



**UAP | UNIVERSIDAD
ALAS PERUANAS**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

**CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA SEGÚN
MADRES DEL HOSPITAL JOSE CAYETANO HEREDIA
CASTILLA, PIURA - 2017**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA**

**PRESENTADO POR:
MANCHAY CHINGUEL MAXIMINA**

**ASESORA:
Mg. ISABEL RAMOS TRUJILLO**

PIURA – PERÚ, 2018

**CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA SEGÚN
MADRES DEL HOSPITAL JOSE CAYETANO HEREDIA
CASTILLA, PIURA - 2017**

RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar el conocimiento sobre lactancia materna según madres del Hospital José Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de (n=73 madres), para el recojo de la información se utilizó un cuestionario tipo Likert , la validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de (0,854); la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de ($\alpha=0,967$), la prueba de hipótesis se realizó mediante el Chi-Cuadrado($\chi^2=26,6$), con un nivel de significancia de valor ($p<0,05$).

CONCLUSIONES:

Se encontró que en mayor porcentaje el nivel de conocimiento se presenta en el nivel Bajo. Teniendo presente los resultados de las respuestas del cuestionario: Desconocen hasta los cuántos meses es la lactancia materna exclusiva, asimismo desconocen acerca de qué es alimentación complementaria., también desconocen qué es lactancia directa, además, desconocen cuál es la composición de la leche materna, De la misma forma desconocen qué beneficios tiene la lactancia materna y contra qué enfermedades protege la leche materna. Desconocen cuál es la técnica para sacar el chanchito, además no saben cuál es la posición más adecuada para alimentar al bebe, además, no saben en qué posición debe estar él bebe al momento de lactar, asimismo, desconocen cuáles son los cuatro puntos clave para ayudar al bebe a estar cómodo, de la misma forma desconocen cuál es la posición del bebe clásica o cuna,

PALABRAS CLAVES: *Conocimiento, lactancia materna, Beneficios, Técnicas, Contraindicaciones.*

ABSTRACT

The present investigation had like Objective: To determine the knowledge on breastfeeding according to mothers of the Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura - 2017. It is a transversal descriptive investigation, we worked with a sample of (n = 73 mothers), for the pick up of the A Likert-type questionnaire was used, the validity of the instrument was carried out by means of the expert judgment concordance test, obtaining a value of (0,854); the reliability was carried out using the Cronbach's alpha with a value of ($\alpha = 0.967$), the hypothesis test was performed using the Chi-square ($\chi^2 = 26.6$), with a level of significance of value ($p < 0, 05$).

CONCLUSIONS:

It was found that in a higher percentage the level of knowledge is presented in the Low level. Bearing in mind the results of the questionnaire responses: They do not know until how many months is exclusive breastfeeding, they also do not know what is complementary feeding, they also do not know what is direct breastfeeding, they also do not know what the composition of breast milk is, In the same way they do not know what benefits breastfeeding has and what diseases it protects breast milk. They do not know what is the technique to remove the pig, also do not know what is the most appropriate position to feed the baby, also do not know what position should be the baby at the time of breastfeeding, also, do not know what are the four key points for help the baby to be comfortable, in the same way they do not know what is the position of the classic baby or cradle,

KEY WORDS: *Knowledge, breastfeeding, Benefits, Techniques, Contraindications.*

INDICE

	Pág.
RESUMEN	i
ABSTRAC	ii
ÍNDICE	iii
INTRODUCCIÓN	v
CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	2
1.2.1. Problema General	2
1.2.2. Problemas Específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	3
1.3.1. Objetivo general	3
1.3.2. Objetivos específicos	3
1.4. Justificación del estudio	4
1.5. Limitaciones de la investigación	4
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes del estudio	5
2.2. Base teórica	10
2.3. Definición de términos	21
2.4. Hipótesis	22
2.5. Variables	22
2.5.1. Definición conceptual de la variable	22
2.5.2. Definición operacional de la variable	23
2.5.3. Operacionalización de la variable	23

CAPITULO III: METODOLOGIA	
3.1. Tipo y nivel de investigación	24
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	24
3.3. Población y muestra	24
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	26
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	26
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	26
CAPITULO IV: RESULTADOS	27
CAPITULO V: DISCUSION	32
CONCLUSIONES	34
RECOMENDACIONES	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	37
ANEXOS	
Matriz	
Instrumento	

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es imprescindible y exclusiva al menos para los 6 primeros meses del recién nacido, genéticamente el cuerpo de la madre desarrolla una receta para cada bebe, proporcionándole los nutrientes que necesita para su crecimiento y desarrollo. El consumo de la leche materna promueve un mejor desarrollo craneofacial, muscular y óseo, favoreciendo al desarrollo de las funciones estomatognático que repercuten en la respiración, deglución, masticación y habla en el recién nacido.

La madre es quien toma la decisión de cómo alimentar a su niño, en el embarazo se debe preparar, motivar y conocer los beneficios de la lactancia materna, el tiempo mínimo de lactancia, alimentos para mantener la producción de la leche, así como también conocer las técnicas para dar de lactar a un recién nacido, las horas de intervalo, como quitar los gases para evitar ahogamientos y finalmente las contraindicaciones que podrían presentarse al inicio de esta práctica. Además, la lactancia materna exclusiva no es un comportamiento totalmente instintivo; existe un importante componente cultural transmitido de generación en generación, que pierde relevancia con el paso de los años, al igual que la cultura del amamantamiento.

La presente investigación para fines de estudio contiene

Capítulo I: El problema de investigación, Planteamiento del problema, Formulación del problema, Objetivos de la investigación, Justificación del estudio, Limitaciones de la investigación.

Capítulo II: Marco Teórico, Antecedentes del estudio, Bases teóricas, Definición de términos, Variables su definición conceptual, operacional, y la operacionalización de la variable

Capítulo III: Metodología, Tipo y nivel de investigación, Descripción del ámbito de la investigación, Población y muestra, Técnicas e instrumentos para la

recolección de datos, Validez y confiabilidad del instrumento y el Plan de recolección y procesamiento de datos

CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la Organización de las Naciones Unidas y el fondo de naciones unidas para la infancia consideran que la lactancia materna debe ser brindada desde la primera hora de vida, por ningún motivo el recién nacido debe ingerir otro alimento, bebida ni siquiera agua. La lactancia materna debe mantenerse los 6 primeros meses y se hará según la demanda del bebe tanto en la noche como en el día, no biberones ni tetinas. (1)

La leche materna es considerada como la mejor y más completa fuente de nutrientes en los primeros meses de vida en la especie humana, sin embargo, llama mucho la atención el hecho paradójico del abandono de su práctica en el ser humano, provocado en gran medida por la diversidad de tipos de leche y de sus derivados industriales, así como, su amplia comercialización, conjuntamente con factores biosocioculturales. La elevada tasa de fecundidad, desnutrición y las enfermedades infecciosas, junto con la urbanización e incorporación de un mayor número de mujeres a la población económicamente activa, han hecho que la lactancia materna vuelva a ocupar un lugar clave en los programas de planificación

familiar y supervivencia infantil. La lactancia materna proporciona una amplia variedad de beneficios y es de gran importancia para la supervivencia, la salud, la nutrición y el desarrollo infantil, ayuda al espaciamiento de los nacimientos y al mantenimiento de la salud materna.

Solamente alrededor del 40% de los niños/as en el mundo reciben leche materna durante 6 meses; así en el África Subsahariana es de 28%, en el Medio Oriente y Norte de África 37%, en el Sur de Asia 36%, en el Este Asiático y Pacífico 54%, en la Comunidad Europea y Estados Bálticos 14%. En Latinoamérica y El Caribe 38% reciben lactancia materna exclusiva, Venezuela con un 7%, Jamaica 15%, Cuba 26%, Panamá y El Salvador con 25%, Honduras 30%, Ecuador 40%, Bolivia con 54%, Chile y Perú con 63%. (2) En el Perú, la cifra de lactancia materna exclusiva se ha reducido de 67.2% en el año 2000 a 63.2% al 2010. Siendo estas cifras menores en la región de la Costa, pasó de 56% en el 2000 a 46.7% en el 2010, mientras que en la región de la Sierra se ha incrementado de 77.4% en el año 2000 a un 80.3% en el 2010 y en la región de la Selva de un 72.7% en el año 2000 a un 78.5% en el 2010. (3)

La deficiente información sobre la lactancia materna, ha provocado múltiples molestias a la madre y el niño con el consecuente abandono anticipado del amamantamiento natural. Según estudios de investigación, como Ferro y Flores en el Perú, relacionados al nivel de conocimiento de lactancia materna, mencionan que solamente el 30,1% mostró un nivel de conocimiento bueno; donde la gran mayoría 69,9% demostraron un conocimiento inadecuado (entre regular y malo). (4) Asimismo Alvarado S. y Canales M. encontraron en su investigación que el conocimiento que poseen las madres respecto a las ventajas de la lactancia materna en relación al destete temprano, encontraron que el 68,81% de las madres entrevistadas manifestaron no conocerlas. (5)

Con lo mencionado anteriormente, nos formulamos la siguiente pregunta:

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el conocimiento sobre Lactancia Materna según madres del Hospital José Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es el conocimiento sobre los beneficios de lactancia materna según madres del Hospital José Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017?

¿Cuál es el conocimiento sobre técnicas de lactancia materna según madres del Hospital José Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017?

¿Cuál es el conocimiento sobre contraindicaciones de lactancia materna según madres del Hospital José Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo general

Determinar el conocimiento sobre lactancia materna según madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017.

