto del Hospital Belén de Trujillo 2023

Muestra

La población de estudio estuvo conformada por 117 puérperas inmediatas, del servicio de Maternidad del área de alojamiento conjunto del Hospital Belén de Trujillo.

- **Tipo de muestreo:** No probabilístico
- **Tamaño de muestra:** Para el tamaño de muestra se empleó la siguiente fórmula que son para poblaciones finitas, que se tiene de la siguiente manera.

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

Dónde:

N: 168 tamaño de la población

Z: 1.96 valor de confianza

p: 0.5 probabilidad de éxito

q: 0.5 error de probabilidad

e: 0.05 error máximo estimado

Reemplazamos:

$$n = \frac{1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5 \cdot 168}{0.05^2(168 - 1) + 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5} = 117$$

3.3. Diseño de Investigación

Descriptivo – Correlacional de corte transversal (47).

X1 _____ X2

Donde:

M= puérperas inmediatas

X1= Nivel de conocimiento sobre lactancia materna

X2= técnicas de amamantamiento

3.4. Técnicas e instrumentos de investigación

Para la recolección de datos, se solicitó la autorización del director del Hospital Belén de Trujillo (Anexo 1) para aplicar el estudio en las puérperas inmediatas del área de alojamiento conjunto en el servicio de maternidad. Posteriormente se coordinó con las enfermeras que se encontraron de turno para poder aplicar la encuesta. Seguidamente, nos presentamos formalmente y se informó a las puérperas con el propósito de comunicarles la finalidad del cuestionario y otorgarles el consentimiento informado. (Anexo 2) Luego se realizó el cuestionario a las 117 puérperas (Anexo 3). En los horarios de mañana y tarde durante el mes de octubre-noviembre.

La técnica que se utilizó para la recogida de datos fue la encuesta. Así mismo, el instrumento que se empleó fue el cuestionario de conocimiento sobre lactancia materna en puérperas inmediatas, diseñado por Ccolque S. y Solís P. Cusco, 2021 (48), donde fue validado por medio de un juicio de expertos siendo sometido a evaluación y crítica de 5 expertos; 3 investigadores y 2 Licenciadas de Enfermería que

dominan el tema sobre la lactancia materna a quienes se les concedió el instrumento con su guía correspondiente, dicho cuestionario estuvo conformado por 20 ítems.

Este instrumento consistió en dos partes, la primera, características generales, donde se tiene 6 preguntas cerradas que son: edad, grado de instrucción, estado civil, procedencia, número de hijos y tipo de parto. En la segunda parte de conocimiento sobre lactancia materna consta 20 ítems con tres opciones: a), b) y c) de las cuales solo una de ellas fue la correcta. La puntuación total de los 20 ítems, fue considerada en las siguientes categorías: Conocimiento suficiente, si respondieron entre 14-20 preguntas correctas, Conocimiento Insuficiente, si respondieron entre 7-13 preguntas correctas y Conocimiento Deficiente, si respondieron entre 0-6 preguntas correctas.

Como segundo instrumento fue la guía de observación de técnicas de amamantamiento (Anexo 4) diseñado también por Ccolque S. y Solís P. (48), donde fue validada mediante juicio de expertos conformado por profesionales y especialistas en el tema. Este instrumento sirvió para valorar la técnica de amamantamiento que emplean las puérperas inmediatas del área de alojamiento conjunto.

Este instrumento constó de 19 ítems, con respuestas dicotómicas, la puntuación se dio de la siguiente manera: 1 punto cuando realiza la acción y 0 puntos cuando no se realiza la acción; al finalizar, la puntuación final será: Prácticas adecuadas, si realizaron entre 14 - 19 prácticas correctamente y prácticas inadecuadas, si realizaron entre 0 - 13 prácticas correctamente.

Para valorar la fiabilidad de los instrumentos, las autoras ya mencionadas emplearon el método del alpha de Cronbach (Anexo 5), este coeficiente considera las correlaciones de los ítems calificándolo

aceptable cuando su valor es superior a 0,70. Para la presente investigación el alpha de Cronbach tuvo un resultado de 0,873 para el cuestionario de conocimientos sobre lactancia materna y 0,883 como resultado para el instrumento de valoración de prácticas de amamantamiento, de esa manera se confirman que ambos instrumentos son fiables.

3.5. Procesamiento y análisis de datos

Se procesó la información obtenida utilizando el programa estadístico SPSS versión 25.0, empleando un 95% de confiabilidad y 0,05 de significancia; de igual modo, se utilizó el Software Excel (Anexo 6). Posteriormente se analizó los datos recolectados y se realizó la presentación de los datos a través de tablas de contenido con distribución de frecuencias y porcentajes. Y por último se utilizó la prueba independiente de Chi-cuadrado, la cual midió la relación entre las variables nivel de conocimiento sobre lactancia materna y técnica de amamantamiento.

3.6. Consideraciones éticas

En el presente trabajo de investigación se cumplió con la Declaración de Helsinki (49), donde se consideró el principio 24 que señala la privacidad y confidencialidad, por lo tanto, se tuvo la mayor discreción hacia la persona que participó en el estudio, todo lo respondido fue considerado como secreto profesional. También fue tomado en cuenta el consentimiento informado, dado que cada madre puerpera tuvo el derecho a ser informada y dar su consentimiento para participar o no de la investigación presentada.

También se tuvo en cuenta el código ético y deontológico de enfermería de acuerdo a la declaración de principios de autonomía porque se comunicó a las participantes de forma clara y directa la finalidad de la investigación, Principio de Beneficencia porque se buscó

cooperar al campo de investigación en enfermería, Principio de la No - Maleficencia porque la investigación no perjudicó al Hospital, ni el confort de las puérperas y el principio de justicia porque a todas las puérperas se les expresó la finalidad del estudio, recibieron todas el mismo trato, evitando la discriminación, de esta manera participaron en el estudio (49).