1.3.2. Objetivo específico

- Identificar el conocimiento sobre los beneficios de lactancia materna según madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017

- Identificar el conocimiento sobre técnicas de lactancia materna según madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017.
- Identificar el conocimiento sobre contraindicaciones según madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017.

1.4. JUSTIFICACION DEL ESTUDIO

La lactancia materna es una práctica determinante para el desarrollo físico e intelectual de los niños, por cuanto la leche materna es el alimento perfecto que satisface todas las necesidades nutricionales como emocionales, protege las enfermedades infecciosas del tracto digestivo y las vías respiratorias.

Al observar la magnitud decreciente en la práctica de lactancia materna en Piura, se determina realizar la presente investigación sobre el conocimiento en lactancia materna según madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017.

Con la finalidad de brindar datos actualizados a los gestores de promoción y difusión logrando así un crecimiento y desarrollo óptimo para los niños.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

Las limitaciones que se presentaron durante el desarrollo de la investigación fueron las siguientes:

- Falta de tiempo e interés por parte de las madres disponibles para desarrollar la encuesta.
- Limitada información para la recolección de datos.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1. Antecedentes internacionales

GUERRERO C. Jorge L, Vera Jorge. E, Realizaron la investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres adolescentes”, Cuenca – Ecuador, 2013. Se realizó un estudio descriptivo prospectivo, para determinar el nivel de conocimiento, actitud y técnicas sobre lactancia materna de las madres adolescentes en la fundación Clínica Humanitaria Pablo Jaramillo, durante el periodo agosto 2012 a enero 2013, mediante la aplicación de un cuestionario constituido por 26 preguntas, una muestra de 100 madres adolescentes. Luego de correlacionar y analizar los datos, las conclusiones con respecto al nivel de conocimiento sobre la lactancia materna, fueron los siguientes:

“Nivel 1 (malo) corresponde al 55%, nivel 2 (regular) al 19%, el nivel 3 (bueno) al 21% y el nivel 4 (excelente) al 5% de la

muestra. Por otra parte la actitud que presenta la madre hacia la práctica de la lactancia también nos dio datos muy importantes: en el nivel 1 se ubica el 1% de la muestra, en el nivel 2 el 9%, en el nivel 3 el 26%, en el nivel 4 el 64%.” (6)

FRANCO-Soto José, Roa-Moreno Betsabé, Ludeimar Sánchez, Lorena Socha, Claudia Leal, Parra Katherinee, Gómez Beisy-Rosana, Nieto Santiago. Realizaron la investigación titulada “Conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas que acudieron a consulta prenatal, Hospital Dr. Patrocinio Peñuela Ruiz, San Cristóbal, Venezuela – 2014. La lactancia materna exclusiva proporciona un aporte nutricional, inmunológico y emocional necesario para el crecimiento y desarrollo durante los primeros seis meses de vida. Se planteó como objetivo evaluar el conocimiento sobre la lactancia materna que tiene la embarazada que acude a la consulta prenatal. Métodos: Estudio comunitario exploratorio, prospectivo, transversal realizado en la consulta prenatal del Servicio de Obstetricia, del hospital IVSS Dr. Patrocinio Peñuela Ruiz. A las embarazadas se les aplicó una encuesta de diez preguntas. Resultados: La mayoría de las embarazadas respondieron que han recibido información sobre lactancia materna y quieren amamantar a su hijo. Sin embargo se pudieron observar dudas en el conocimiento sobre lactancia, como características del calostro, preparación de la mama, alimentación y solución de algunos problemas que se pueden presentar. Conclusión:

“La promoción y difusión acerca de la importancia de la lactancia materna se está arraigando en las mentes de las futuras madres, sin embargo hay que mejorar la preparación y el conocimiento para lograr que la lactancia no tenga inconvenientes. La consulta

prenatal es un espacio ideal para impulsar programas de educación a las futuras madres". (7)

CYNTIA Roxana Zimmermann, Sofía Medina Pinto, Analía Valeria Ortiz Gavilán, Cecilia. Miño, Realizaron la investigación titulada "Conocimiento sobre lactancia materna en puérperas de la ciudad de resistencia" Argentina - 2014. La lactancia materna (LM) es un acto fisiológico e instintivo, el modo natural de alimentación y la base para el desarrollo físico y cognitivo del niño. Objetivos: evaluar el nivel de conocimiento sobre la LM de las puérperas antes de su egreso hospitalario, relacionándolo con el grado de escolarización, edad y paridad. Material y métodos: Estudio descriptivo y transversal de puérperas atendidas entre el 1° de febrero al 31 de julio 2010. Población conformada por 364 madres. Se incluyó mujeres en puerperio inmediato entre 15 y 40 años. Se recogieron datos mediante encuestas, midiéndose el nivel de conocimiento en una escala en función del número de respuestas correctas: de 0-5 deficiente; regular de 6-9 y bueno 10-12 respuestas. Resultados: Se analizaron 364 encuestas. Nivel de conocimiento: deficiente 12,09%; regular el 70,33%; bueno 17,58%. Conocimientos deficientes: solteras 36,4%; casadas 9%; concubinato 54,6%. Conocimiento Regular: solteras 34,4%; casadas 9,4%; 56,2% concubinato. Conocimiento Bueno: 25% solteras, 25% casadas; 50% unión libre. Número de gestaciones, en nivel deficiente: 91% primíparas, 9% multíparas; en nivel regular 51,6% primíparas, 48,4% multíparas; en nivel bueno 25% primíparas, 75% multíparas. Nivel deficiente: el 100% educación primaria incompleta; de nivel regular completaron primaria 42,2%; secundaria 48,5%; terciaria 3% y 6,3% sin nivel educacional. De buen conocimiento 68,7% completó primaria, 18,8% secundaria y el 12,5% terciaria. Conclusión:

“La mayor edad, nivel de escolarización y paridad se asocia con conocimientos más extensos y seguros acerca de LM”. (8)

2.1.2. Antecedentes nacionales

MÁRQUEZ Leyva Flor, Vargas Castañeda Nora, Chunga Medina Janet, García Casos Victoria. Realizaron la investigación titulada “Efectividad del programa educativo “amamántame mamita” y nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva-Moche” Trujillo - 2013. La presente investigación cuantitativa, aplicada pre experimental con pre y post evaluación; se realizó en el Centro de Salud de Moche, Trujillo-Perú, de Enero a Diciembre del 2013, con el objetivo de determinar la efectividad del programa educativo “amamántame mamita” en la práctica de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses. El universo muestral estuvo conformada por 55 madres, para la recolección de los datos se utilizó: Escala para medir el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y el programa educativo “amamántame mamita” Los resultados se presentan en tablas y gráficos. Para determinar la relación entre variables se utilizó la prueba estadística comparación de medias, varianza, desviación estándar considerando un nivel de significancia de 0.05; así mismo se utilizó el coeficiente de riesgo relativo (R) para cuantificar el riesgo. Obteniendo las siguientes conclusiones:

“El 96.4 por ciento de las madres con niños y niñas menores de 6 meses obtuvieron un nivel medio en conocimientos sobre lactancia materna antes de su participación en el programa educativo “Amamántame mamita” y el 3.6 por ciento mostró alto nivel de conocimiento. Después de la participación de las madres del programa educativo “Amamántame mamita” el 100 por ciento obtuvieron un nivel Alto en conocimientos sobre lactancia

materna, lo que indica que el programa fue altamente significativo ($p=,000$)” (9)

BAUTISTA Hualpa Yeny Rita; Diaz Rivadeneira Insolina Raquel, Realizaron la investigación titulada “Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud de Bagua”. Amazonas – 2014. La lactancia materna como única e irremplazable para cubrir las necesidades alimentarias del niño, es un derecho humano fundamental que debe ser promovido durante los primeros seis meses de vida. Objetivos: determinar el nivel de conocimientos y prácticas en lactancia materna de las madres adolescentes que asisten al Centro de Salud Bagua. Material y métodos: La investigación es de tipo descriptivo, de diseño transversal. La muestra estuvo conformada por 88 madres adolescentes con niños menores de seis meses de edad. Para la recolección de la información se utilizó un cuestionario y una guía de observación. Los conocimientos se clasificaron en nivel alto (14 – 20 puntos), medio (7 a 13 puntos) y bajo (0-6 puntos); Referente a la práctica de lactancia materna se midió bajo los términos adecuado e inadecuado. Resultados: El nivel de conocimientos en lactancia materna es bajo (37%) y la práctica de la lactancia es inadecuada (71%). Conclusiones:

“Las madres adolescentes tienen en promedio un hijo, son estudiantes y la mayoría vive con sus padres. El mayor porcentaje de madres adolescentes tienen un nivel bajo de conocimientos y realizan una práctica inadecuada de lactancia materna resultados que corroboran la hipótesis”. (10)

HUAMAYALLI Flores, Milagros; Solís Villanueva, Amelia Nelly; Realizaron la investigación titulada “Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en primigestas del puesto de salud

san juan” Chimbote – 2014. Se planteó como objetivo determinar el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, en primigestas del Puesto de Salud San Juan, durante el periodo setiembre – diciembre del 2012. Se utilizó la Metodología de un estudio cuantitativo, descriptivo, de cohorte transversal, de una sola casilla. El muestreo fue no probabilístico por cuotas, se obtuvo una muestra de 47 mujeres primigestas del Puesto de Salud San Juan, a quienes se aplicó un cuestionario formulado por diecisiete preguntas. Las conclusiones fueron:

“El 78,7% de primigestas no tienen un conocimiento global sobre lactancia materna. El 66% conocen sobre la definición de la LME; 53,2% desconocen la duración de la LME; 66% sabe en qué momento se inicia la lactancia materna y 55% conoce sobre la frecuencia de la mamada. El 80,9% desconoce que la leche materna se extrae manualmente; así mismo 74,5% no sabe cómo se realiza el almacenamiento de la leche materna”. (11)

2.2. BASE TEORICA

2.2.1. Conocimiento

El conocimiento transforma todo el material sensible que se recibe del entorno, codificándolo, almacenándolo y recuperándolo en posteriores actitudes y comportamientos adaptativos. (12)

Es un conjunto organizado de datos que constituye un mensaje sobre un determinado fenómeno, la información también son datos que han recibido un procesamiento y tienen un significado claro y definido. Los datos son números, palabras, sonidos o imágenes, no necesariamente organizados. (13) Se plantea diferentes definiciones según autores:

Salazar Bondy lo define como: El acto y contenido. Dice que el conocimiento como acto es la aprehensión de una cosa, una

propiedad, un hecho u objeto; entendiéndose como aprehensión al proceso mental y no físico. Del conocimiento como contenido asume que es aquel que se adquiere gracias a los actos de conocer, al producto de la operación mental de conocer, este conocimiento se puede adquirir, acumular, transmitir y derivar de unos a otros como: conocimiento vulgar, conocimiento científico y conocimiento filosófico.