IV. RESULTADOS

4.1. Análisis e interpretación de resultados

TABLA 1
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN PUÉRPERAS
INMEDIATAS DEL HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO 2023.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	N°	%
Deficiente	0	0.0
Insuficiente	17	14.5
Suficiente	100	85.5
Total	117	100.0

Fuente: Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en puérperas

TABLA 2

**TÉCNICA DE AMAMANTAMIENTO EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL
HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO 2023**

TÉCNICA DE AMAMANTAMIENTO	N°	%
Inadecuada	13	11.1
Adecuada	104	88.9
Total	117	100.0

Fuente: Guía de observación sobre técnica de amamantamiento en puérperas inmediatas

TABLA 3

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA CON LA TÉCNICA DE AMAMANTAMIENTO EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO, 2023

Técnica de amamantamiento	Nivel de conocimiento				Total	
	Insuficiente		Suficiente			
	N°	%	N°	%	N°	%
Inadecuada	9	52.9	4	4.0	13	11.1
Adecuada	8	47.1	96	96.0	104	88.9
Total	17	100.0	100	100.0	117	100.0

Fuente: Tabla 1 y 2

4.2. Docimasia de hipótesis

Pruebas de chi-cuadrado			
	valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi- cuadrado de Pearson	35,238 ^a	1	0.000
Corrección de continuidad^b	30.457	1	0.000
Razón de verosimilitud	24.530	1	0.000
Prueba exacta de Fisher			
Asociación lineal por lineal	34.936	1	0.000
N de casos válidos	117		

V. DISCUSIÓN

En la tabla 1, se observa la distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre lactancia materna en puérperas inmediatas del Hospital Belén de Trujillo, 2023 donde se observa que el 85.5% tiene nivel de conocimiento suficiente, seguido del 14.5% con nivel de conocimiento insuficiente y así mismo, ninguna tuvo nivel de conocimiento deficiente.

Los resultados obtenidos se asemejan con los hallados por Benites E. y Rodríguez R. (42), quienes reportaron que el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas atendidas en el Centro de Salud Víctor Larco Trujillo, fue del 50.7% que presentaron nivel de conocimiento bueno, 46,3% conocimiento regular y 3.0% conocimiento malo. Así mismo, también guarda relación con el estudio de Gonzales L y Ruiz E. (41) quienes concluyeron que el 62% presenta conocimiento alto, seguido de conocimiento medio con un 31% y el 7% con conocimiento bajo. Por lo contrario, los resultados difieren a lo hallado por Llamo M. (43) quién reportó que el 47,5% de su población presentó nivel de conocimiento bueno, seguido del 21,3% de conocimiento regular y el 31,3% presentaron nivel de conocimiento malo.

El nivel de conocimiento que las madres presentan es la suma de hechos y principios que obtuvieron a lo largo de sus vidas a través de la experiencia, de la educación y la observación. De tal manera que, según el modelo de Pender N. (31) refiere que las personas se educan para posteriormente cuidarse y llevar a cabo una vida saludable como es en el caso de las puérperas que en su mayoría mostraron un nivel de conocimiento suficiente.

En el presente estudio de investigación se evidencia que el mayor porcentaje de puérperas inmediatas encuestadas mantienen un nivel de conocimiento suficiente sobre la lactancia materna, pero también existe cifras con nivel de conocimiento insuficiente, esto probablemente se debe a que los establecimientos de salud no realizan programas o

sesiones educativas sobre el tema mencionado. Por ese motivo, una de las labores elementales del profesional de enfermería es brindar conocimientos a las madres en su etapa de gestación, considerando que para lograr una óptima enseñanza es importante el interés que tiene la madre y los conocimientos previos que posee.

Por ello, es necesario e importante establecer programas educativos enfocados específicamente en las gestantes y puérperas inmediatas para que tengan conocimiento sobre la lactancia materna y las técnicas de amamantamiento, dando como resultado que las madres se sientan motivadas a ser responsables con la nutrición y desarrollo adecuado para su RN a través de una adecuada técnica de amamantamiento.

La tabla 2 señala la distribución porcentual de Técnica de amamantamiento en puérperas inmediatas del Hospital Belén de Trujillo, dando como resultado que el 88,9% tiene nivel de técnica adecuada seguido del 11,1% nivel de técnica inadecuada, cuyos resultados presentan similitud a lo hallado por San Martín y Araujo (33) quienes reportaron el 88,7% de mujeres con hijos lactantes realizan prácticas adecuadas y solo el 12,2% realiza prácticas inadecuadas. Así mismo el estudio de Paulino y Arévalo (37) también es similar al nuestro, pues indica que, del total de su población se obtuvo el 81,3% de prácticas adecuadas y 18,7% de prácticas inadecuadas.

Por otro lado, los resultados difieren a lo hallado por Meza y Servín (34) el cual presentaron el 54% del total de su población con prácticas inadecuadas y el 41% con prácticas adecuadas. Es por ello que, el profesional de enfermería educa a la puérpera sobre prácticas y técnicas que la madre y el RN deben realizar y además también para iniciar el amamantamiento se recomienda la higiene del lavado de manos. De acuerdo a los resultados que se muestra se podría decir que en su mayoría las puérperas presentan técnicas adecuadas de amamantamiento.

La técnica de amamantamiento, comprende una aplicación de pasos que implica el dar de lactar, esta incluye la posición, succión y agarre del RN. De acuerdo con Pender N., en su teoría del Modelo de promoción de la Salud (31) refiere que la conducta del ser humano surge mediante la toma de decisiones para conseguir el cuidado de su propia salud. En este caso tomando en cuenta esta teoría, las puérperas a través de una adecuada técnica de amamantamiento logran una correcta alimentación para su RN satisfaciendo sus necesidades básicas.

Con respecto a la técnica de amamantamiento podemos consolidar que en su mayoría son técnicas adecuadas, a su vez también presentan en bajos porcentajes técnicas inadecuadas, esto explica que para algunas puérperas aún es tedioso realizarla, probablemente por la carencia de conocimientos y se ve reflejado en la técnica de amamantamiento que realizan durante la alimentación a su RN.