Mario Bunge: El conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados que pueden ser claros, precisos, ordenados e inexactos, en base a ello se tipifica al conocimiento en: conocimiento científico y conocimiento vulgar. El primero lo identifica como un contenido racional, analítico, objetivo, sistemático y verificable a través de la experiencia, y al conocimiento vulgar como un conocimiento vago, inexacto limitado a la observación. (14)

Para que el ser humano ponga en práctica los conocimientos sea científico o vulgar es necesario hacer uso los sentidos; la experiencia presenta una serie de problemas propios sobre su naturaleza. Sin embargo no cabe duda de su experiencia en la adquisición de conocimientos, cuando Mario Bunge nos habla del conocimiento científico, nos dice que una de sus características tiene la facultad de ser verificable en la experiencia y que solo ella puede decirnos si una hipótesis relativa a cierto grupo de hechos materiales es adecuada o no. Agrega a la experiencia que le ha enseñado a la humanidad el conocimiento de un hecho convencional, que busca la comprensión el control de los hechos a compartirse con la experiencia. (15)

Kant en su teoría del conocimiento refiere que está determinado por la Intuición sensible y el concepto, distinguiéndose dos tipos

de conocimiento: el Puro y el empírico, el puro o priori se desarrolla antes de la experiencia y el segundo elaborado después de la experiencia. El ser humano aprende a través del conocimiento, de esta manera se puede definir al aprendizaje como la adquisición de información codificada bajo la forma de conocimientos, creencias, etc. Este proceso le permite al sujeto descubrir las relaciones existentes entre los eventos de su entorno, los cuales al asimilarlo generan un cambio de conducta. (16)

Entre las principales características del conocimiento tenemos el aprendizaje implica un cambio de conducta del sujeto, este cambio puede entenderse como la aparición o desaparición de la conducta. Los cambios de conducta son relativamente estables es decir, los cambios se incorporan en la conducta durante un periodo de tiempo.

Sin embargo, lo que se aprende también se olvida a consecuencia del desuso. El aprendizaje resulta de la interacción del Sujeto con su medio lo que a su vez le permite una mayor adaptación al medio social. Esto hace referencia a la importancia de los conocimientos que deben poseer los padres para brindar una mejor orientación, dirigir actividades y fomentar conductas sobre el desarrollo integral de los infantes.

2.2.2. Lactancia materna

La lactancia materna tiene unos procedimientos para su producción y tener como resultado la leche materna; los pasos a seguir son: Producción Para que la mujer pueda producir la leche materna debe estar bajo la influencia de las hormonas prolactina y oxitócina. La prolactina es la encargada de que haya producción

de leche y la oxitócina desencadena la eyección (salida) de leche.
(17)

Elaboración Existen algunos componentes de la leche que se elaboran a partir de otras sustancias ya presentes en el organismo, como es el caso de la lactosa, las proteínas y los lípidos. Para producirlas es necesario que otras sustancias conocidas como nutrientes las sinteticen:

- Lípidos son sintetizados por los ácidos grasos.
- Lactosa, sintetizada por la glucosa.
- Proteínas, sintetizadas por aminoácidos.

2.2.3. Tipos de leche materna

A lo largo de la producción de la leche, la consistencia de la leche va variando. (18)

- **Pre-calostro:** es la primera secreción mamaria, es producida durante el tercer trimestre de gestación, y está compuesta por plasma, sodio, cloro, inmunoglobulinas, lactoferrina, seroalbumina y lactosa.
- **Calostro:** es la secreción que se expulsa en los primeros días postparto. Es un fluido espeso y amarillento con una alta concentración en beta carotenos. Tiene gran cantidad de proteínas, vitaminas A, E y K, ácido sialico, colesterol, minerales, gran cantidad de inmunoglobulinas que ayudan a la defensa del bebe y enzimas que le ayudan al sistema digestivo y la expulsión de meconio.
- **Leche de transición:** es la leche que se produce entre el día 4 y el día 15. Se produce más cantidad que de calostro.

- Leche madura o definitiva: es la definitiva, se produce después de la leche de transición. Se secreta entre 700- 900 ml por día.

2.2.4. Beneficios

El consumo de leche materna produce beneficios para el recién nacido y su madre, y adicionalmente. Por sus connotaciones psicológicas, no se ha obtenido sustituto que la iguale. (19)

En el bebé

- Tiene la proporción ideal de nutrientes.
- El acto de amamantar crea y mejora la relación madre-hijo.
- Tiene también otros no-nutrientes como factores de crecimiento cerebral
- La digestión de la leche materna es más fácil y eficiente. La grasa de la leche materna incluye una lipasa, enzima que ayuda a digerir la leche.
- Transmite inmunidad pasiva
- Provee al bebé de alimento por sus primeros 6 meses de vida
- Disminuye la gravedad de las alergias
- Disminuye el riesgo de infecciones respiratorias, digestivas, de las vías aéreas superiores y de otitis
- Disminuye considerablemente el riesgo de muerte súbita
- Disminuye el riesgo de obesidad
- Disminuye el riesgo de diabetes de tipo 1 y 2, de linfoma, hipercolesterolemia y de asma del futuro adulto En la madre
- La leche materna está relativamente siempre disponible para el bebé
- La leche materna está siempre a 37°

- La cantidad de leche producida se adapta a las necesidades del bebé

Para la madre

- Evita un nuevo embarazo (no es un método anticonceptivo) en el corto plazo.
- Evita hemorragias después del parto.
- Reduce las posibilidades de adquirir cáncer de mama y de ovario.
- Mejora la mineralización ósea
- La prolactina le ayuda a conciliar rápidamente el sueño.
- Ayuda a perder peso
- Aspectos prácticos

2.2.5. Técnicas de lactancia materna

Es importante que la madre haya sido capacitada y preparada física y psicológicamente durante su control prenatal. En salas de parto, se deberá realizar el inicio temprano. Posteriormente se enseñará y evaluará la técnica de amamantamiento para garantizar una Lactancia Materna exitosa.

Recomendaciones generales. Baño general diario. Durante el baño realice palpación de sus senos y verifique que estén blandos, sin nódulos o tumoraciones (acumulación de leche)-
Lavado de manos antes de lactar al niño. (20)

- El niño debe estar limpio y seco para ser alimentado.
- Mantenga al niño descubierto (libre de cobertores) mientras lo lacta, para evitar que se duerma. Lo anterior permite contacto libre y estrecho con su madre. Evite mover el niño bruscamente para no correr el riesgo de vómito.

- Adopte la posición más cómoda, ya sea sentada o acostada con la espalda bien apoyada.
- Haga extracción de una pequeña cantidad de leche y aplique en el pezón antes y después de amamantar al niño.
- Si durante los primeros días de lactancia presenta fisuras y dolor en los pezones no la suspenda, trátelos con leche materna y utilice la técnica correcta de amamantamiento. Consulte a un grupo de apoyo comunitario o a una institución de salud.
- Para mantener la producción y secreción de leche, recomiende a la madre dar a libre demanda, estar tranquila, feliz y descansar mientras su hijo duerme.
- Coloque al niño de tal forma que sus bracitos no interfieran entre la boca y el seno, el contacto con el seno materno debe ser estrecho.
- Coloque al niño en el seno hasta que lo desocupe y páselo al otro seno. En la próxima toma inicie con el último seno que ofreció en la toma anterior.
- Cuando la lactancia es exclusiva y a libre demanda, el niño no necesita recibir agua ni jugos. La leche materna suple las necesidades nutricionales y de líquidos en el niño.
- Durante los tres primeros meses de lactancia evite cualquier ejercicio fatigante.

2.2.6. Posiciones para amamantar

Permita que la madre se sienta de tal manera que esté tranquila, cómo da y pueda relajarse. Utilice un banquito o cualquier otro objeto que le permita mantener los pies elevados y apoyados. Recuerde que en cualquier posición el bebé aproximarse al seno y no la madre agacharse hacia el niño. (21)

Para amamantar correctamente se debe tener en cuenta tanto la posición de la mamá como la del niño.

Posición Sentada O De Cuna: Coloque almohadas en los antebrazos de las sillas e indique a la madre que el bebé debe tener la cabeza en el ángulo interno de su codo, formando una línea recta con la espalda y cadera. Tómelo con el brazo y acérquelo contra el seno en un abrazo estrecho. Manténgalo próximo a su cuerpo y en contacto su abdomen con el niño.

Posición Debajo Del Brazo, De Sandía O De Foot-Ball americano: El niño es sostenido sobre el antebrazo de la madre y su cuerpo va hacia atrás mientras la cabeza es sostenida por la mano del mismo lado. Se colocarán almohadas para ayudar a la madre a sostener el peso del cuerpo del niño.

Posición Semisentada: Coloque la cama en posición semifowler, sostenga la espalda con una o dos almohadas con el fin de que esta quede recta y las piernas ligeramente dobladas, el bebé estará sobre el tórax de la madre. Es posición se utiliza cuando hay heridas abdominales (cesárea).

2.2.7. Reflejos del niño importante para la lactancia materna

El Recién Nacido tiene tres reflejos que le ayudan a alimentarse:

- **Reflejo de búsqueda:** Es el que ayuda al niño a encontrar el pezón. Se estimula al tocar con el pezón la mejilla del niño. (22)
- **Reflejo de succión:** Cuando se estimulan sus labios, el lactante inicia movimientos de succión. Este reflejo es necesario para una alimentación adecuada y suele acompañarse del reflejo de deglución. El lactante succiona con un patrón más o menos regular de arranques y pausas,

se llama, también de arraigamiento y se halla presente en el prematuro.

- **Reflejo de deglución:** Es el paso de la leche hacia el estómago por medio de movimientos voluntarios e involuntarios que se suceden automáticamente en un conjunto único de movimientos.

2.2.8 Contraindicaciones:

Falsas Contraindicaciones

- **Caída del pelo:** la caída del pelo postparto es un fenómeno natural y benigno denominado efluvio telógeno que se resuelve entre los 6 y 12 meses postparto. Pero la lactancia materna no causa caída del cabello.
- **Caries:** el esmalte dentario no tiene riego sanguíneo, por lo que no puede descalcificarse por los cambios metabólicos que afectan al resto del esqueleto.
- **Miopía:** no está relacionada con la lactancia materna.
- **Rayos X:** los rayos X no permanecen en el objeto radiado, por lo que puede someterse a rayos X y seguir dando lactancia materna al bebé. (23)

Contraindicaciones Relativas

- **Tabaco:** todas las sustancias fumadas en el tabaco pasan al bebé a través de la leche y el bebé fuma con la madre. El tabaco en la lactancia se asocia a menor producción de leche por parte materna y aumenta el riesgo de enfermedades respiratorias en niños amamantados.(24)
- **Medicación:** debe ser solo con consentimiento médico, ya que todos los medicamentos pasan a la leche materna y pueden producir efectos indeseables en el lactante.
- **Cáncer.**

- Hepatitis B.
- TB Activa.
- SIDA.

2.2.8. Teorías de enfermería

Según Nola Pender

Una de las teorías de enfermería que se encuentra relacionada al tema es la de Nola Pender, llamada “Modelo de Promoción de la Salud, que refleja las interrelaciones que existen entre los factores cognitivos perceptivos y los factores modificantes que influyen en las conductas favorecedoras de la salud”. Sirve como base para el estudio de cómo las personas toman decisiones, sobre su propio cuidado de la salud, y de las personas que tienen a su cargo, en este caso, sus hijos. (25)

- Los factores personales lo relacionaremos con características de las madres, entre ellos los biológicos (edad), psicológicos (el estado de salud percibido y la definición de salud) y sociocultural (raza, etnia, formación y conocimientos).
- Beneficios percibidos de acción, son los resultados positivos que se producirán de la conducta de salud, en este caso un crecimiento y desarrollo óptimo del niño, así como la detección temprana de alteraciones.
- Barreras percibidas, como el tiempo de espera para ser atendida, desinterés, falta de tiempo entre otros.
- La auto-eficacia percibida disminuirá las barreras presentes.
- Afecto relacionado con la actividad, mientras la madre crea que el control es importante para la salud futura de su niño, su actitud será positiva.
- Influencias interpersonales, la influencia de los que se encuentran en su entorno.

- Influencias Situacionales, está relacionado al consultorio de CRED, a la sala de espera, experiencias anteriores tanto positivas y negativas relacionadas con el control.

La teoría de Nola Pender, las personas buscan crear condiciones de vida mediante las cuales puedan expresar su propio potencial de la salud humana; además, tienen la capacidad de poseer una auto conciencia reflexiva en la que el profesional sanitario forma parte de su entorno interpersonal ejerciendo influencia a lo largo de sus vidas. (26)

En este sentido, el rol educativo de Enfermería, desempeña un papel importante en la promoción y cuidado en la Lactancia materna, través de una educación expresada en actividades diseñadas para cada tipo de usuario según sus características personales.

Según Madeleine Leininger:

La teoría de Leininger se basa en las disciplinas de la antropología y de la enfermería. Ha definido la enfermería transcultural como un área principal de la enfermería que se centra en el estudio comparativo y en el análisis de las diferentes culturas y subculturas del mundo con respecto a los valores sobre los cuidados, la expresión y las creencias de la salud y la enfermedad y el modo de conducta. (27)

El propósito de la teoría era describir las particularidades y las universalidades de los cuidados humanos según la visión del mundo, la estructura social y así poder descubrir formas de proporcionar cuidados culturalmente congruentes a personas de culturas diferentes o similares para mantener o recuperar su bienestar, salud o afrontamiento con la muerte de una manera culturalmente adecuada como se menciona. El objetivo de la teoría es mejorar y proporcionar cuidados culturalmente

congruentes a las personas que les sean beneficiosas, se adapten a ellas y sean útiles a las formas de vida saludables del cliente, la familia o el grupo cultural. La teoría de Leininger afirma que la cultura y el cuidado son medios más amplios y holísticos para conceptualizar y entender a las personas, este saber es imprescindible para la formación y las prácticas enfermeras. (28)

Considerando lo mencionado, podemos decir que estas teorías están relacionadas con el tema a investigar titulada “Conocimiento sobre lactancia materna según madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017”

2.3. DEFINICION DE TERMINOS

- **Conocimiento sobre lactancia materna:**

Información que poseen las madres sobre lactancia materna, técnicas, beneficios y contraindicaciones.

- **Lactancia materna:**

Es el tiempo durante el cual el bebé se alimenta exclusivamente de leche de la madre. Es el mejor alimento que puede recibir él bebe ya que le proporciona todos los nutrientes requeridos para su desarrollo y crecimiento.

- **Técnicas**

Es un procedimiento o conjunto de reglas, normas o protocolos que tiene como objetivo obtener un resultado determinado y efectivo, ya sea en el campo de las ciencias, de la tecnología, del arte, del deporte, de la educación o en cualquier otra actividad.

- **Beneficios**

Es un concepto positivo pues significa dar o recibir algún bien, o sea aquello que satisface alguna necesidad. El beneficio aporta, adiciona, suma, y de él que se obtiene utilidad o provecho. Este beneficio puede ser económico o moral.

- **Contraindicación**

Es una condición que prohíbe una intervención médica o la toma de un medicamento. Una contraindicación significa que el estado de salud de un enfermo impide un acto médico cualquiera (administración de un remedio, una intervención quirúrgica o un examen médico).

2.4. HIPOTESIS

H₁ = El conocimiento sobre lactancia materna según madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017, es Bajo.

H₀ = El conocimiento sobre lactancia materna según madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017, no es Bajo.

2.5. VARIABLES

Variable Independiente = El conocimiento sobre lactancia materna para brindar una buena alimentación en niños según madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017.

Variable dependiente = Madres que atienden a sus hijos en el Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017.

2.5.1. Definición conceptual de la variable

- **Conocimiento sobre lactancia materna**

Conjunto de ideas, saberes e información que poseen las gestantes acerca de lactancia materna.

2.5.2. Definición operacional de la variable

- **Conocimiento sobre lactancia materna**

Conjunto de ideas, saberes e información que poseen las gestantes acerca de lactancia materna, sus beneficios, contraindicaciones, técnicas de lactancia en el Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017.

2.5.3. Operacionalización de la variable

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
Conocimientos sobre lactancia	<ul style="list-style-type: none">• Conocimiento respecto a los beneficios de lactancia materna.• Conocimiento respecto a técnicas sobre lactancia materna.• Conocimiento respecto a las contraindicaciones.	Nutricionales Emocionales Inmunológicas De desarrollo Posiciones Intervalo de duración. Higienes de las mamas. Conservación de la leche Absolutas Falsas

CAPITULO III: METODOLOGIA

3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION

La presente investigación es de tipo cuantitativo y de nivel aplicativo por que describe la realidad del estudio, el investigador no interviene en el estudio, se limita a describir la frecuencia de la variable que se eligen en el diseño del estudio. Es de Corte transversal porque el estudio se realizará en un momento determinado del tiempo, se recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único.

3.2. DESCRIPCION DEL AMBITO DE LA INVESTIGACION

La presente investigación se realizó en el Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla que se encuentra ubicado en la Av. Independencia S/N, en el distrito de Castilla, provincia y departamento Piura, cuenta con los servicios de Pediatría, tópico de enfermería, obstetricia, ginecología, neonatología, cirugía, cardiología, emergencia, etc.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. Población

La población total del estudio estuvo conformada por 180 madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017.

3.3.2. Muestra

La muestra estuvo conformada por 73 madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017. La cual posee una característica en común, que estudia y da origen a los datos que requiere la investigación.

Formula de la población:

$$N = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 180}{0.05^2(180 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$
$$N = \frac{172.872}{1.4079} = 123$$

Formula de reajuste

$$N1 = \frac{123}{1 + \left[\frac{123+1}{180} \right]} = 73$$

Criterio de inclusión

- Madres del Hospital José Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017, que asisten regularmente.
- Madres del Hospital José Cayetano Heredia Castilla, que viven en el distrito Castilla, Piura – 2017.
- Madres del Hospital José Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017. Que deseen participar en la investigación.