Por tal motivo, el profesional de enfermería tiene como propósito realizar el proceso enseñanza- aprendizaje hacia la madre, mostrando siempre una actitud empática y realizar la demostración adecuada de la técnica de amamantamiento contando con la participación activa y voluntad de la madre con la finalidad de que la puérpera logre conocer y aprender la técnica adecuada para dar de lactar a su RN.

En la tabla 3 se evidencia el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna con la técnica de amamantamiento en puérperas inmediatas del Hospital Belén de Trujillo, donde señala que las puérperas inmediatas que presentan un nivel de conocimiento insuficiente poseen el 52.9% de técnica inadecuada y el 47,1% de técnica adecuada, las puérperas que mantiene un nivel de conocimiento suficiente presentan el 4,0 % de técnica inadecuada seguido del 96% de técnica adecuada.

Dichos resultados se asemejan con la investigación de Gonzales y Ruiz (41) donde hallaron que existe relación entre el conocimiento y las prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas del

Hospital Belén de Trujillo; la cual presentó una correlación directamente proporcional y de tipo alta con un valor de Rho Spearman de 0,6066.

Además, la recolección de los datos determinó que si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento con la técnica de amamantamiento cuyo valor es ($p < 0.05$) lo cual indica correlación alta, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna. La relación de ambas variables surge del desarrollo de actividades promocionales de la salud realizadas por el profesional de enfermería con la finalidad de inculcar conocimientos previos a la etapa materna para finalmente adaptarlo y plasmarlo en la práctica.

Finalizando el análisis de las tablas formuladas se puede asegurar que en general se halló un suficiente nivel de conocimiento sobre lactancia materna y como resultado una técnica adecuada de amamantamiento a su vez también se observa que existen puérperas con nivel insuficiente y por ende, con inadecuadas técnicas, por lo que se propone llevar a cabo una intervención exclusiva a la puérperas y porque no también a las gestantes, de esa manera ir mejorando la técnica de amamantamiento y lactancia materna.

CONCLUSIONES

El presente estudio de investigación fue realizado con el propósito de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna con la técnica de amamantamiento en puérperas inmediatas del Hospital Belén de Trujillo, 2023

De los resultados analizados se obtuvieron las siguientes conclusiones:

1. Según el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en puérperas inmediatas, el 85,5% alcanzó nivel de conocimiento suficiente, el 14,5% nivel insuficiente y ningún nivel deficiente.
2. En relación a la técnica de amamantamiento el 88,9 % alcanzó un nivel de técnica adecuada y solo el 11,1% un nivel de técnica inadecuada.
3. En nivel de significancia aplicando la prueba del Chi-cuadrado fue el valor de $p < 0.05$, es decir existe una alta relación significativa entre el nivel de conocimiento y la técnica de amamantamiento, en otras palabras, ambas variables se encuentran relacionadas, sí existe relación.

RECOMENDACIONES

- El profesional de enfermería debe priorizar el manejo de la información, llevando a cabo los programas educativos-demostrativos teniendo como finalidad que las madres conozcan sobre lactancia materna y practiquen la técnica de amamantamiento para lograr una óptima alimentación del seno materno a su recién nacido.
- Brindar apoyo emocional a las madres en su periodo de puerperio inmediato, haciendo partícipe la figura paterna siendo fuente de sostén en momentos complicados que puedan presentarse en la madre y el recién nacido.
- Fortalecer los conocimientos y técnicas no solamente a las puérperas inmediatas, sino también a las gestantes durante sus periodos prenatales en su centro de Salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de Salud. Leche materna desde la primera hora de vida. [Internet]. Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud; 2018 [citado 30 de septiembre de 2023]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14530:3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
2. UNICEF .La lactancia materna desde la primera hora de vida: lo que beneficia y lo que perjudica. [Internet]. 3 de agosto del 2028. [citado 30 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/historias/la-lactancia-materna-desde-la-primera-hora-de-vida-lo-que-beneficia-y-lo-que-perjudica>
3. Asociación Española de pediatría extrahospitalaria y atención primaria. Lactancia materna en Europa. [Internet]. 19 de abril del 2019. [citado 30 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://sepeap.org/lactancia-materna-en-europa/>
4. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. Panorama regional de la seguridad alimentaria y nutricional 2022 estadísticas y tendencias. [Internet] 2020 [citado 30 de septiembre del 2023] Disponible en : <https://www.fao.org/3/CC2314ES/online/sofi-statistics-rlc-2022/breastfeeding-first-six-months.html>
5. INEI. Encuesta Demográfica de de Salud Familiar Endes 2020. [Internet] mayo de 2020 [consultado el 5 de octubre de 2023]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf
6. Ávalos M, Mariño E, Macías N, Samón D, Pérez Y. Impacto del abandono de la lactancia materna exclusiva sobre la salud de los lactantes. Rev haban cienc méd. [Internet]. 2022 [citado 30 de septiembre del 2023]

Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v21n3/1729-519X-rhcm-21-03-e4280.pdf>

7. Hospital Sant Joan de Déu Barcelona. Información para familias Técnica de la lactancia materna. [Internet] 2020 [citado 30 de septiembre del 2023]. Disponible en: https://faros.hsjdbcn.org/sites/default/files/tecnica_de_lactancia_materna_esp_vf.pdf
8. Paredes E, Trujillo A. et al. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar. Fac Med Univ Nac Auton Mex [Internet]. 2018 [citado el 5 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim184c.pdf>
9. Alavi, Maryam y Leidner, Dorothy (2003), Sistemas de gestión del conocimiento: cuestiones, retos y beneficios, en Sistemas de gestión del conocimiento. Teoría y práctica, editor Stuart Barnes, Colección Negocios, Thompson Editores, España, pp 17-40
10. Espinoza S. Corrientes epistemológicas para construir conocimiento en geografía y su relevancia para el estudio de la identidad territorial. Rev Multi-ensayos [Internet] 2020 [citado 5 de octubre 2023]; Vol. 6, núm. 12. Disponible en: <https://multiensayos.unan.edu.ni/index.php/multiensayos/article/view/318/362>
11. Brito B, Pontes C, Schechtman G. Pedrosa L. Conocimientos, actitudes y prácticas de las abuelas en torno a la lactancia materna: una metasíntesis. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet] 2020 [citado 5 de octubre de 2023]; 2020;28:e3214. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/sH3DSWgYX4MXvjDqtbwjVgJ/?format=pdf&lang=es>
12. Unicef. Qué es el puerperio y las etapas del posparto. [Internet]. 8 de mayo 2023 [citado el 5 de octubre de 2023].