Criterios de Exclusión

- Madres del Hospital José Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017, que no asisten regularmente.

- Madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, que no viven en el distrito Castilla, Piura – 2017.
- Madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017. Que no deseen participar en la investigación.

3.4. TECNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCION DE DATOS

La técnica empleada en la investigación es la Encuesta, por ser la más adecuada para cumplir con el objetivo de estudio y obtener información. Como instrumento un Cuestionario que consta de 27 ítems e introducción datos generales, selección de información específica que explora los beneficios de la lactancia materna, técnicas de amamantamiento y contraindicaciones.

3.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validez del instrumento se determinó mediante Juicio de Expertos, donde participaron 7 profesionales, consistió en la revisión del instrumento por expertos en el tema; cada uno de sus ítems fue analizado en su estructura, comprensión y criterios de evaluación, buscando coherencia con la definición operacional de la variable.

La confiabilidad del instrumento se determinará a través de alfa de Crombach, se obtuvo como resultado de 0.77 por lo cual se validó el instrumento.

3.6. PLAN DE RECOLECCION Y PROCESAMIENTO DE DATOS

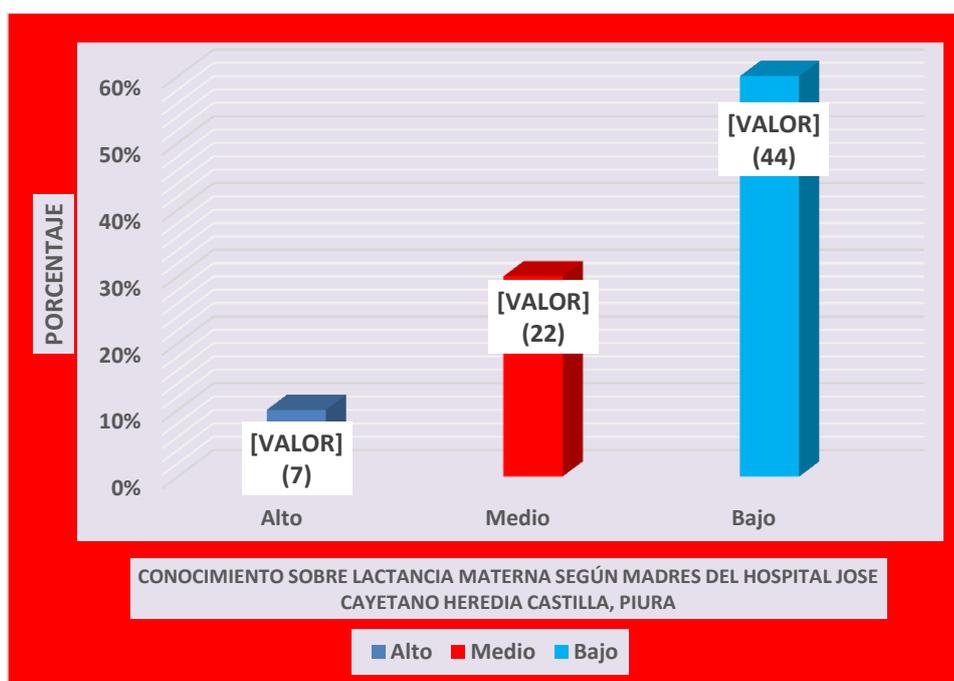
La recolección de datos se llevó a cabo previa realización de trámites administrativos para obtener la autorización del Director del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, mediante una carta de presentación de nuestra escuela Profesional de Enfermería, a quien se le informó sobre el tema de investigación y la confiabilidad de los datos e información requerida para el desarrollo de la misma. El instrumento será aplicado aproximadamente entre 20 a 30 minutos por cada entrevistado.

Los datos recolectados se tabularon manualmente mediante el programa Excel 2010 y el programa SPSS 19, para que puedan ser presentados a través de tablas y gráficos con sus respectivos análisis.

CAPITULO IV: RESULTADOS

GRAFICA 1

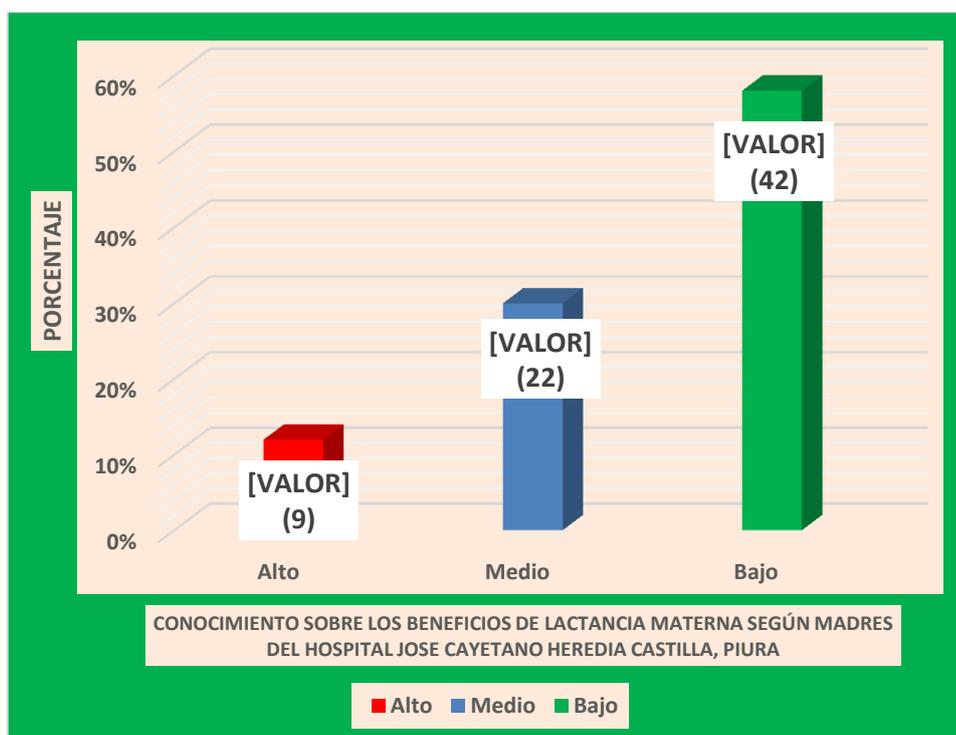
CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA SEGÚN MADRES DEL HOSPITAL JOSE CAYETANO HEREDIA CASTILLA, PIURA – 2017.



COMENTARIO DE LA GRAFICA 1:

Conocimiento sobre lactancia materna según madres del hospital José Cayetano Heredia Castilla, Piura, donde se encontró que en mayor porcentaje se presenta el nivel Bajo en un 60%(44), seguido del nivel Medio en un 30%(22) y en menor porcentaje el nivel Alto en un 10%(7).

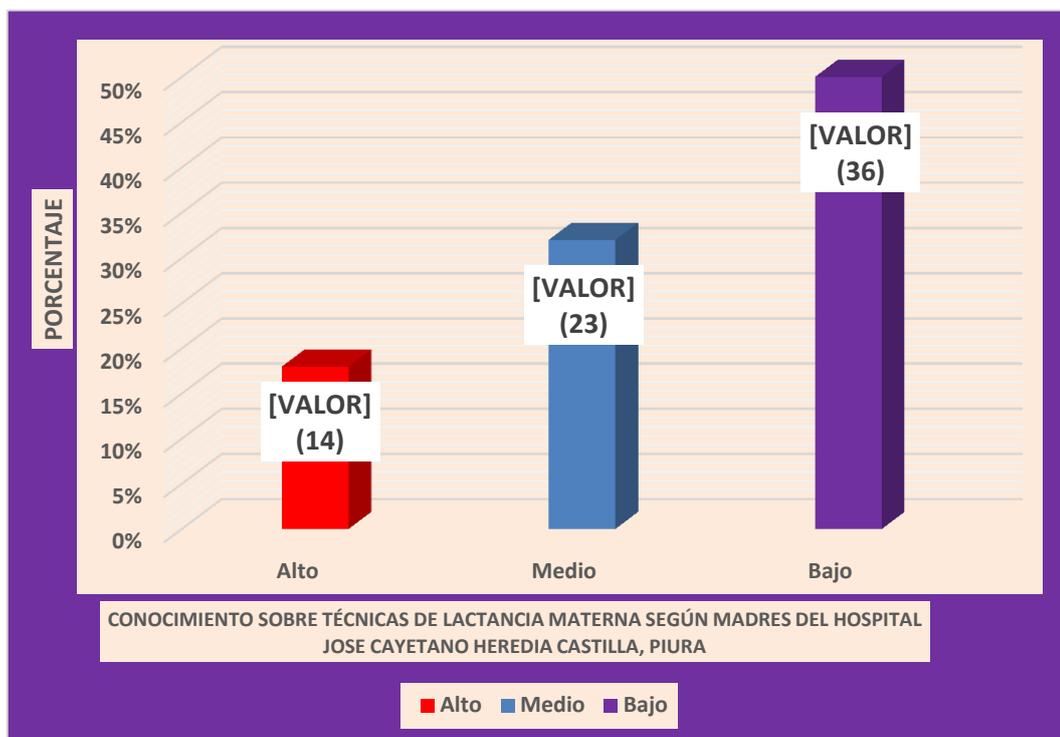
GRAFICA 2
CONOCIMIENTO SOBRE LOS BENEFICIOS DE LACTANCIA MATERNA
SEGÚN MADRES DEL HOSPITAL JOSE CAYETANO HEREDIA CASTILLA,
PIURA – 2017



COMENTARIO DE LA GRAFICA 2:

Conocimiento sobre Beneficios de la lactancia materna según madres del hospital José Cayetano Heredia Castilla, Piura, donde se encontró que en mayor porcentaje se presenta el nivel Bajo en un 58%(42), seguido del nivel Medio en un 30%(22) y en menor porcentaje el nivel Alto en un 12%(9).

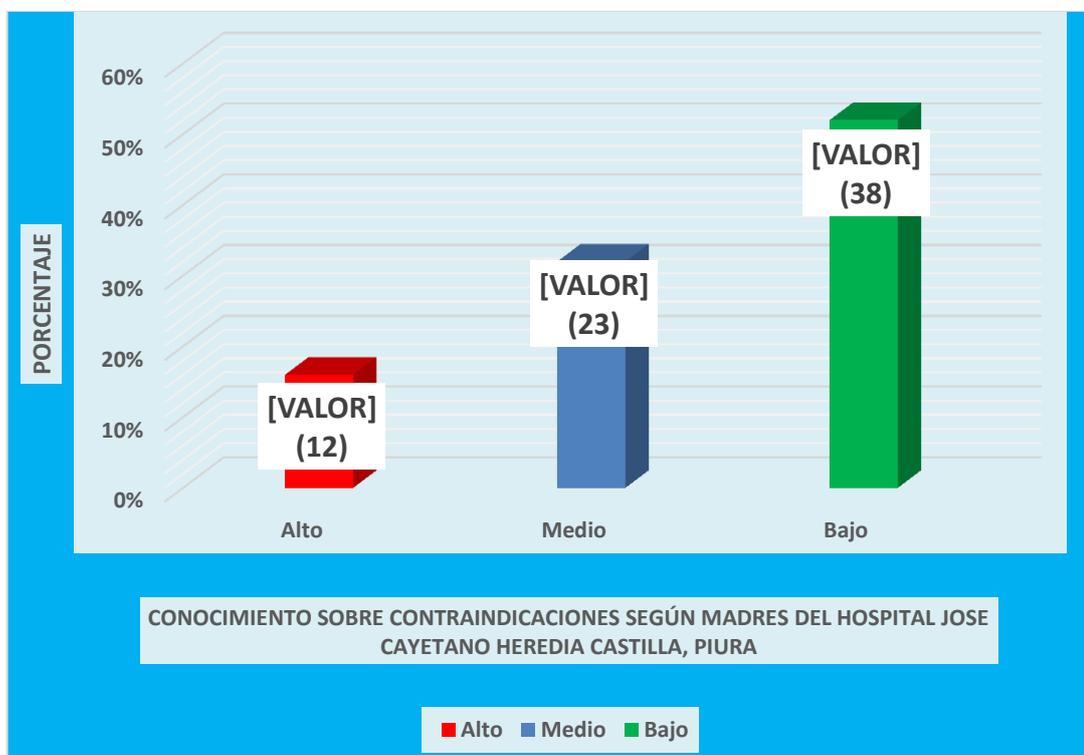
GRAFICA 3
CONOCIMIENTO SOBRE TÉCNICAS DE LACTANCIA MATERNA SEGÚN
MADRES DEL HOSPITAL JOSE CAYETANO HEREDIA CASTILLA, PIURA-
2017



COMENTARIO DE LA GRAFICA 3:

Conocimiento sobre Técnicas de lactancia materna según madres del hospital José Cayetano Heredia Castilla, Piura, donde se encontró que en mayor porcentaje se presenta el nivel Bajo en un 50%(36), seguido del nivel Medio en un 32%(23) y en menor porcentaje el nivel Alto en un 18%(14).

GRAFICA 4
CONOCIMIENTO SOBRE CONTRAINDICACIONES SEGÚN MADRES DEL
HOSPITAL JOSE CAYETANO HEREDIA CASTILLA, PIURA – 2017.



COMENTARIO DE LA GRAFICA 4:

Conocimiento sobre Contraindicaciones de lactancia materna según madres del hospital José Cayetano Heredia Castilla, Piura, donde se encontró que en mayor porcentaje se presenta el nivel Bajo en un 52%(38), seguido del nivel Medio en un 32%(23) y en menor porcentaje el nivel Alto en un 16%(12).

PRUEBA DE HIPOTESIS

Prueba de la Hipótesis General:

H₁: El conocimiento sobre lactancia materna según madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017, es Bajo.

H₀: El conocimiento sobre lactancia materna según madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017, no es Bajo.

H1 ≠ Ho

α=0,05 (5%)

Tabla 1: Prueba de la Hipótesis General mediante el Chi Cuadrado (X²)

	ALTO	MEDIO	BAJO	TOTAL
Observadas	7	22	44	73
Esperadas	24	24	25	
(O-E) ²	289	4	361	
(O-E) ² /E	12,0	0,2	14,4	26,6

FUENTE; *Elaboración propia*

COMENTARIO DE LA TABLA 1

El valor obtenido del Chi Cuadrado Calculado (X_C²) es de 26,6; siendo el valor obtenido del Chi Cuadrado de Tabla (X_T²) de 5,53; como el Chi Cuadrado de Tabla es menor que el Chi Cuadrado Calculado (X_T² < X_C²), entonces se rechaza la Hipótesis Nula (Ho) y se acepta la Hipótesis Alternativa (Ha), con un nivel de significancia de p<0,05.

Siendo cierto que: El conocimiento sobre lactancia materna según madres del Hospital José Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017, es Bajo.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

OBJETIVO GENERAL

En relación al Objetivo General, se buscó determinar el nivel de Conocimiento sobre lactancia materna según madres del hospital José Cayetano Heredia Castilla, Piura, donde se encontró que en mayor porcentaje se presenta el nivel Bajo en un 60%(44), seguido del nivel Medio en un 30%(22) y en menor porcentaje el nivel Alto en un 10%(7). Coincidiendo con GUERRERO C. Jorge L, Vera Jorge. E, (2013) las conclusiones con respecto al nivel de conocimiento sobre la lactancia materna, fueron las siguientes: *“Nivel 1 (malo) corresponde al 55%, nivel 2 (regular) al 19%, el nivel 3 (bueno) al 21% y el nivel 4 (excelente) al 5% de la muestra. Por otra parte la actitud que presenta la madre hacia la práctica de la lactancia también nos dio datos muy importantes: en el nivel 1 se ubica el 1% de la muestra, en el nivel 2 el 9%, en el nivel 3 el 26%, en el nivel 4 el 64%.”*

OBJETIVO ESPECIFICO 1

En relación al Objetivo específico uno, se buscó determinar el nivel de Conocimiento sobre Beneficios de la lactancia materna según madres del hospital José Cayetano Heredia Castilla, Piura, donde se encontró que en mayor porcentaje se presenta el nivel Bajo en un 58%(42), seguido del nivel Medio en un 30%(22) y en menor porcentaje el nivel Alto en un 12%(9). Coincidiendo con FRANCO-Soto José, Roa-Moreno Betsabé, Ludeimar Sánchez, Lorena Socha, Claudia Leal, Parra Katherinee, Gómez Beisy-Rosana, Nieto Santiago (2014) Conclusión: *“La promoción y difusión acerca de la importancia de la lactancia materna se está arraigando en las mentes de las futuras madres, sin embargo hay que mejorar la preparación y el conocimiento para lograr que la lactancia no tenga inconvenientes. La consulta prenatal es un espacio ideal para impulsar programas de educación a las futuras madres”.*

OBJETIVO ESPECIFICO 2

En relación al Objetivo específico dos, se buscó determinar el nivel de Conocimiento sobre Técnicas de lactancia materna según madres del hospital

José Cayetano Heredia Castilla, Piura, donde se encontró que en mayor porcentaje se presenta el nivel Bajo en un 50%(36), seguido del nivel Medio en un 32%(23) y en menor porcentaje el nivel Alto en un 18%(14). Coincidiendo con CYNTHIA Roxana Zimmermann, Sofía Medina Pinto, Analía Valeria Ortiz Gavilán, Cecilia. Miño, (2014) Conclusión: *“La mayor edad, nivel de escolarización y paridad se asocia con conocimientos más extensos y seguros acerca de LM”*.