Disponible en:

<https://www.unicef.org/uruguay/crianza/embarazo/que-es-el-puerperio-y-las-etapas-del-posparto>

13. Instituto Chileno de Medicina Reproductiva. ASPECTOS CLÍNICOS DEL PUERPERIO.[internet] 2020 [citadi 5 de octubre de 2023]. Disponible en: https://www.icmer.org/documentos/lactancia/puerperio_octavio.pdf
14. Organización Mundial de la Salud. Alimentación del lactante y del niño pequeño [Internet]. Washington 2020. [citado el 5 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
15. Aguilar M. Lactancia Materna. 3° ed. Vol17. Madrid: Elsevier; 2005. 692 p.
16. Aguayo Josefa. Manual de lactancia materna.1ra ed. Madrid: Médica Panamericana, S.A, 2008; 394 p.
17. Ayala V. ENFERMERIA Y LACTANCIA MATERNA PARTE I [Internet]. Reino Unido: Editorial Lulú, 2012 [citado 7 de octubre del 2023]. 34 p. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/ENFERMERIA_Y_LACTANCIA_MATERNA_PARTE_I/bg7wAwAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=lactancia+materna&printsec=frontcover
18. Ramirez-Gómez, Sampallo-Pedroza. Fonoaudiología y lactancia materna.Rev Fac. Med [internet]. 2019 [citado 7 de octubre del 2023]; 65(2):297-304. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v65n2/0120-0011-rfmun-65-02-297.pdf>
19. Huanca A.. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de gineco – obstetricia del hospital regional manuel núñez butrón puno 2019 . Revista Científica En Ciencias De La Salud,[internet] 2022 [citado 7 octubre del 2023]; 1(2), 141–149. Disponible en: <https://csalud.unat.edu.pe/index.php/RDE/article/view/17>

20. Soto J, Huapalla B, Fabián F, Vigilio J. Lactancia materna y alimentación complementaria [Internet] Huánuco: Biblioteca Nacional del Perú, 2021.[citado 7 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://www.unheval.edu.pe/portal/wp-content/uploads/2021/11/LIBRO-LACTANCIA-MATERNA-4.pdf>
21. Martínez R, Jimenz A, Peral A. Bermejo L. Rodríguez E. Importancia de la nutrición durante el embarazo. Impacto en la composición de la leche materna. Nutr Hosp [Internet]. 2020 [citado 7 de octubre del 2023]; 37(N.º Extra 2):38-42. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/nh/v37nspe2/1699-5198-nh-37-spe2-00038.pdf>
22. Morales S, Colmenares M., Cruz V, Iñarritu M, Maya N, Vega A. et al . Recordemos lo importante que es la lactancia en México. Rev. Fac. Med. (Méx.) [Internet]. 2022 [citado 7 de octubre del 2023]: 65(2): 9-25. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422022000200003
23. García-López R. Composición e inmunología de la leche humana. Acta Pediatr Mex [internet] 2019 [citado el 7 de octubre del 2023];32(4):223-230. Disponible en : <https://www.redalyc.org/pdf/4236/423640330006.pdf>
24. Rodríguez V. Bases de la alimentación Humana [internet] España: Gesbiblo S. L. 2008 [citado el 7 de octubre del 2023] 592 p. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/Bases_de_la_Alimentaci%C3%B3n_Humana/c_f5eJ77PnwC?hl=es&gbpv=1&dq=composicion+de+lactancia+materna&pg=PA425&printsec=frontcover
25. Brahm P., Valdés V. Los beneficios de la lactancia materna y los riesgos asociados al reemplazo con fórmulas para bebés. Rev. niño. pediatra. [Internet]. 2018 [citado 6 de octubre del 2023]; 88(1): 07 Disponible en:

http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062017000100001&lng=en.

- 26.** Rendón E. Fisiología de la succión nutricional en recién nacidos y lactantes. Bol. Med. Hosp. Infant. Mex. [revista en la Internet]. 2019 [citado 10 de octubre 2023]; 68(4): 319-327. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462011000400011&lng=es.
- 27.** Rodríguez D, Barrera M, Tibanquiza L, Montenegro A. Beneficios inmunológicos de la leche materna. RECIAMUC [Internet] 2020 [citado 10 de octubre del 2023];4(1):93-04. Disponible en : <https://www.reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/440>
- 28.** Asociación Española de Pediatría [Internet]. España. Técnicas de Lactancia Materna; 26 de diciembre 2022 [citado el 10 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas-de-lactancia-materna/>
- 29.** Rendón E. Fisiología de la succión nutricional en recién nacidos y lactantes. Bol. Med. Hosp. Infant. Mex. [revista en la Internet]. 2019 [citado 10 de octubre 2023]; 68(4): 319-327. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462011000400011&lng=es.
- 30.** Murdaugh, CL, Parsons, MA y Pender, Nueva Jersey. Promoción de la salud en la práctica de enfermería. Pearson Educación Canadá, 2018.
- 31.** Raile M. Modelos y Teorías en enfermería. 9a ed. España: Elsevier; 2018.
- 32.** Díaz R, Sánchez D. Efectividad de intervención de enfermería en hábitos de vida saludable desde el modelo de Nola Pender. Revista española de nutrición comunitaria [Internet]. 2022 [citado 5 de octubre 2023]; 28(2),02-07. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8517211>
- 33.** Sanmartín C, Araujo C. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en mujeres con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud

Universitario de Motupe. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades [Internet]. 2023 [citado 5 de octubre 2023]; 4(1), 2225–2238. Disponible en: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.410>

34. Meza E, Servin R. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay. Rev. Invest. y Est. [Internet]. Abril de 2021 [consultado el 5 de octubre de 2023];12(1). Disponible en:
<https://revistascientificas.una.py/index.php/rdgic/article/view/967/961>
35. Minchala R, Ramirez A, CAizaguano M, Et al. La lactancia materna como alternativa para la prevención de enfermedades materno-infantiles. Revista avft [internet]. 2020 [citado el 7 de octubre del 2023]. Disponible en:https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft_8_2020/4_la_lactancia_materna_alternativa.pdf
36. Narváez E. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en mujeres que acuden al centro de salud tipo c las palmas 2019. [tesis de licenciatura en internet]Ecuador: Universidad Técnica del Norte. 2019 [citado 8 de octubre 2023]. Disponible en:
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9442/2/06%20NUT%20294%20TRABAJO%20GRADO.pdf>
37. Paulino Cortez J., Arévalo Marcos R., Conocimientos y Prácticas sobre la Lactancia Materna Exclusiva en madres de Menores de 6 Meses atendidos en el Centro de Salud Collique III Zona, Comas 2023. Rev. Ciencia Latina [Internet]. 15 de junio de 2023 [citado 6 de octubre de 2023];7(3):2406-2. Disponible en:
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/6357>
38. Buendía Cruz L., Pérez Lavalle T. Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Establecimiento de Salud Andrés Araujo Morán. [Tesis de pregrado en internet]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes, 2020[citado 5 de octubre 2023]. Disponible en:
<http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2205/T>

[ESI](#)

[S%20%20BUENDIA%20Y%20PEREZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

- 39.** Melendrez Diaz K. Factores sociales relacionado con el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al puesto de salud La Villa [Tesis de pregrado en internet]. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, 2019 [citado 5 de octubre 2023] Disponible en <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/2686>
- 40.** Cuenca Bacilio R., Gonzales Acosta M., Pozo Estrada R. Nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva por madres usuarias del aclass pillco marca [Tesis de pregrado en internet]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán, 2020 [citado 5 de octubre 2023] Disponible en: https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/5999/TE_N01160C95.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 41.** Gonzales Regalado L., Ruiz Romero E. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas durante la pandemia COVID-19 en el Hospital Belén de Trujillo [Tesis de pregrado en internet] Trujillo: Universidad Cesar Vallejos, 2022 [citado 5 de octubre 2023] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/111130/Go_nzales_RLA-Ruiz_RA-SD.pdf?sequence=8&isAllowed=y
- 42.** Benites Paredes R. Rodríguez Rengifo R., Nivel de conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva y su relación con las actitudes en madres primerizas atendidas en el Centro de Salud Víctor Larco [Tesis de pregrado en internet] Trujillo: Universidad César Vallejo; 2019 [citado 5 de octubre 2023] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/34611/benites_pr.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 43.** Llamo Caruajulca M., Conocimiento de la lactancia materna en relación con la actitud y práctica en madres atendidas en el Hospital distrital “vista alegre [Tesis de pregrado en internet] Trujillo: Universidad Cesar Vallejo 2018 [citado 5 de octubre 2023] Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25527/llamo_cm.pdf?sequence=1&isAllowed=

44. Alayo Briceño C., Dávila Sandoval J., Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en el estado nutricional de lactantes, alto moche [Tesis de pregrado en Internet] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo, 2018 [citado 5 de octubre 2023] Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e290bce0-faa8-4438-9b46-69a5be0870b6/content>
45. Alvarado Juan. Apuntes de Neonatología, 2da ed. Perú, Apuntes Médicos del Perú E.I.R.L.,2018.
46. J. Loambardía, M. Fernandez, Ginecología y Obstetricia manual de consulta rápida, 2da Ed., España, Medica Panamericana;2010
47. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, [Internet] 5ta ed. México: Editorial Mc Graw Hill, 2018, [citado 1 de octubre de 2023] 714 p. Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
48. Ccolque S, Solis P, Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en las puérperas del servicio de maternidad [tesis de licenciatura en internet] Perú: Universidad Nacional san Antonio Abad del Cusco.2020 [citado el 11 de octubre de 2023] Disponible en : https://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/6090/253T20210342_TC.pdf?sequence=1&isAllowed=y
49. Colegio de enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología. [Internet]. Lima-Perú, 2023 [citado 11 de octubre de 2023]. Disponible en:https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2021/10/codigo_etica_deontologia.pdf

ANEXOS

ANEXO N°1: Solicitud de autorización



SOLICITO: AUTORIZACION PARA
REALIZAR UN TRABAJO DE INVESTIGACION

Trujillo, ____ de octubre del 2023

Dr. Luis Enrique Castañeda Cuba
Director general del Hospital Belén de Trujillo,

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, deseando las bendiciones de Dios, en su importante labor que viene realizando.

Yo, Bailón Amado Lily identificada con DNI: 73692769, con domicilio Av la Marina # 118- Moche.

Yo, Espinoza Pardo Isabel identificada con DNI: 48173263, con domicilio Carbonera 1162 urb. Los jardines- Trujillo.

Siendo egresadas de la Universidad Privada Antenor Orrego, de la Escuela Profesional de Enfermería, donde me encuentro realizando un proyecto de investigación con título "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA Y TÉCNICA DE AMAMANTAMIENTO EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO 2023" solicitamos a usted el permiso para la ejecución de nuestro cuestionario en el área de Maternidad del servicio de Alojamiento Conjunto del respectivo centro el cual ayudará a recopilar información para el cumplimiento de los objetivos del proyecto de investigación.

Por lo expuesto.

Ruego a usted acceder nuestra solicitud

Trujillo, ____ de octubre del 2023

Anexo N°2: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,, con DNI:
....., con fecha ___/___/ 2023.

Por medio del presente documento acepto de manera libre participar en la investigación titulada: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna y técnica de amamantamiento en puérperas inmediatas del Hospital Belén de Trujillo 2023, Así mismo, se me ha explicado que dicha información es con fines académicos importantes y serán utilizados de manera correcta.

Finalmente, estoy dispuesto (a) a responder las preguntas realizadas de manera sincera, habiendo recibido la información necesaria.

FIRMA

DNI:

Anexo N°3: Cuestionario

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN PUERPERAS

Instrucciones: Lea detenidamente los ítems y marque con una X su respuesta. Se agradece su valiosa colaboración, la cual será muy importante para el estudio.

Fecha:

A. CARACTERÍSTICAS GENERALES

Edad

- a) Menos de 18:
- b) De 18 a 28 años:
- c) 29 a 39 años:
- d) 40 a más años:

Estado civil.

- a) Soltera
- b) Conviviente
- c) Casada
- d) Divorciada

Procedencia

- a) Rural
- b) Urbana

Grado de instrucción.

- a) Analfabeta
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Técnico
- e) Superior

Número de hijos.

- a) 1
- b) 2
- c) 3 o más

¿Cómo fue su parto?

- a) De manera normal, es decir, por vía vaginal.
- b) Cesárea.

B. CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA

1. Lactancia materna es una manera de dar al recién nacidos el alimento que necesita para su crecimiento y desarrollo, ¿“Se puede reemplazar por formulas y brinda los mismos beneficios”?
 - a) Si
 - b) No
 - c) No sabe
2. ¿Lactancia materna: “Es la manera ideal de dar a los recién nacidos el alimento que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludable”?
 - a) Si
 - b) No
 - c) No sabe
3. ¿Es una medida vital e irremplazable para cubrir todas las necesidades alimentarias en los primeros meses de vida del recién nacido?
 - a) Si
 - b) No
 - c) No sabe
4. ¿Ayuda en la prevención del retraso en el crecimiento del recién nacido y de enfermedades infecciosas a futuro?
 - a) Si
 - b) No
 - c) No sabe
5. ¿Disminuye el riesgo de cáncer de mama, útero y osteoporosis, afirma el amor con su recién nacido, favorece la integración en la familia y la economía?
 - a) Si
 - b) No
 - c) No sabe
6. ¿La leche materna se produce bajo el control de las hormonas?
 - a) Si
 - b) No
 - c) No sabe
7. “Si estoy asustada y nerviosa sigo produciendo leche en la misma cantidad y calidad que si estuviese tranquila”
 - a) Si
 - b) No
 - c) No sabe
8. ¿Para qué produzca más leche debo de vaciar las dos mamas al momento de amamantar?
 - a) Si
 - b) No
 - c) No sabe
9. ¿La lactancia materna garantiza el crecimiento, desarrollo e inteligencia del recién nacido, disminuye el riesgo de contraer enfermedades?
 - a) Si
 - b) No
 - c) No sabe

10. ¿La lactancia materna disminuye el riesgo de contraer enfermedades: anemia temprana e ictericia?
- a) Si
 - b) No
 - c) No sabe
11. ¿La lactancia materna ayuda a contrarrestar enfermedades y disminuye la hemorragia posparto?
- a) Si
 - b) No
 - c) No sabe
12. ¿La lactancia materna contribuye en normalizar el peso, reduce la depresión postparto?
- a) Si
 - b) No
 - c) No sabe
13. ¿Al dar de lactar a su recién nacido se forma un vínculo afectivo Madre Hijo?
- a) Si
 - b) No
 - c) No sabe
14. ¿Dar de lactar a su recién nacido contribuye a que su hijo se sienta feliz, seguro y pueda tener un mejor desarrollo físico y emocional?
- a) Si
 - b) No
 - c) No sabe
15. ¿La leche materna irá cambiando según al crecimiento de su recién nacido?
- a) Si
 - b) No
 - c) No sabe
16. ¿La primera leche o calostro contiene más proteínas, sales minerales y tiene un alto contenido en anticuerpos?
- a) Si
 - b) No
 - c) No sabe
17. ¿La primera leche o calostro ayuda a proteger de infecciones y eliminar las primeras heces de su recién nacido?
- a) Si
 - b) No
 - c) No sabe
18. ¿Existen diferentes posiciones para dar de lactar?
- a) Si
 - b) No
 - c) No sabe
19. ¿Si su recién nacido está durmiendo debe dejarlo y esperar que se despierte para darle de lactar?
- a) Si
 - b) No
 - c) No sabe

20. ¿Después de lactar usted carga al recién nacido y frota su espalda para que elimine sus gases a través del eructo?

- a) Si
- b) No
- c) No sabe

Anexo N°4: Guía de observación de técnica de amamantamiento

Fecha: / /

Instrucciones: Marque con una X

	SI	NO
HIGIENE		
1) La puérpera realiza el lavado de manos antes de amamantar a su recién nacido.		
POSICION DE LA PUERPERA		
• Acostada		• De cuna
2) La puérpera se posiciona de una forma cómoda al momento de lactar.		
POSICION DEL RECIEN NACIDO		
A. ALINEADO		
3) Las orejitas, hombro y cadera del recién nacido forman una línea recta.		
4) El cuello del recién nacido no está torcido ni flexionado hacia adelante		
B. DISTANCIA		
5) El recién nacido muy pegado a su cuerpo de la puerpera, pecho con pecho, barriga con barriga.		
6) Recién nacido está cerca de su pecho y la puerpera no está inclinada a su recién nacido.		
C. SOSTENIDO		
7) El recién nacido seguro y apoyado con la mano o el antebrazo		
D. FRENTE		
8) Recién nacido mirando al pecho con la nariz apuntando hacia su pezón		
AGARRE		
9) La puerpera forma una "C" con el pulgar y los dos dedos índice y medio detrás del pezón.		
10) La puerpera mueve el pezón en el labio superior del recién nacido de 2 a 3 veces para que el bebé coja el pezón.		
11) Se ve más aureola, arriba que abajo.		
12) La boca del recién nacido está bien abierta .		
13) El recién nacido tiene el labio inferior volteado hacia afuera.		
14) El mentón del recién nacido toca el pecho de la puerpera.		
15) La puerpera no siente dolor cuando el recién nacido lacta.		
SUCCION		
16) El recién nacido tiene las mejillas redondeadas.		
17) El sonido de deglución se escucha cuando pasa la leche.		
DURACION Y FRECUENCIA		
18) La puerpera lacta al recién nacido a libre demanda, minimamente un vez cada dos horas.		
19) La puerpera amamanta al recién nacido durante al menos 15 minutos en cada mamada.		

Anexo N° 5: Confiabilidad de los instrumentos

GRADO DE CONFIABILIDAD ALFA DE CRONBACH

Para esta investigación el alpha de Cronbach dio 0,873 para el instrumento de conocimientos sobre lactancia materna y 0,883 para prácticas sobre lactancia materna, afirmándose que los instrumentos fueron fiables y proporcionaron información confiable para la investigación.

CONFIABILIDAD DEL TEST DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA

Estadísticos de fiabilidad	Alfa de Cronbach	N de elementos
Conocimiento sobre lactancia materna	0,873	20

CONFIABILIDAD DE LA GUIA DE OBSERVACIÓN DE LAS PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA

Estadísticos de fiabilidad	Alfa de Cronbach	N de elementos
Prácticas sobre lactancia materna	0,883	19

Anexo N° 6: Tabulación en excel de los datos obtenidos

N° DE ENCUESTAS	EDAD	ESTADO CIVIL	PROFESION	GRADO DE INSTRUCCION	N° DE HIJOS	¿COMO FUER TU PARTO ?	ITEM N°1	ITEM N°2	ITEM N°3	ITEM N°4	ITEM N°5	ITEM N°6	ITEM N°7	ITEM N°8	ITEM N°9	ITEM N°10	ITEM N°11	ITEM N°12	ITEM N°13	ITEM N°14	ITEM N°15	ITEM N°16	ITEM N°17	ITEM N°18	ITEM N°19	ITEM N°20	Suma de nivel de conocimiento	GUIA DE OBSERVACION
1	27	Cv	U	SEC.	3	N	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	14	16
2	23	S	R	PRI.	2	C	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	13	14
3	15	Cv	U	SEC.	1	C	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	11	13
4	18	S	U	SUP.	1	N	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	13	14
5	23	Cv	R	SEC.	2	N	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	17
6	21	Cv	U	SUP.	1	C	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	14	15
7	23	Cv	U	SEC.	1	N	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	14	15
8	26	Cv	U	SEC.	1	C	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	16	17
9	25	S	U	SEC.	1	C	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	14	15
10	23	Cv	R	SEC.	1	N	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	16	15
11	21	Cv	U	SEC.	1	N	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	13	15
12	20	Cv	U	SEC.	1	C	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	15	14
13	27	S	U	SEC.	1	N	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	15	15
14	35	Cv	R	PRI.	3	N	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	16	17
15	22	S	U	SEC.	2	C	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	15
16	22	S	U	SEC.	1	N	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	15
17	35	Cv	U	SEC.	3	N	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	14	15
18	24	C	U	SEC.	1	N	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	17	17
19	23	Cv	U	SEC.	1	N	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	17
20	24	Cv	U	PRI.	2	N	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	17	17
21	22	S	U	SEC.	1	C	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	15	17
22	21	S	U	SEC.	2	C	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	14	16
23	25	C	U	SUP.	1	N	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	16	18
24	26	S	U	SEC.	1	N	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17	18
25	21	Cv	U	SEC.	1	N	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	14	16
26	28	Cv	U	SEC.	2	C	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	17	18
27	33	Cv	R	SEC.	2	C	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	17
28	28	Cv	U	SEC.	2	N	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	18
29	16	S	U	SEC.	1	N	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	11	13
30	35	Cv	U	SEC.	2	N	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	18
31	20	Cv	U	SEC.	1	N	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	16
32	26	Cv	U	SEC.	1	N	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	17	16
33	23	S	U	SEC.	1	N	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	15	16
34	23	Cv	U	SEC.	1	N	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	14	15
35	25	Cv	U	SEC.	1	N	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	16	16
36	26	Cv	U	SEC.	1	N	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	17	18
37	21	C	U	SEC.	1	N	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	15
38	38	Cv	R	SEC.	4	N	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	12	13
39	27	C	U	PRI.	3	N	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	15	15
40	29	C	U	SEC.	3	N	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	17
41	17	C	U	SEC.	1	N	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	11	12
42	23	Cv	U	SUP.	1	C	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	17	17
43	21	Cv	U	SUP.	1	C	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	16
44	26	Cv	U	SEC.	1	C	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	18
45	25	Cv	U	SEC.	2	N	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	16	18
46	24	Cv	U	SEC.	1	N	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	15	14
47	22	Cv	U	SEC.	1	C	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	15	16
48	21	C	U	SEC.	1	C	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	15	14
49	28	Cv	U	SEC.	1	N	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	17	18
50	27	Cv	U	SEC.	2	C	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	17	19
51	28	Cv	U	SEC.	2	C	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	16	17
52	29	Cv	U	SEC.	3	N	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	17	16
53	18	Cv	U	SEC.	1	N	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	11	13
54	19	Cv	U	SEC.	1	N	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	11	12
55	27	Cv	U	SEC.	2	N	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	16	17
56	21	Cv	U	SEC.	1	N	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	17	18
57	26	Cv	U	SEC.	1	N	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	17	16
58	31	Cv	U	SEC.	4	N	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	16	15
59	21	C	U	SEC.	3	N	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	15	14
60	36	Cv	R	SEC.	3	C	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	16	15
61	15	Cv	U	SEC.	1	C	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	12	11
62	25	S	U	SEC.	2	N	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	17	17
63	28	S	U	SUP.	2	N	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	16	17
64	34	Cv	U	SEC.	2	N	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	16	16
65	25	S	U	SEC.	2	N	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	15
66	21	Cv	U	SEC.	1	C	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	16	

78	29	C	U	SEC.	2	N	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	17	18				
79	24	Cv	U	SEC.	1	C	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	14	15			
80	27	Cv	U	SEC.	1	N	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16	17			
81	24	Cv	U	SEC.	3	N	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	17	13			
82	20	Cv	R	SEC.	1	N	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	13	14			
83	24	S	U	SEC.	1	N	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	15	14			
84	21	Cv	U	SEC.	1	C	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	17	17		
85	29	Cv	U	SEC.	2	C	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17	18		
86	25	S	U	SEC.	1	N	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	18		
87	27	S	U	SEC.	1	N	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	15	16		
88	20	S	U	SEC.	1	N	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	15	17	
89	34	Cv	U	SEC.	4	N	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	17		
90	18	S	U	SEC.	1	N	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	14	14		
91	18	Cv	U	SEC.	1	N	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	13	15		
92	25	Cv	U	SEC.	1	N	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	15		
93	41	Cv	U	PRI.	5	C	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	12	13	
94	23	Cv	U	SEC.	2	N	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	17	19	
95	32	Cv	U	SEC.	3	N	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	17	18	
96	25	Cv	U	SEC.	2	N	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	15	17	
97	19	Cv	U	SEC.	1	N	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	13	14
98	26	Cv	U	SEC.	1	N	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	16	15
99	26	Cv	U	SEC.	1	C	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	17	17	
100	21	Cv	U	SEC.	1	N	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	16	17
101	22	Cv	U	SEC.	2	N	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	17	17
102	26	Cv	U	SEC.	1	N	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	17	15
103	24	Cv	U	SEC.	2	N	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	17	15
104	26	Cv	U	SEC.	1	C	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	17	12
105	21	Cv	U	SEC.	2	N	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	16	19
106	22	Cv	U	SEC.	1	N	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	17	16
107	20	Cv	U	SEC.	1	N	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	15
108	27	Cv	U	SEC.	2	N	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	17	14
109	22	Cv	U	SEC.	1	N	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	17
110	28	Cv	U	SEC.	3	N	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	17	16
111	29	Cv	U	SEC.	1	C	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	17	18
112	30	Cv	U	SEC.	1	N	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	14	16
113	21	Cv	U	SEC.	2	N	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17	17
114	23	Cv	U	SEC.	1	N	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	17	18
115	16	S	U	SEC.	1	N	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	11	12
116	25	S	U	SEC.	2	N	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	17
117	23	Cv	U	SEC.	1	N	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	14	12

Anexo N°7: Resolución de proyecto de tesis



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 0073-2023-D-F-CCSS-UPAO

Trujillo, 29 de noviembre del 2023

VISTO: el Oficio N° 0774-2023-PEE-UPAO presentado por la señora Directora del Programa de Estudio de Enfermería, y;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Oficio N° 0774-2023-PEE-UPAO, se solicita la aprobación e inscripción del Proyecto de Tesis titulado **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA Y TÉCNICA DE AMAMANTAMIENTO EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO 2023**, realizado por las bachilleres **LILY YOSMELY BAILÓN AMADO Y JUANA ISABEL ESPINOZA PARDO**, así como el nombramiento de su asesora **MS. MARABET SOLEDAD CARRERA ABANTO**

Que, el proyecto de tesis cuenta con la conformidad del Comité Revisor, y con el porcentaje permitido en el software antiplagio TURNITIN.

Que, habiendo cumplido con los procedimientos académico-administrativos reglamentarios establecidos. Debe autorizarse la inscripción del Proyecto de Tesis, el mismo que tiene una vigencia de dos (02) años durante el cual las autoras tienen derecho exclusivo sobre el tema elegido.

Estando a las consideraciones expuestas y amparados en las facultades conferidas a este Despacho.

SE RESUELVE:

PRIMERO: AUTORIZAR la inscripción del Proyecto de Tesis titulado **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA Y TÉCNICA DE AMAMANTAMIENTO EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO 2023**, en el Libro de Registro de Proyectos de Tesis del Programa de Estudio de Enfermería, con el N° **010-2023**, de fecha 29 de noviembre del 2023.

SEGUNDO: DECLARAR expeditas a las bachilleres **LILY YOSMELY BAILÓN AMADO Y JUANA ISABEL ESPINOZA PARDO**, para el desarrollo del Proyecto de Tesis, dejando claro que las autoras tienen derecho exclusivo sobre el tema elegido, por el periodo de dos (02) años.

TERCERO: DESIGNAR como asesora del Proyecto de Tesis a la **MS. MARABET SOLEDAD CARRERA ABANTO**, quien está obligada a presentar a la Dirección del Programa de Estudio de Enfermería, los informes mensuales del avance respectivo.

CUARTO: DISPONER que la Directora del Programa de Estudio de Enfermería tome las acciones correspondientes, de conformidad con las normas y reglamentos, a fin de que las Bachilleres y la asesora, cumplan las acciones que les competen.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE




Dr. Jorge Leyser Reynaldo Vidal Fernández
DECANO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD




Ms. Carlos Augusto Díez Morales
SECRETARIO ACADÉMICO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

C.c.: PEE, Archivo



Trujillo

Av. América Sur 3145 - Urb. Monserrate - Trujillo
Teléfono: (+51) (044) 804444 - anexo 2341
fac_salud@upao.edu.pe
Trujillo - Perú

Anexo N° 8: Constancia de asesora



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VII PROGRAMA DE APOYO AL DESARROLLO DE LA TESIS

CONSTANCIA DE ASESORA

YO, Mg Marabet Soledad Carrera Abanto, docente del Programa de Estudios de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Antenor Orrego, por medio de la presente doy fe de estar asesorando a las Bachilleres:

Espinoza Pardo Juana Isabel ID 000159623 y Bailón Amado Lily Yosmely ID: 000166181; en su trabajo de investigación científica titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA Y TÉCNICA DE AMAMANTAMIENTO EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO 2023"

Comprometiéndome a hacerlo hasta la sustentación del mismo.

Trujillo, 04 de diciembre del 2023

Mg Marabet S. Carrera Abanto
ASESORA DE TESIS