OBJETIVO ESPECIFICO 3

En relación al Objetivo específico tres, se buscó determinar el nivel de Conocimiento sobre Contraindicaciones de lactancia materna según madres del hospital José Cayetano Heredia Castilla, Piura, donde se encontró que en mayor porcentaje se presenta el nivel Bajo en un 52%(38), seguido del nivel Medio en un 32%(23) y en menor porcentaje el nivel Alto en un 16%(12). Coincidiendo con MÁRQUEZ Leyva Flor, Vargas Castañeda Nora, Chunga Medina Janet, García Casos Victoria (2013) conclusiones: *“El 96.4 por ciento de las madres con niños y niñas menores de 6 meses obtuvieron un nivel medio en conocimientos sobre lactancia materna antes de su participación en el programa educativo “Amamántame mamita” y el 3.6 por ciento mostró alto nivel de conocimiento. Después de la participación de las madres del programa educativo “Amamántame mamita” el 100 por ciento obtuvieron un nivel Alto en conocimientos sobre lactancia materna, lo que indica que el programa fue altamente significativo ($p= ,000$)”*

CONCLUSIONES

PRIMERO

La presente investigación tiene como título: Conocimiento sobre lactancia materna según madres del hospital José Cayetano Heredia Castilla, Piura, donde se encontró que en mayor porcentaje el nivel de conocimiento se presenta en el nivel Bajo. Comprobado estadísticamente mediante el estadístico Chi Cuadrado con un valor de 26,6 y con un nivel de significancia de valor $p < 0,05$. Teniendo presente los resultados de las respuestas del cuestionario: Desconocen hasta los cuántos meses es la lactancia materna exclusiva, asimismo desconocen acerca de qué es alimentación complementaria., también desconocen qué es lactancia directa, además, desconocen cuál es la composición de la leche materna, De la misma forma desconocen qué beneficios tiene la lactancia materna y contra qué enfermedades protege la leche materna. Desconocen cuál es la técnica para sacar el chanchito, además no saben cuál es la posición más adecuada para alimentar al bebe, además, no saben en qué posición debe estar él bebe al momento de lactar, asimismo, desconocen cuáles son los cuatro puntos clave para ayudar al bebe a estar cómodo, de la misma forma desconocen cuál es la posición del bebe clásica o cuna, Desconocen cuáles son los tipos de leche materna, también desconocen cada que tiempo se debe dar amamantar al bebe, además no saben en qué momento debe iniciarse la lactancia materna, asimismo desconocen qué es el calostro, de la misma forma desconocen si él bebe tiene diarrea se le debe suspender la lactancia, también no saben que la leche artificial tiene la misma composición que la leche de la mujer,

SEGUNDO

Con respecto a la dimensión Conocimientos sobre Beneficios de la lactancia materna según madres del hospital José Cayetano Heredia Castilla, Piura, donde se encontró que en mayor porcentaje se presenta el nivel Bajo. Teniendo presente los resultados de las respuestas del cuestionario: Desconocen hasta los cuántos meses es la lactancia materna exclusiva, asimismo desconocen acerca de qué es alimentación complementaria.,

también desconocen qué es lactancia directa, además, desconocen cuál es la composición de la leche materna, De la misma forma desconocen qué beneficios tiene la lactancia materna y contra qué enfermedades protege la leche materna.

TERCERO

Con respecto a la dimensión Conocimiento sobre Técnicas de lactancia materna según madres del hospital José Cayetano Heredia Castilla, Piura, donde se encontró que en mayor porcentaje se presenta el nivel Bajo. Teniendo presente los resultados de las respuestas del cuestionario: Desconocen cual es la técnica para sacar el chanchito, además no saben cuál es la posición más adecuada para alimentar al bebe, además, no saben en qué posición debe estar él bebe al momento de lactar, asimismo, desconocen cuáles son los cuatro puntos clave para ayudar al bebe a estar cómodo, de la misma forma desconocen cuál es la posición del bebe clásica o cuna, también desconocen cuál es la posición cruzada, además, no saben cuál es la posición bajo el brazo, de pelota de futbol o de sandía y no saben cuáles son los signos de agarre que presenta él bebe durante cada mamada.

CUARTO

Con respecto a la dimensión Conocimiento sobre Contraindicaciones de lactancia materna según madres del hospital José Cayetano Heredia Castilla, Piura, donde se encontró que en mayor porcentaje se presenta el nivel Bajo. Teniendo presente los resultados de las respuestas del cuestionario: Desconocen cuáles son los tipos de leche materna, también desconocen cada que tiempo se debe dar amamantar al bebe, además no saben en qué momento debe iniciarse la lactancia materna, asimismo desconocen qué es el calostro, de la misma forma desconocen si él bebe tiene diarrea se le debe suspender la lactancia, también no saben que la leche artificial tiene la misma composición que la leche de la mujer, además no saben el tiempo que debe durar cada mamada es, de la misma forma desconocen los cuidados que se deben tener al dar de lactar,

RECOMENDACIONES

PRIMERO

Promover la capacitación constante y sistemática, del personal de enfermería, para fortalecer conocimientos, capacidades y habilidades, para mejorar el nivel de conocimientos de las madres y promocionar, proteger y apoyar la lactancia materna.

SEGUNDO

Realizar sesiones educativas que incluyan técnicas educativas como talleres, demostraciones y juego de roles para lograr que los conocimientos sobre los Beneficios de la lactancia materna sean significativos, para lograrse un nivel de conocimientos Altos.

TERCERO

Realizar seguimiento a las madres de las enfermeras desde el control prenatal hasta que el bebé cumpla seis meses, ya que si se evidencia una ganancia de peso inadecuada esta podría estar asociada a las técnicas de lactancia materna.

CUARTO

Promover campañas de difusión sobre lactancia materna, principalmente en los aspectos: Beneficios, técnicas y contraindicaciones de lactancia materna. Orientados a las madres de familia, que han presentado bajos niveles de conocimientos en la ejecución de los instrumentos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial para la alimentación del lactante y el niño pequeño. Ginebra 2003. Disponible en: http://www.who.int/nutrition/publications/85_infant_feeding_text_sp.pdf
2. Veneman, A. Retomando el tema de la lactancia materna en la Región de América Latina y El Caribe. Un compromiso de la UNICEF. 2007. Disponible en: http://www.unicef.org/lac/lactancia_materna_lacro.pdf
3. (4) Encuesta demográfica de salud familiar. Lactancia materna exclusiva según región natural. Perú 2010. Disponible en: <http://www.inei.gov.pe/biblioneipub/bancopub/est/lib0859/resumen.pdf>
5. Ministerio de Salud, www.minsa.gob.pe/estadisticas/2014
6. Guerrero C. Jorge L, Vera Jorge. E, “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres adolescentes”, Cuenca – Ecuador, 2013.
7. Franco-Soto José, Roa-Moreno Betsabé, Ludeimar Sánchez, Lorena Socha, Claudia Leal, Parra Katherine, Gómez Beisy-Rosana, Nieto Santiago. “Conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas que acudieron a consulta prenatal, Hospital Dr. Patrocinino Peñuela Ruiz, San Cristóbal, Venezuela – 2014.
8. Cyntia Roxana Zimmermann, Sofía Medina Pinto, Analía Valeria Ortiz Gavilán, Cecilia. Miño, “Conocimiento sobre lactancia materna en púerperas de la ciudad de resistencia” Argentina - 2014.

9. Márquez Leyva Flor, Vargas Castañeda Nora, Chunga Medina Janet, García Casos Victoria, Titulado “Efectividad del programa educativo “amamántame mamita” y nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva-Moche” Trujillo - 2013.
10. Bautista Hualpa Yeny Rita; Diaz Rivadeneira Insolina Raquel, titulada “Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud de Bagua”. Amazonas – 2014.
11. Huamayalli Flores, Milagros; Solís Villanueva, Amelia Nelly; “Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en primigestas del puesto de salud san juan” Chimbote – 2014.
12. (13) (14) Bunge Mario “La ciencia, su método y su filosofía” Editorial siglo XX Buenos Aires 1998. Pág. 35
15. Teoria el conocimiento en Kant, http://perso.wanadoo.es/paulsanzcalvo/documentos/kant_racionalidad.pdf
16. (17) (18) Manual de lactancia materna, http://web.minsal.cl/sites/default/files/files/manual_lactancia_materna.pdf.
19. (20) (21) Técnica de amamantamiento correcto, http://web.minsal.cl/sites/default/files/files/manual_lactancia_materna.pdf
22. Blázquez M. Anatomía y Fisiología de la Lactancia. [Sitio en internet]. Disponible en: http://www.unizar.es/med_naturista/lactancia%203/-Anatomia%20y%20Fisiologia.pdf. Consultado: 2 de Marzo del 2015.
23. Red Peruana de Lactancia Materna. Curso intermedio de actualización en lactancia materna. Lima: CEPREN; 2001.

24. Organización Mundial de la Salud. Malnutrición. Ginebra: 1992. (Citado el 12 de enero del 2014) Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/child/malnutrición/es/
25. (26) Fanny Cisneros, G. Introducción a los modelos de enfermería, Nola Pender, Colombia, 2002.
27. (28) Fanny Cisneros, G. Introducción a los modelos de enfermería, Madeleine Leininger, Colombia, 2002.

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Conocimiento sobre lactancia materna según madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017.

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES
<p>Problema general ¿Cuál es el conocimiento sobre Lactancia Materna según madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es el conocimiento sobre los beneficios de lactancia materna según madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017?</p> <p>¿Cuál es el conocimiento sobre técnicas de lactancia materna según madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017?</p> <p>¿Cuál es el conocimiento sobre contraindicaciones de lactancia materna según madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017?</p>	<p>Objetivo general Determinar el conocimiento sobre lactancia materna según madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017.</p> <p>Objetivo específico Identificar el conocimiento sobre los beneficios de lactancia materna según madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017</p> <p>Identificar el conocimiento sobre técnicas de lactancia materna según madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017.</p> <p>Identificar el conocimiento sobre contraindicaciones según madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017.</p>	<p>H₁ = = El conocimiento sobre lactancia materna según madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017, es eficiente.</p> <p>H₀ = El conocimiento sobre lactancia materna según madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017, es deficiente.</p>	<p>Variable Independiente = El conocimiento sobre lactancia materna para brindar una buena alimentación en niños según madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017.</p> <p>Variable dependiente = Madres que atienden a sus hijos en el Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017.</p>

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
Conocimientos sobre lactancia	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento respecto a los beneficios de lactancia materna. • Conocimiento respecto a técnicas sobre lactancia materna. • Conocimiento respecto a las contraindicaciones. 	<p>Nutricionales Emocionales Inmunológicas De desarrollo</p> <p>Posiciones Intervalo de duración. Higiene de las mamas. Conservación de la leche</p> <p>Absolutas Falsas</p>

TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION	POBLACIÓN Y MUESTRA	TECNICAS E INSTRUMENTOS	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD
<p>La presente investigación es de tipo cuantitativo y de nivel aplicativo por que describe la realidad del estudio, el investigador no interviene en el estudio, se limita a describir la frecuencia de la variable que se eligen en el diseño del estudio. Es de Corte transversal porque el estudio se realizará en un momento determinado del tiempo, se recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único.</p>	<p>Población La población total del estudio estuvo conformada por 180 madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017.</p> <p>Muestra La muestra estuvo conformada por 73 madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017. La cual posee una característica en común, que estudia y da origen a los datos que requiere la investigación.</p> <p>Criterio de inclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017, que asisten regularmente. <input type="checkbox"/> Madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, que viven en el distrito Castilla, Piura – 2017. <input type="checkbox"/> Madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017. Que deseen participar en la investigación. <p>Criterios de Exclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017, que no asisten regularmente. <input type="checkbox"/> Madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, que no viven en el distrito Castilla, Piura – 2017. <input type="checkbox"/> Madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, Piura – 2017. Que no deseen participar en la investigación. 	<p>La técnica empleada en la investigación es la Encuesta, por ser la más adecuada para cumplir con el objetivo de estudio y obtener información. Como instrumento un Cuestionario que consta de 27 items e introducción datos generales, selección de información específica que explora los beneficios de la lactancia materna, técnicas de amamantamiento y contraindicaciones.</p>	<p>La validez del instrumento se determinó mediante Juicio de Expertos, donde participaron 7 profesionales, consistió en la revisión del instrumento por expertos en el tema; cada uno de sus ítems fue analizado en su estructura, comprensión y criterios de evaluación, buscando coherencia con la definición operacional de la variable.</p> <p>La confiabilidad del instrumento se determinara a través de alfa de Crombach, se obtuvo como resultado de 0.77 por lo cual se validó el instrumento.</p> <p>La recolección de datos se llevó a cabo previa realización de trámites administrativos para obtener la autorización del Director del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla, mediante una carta de presentación de nuestra escuela Profesional de Enfermería, a quien se le informo sobre el tema de investigación y la confiabilidad de los datos e información requerida para el desarrollo de la misma. El instrumento será aplicado aproximadamente entre 20 a 30 minutos por cada entrevistado.</p> <p>Los datos recolectados se tabularon manualmente mediante el programa Excel 2010 y el programa SPSS 19, para que puedan ser presentados a través de tablas y gráficos con sus respectivos análisis.</p>



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Encuesta

Buenos Días señores soy el estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas. En esta oportunidad me dirijo ante usted para poder realizar una encuesta acerca del Conocimiento sobre lactancia materna según madres del Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla. Por lo cual solicito a usted responda las siguientes preguntas que se han formulado, que será de manera anónima.

Datos Personales:

Edad de la madre: Genero:
Estado Civil:
Grado de Instrucción:

INSTRUCCIONES: Lea detenidamente y con atención las preguntas que a continuación se le presentan, luego marque la respuesta que usted crea conveniente con un círculo, aspa (x) y una cruz (+) la respuesta que estime verdadera.

CUESTIONARIO

1. ¿Qué es la lactancia materna?
 - a. Es la forma ideal que aportan a los niños los nutrientes
 - b. Es la alimentación con leche de seno
 - c. Es la forma de facilitar el alimento al niño
 - d. Es dar el seno al bebe

2. ¿Hasta los cuantos meses es la lactancia materna exclusiva?
 - a. 1 año
 - b. 2 años
 - c. 6 meses
 - d. 1 año 6 meses

3. ¿Qué es alimentación complementaria?
 - a. Alimentación solo con leche materna
 - b. Leche materna y alimentos
 - c. Alimentación con alimentos
 - d. Todas las anteriores

4. ¿Qué es lactancia directa?
 - a. Cuando él bebe se alimenta tomando la leche del pecho
 - b. Cuando la leche es extraída
 - c. Cuando él bebe mama en biberón
 - d. Cuando él bebe se alimenta con formulas

5. ¿Cuál es la composición de la leche materna?
 - a. Carbohidratos y grasas
 - b. Proteínas, grasas y vitaminas
 - c. Vitaminas y mineral
 - d. Proteínas y carbohidratos

6. ¿Cuáles son los tipos de leche materna?
 - a. Calostro, leche de transición y leche madura
 - b. Calostro y leche madura
 - c. Leche de transición y calostro
 - d. Todas las anteriores

7. ¿Cada que tiempo se debe dar amamantar al bebe?
 - a. Cada 2 horas
 - b. Cada 3 horas
 - c. Cada 6 horas
 - d. Cada 8 horas

8. ¿En qué momento debe iniciarse la lactancia materna?
- A las 24 horas después del parto
 - Inmediatamente después del parto
 - 6 horas después del parto
 - Al tercer día después del parto
9. ¿Qué beneficios tiene la lactancia materna?
- Es más económica
 - Protege al niño de las enfermedades
 - Une al niño con su madre
 - Proviene de alergia
 - Todas las anteriores
10. ¿Contra qué enfermedades protege la leche materna?
- Diarreas
 - Alergias
 - Infecciones respiratorias
 - Todas las anteriores
11. ¿Qué es el calostro?
- La leche de calor blanco
 - Es el líquido amarillento y espeso
 - Es la leche después de 5 días
 - Todas las anteriores
12. ¿Si él bebe tiene diarrea se le debe suspender la lactancia?
- Si
 - No

13. ¿Crees que la leche artificial tiene la misma composición que la leche de la mujer?
- Si
 - No
14. Conoces usted cual es la técnica para sacar el chanchito
- Si
 - No
15. ¿Cuál cree usted que es la posición más adecuada para alimentar al bebe?
- Acostada al lado del bebe
 - Sentada con él bebe en brazos
 - De pie con él bebe en brazos
 - Cualquier posición es adecuada
16. ¿En qué posición debe estar él bebe al momento de lactar?
- A lo largo del brazo de la madre.
 - Debajo del brazo de la madre.
 - A lo largo del costado de la madre.
 - De diagonal a la madre.
17. ¿Cuáles son los cuatro puntos clave para ayudar al bebe a estar cómodo?
- El cuerpo del bebe debe estar alineado con el oído, hombro y la cadera en una línea recta, de modo que el cuello no este torcido ni reflexionado hacia delante.
 - El cuerpo del bebe debe estar muy cerca de la madre, de modo que él bebe sea aproximado al pecho y no al pecho de la madre.

- c) El cuerpo del bebe debe ser sostenido y apoyado sobre todo la cabeza y hombros, si es recién nacido todo el cuerpo.
- d) El cuerpo del bebe debe estar frente al pecho de la madre, con la nariz apuntando hacia el pezón cuando se aproxima al pecho.

18. ¿Cuál es la posición del bebe clásica o cuna?

- a) La madre sostiene al bebe sobre el antebrazo del mismo lado que el pecho del que va a mamar.
- b) La madre sostiene el pecho con la mano opuesta.
- c) El brazo inferior del bebe abrazando a la madre por el costado, no entre el pecho del bebe y la madre.
- d) Todas las anteriores.

19. ¿Cuál es la posición cruzada?

- a) La madre sostiene la cabeza del bebe con la mano del lado opuesto al pecho que va a mamar.
- b) El cuerpo del bebe se apoya sobre el antebrazo.
- c) La madre sostiene el pecho con la mano del mismo lado.
- d) Todas las anteriores.

20. ¿Cuál es la posición bajo el brazo, de pelota de futbol o de sandía?

- a) La madre sostiene la cabeza del bebe con la mano del lado del pecho del que va a mamar.
- b) El cuerpo del bebe se apoya sobre una almohada y queda debajo del brazo del mismo lado que va a mamar.
- c) Todas las anteriores.
- d) Ninguna de las anteriores.

21. ¿Cuáles son los signos de agarre que presenta él bebe durante cada mamada?

- a) Mas areola sobre el labio superior del bebe.
- b) La boca del bebe está bien abierta.
- c) El labio inferior volteado hacia afuera.
- d) El mentón del bebe toca el pecho.
- e) Todas las anteriores.

22. ¿cómo sabe la madre que ha habido una buena succión?

- a) Mamadas lentas y profundas con pausas.
- b) Mejillas redondeadas cuando succiona.
- c) Él bebe suelta el pecho cuando termina.
- d) La madre nota los signos del reflejo de oxiócica.

23. ¿Cómo debe sostener la madre su pecho?

- a) Con sus dedos contra la pared de tórax debajo de su pecho.
- b) Con su dedo índice debajo, sostenido el pecho.
- c) Con cuatro dedos debajo el seno y pulgar hacia arriba.
- d) Sus dedos no deben estar demasiado cerca del pezón.

24. ¿Cómo se debe ayudar al bebe a agarrar el pezón?

- a) Tocar los labios del bebe con el pezón
- b) Esperar que la boca del bebe este bien abierta.
- c) Mover al bebe rápidamente hacia el pecho, dirigiendo el lado inferior del bebe por debajo del pezón.

25. ¿los senos de deben preparar durante el embarazo?

- a) Si
- b) No

26. ¿El tiempo que debe durar cada mamada es:

- a) 10 minutos.
- b) 30 minutos.
- c) Hasta que él bebe este saciado.

27. Los cuidados que se deben tener al dar de lactar son:

- a) Que la cabeza del bebe no este demasiado apretada que impida el movimiento.
- b) Que el cuello del bebe no este flexionado, forzando el mentón hacia abajo del pecho.
- c) Se debe tener un buen control de la cabeza y del cuerpo del bebe.
- d) Todas las anteriores

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN