

**UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZONICA DE MADRE DE  
DIOS  
FACULTAD DE EDUCACIÓN  
CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**Nivel de Conocimiento Sobre Lactancia Materna como Método  
Anticonceptivo en Gestantes del Puesto de Salud “La Joya” –  
Puerto Maldonado - 2019**

**TESIS PRESENTADO POR:**

Bachilleres:

PEREIRA ZEGOVIA, Sindia.

CAÑASACA FLORES, Yeni Yessenia.

Para optar el título profesional de  
Licenciado en Enfermería

**ASESOR:** MSc. AVENDAÑO CRUZ,  
Cirilo Edgar.

**CO-ASESORA:** Mgt. ALONZO  
YARANGA, Lidia.

**PUERTO MALDONADO, 2019**



**UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZONICA DE MADRE DE  
DIOS  
FACULTAD DE EDUCACION  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**Nivel de Conocimiento Sobre Lactancia Materna Como Método  
Anticonceptivo en Gestantes del Puesto De Salud “La Joya” –  
Puerto Maldonado - 2019**

**TESIS PRESENTADO POR:**

Bachilleres:

PEREIRA ZEGOVIA, Sindia.

CAÑASACA FLORES, Yeni Yessenia

Para optar el título profesional de  
Licenciado en Enfermería

**Asesor:** MSc. AVENDAÑO CRUZ, Cirilo  
Edgar.

**Co-Asesora:** Mgt. ALONZO YARANGA,  
Lidia.

**PUERTO MALDONADO, 2019**

## **DEDICATORIA**

La presente investigación, va dedicado a nuestro todo poderoso DIOS, quien día a día estaba forjando el camino para lograr mis metas trazadas, sabiendo que es la sabiduría del ser humano. A mi papa, mama y hermanos quienes depositaron su confianza, con fe y amor para lograr culminar la carrera profesional de Enfermería.

**CAÑASACA FLORES, Yeni Yessenia**

Dedico esta investigación como resultado de los esfuerzos y perseverancia. A Dios, mis padres, hermanos y menor hijo, que me brindaron su apoyo incondicional permitiéndome lograr mi meta

**PEREIRA ZEGOVIA, Sindia**

## AGRADECIMIENTO

- Principalmente a Dios, quien nos guía por el buen sendero y el logro en la culminación de la formación académica como licenciada en enfermería.
- A nuestros padres, por ser el motivo de seguir nuestros sueños.
- A nuestro asesor, quien con su experiencia, conocimiento y motivación nos orientó en el estudio.
- Para cada uno de los dignos jurados: Dra. Patricia Liliana, Ríos de la Roca, Lic. Nola Dacia, Espejo Landeo; y, Lic, Miguel Coral Cevillano., quienes con sus consejos supieron guiarnos en la culminación de la formación profesional.
- A cada uno de nuestra plana docente de la Carrera Profesional de Enfermería de la UNAMAD, que, con sabiduría, conocimiento y apoyo, motivaron a desarrollarnos como persona y profesional.

## PRESENTACION

Uno de los actuales temas de mucha prioridad acerca de la salud reproductiva viene siendo la temática de las planificaciones familiares, la cual consiste en que las parejas tienen la libre decisión del número de hijos que quieren tener las atenciones en salud reproductiva es la encargada de otorgar las informaciones acerca del tema de planificación familiar con extensas sabidurías y de esa manera evitando futuras complicaciones que pueden poner en riesgo a las madres y al bebé en camino. Durante la etapa de post parto o puerperio es en donde se otorgan el cuidado propio y tienen a sacar provecho de las estancias hospitalarias para así dar una orientación a la puérpera sobre el método anticonceptivo con la finalidad de prevenir partos de muy alto riesgo en un tiempo futuro, por esta razón el presente proyecto de investigación se formula el problema: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna como método anticonceptivo en gestantes del Puesto de Salud “La Joya” – Puerto Maldonado 2019?

La investigación presenta una metodología descriptiva, de corte transversal que se realiza en el Puesto de Salud “La Joya” – Puerto Maldonado con la finalidad de hallar el grado de conocimientos de las madres acerca del método anticonceptivo, esta investigación tendrá los resultados mediante la técnica de la encuesta con 19 preguntas que serán validadas por los expertos. Queremos encontrar en que porcentaje la puérpera tiene un saber acerca de las lactancias maternas utilizadas como métodos anticonceptivos en sus escalas de regular, bueno, excelente y un conocimiento deficiente.

El proyecto de investigación titulado NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA COMO MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN GESTANTES DEL PUESTO DE SALUD “LA JOYA” – PUERTO MALDONADO 2019, nos dará información sobre los tiempos de vida sexuales de las puérperas, a la vez la a

Paridad, se encuentra vinculada con los niveles de conocimientos acerca del método anticonceptivo, es decir, cuando se tienen más tiempo de vida sexual se va incrementando los conocimientos de los métodos anticonceptivos y disminuyen las paridades de las mujeres púerperas.

## RESUMEN

La investigación: “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA COMO MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN GESTANTES DEL PUESTO DE SALUD “LA JOYA” – PUERTO MALDONADO 2019” se realiza con la pretensión de Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna como método anticonceptivo en gestantes del Puesto de Salud “La Joya” – Puerto Maldonado 2019. **Metodología:** deductivo, tipo de investigación descriptivo correlacional, así mismo cuenta con una investigación no experimental transversal. Para la respectiva recopilación de la información se empleó a la encuesta estructurada y el cuestionario. Para los análisis de los resultados se obtuvieron a través de las estadísticas descriptivas. **Resultados:** sociodemográficas de las gestantes; y, según Figura 1, **nivel de conocimiento** de MELA, 58,27%, no conoce, y 41,73% si conoce; según Figura 2, **edad** 60,63% entre 18 a 29 años y 39,37% entre 30 a 50 años edad; según Figura 3, **estudios** 62,20% secundaria, 18,90% estudios superiores, 18,11% primaria, y el 0,79% sin estudios; según Figura 4, **ocupación** 52,76% amas de casa, 32,28% son independientes, 14,17% estudiantes y 0,79% son docentes; según Figura 5, **estado civil** 60,63% convivientes, 31,50% madres solteras, el 7,09% casadas, y el 0,79%, divorciadas; según Figura 6, **religión** 76,38% católicas, 10,24% evangélica, 6,30% otras religiones, 4,72% adventistas, 2,36% mormones; según Figura 7, **tipo de vivienda**, el 52,76% madera, el 45,67% concreto, 1,57% polietileno; según Figura 8, **número de hijos**, 34,65% un hijo, 29,92% dos hijos, 15,75% sin hijos, 14,17% tres hijos, 3,15% cuatro hijos, 1,57% seis hijos y 0,79% cinco hijos; según Figura 9, **si es o no primigesta**, el 52,76% son primigestas, el 47,24% no son primigestas; según Figura 10, **segundigesta a más**, 63,78% son segundigesta a más, 36,22 no son segundigesta a más; según Figura 11, **control perinatal**, 69,29% si tenían control perinatal, 30,71% no tenían control perinatal; y, según Figura 12, sobre **uso de MELA**, 74,02% no usan el método MELA, 25,98% si usan el método MELA. **Conclusión:** Se ha determinado que el nivel de conocimiento sobre lactancia materna como método anticonceptivo en gestantes del Puesto de Salud “La Joya” – Puerto Maldonado 2019, es bajo.

**Palabras claves:** Nivel de conocimiento de MELA, uso del MELA, madres gestantes.



## ABSTRACT O SUMMARY

The research: "LEVEL OF KNOWLEDGE ABOUT BREASTFEEDING AS A CONTRACEPTIVE METHOD IN PREGNANT WOMEN FROM THE" LA JOYA "HEALTH POST - PUERTO MALDONADO 2019" is carried out with the aim of Determining the level of knowledge about breastfeeding as a contraceptive method in pregnant women at the Post of Salud "La Joya" - Puerto Maldonado 2019. **Methodology:** deductive, correlational descriptive type of research, also has a non-experimental cross-sectional research. For the respective compilation of the information, the structured survey and the questionnaire were used. For the analysis the results were obtained through descriptive statistics. **Results:** sociodemographic of the pregnant women; and, according to Figure 1, level of knowledge of LAM, 58.27% do not know, and 41.73% do know; according to Figure 2, age 60.63% between 18 to 29 years old and 39.37% between 30 to 50 years old; According to Figure 3, 62.20% secondary studies, 18.90% higher studies, 18.11% primary, and 0.79% without studies; According to Figure 4, occupation 52.76% housewives, 32.28% are independent, 14.17% students and 0.79% are teachers; According to Figure 5, marital status 60.63% cohabiting, 31.50% single mothers, 7.09% married, and 0.79% divorced; According to Figure 6, religion 76.38% Catholic, 10.24% Evangelical, 6.30% other religions, 4.72% Adventists, 2.36% Mormons; according to Figure 7, type of dwelling, 52.76% wood, 45.67% concrete, 1.57% polyethylene; According to Figure 8, number of children, 34.65% one child, 29.92% two children, 15.75% without children, 14.17% three children, 3.15% four children, 1.57% six children and 0, 79% five children; According to Figure 9, whether or not it is a first-time pregnancy, 52.76% are first-time, 47.24% are not first-time; According to Figure 10, second pregnancy at more, 63.78% are second pregnancy at more, 36.22 are not second pregnancy at more; according to Figure 11, perinatal control, 69.29% if they had perinatal control, 30.71% did not have perinatal control; and, according to Figure 12, on the use of LAM, 74.02% do not use the LAM method, 25.98% if they use the LAM method. **Conclusion:** It has been determined that the level of knowledge about breastfeeding as a contraceptive method in pregnant women at the Health Post "La Joya" - Puerto Maldonado 2019, is low.

**Keywords:** Level of knowledge of LAM, use of LAM, pregnant mothers.

## INTRODUCCIÓN

Antiguamente desde un principio se viene haciendo uso de las lactancias maternas como métodos para la regulación de la fertilidad, actualmente se considera como un mecanismo anticonceptivo natural posterior al parto que lleva el nombre de métodos de las lactancias maternas – amenorreas (MELA) este método que prima las lactancias maternas comienza a ocupar una funcionalidad principal sobre la salud pública, las supervivencias infantiles, la salud materna y la estrategia sanitaria nacional y mundial, en particular en las naciones consideradas en vías de desarrollos; por otro lado el sector salud viene haciendo promociones de las prácticas de las lactancias maternas exclusivas, a través de la estrategia preventiva-promocional. (1)

Las diferencias de tales métodos anticonceptivos en comparación con los otros métodos se concentra en el beneficio que puede otorgar a las madres y al bebé volviéndose en una metodología de anticoncepción a la vez que se torna como un elemento que refuerza y ayuda a las lactancias maternas exclusivas, mismo que es parte de una mejor alimentación que se puede brindar de manera particular a los infantes hasta sus 6 meses de vida y con los demás alimentos hasta sus 2 añitos, presenta ricos nutrientes que se requiere para un adecuado crecimiento, y a la vez que ayuda a la protección de enfermedades y la aplicación tiene que ser a partir de su primera hora de vida del infante, a esto se añade que para la salud materna, las lactancias de manera particular forma parte del apoyo fisiológico, debido a que termina con los ciclos reproductivos de las mujeres, disminuyendo la pérdida de sangre después del parto, retrasa los procesos de fertilidad reduciendo las incidencias de embarazos, queda demostrado el grado de efectividad se encuentra por encima del 98%. (2)

Del mismo modo las promociones de la salud se encuentra vinculada a las practicas del estilo de vida saludable que ayuda a mejorar la calidad de vida, por ello este tipo de promociones tiende a exigir las motivaciones, capacitaciones y labores coordinadas de un gran números de individuos, a la vez que el éxito de

tales promociones depende en gran parte de las instrucciones y ayudas ofrecidas por parte de la madre, que de los cuidados de enfermería, convirtiéndose en un espacio adecuado para las intervenciones de los personales de salud, las labores aseguran los impactos perdurables del programa de promoción, tales labores inician en los centros hospitalarios, en la que el personal de salud es el verdadero promotor de las lactancias maternas. (2)

La finalidad de esta investigación fue la de determinar el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la lactancia materna, con respecto a las justificaciones e importancias, logrando la identificación de puntos determinados, como los niveles de conocimientos que tienen las madres acerca de las lactancias maternas exclusivas puesto que se considera como un método natural, y que el nivel de efectividad se encuentra basada en los conocimientos idóneos con los que cuentan las madres acerca de este método. Esta investigación presenta relevancia en lo social debido que las circunstancias lo ameritan. Por ello este estudio pretende realizar la medición de los niveles de conocimientos que tienen las madres gestantes, además de la protección y apoyos a tales prácticas, cuyas labores de los personales de salud son indispensables para las distintas intervenciones que se programen, que ayudan a una mejor condición de la cobertura de las lactancias maternas exclusivas en los diferentes sectores o servicio de salud. (3).

Esta investigación se encuentra constituida por 3 capítulos:

**Para el capítulo primero**, se encuentra el desarrollo de la problemática de estudio, en la que se desglosa la descripción de la realidad problemática, formulaciones de los problemas, la formulación del objetivo general y los específicos, la descripción de la variable, operacionalización de las variables, hipótesis, justificaciones y la consideración ética.

**Segundo capítulo.** En esta se encuentran el desarrollo del marco teórico, en la que se desglosa el antecedente de la investigación, marco teórico del estudio y las definiciones de los términos utilizados en el desarrollo del estudio.

**Tercer capítulo** para este capítulo se desarrollan las metodologías del estudio, en la que se desglosan en el tipo de investigación, diseño de investigación,

número de la población y la cantidad de la muestra; así como el método y técnica utilizada para la recopilación de la información:

Anexo 01: Matriz de consistencia.

Anexo 02: Instrumento.

Anexo 03: Solicitud de autorización para realización el estudio.

Anexo 04: Consentimiento informado.

## INDICE

DEDICATORIA.....	I
PRESENTACION .....	III
RESUMEN .....	V
ABSTRACT O SUMMARY .....	VI
INTRODUCCIÓN .....	VII
INDICE .....	X
ÍNDICES DE TABLAS .....	XIII
ÍNDICES DE FIGURA .....	XIV
<b>CAPITULO I: PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>15</b>
1.1. Descripción del problema. ....	15
1.2. Formulación del problema .....	17
1.2.1. Problema general. ....	17
1.2.2. Problemas específicos. ....	17
1.3. Objetivos.....	17
1.3.1. Objetivo general. ....	17
1.3.2. Objetivos específicos. ....	17
1.4. Variables.....	18
1.4.1. Tipos de variable .....	18
1.5. Operacionalización de variables .....	19
1.6. Hipótesis.....	20
1.7. Justificación .....	20
1.8. Consideraciones éticas.....	21

<b>CAPITULO II: MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>22</b>
2.1. Antecedentes de estudios realizados.....	22
2.1.1. Antecedentes Internacionales .....	22
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	24
2.2. Marco teórico.....	30
2.2.1. EL CONOCIMIENTO.....	30
<b>CAPITULO III: METODOLOGIA DE INVESTIGACION.....</b>	<b>49</b>
3.1. Método de la investigación .....	49
3.2. Tipo y nivel de investigación .....	49
3.2.1 Tipo de estudio.....	49
3.2.2 Nivel de investigación.....	49
3.3. Diseño de estudio .....	50
3.4. Población y muestra .....	50
3.4.1 Criterios de inclusión .....	51
3.4.2 Criterios de exclusión: .....	51
3.5 Métodos y Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	52
3.5.1. Técnica de recolección de datos .....	52
3.5.2 Instrumento de recolección de datos .....	52
3.6 Tratamientos de datos .....	53
<b>CAPITULO IV RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>56</b>
DISCUSIONES.....	73
CONCLUSIONES.....	77
RECOMENDACIONES .....	78
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	79
ANEXOS .....	84

Anexo N° 1 Matriz de consistencia .....	85
Anexo N° 2 Cuestionario .....	86
Anexo N° 3 Solicitud de autorización .....	88
Anexo N° 4 Solicitud de Validación.....	89
Anexo N° 5 Ficha de validación por juicio de expertos .....	90
Anexo N° 6 Consentimiento informado .....	91

## ÍNDICES DE TABLAS

Tabla N° 1 Confiabilidad del instrumento .....	54
Tabla N° 2 Validación del instrumento. ....	55
Tabla N° 3 Puntuaciones generales de la variable Nivel de conocimiento del método de la lactancia materna y Variables intervinientes.....	56
Tabla N° 4 Descriptivos de la variable: Nivel de conocimiento del método de la lactancia materna .....	60
Tabla N° 5 Resultados generales de la variable: Nivel de conocimiento del método de la lactancia materna .....	61
Tabla N° 6 Datos generales de la variable interviniente: Edad.....	62
Tabla N° 7 Datos generales de la variable interviniente: Grado de instrucción	63
Tabla N° 8 Datos generales de la variable interviniente: Ocupación .....	64
Tabla N° 9 Datos generales de la variable interviniente: Estado civil. ....	65
Tabla N° 10 Datos generales de la variable interviniente: Religión .....	66
Tabla N° 11 Datos generales de la variable interviniente: Vivienda. ....	67
Tabla N° 12 Datos generales de la variable interviniente: Número de hijos .....	68
Tabla N° 13 Datos generales de la variable interviniente: Primigesta .....	69
Tabla N° 14 Datos generales de la variable interviniente: Segundigesta a más .....	70
Tabla N° 15 Datos generales de la variable interviniente: Control perinatal .....	71
Tabla N° 16 Datos generales de la variable interviniente: Usos del método MELA .....	72



## ÍNDICES DE FIGURA

Figura N° 1 Resultados generales de la variable: Nivel de conocimiento del método de la lactancia materna .....	61
Figura N° 2 Datos generales de la variable interviniente: Edad .....	62
Figura N° 3 Datos generales de la variable interviniente: Grado de instrucción .....	63
Figura N° 4 Datos generales de la variable interviniente: Ocupación .....	64
Figura N° 5 Datos generales de la variable interviniente: Estado civil. ....	65
Figura N° 6 Datos generales de la variable interviniente: Religión .....	66
Figura N° 7 Datos generales de la variable interviniente: Vivienda. ....	67
Figura N° 8 Datos generales de la variable interviniente: Número de hijos .....	68
Figura N° 9 Datos generales de la variable interviniente: Primigesta .....	69
Figura N° 10 Datos generales de la variable interviniente: Segundigesta a más .....	70
Figura N° 11 Datos generales de la variable interviniente: Control perinatal....	71
Figura N° 12 Datos generales de la variable interviniente: Usos del método MELA .....	72

## **CAPITULO I: PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.1. Descripción del problema.**

De acuerdo con el organismo mundial de la salud y el fondo de las naciones unidas para la infancia, el anticonceptivo se encuentra comprendido por los estudio del método natural y artificial para las regulaciones de las fertilidades y es un elemento esencial de las planificaciones familiares mismo que es decisión de las parejas para determinar la cantidad de hijos que quieren tener y en la circunstancia adecuada. (4)

El método de las lactancias maternas, se encuentra basados en los periodos fisiológicos de infertilidades que se enfrentan posteriores a los partos, es un método muy efectivo, puesto que se encuentra asociado a los periodos de amenorreas, este es considerado un método natural que regula la fecundación mientras sea particular. (2)

La organización panamericana de la salud menciona que en el territorio peruano las desapariciones de los apoyos familiares, particularmente en la zona urbana, viene propiciando una pérdida de una fuente inmediata en el apoyo e informaciones en cuanto a las lactancias maternas y el beneficio que se encuentra vinculado a la escasa demanda de la utilización de las lactancias maternas.

Para el ministerio de salud peruano, la tasa de las lactancias maternas exclusivas han ido disminuyendo desde el año 2007 hasta el 2012, considerado una disminución de un 72.5% a 69,3% en los infantes que se encuentra por debajo

de los 4 meses de vida y en un 67% a 63,9% en bebés que se encuentran por debajo de sus 6 meses de vida.

Para el año 2013 un 68.3% de las mujeres que dan de lactar de manera exclusiva hasta el 6 sexto mes. Por otra parte se reporta un incremento de la utilización de los biberones, se hace referencia a que el 40% de los bebés que se encuentran por debajo de sus seis meses de vida es alimentada con biberones con diferentes clases de lácteos, en especial las que se formulan sin tener éxito de similares beneficios de la leche materna. (5)

La lactancia es una actividad que trasciende en la manera en la que los infantes con criados, mismo que se viene perdiendo en los sitios urbanos, sin embargo, en el sector rural se vienen incrementando las cifras a un 83%, puesto que los sectores urbanos presentan un bajo nivel de información no tienen apoyo alguno en el centro de labores, un alto grado de prácticas nocivas en el servicio de salud, presión comercial, deficiencia en la calidad de servicio. (2)

Todo esto muestra un panorama de mucha preocupación de la realidad y se torna muy deprimente mirar que, con todos los esfuerzos que se realizan y las extensas difusiones, con el paso de los años cada vez tenemos menos porcentaje en cuanto a las prácticas de las lactancias maternas y que se viene incrementando los porcentajes de los destetes, se muestra que tanto la madre como el bebe no presenta beneficio alguno de las lactancias maternas. (6)

El motivo de este estudio, surge en la etapa de la realización de las prácticas pre profesionales en el momento en el que se realizan la sesión educativa acerca del método anticonceptivo, en la que se muestran que las madres gestantes no tienen conocimientos ni la actitud adecuada acerca de las lactancias maternas. Investigando acerca de la necesidad de ayuda educativa, mencionan no tener conocimiento acerca del beneficio de las lactancias maternas generando inquietudes, y ello conllevando a que la gestante pase por un caso de estrés por

la llegada de su bebé y de la manera de alimentarla con leche materna, haciendo que no pongan en práctica el método de la lactancia materna.

Por ello, este estudio pretenderá realizar una evaluación acerca del conocimiento sobre la lactancia materna como método anticonceptivo en gestantes que acuden a su control pre natal en el Puesto Salud “La Joya” – Puerto Maldonado.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general.**

¿Cuál es nivel de conocimiento sobre lactancia materna como método anticonceptivo en gestantes del Puesto de Salud “La Joya” – Puerto Maldonado 2019?

### **1.2.2. Problemas específicos.**

¿Cuáles son las características sociodemográficas que prevalecen en las gestantes del del Puesto de Salud “La Joya” – Puerto Maldonado 2019?

## **1.3. Objetivos.**

### **1.3.1. Objetivo general.**

Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna como método anticonceptivo en gestantes del Puesto de Salud “La Joya” – Puerto Maldonado 2019

### **1.3.2. Objetivos específicos.**

Identificar las características sociodemográficas de las gestantes.

## **1.4. Variables.**

### **1.4.1. Tipos de variable**

#### **Variable:**

Nivel de conocimiento del método de la lactancia materna

### 1.5. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	
U N I V A R I A B L E	Nivel de conocimiento del método de la lactancia materna.	Es el nivel de conocimiento y sabiduría adquirida en función al método de las lactancias maternas como método de planificaciones familiares evitando casos de embarazos no deseados.	Se refiere al grado de conocimientos que se tienen por parte de las gestantes sobre la manera en la que se puede administrar, las acciones y el beneficio de las lactancias maternas exclusivas.	Edad de la gestante	Cuantitativo	Nominal
			Estado civil de la gestante			
			Grado de instrucción de la gestante			
			Ocupación de la gestante			
			Religión de la gestante			
			Vivienda de la gestante			
			Definición			
			Inicio			
			Duración			
			Prevención			
			Protección			
			Recuperación			
Uso						

## **1.6. Hipótesis.**

Para este estudio no se presentarán hipótesis, ya que los estudios descriptivos de acuerdo con Hernández Sampiere no todos los estudios presentan un planteamiento de las hipótesis, la formulación de las hipótesis dependerán de un elemento indispensable, los alcances iniciales de la investigación. (39).

## **1.7. Justificación**

Este proyecto de estudio se encuentra justificado por los motivos que se mencionan en los párrafos siguientes.

### **Justificación teórica**

Reflejará conocimiento y enfoques vinculados a las lactancias maternas como método de planificaciones familiares en la dimensión sociodemográfica, conocimiento y aceptaciones, acorde a lo importante que es, el beneficio y la técnica para amamantar de manera correcta. Está demostrado que las lactancias maternas exclusivas proporcionan un bien a los infantes, a las madres les otorga una anticoncepción a través de las succiones de los bebés que hacen que se eyecten las prolactinas, mismo que inhiben las ovulaciones; de la misma manera tal estudio significa un muy buen aporte para futuros investigadores, haciendo que puedan hacer uso de esta investigación, tratándolas como antecedentes y aportes teóricos en relación al problema de investigación o estudios similares.

### **Justificación practica**

Conforma un elemento de promociones de la salud y prevención de enfermedades considerando que es el foco de los temas de obstetricia el cual busca los desarrollos de la actividad de promociones de la salud en busca de la

identificación y prevención de embarazos. Este proyecto de investigación busca otorgar informaciones actualizadas a los personales de salud que trabajan en los consultorios de obstetricia y planificaciones familiares del puesto de salud “La Joya” – Puerto Maldonado con el propósito de crear la estrategia y programa educativo innovador centrado en las planificaciones familiares de un modo simple y explícito que pueda ser comprendido considerando el problema de salud pública encaminada a la disminución de las malas prácticas de las lactancias materas como método de anticoncepción.

### **Justificación metodológica**

Con el propósito de cumplir con los propósitos planteados en la investigación se empleará técnicas para el tratamiento de la información como las encuestas, por medio del cuestionario, mismo que se encuentra conformado por 20 ítems, el cual permitirá tener el conocimiento acerca de las lactancias maternas como medio de anticoncepción en madres gestantes del Puesto de Salud “La Joya” - Puerto Maldonado – 2019, mismos resultados que podrían ser de utilidad para estudios futuros con relación en el problema de investigación o similares..

### **1.8. Consideraciones éticas**

Con el propósito de llegar a la aplicación de los instrumentos en las madres del Puesto de Salud “La Joya” - Puerto Maldonado – 2019, en primer lugar se dará a conocer los objetivos del estudio y se consultará si están deseosos de tener participación con la finalidad de expresar los consentimientos, en garantía de la confidencialidad de la información recopilada y respetando el anonimato. Tal información será usada con propósitos científicos.



## CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes de estudios realizados

#### 2.1.1. Antecedentes Internacionales

**VILLAR, E.** realiza un estudio acerca de los niveles de conocimientos de los métodos de las lactancias amenorreicas como medio de anticoncepción, cuya finalidad fue la de conocer los métodos de lactancias maternas – a menorreas como medio de planificaciones familiares, la metodología aplicada a esta investigación fue descriptiva y los resultados permitieron demostrar que un 61% de los encuestados no muestran tener conocimiento alguno acerca de los métodos de lactancias, finalmente se concluye que evidentemente se presencia desconocimientos sobre la ventaja e inclusive se desconoce de la existencia del método de lactancia como medio de anticoncepción para las planificaciones familiares. El escás de informaciones que no brindan el personal de salud es uno de los principales factores por los que las personas encuestadas no presentan tener conocimientos del método de lactancia anticonceptiva. (7)

**ORDOÑEZ, KE.** Realiza un estudio intitulado valoraciones del conocimiento acerca de las lactancias maternas en madres que viven en el barrio de Obrapia a partir del 20 de diciembre del año 2009 al 20 de agosto del año 2010. Con la finalidad de evaluar el conocimiento acerca de las lactancias maternas y patologías que prevalecen en los menores que fueron abandonados en el tiempo determinado, la metodología utilizada fue la de una investigación descriptiva, prospectiva e interpretativa y de corte transversal, los resultados demostraron que los conocimientos del MELA se ve incrementado en su mayoría en mujeres

cuyas edades oscilan entre 15 y 20 y en las de 39 a 44. Las mujeres que muestran tener un mayor tiempo de lactancias son las amas de casa y las obreras. Un 48% amamantan con leche materna exclusiva hasta los 9 meses y las personas que abandonan la lactancia a sus hijos son por motivos de escasas de leche materna. La patología de mayor frecuencia que se presenta en los menores debido al abandono de la leche materna es la infección respiratoria y la gastrointestinal. El conocimiento acerca de las lactancias maternas es limitado en el 34% de las encuestadas. Lo cual permite concluir que el nivel de información acerca de las lactancias maternas influye en los abandonos tempranos de los mismos. (8)

**GUERRERO, JL; VERA JE**, realiza un estudio denominado “nivel de conocimiento acerca de las lactancias maternas en jóvenes adolescentes”, con la finalidad de determinar los niveles de conocimientos, actitudes y técnica acerca de las lactancias maternas de jóvenes adolescentes, periodo de agosto 2012 a enero 2013. La metodología utilizada fue de una investigación descriptiva prospectiva, y los resultados fueron las siguientes: se aplicaron cuestionarios el cual contenía 26 ítems, mismos que fueron aplicados a una cantidad numérica de 100 madres adolescentes, con la finalidad de conocer acerca de los niveles de conocimiento acerca de las lactancias maternas, el cual constaba de los siguientes niveles: nivel 1 (malo) en el que se situaban el 55% de las personas encuestadas, nivel 2 (regular) al que pertenecen un 19% de encuestadas, nivel 3 (bueno) en el que se encontraba el 21% y el nivel 4 (excelente) en donde se situaban un 5% de encuestadas. Por otro lado, las actitudes que demuestran tener las madres hacia las prácticas de las lactancias maternas dieron lugar a informaciones muy relevantes: para el primer nivel de malo se encuentran el 1% de las personas encuestadas, para el segundo nivel de regular se encuentra un 9% de las encuestadas, para el nivel 3 de bueno lo conforman un 26% de encuestadas y para el cuarto nivel de excelente está un 64%, entonces se llega a la conclusión de que del total de la población, e su gran mayoría no presenta conocimiento alguno acerca del método de lactancia materna, y también que las actitudes frente a tales metodologías es considerada aceptable.

### 2.1.2. Antecedentes Nacionales

**CONDORI, VV.** Realiza un estudio de título “grado de conocimientos acerca de las lactancias maternas exclusivas en mujeres en estado de gestación de nueve meses en el centro de salud metropolitano I – 3 PUNO, 2015. Cuya finalidad de la investigación era la de determinar los grados de conocimientos acerca de las lactancias maternas exclusivas en mujeres en estado de gestación de nueve meses en el centro de salud. Para las metodologías de estudio se consideró ser un estudio de tipo descriptivo de corte transversal, la cantidad de la población de estudio estuvo considerado por 26 mujeres en estado de gestación de nueve meses quienes acudían a los controles prenatales, con respecto a las técnicas de recopilación de información se utilizaron las encuestas y como instrumentos a los cuestionarios. Los resultados obtenidos demostraron que la mitad de las personas encuestadas poseen conocimientos buenos, un 43,3% un conocimiento regular y el restante de personas poseen conocimientos deficientes acerca de las lactancias maternas exclusivas. En cuanto a las lactancias maternas en un elemento de definiciones, un 53,8% de las mujeres gestantes presentan conocimientos buenos. Con respecto al beneficio de las lactancias maternas exclusivas un 65,3% poseen conocimientos buenos en el ámbito emocional, nutricional, inmunológico y en las madres. Con respecto a los amamantamientos un 54,6% presentan conocimientos regulares, por ende se procede a concluir que las mujeres gestantes de nueve meses presentan conocimientos buenos.(10)

**MEJÍA, CL.** Realiza un estudio intitulado: conocimientos de los métodos de lactancias maternas – amenorreas en puérperas que utilizan el programa de planificaciones familiares y su aceptación (centro hospitalario Arzobispo Loayza – Lima, Perú- Agosto/Diciembre). Con la finalidad de lograr la determinación de los niveles de conocimientos de los métodos de lactancias maternas, la metodología utilizada para este estudio fue el de una investigación descriptiva, considerándose una muestra de 88 mujeres que usaban el programa de planificaciones familiares cuyas edades oscilan entre 24 y 28. Con respecto a los

resultados se demostró que un 48,9% de las encuestadas utilizan este método por primera vez. Las mujeres encuestadas demuestran un 77,3% de aceptaciones. Los niveles de conocimientos fueron del 40,9%. Permitiendo llegar a concluir que las gestantes que utilizan este método tienen conocimientos a medias y con un nivel de aceptación muy alto, ello en base a las facilidades y beneficio que otorga las lactancias maternas. (11)

**LEÓN, LP.** Realiza un estudio denominado, conocimientos de la madres primerizas acerca de las lactancias maternas exclusivas en el centro hospitalario Villa San Luis, 2012, con la finalidad de determinar los conocimientos de las madres primerizas acerca de las lactancias maternas exclusivas del centro hospitalario Villa San Luis, 2012. La metodología utilizada fue la de una investigación de tipo descriptiva de corte transversal y los resultados obtenidos permitieron demostrar que de un total de la muestra de 50 mujeres gestantes, un 34% de ella tienen edades de entre 23 a 27, un 66% son casadas o convivientes, un 58% son amas de casa o desempleadas, un 58% solo tienen el nivel secundario y un 56% provienen de la costa; del total de mujeres encuestadas un 62% presentan conocimientos regulares, un 20% presentan niveles bajos y un 18% presentan niveles altos. De acuerdo con las dimensiones, para la dimensión de conceptos generales de las lactancias maternas exclusivas un 78% de ellas tienen conocimientos medios, un 14% niveles bajos y un 8% presentan niveles altos; por otro lado para la dimensión conocimiento acerca del beneficio de las lactancias maternas, un 68% logró alcanzar el nivel medio, un 22% niveles bajos y un 10% niveles altos, esto permite llegar a concluir que las mujeres que fueron encuestadas presentan niveles de conocimientos bajos para todas las dimensiones presentadas. (12)

**ALEJO, KV.** Realiza un estudio denominado Relaciones entre los conocimientos y aceptaciones de los métodos de lactancias maternas – amenorreas en madres gestantes inmediatas del centro hospitalario regional Honorio delgado Espinoza, Arequipa, 2014. Con la finalidad de lograr la identificación de los niveles de

conocimientos de los métodos de lactancias maternas, y la determinación de los grados de aceptación de este método y a la vez conociendo el grado de correlación de los niveles de conocimientos de este método y la aceptación en madres gestantes inmediatas. Para la metodología del estudio se utilizó una investigación de tipo descriptiva, aplicándose como instrumento de recopilación de información a los cuestionarios que fueron validados por expertos en la materia, la muestra estuvo conformada por un total de 375 madres gestantes del centro hospitalario, quienes cumplen con el requisito de tal estudio. Los resultados arrojaron que los niveles de conocimientos de los métodos de lactancias maternas en las personas encuestadas son regulares, representados por el 52% de encuestadas y los niveles de aceptación fueron bajas con un 43,7%, considerándose la falta de tiempo como el elemento sustancial tales aceptaciones. A la vez se revelaron que los niveles de conocimientos y aceptaciones de tal método no se encuentra relacionado de manera estadística, no obstante, se puede observar que un 24,8% de las madres gestantes que representan un grado de conocimientos regulares también presentan un nivel medio de aceptación para estos métodos. Lo cual permite concluir que existen niveles de conocimientos altos pero los niveles de aceptación son bajos con respecto a los métodos de lactancias maternas (13)

**FERRO, MM; Flores, HF.** Realiza un estudio acerca de los niveles de conocimientos acerca de las lactancias maternas y la relación con los factores socioculturales en madres gestantes del IEMP en el periodo de octubre a diciembre del 2005. La finalidad de la investigación fue la de determinar los niveles de conocimientos de lactancias maternas y la relación con los factores socioculturales. La metodología utilizada fue la de una investigación descriptiva. Los resultados obtenidos permitieron demostrar que solo un 30,1% de las encuestadas muestran tener un nivel de conocimiento bueno acerca de las lactancias maternas, lo que indica que el 69,9% restantes de encuestadas presentan conocimientos inadecuados entre regular y malo. El 39,4% de encuestadas se encuentran en el nivel malo de conocimientos y abarcan al grupo

de adolescentes a diferencia de las demás encuestadas de edad adulta. Le grado de instrucción presenta ser uno de los factores de mucha importancia a la hora de realizar la comprensión de las informaciones. Las mujeres que tienen un estudio básico primario fueron quienes obtuvieron mayor porcentaje con un 32,8% del nivel malo acerca de las lactancias maternas. Las convivientes y casadas presentan un nivel de conocimientos malos con un 38,4%, otro grupo que presenta un nivel malo de conocimientos de las lactancias maternas son las empleadas quienes representan al 25,85 a diferencia de las mujeres que son amas de casa, también los estudiantes presentan los mas bajos porcentajes de conocimientos buenos con un 16%. Otro grupo que presenta los mas altos niveles de conocimientos malos son las madres primerizas con un 23,5% a diferencia de quienes ya han dado parto mas de una vez. Las madres gestantes que recibieron informaciones acerca de las lactancias maternas de otras fuentes ajenas a los personales de salud; están asociados a los niveles de conocimientos malos con un 63,1%. En conclusión se demuestra que los niveles de conocimientos inadecuados predominan en un 70%, las adolescentes son quienes suslen tener mayores riesgos de obtener informaciones inadecuadas acerca de las lactancias maternas, de la misma manera las madres solteras que tienen grados de instrucción de nivel primario, empleadas y madres primerizas, las ocupación de la maternidad no presenta relación alguna con los niveles de conocimientos en la investigación. (14)

**PAREJA, Z; MERE, RL.** Realizó un estudio sobre los conocimientos acerca de las lactancias maternas que tienen las madres primerizas que acuden a sus controles prenatales del centro hospitalario nacional Docente Madre – Niño San Bartolomé, mayo 1997. Con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento acerca de las lactancias maternas que presentan las madres primerizas. La metodología utilizada fue la de una investigación descriptiva. Los resultados demostraron que la relación del conocimiento de las madres primerizas acerca de las lactancias maternas quienes acuden a sus controles prenatales, un 41% de mujeres presentan un conocimiento adecuado y el 59% restante consideran

tener un conocimiento inadecuado. Con respecto a las prácticas de las lactancias maternas, un 63% presentan conocimientos adecuados y el resto de encuestadas que son parte del 37% tienen conocimientos inadecuados. Acerca de la importancia de las lactancias maternas un 44% tiene conocimientos adecuados y el resto de mujeres que conforman el 56% tienen conocimientos inadecuados. En relación que poseen las madres primerizas acerca de los métodos de lactancias maternas, el 18% posee conocimientos adecuados y el resto que forma parte del 82% poseen conocimientos inadecuados. En conclusión se tiene la presencia de un nivel de conocimientos bajos, con técnicas inadecuadas pero con buenas practicas del método de lactancia materna exclusiva. (15)

**ROMERO, ME; ZARAVIA, KL.** Realiza un estudio acerca de los niveles de conocimientos acerca de las lactancias maternas exclusivas de las madres adolescentes que asisten al centro de salud Arzobispo Loayza, Lima. La finalidad del estudio fue la de determinar los niveles de conocimientos acerca de las lactancias maternas exclusivas. La metodología utilizada fue de una investigación descriptiva. Los resultados obtenidos permitieron demostrar que de las personas encuestadas un 54,32% presentaban niveles de conocimientos regulares, un 30,86% se encontraban en los niveles de conocimientos malos y un 14,82% se sitúan en los niveles de buenos. Las edades que demostraban tener mayores prevalencias en las madres adolescentes fue de 16 años, en cuanto al nivel de estudios, un 69,1% de ellas tenían secundaria incompleta. Por otra parte el 61% venia de la costa peruana y en cuanto a las ocupaciones, un 61,7% eran amas de casa. Concluyendo con el estudio se demuestra que los niveles de conocimientos acerca de las lactancias maternas exclusivas fueron regulares representados por el 58% de la población. (16)

**SOLORZANO, ML; VELTRAN, J; BARRIENTOS, N; GONZALES, M.** realiza un estudio sobre la actitud y los niveles de conocimientos de las madres de niños recién nacidos del servicio de neonatología acerca de las lactancias maternas exclusivas del centro hospitalario Guillermo almenara Irigoyen, 2009. La

metodología utilizada fue la de una investigación descriptiva. Los resultados obtenidos permitieron demostrar que un 97,8% de las personas encuestadas considera que las lactancias maternas exclusivas son un método de alimentación de los niños solo con leche materna en los seis primeros meses, otro 43% si tiene conocimiento del beneficio que otorga el método de las lactancias maternas exclusivas para los recién nacidos y las madres. Un 93,3% de las personas encuestadas tienen conocimiento de la técnica adecuada de las lactancias maternas. Un 70% de las encuestadas consideran que las succiones de los bebés son un elemento de que influye mucho en las producciones de leche materna. En cuanto a las actitudes, un 67,8% de las encuestadas se encuentra de acuerdo con otorgar a sus recién nacidos hasta los 6 meses leche materna, un 41,1% se encuentra en desacuerdo acerca de la utilización de leche artificial para la alimentación de sus bebés y un 16,7% se encuentra indecisa; por otra parte un 50% de las encuestadas se encuentran en desacuerdo en dar otro tipo de alimentos a sus hijos menores de 6 meses. En cuanto a dar otros líquidos a los bebés menores de 6 meses, un 38,9% se encuentran en desacuerdo, por otra parte un 14,4% de ellas se encuentra totalmente de acuerdo. (17)

**CHIHUAN, M; QUIROS, NA.** Realiza un estudio acerca de los conocimientos y aceptaciones de los métodos de lactancias maternas exclusivas en madres que utilizan el servicio de planificación familiar en el centro hospitalario Azampa, Chilca, Huancayo. La finalidad del estudio fue la describir los niveles de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos de las lactancias maternas. La metodología de este estudio fue la de una investigación descriptiva, los resultados demostraron que un 26,67% de las personas encuestadas se encuentra en edades aproximadas a 23 años; un 40% de ellas posee un hijo; un 46,67% de ellas ya conviven con su pareja; un 80% tiene grado de estudios secundarios; un 40% tiene un trabajo de empleadas; un 37,78% tiene conocimiento acerca de las lactancias maternas y un 80% opta por tal método. De la misma manera se llega a concluir que quienes utilizan el método de las lactancias maternas presentan aceptaciones de un 80% a tal método en un nivel



muy elevado, medido por las importancias y simplezas de aplicarlas, se encuentra basado en la facilidad y el beneficio de las lactancias maternas; pero, la relación indirecta está en los niveles de conocimientos, y que un 37,78% de las encuestadas tienen un adecuado conocimiento de este método. (18)

**CUYUTUPAC, AG; SINCHE, RI.** Realiza un estudio acerca de los niveles de conocimientos acerca de las lactancias maternas en madres adolescentes de centro hospitalario de San Agustín Cajas de Julio a diciembre del 2015. La finalidad de la investigación fue la de determinar los niveles de conocimientos acerca de las lactancias maternas en madres adolescentes. La metodología utilizada fue la de una investigación descriptiva, prospectiva. Los resultados obtenidos permitieron demostrar que los conocimientos es baja, representado por un 65%, con respecto a los conocimientos de los beneficios también fue bajo representado con el 85%, acerca de las técnicas de lactancias existentes un 50% presenta conocimientos bajos, por lo tanto el nivel de conocimientos es bajo con un 60% acerca de las extracciones de leche materna en mujeres adolescentes que ya son madres. En conclusión los conocimientos que tienen las madres adolescentes son bajos, tienen conocimientos altos acerca de las extracciones de la leche y conocimientos altos acerca del beneficio del método de la lactancia materna. (19)

## **2.2. Marco teórico**

### **2.2.1. El Conocimiento**

Es entendida como el conglomerado de hecho, a informaciones que se adquieren por medio de experiencias o enseñanza educativa, las comprensiones teóricas o prácticas de asuntos u objetos de la realidad; que son adquiridas como informaciones relativas a campos determinados o a todos los campos universales y las conciencias o familiaridades adquiridas por las experiencias de los hechos o situaciones. Incluyendo el saber que, el “saber qué, cómo y dónde” (20)

Los conocimientos son conjuntos integrados de informaciones, reglas, interpretación y conexión puesta en los contextos de experiencias, que han ocurrido en las organizaciones, de manera generalizada o individual. (21)

### **Tipos de conocimientos:**

**Conocimientos Empíricos:** son aquellos que se van adquiriendo por medio de las vivencias propias de las realidades.

**Conocimientos Técnicos:** son aquellos que se van adquiriendo a través de los estudios del modo en la que se encuentran estructuradas las cosas.

**Conocimiento científico:** son aquellos conocimientos .adquiridos en las investigaciones acerca de la ley y principio en las que rigen la naturaleza, sociedades y constituciones físicas de todos los seres con el propósito de poder controlarlas y llegar a la obtención de los máximos beneficios.

**Conocimiento Filosófico:** se basa en el descubrimiento de la causa y principio de las realidades, investiga los sentidos de la existencia de los hombre y de los demás organismos, que de manera muy frecuente se adquiere apoyándose en el sentido común y los conocimientos racionales que fueron adquiridos mediante el uso de la razón. (22).

**Nivel De Conocimiento:** son aquellas informaciones que los individuos van adquiriendo por medio de las experiencias, también es definida como la suma de los conocimientos que tienen acerca de un aspecto de las realidades que se adquieren por medio de los procesos del aprendizaje que apoya al cambio de opinión.

La totalidad del conocimiento es objetiva y subjetiva, debido a que se encuentran impregnadas en el elemento pensante implícito en los actos cognoscitivos.

Son los resultados de los procesos de aprendizajes, captación de los conceptos de objetos, cosas, fenómenos, manera de ser, característica, y la relación. (22).

**Los niveles de conocimiento que se considera son los siguientes:**

**Bueno:** también recibe la denominación de óptima, debido a que existe una idónea distribución cognitiva, la intervención es positiva, las conceptualizaciones y los pensamientos son coherentes, las expresiones son aceptadas y fundamentadas. (20)

**Regular:** también recibe el nombre de medianamente lograda, en la que existen interacciones parciales de ideas, se manifiestan términos básicos y se omiten otros. De manera eventual se proponen ciertos cambios con la finalidad de lograr la mejora del alcance de los propósitos y las conexiones son esporádicas con las ideologías básicas de una materia. (20)

**Deficiente:** es considerada como pésima, debido a que existen ideologías no organizadas, distribuciones inadecuadas de pensamientos, para las expresiones de conceptos básicos del término no es preciso ni adecuado, no poseen fundamentos lógicos. (20)

Se caracteriza por las mediciones de los conocimientos de acuerdo al Ministerio de Educación que lo considera como puntos para calificar los campos educativos por medio de competencias. Las competencias son características subyacentes de los individuos que de manera casual están relacionadas con los rendimientos efectivos o superiores en las condiciones laborales, definidas en términos de criterios.

En tal sentido a partir de los modelos pedagógicos sociales cognitivos de evaluaciones es entendida como procesos reflexivos formativos y participativos, las evaluaciones son procesos de recolección y análisis de datos orientada a la descripción de la realidad, emisión de juicios de valor y hacer fácil la toma de decisiones.

Por otro lado, las evaluaciones son definidas no como fenómenos puntuales que se llevan a cabo en una determinada circunstancia, más o menos precisa, de los

procesos de enseñanzas, sino es entendida como el orden de los factores que se encuentran relacionadas de manera ordenada formando parte de un todo y es de utilidad para los procesos de enseñanzas y aprendizajes. Las evaluaciones cuantitativas reflejan en resultado en números lo cual posibilita la comparación de los resultados obtenidos en base a puntuaciones máximas con la finalidad de realizar la evaluación de ciertos parámetros como los niveles de conocimientos y es mostrado de la siguiente forma. (23)

Sobresalientes:	19 – 20
Muy buenos:	17 – 18
Buenos:	14 – 15 – 16
Suficientes:	11 – 12 – 13
Insuficientes:	10 a menos

## **LACTANCIA MATERNA**

Las lactancias maternas es el periodo de tiempo en el que se alimentan a los bebés solo con leche materna. Es la mejor alimentación que pueden recibir los recién nacidos, y que tienen la totalidad de nutrientes que se requiere para el óptimo desarrollo y crecimiento. (25).

Las lactancias maternas son una manera adecuada de brindar a los recién nacidos los nutrientes que requieren para un adecuado desarrollo y crecimiento saludable. La totalidad de mujeres están en la capacidad de amamantar, siempre que tengan los conocimientos adecuados y apoyo por parte de sus familiares y de los sistemas de atenciones en salud. (26) (27).

**La Organización Mundial de la Salud ha definido los tipos de lactancia en:**

**Lactancia materna exclusiva:** no existe otra manera de alimentar a los recién nacidos, hasta los 6 meses del bebé. Está permitido que los niños puedan ingerir gotas de hierro, vitamina y demás fármacos que necesite. (28)

**Lactancia materna mixta:** quiere decir que el recién nacido aparte de alimentarse con leche materna, también recibe otro tipo de líquidos. (29)

**Lactancia artificial:** es el tipo de alimentación que recibe el lactante a través de leches artificiales que no proviene de la madre.

### **Importancia de la lactancia materna**

Las lactancias maternas son los mejores alimentos que las madres pueden otorgar a sus recién nacidos, ya que contiene componentes que benefician la alimentación de los hijos y a la vez crean vínculos afectivos que se generan entre los recién nacidos y las madres, es considerada como la mejor experiencia que no puede olvidar una madre.

A la vez se protege de enfermedades inmunitarias que pueden presentarse en un futuro, tal como la diabetes, arteriosclerosis, infartos de miocardio, enfermedad de Crohn, en favor de los desarrollos intelectuales y la aportación de muchas ventajas a las madres. (3)

### **Etapas de la leche materna**

Las producciones de leches maternas funcionan de acuerdo a los principios de oferta y demanda, esto quiere decir que, cuanto mayor es la cantidad de leche que el bebé ingiere mayor es la producción de leche materna. (1)

Las lactancias maternas son procesos fisiológicos que comprenden muchas etapas, partiendo de la formación de la mama hasta las excreciones del lácteo. (28):

**a) Calostro:** es producida en el tercer y cuarto día posterior a dar a luz. Conformar una adecuada protección frente a los gérmenes y alérgenos del ambiente, tiene la característica de poseer mayores cantidades de proteínas y menor en lactosas y grasas haciendo que logre aportar energías menores en comparación de la

leche madura. Se trata de una leche de color amarillento debido a que contiene altos niveles de carotenos. Una considerable parte de la proteína que se presenta en el calostro es: inmunoglobulina, lactoferrinas, factores de crecimiento lactobacilos bífidos, entre otros. Que es parte del aspecto inmunológico de la leche materno, el volumen varía en 2 y 20 ml durante los tres primeros días hasta 580 ml al día seis. (30)

**b) Leche intermedia o de transición:** se refiere a la leche producida durante los primeros 15 días posteriores al parto. Durante los días cuarto y sexto se produce un incremento brusco de producciones de leche materna, luego se genera un incremento de un promedio de 600 a 700 ml por día durante el día 15 hasta los 30 días después del parto. Se logró comprobar que existen importantes variaciones individuales en los tiempos en el que las mujeres gestantes logran alcanzar una estabilidad en cuanto al volumen de producción de leche materna. La leche de transición varía todos los días alcanzando los componentes de una leche madura. (31)

**c) La leche madura:** es generado luego de las tres semanas posteriores al parto, primero empieza a componerse de una leche aguada con nutrientes ricos en lactosa que calma la sed y luego se va incrementando el nivel de grasa a medida que va saliendo la leche, el cual se concentra cuando el bebé finaliza la toma, provocando que el niño se encuentre saciado.

### **Beneficios de la lactancia materna**

Hace que la reserva de grasa que se acumula en el periodo de embarazo se mueva hacia los muslos y la nalga favoreciendo que pueda recuperar su silueta reduciendo las caderas. (32)

- Beneficio psicológico
- Aumentan los vínculos psicológicos entre las madres e hijos.

- Hace que las madres se relajen debido a que se segrega hormonas en los amamantamientos.
- Ayuda a mejorar la autoestima de la madre.
- Reduce el nivel de incidencias de osteoporosis y fracturas de caderas en edades avanzadas.

### **Fertilidad durante la lactancia materna**

Las lactancias maternas retrasan las menstruaciones y se genera un efecto anticonceptivo, volviéndolo uno de los métodos anticonceptivos que se utilizan posterior al parto. Las lactancias maternas son anticonceptivos peculiares, debido a que es un método de la fisiología humana que ayuda a proteger a las mujeres de nuevos embarazos cuando todavía siguen atendiendo a su recién nacido. (28)

Los efectos anticonceptivos de las lactancias naturales están basadas en las supresiones de la ovulación a causa del cambio hormonal que ocasiona la succión del pezón. Es por eso que cuando más se succiona el pezón, incrementa el nivel de efectividad de la anticoncepción. (33)

### **Retracción del útero:**

Al estimular las succiones de manera inmediata posteriores al parto, las oxitocinas generadas, aparte de encontrarse orientada a la salida de la leche materna, actúan en simultánea en el útero haciendo que este se contraiga evitando el sangrado y reduciéndolo a su verdadero tamaño, las oxitocinas continúan actuando en el útero cuando la mujer se encuentra amamantando, haciendo que se recupere en un plazo largo. (32)

### **Recuperación del peso:**

Cuando se da de lactar de manera adecuada se tiene de reducir de progresivamente y de manera lenta el exceso de peso que se tiene precisamente para hacer frente a las lactancias. La hormona de las lactancias hace que las madres que amamantan puedan tener un mejor aspecto físico, mejor vitalidad y armónica. (2)

### **Recuperación de las mamas:**

Las estimulaciones y el vaciar de manera frecuente el pecho, hace que no se congestionen reduciendo el depósito de grasa acumulada para las lactancias. Con ello apoyando a que se mantenga la elasticidad y firmeza de las estructuras, cumpliendo con roles importantes en las prevenciones de las células cancerígenas de mama y ovarios, haciendo que se reduzca los riesgos de las enfermedades antes mencionadas. (34)

## **Beneficios De Lactancia Materna Exclusiva Para El Niño**

### **A) Beneficios nutricionales**

#### **Alimentación completa**

La lactancia materna tiene nutrientes de muy buena calidad para los niños para absorber con mayor facilidad y es utilizada con mayor efectividad. Los bebés se alimentan con leche materna exclusivamente hasta el sexto mes, ello asegura los desarrollos y crecimientos normales, si en esa etapa se inicia a alimentarse con alimentos complementarios continuarán creciendo bien, se puede continuar amamantando al menos hasta los 12 meses de nacido.

#### **Desarrollo cerebral**

El bebé que amamanta es más activo, tiene mejores desarrollos psicomotrices, presenta una gran capacidad para aprender y no presenta muchos trastornos del habla, está asociado a las lactancias maternas mayores coeficientes intelectuales en los menores.



## **Digestivos**

Debido a que contiene adecuadas concentraciones de la grasa, proteína y lactosa, las leches maternas son fáciles de digerir. El cuerpo tiende en aprovechar la totalidad de nutrientes evadiendo el estreñimiento y la sobrecarga renal.

## **B) Beneficios inmunológicos**

Las segregaciones de leche materna es muy necesaria para establecer un adecuado sistema inmunológico en los bebés y tener una adecuada base saludable para los adultos. Un bebé que amamanta, pocas ocasiones tiene de presentar alguna enfermedad digestiva, respiratoria, otitis y alguna alergia. Los calostros y la leche de la madre poseen inmunoglobulinas Iga que ayuda con la protección de los niños cuando estos sean capaces de producirlos. (1)

### **Infecciones:**

Ayuda a la estimulación del sistema inmunológico, tienen un anticuerpo que ayuda a la protección de los bebés ante la bacteria y el virus. Un bebé correctamente alimentado con la debida leche de la madre es capaz de hacer frente a cualquier tipo de infección: gastrointestinal, infección respiratoria.

### **Prevención de alergia:**

Elemento genético y ambiental que interactúa con lactancias maternas. Una madre que comprende que su hijo se encuentra es riesgo de contraer alergias tiende a estar dispuesta a dar de lactar ampliando el tiempo de lactación a comparación de las mujeres que sus bebés no se encuentran en riesgos familiares de alergias. (44)

## **C) Beneficios emocionales**

### **Estimula al descanso:**

A la hora de que los niños son alimentados el bebé tiende a estar en armonía y tranquilo, haciendo que su sueño se torne confortable.

### **Ayuda al aprendizaje verbal:**

A la hora de que los niños amamantan son capaces de realizar estímulos de interacciones con sus madres visualmente, en ese instante los bebés decidan su tiempo a analizar el rostro de su mamá.

**Establecimiento del apego:**

El amamantar, de manera especial si es iniciado luego de dar a luz, genera que se reconozcan las madres e hijos y empieza a establecerse fuertes lazos afectivos. Ello hace que las madres tengan emociones de ternuras, admiraciones y necesidad de proteger a sus bebés.

**Estado de alerta:**

En los primeros tres meses de vida los bebés requieren tener contactos físicos constantes con sus madres para que puedan realizar la organización de su propio ritmo basal y los estados de alertas. Reduciendo los riesgos de apnea prolongada, asfixias de aspiraciones e inclusive de mortalidad de los niños.

**D) Beneficios para la familia:**

Reforzar el lazo afectivo en las familias, prevenir los maltratos infantiles, la satisfacción oportuna de la necesidad básica de los bebés: afectos, calor, nutriente para el desarrollo y crecimiento de los menores. (45)

**E) Beneficios para la sociedad:**

Cuando las mujeres gestantes dan de lactar a sus bebe hasta sus 6 meses de vida, se evita las muertes de cerca de un millón de bebes por año, reduciendo de esta manera el índice de mortalidad infantil. (33)

Las lactancias maternas hace que se ahorre una gran suma de dinero a las familiar, a las entidades, a los países y a todo el planeta en general: ya sea en compras de leche de vaca o de fórmula, mamadera, chupete y demás accesorios, en enfermedad y el tratamiento. (28)

**Frecuencia y duración del amamantamiento**

Las frecuencias y duraciones de los amamantamientos están definidas por la necesidad y señal de los bebés; la cantidad de lácteos producidos por las madres dependen de la demanda de los bebés, las frecuencias de los amamantamientos son definidos por la capacidad que puede almacenarse en las glándulas mamarias. (3)

- a) **Frecuencia:** el amamantamiento es libre a las demandas y las frecuencias varían para cada bebé, se observa entre 8 y 12 amamantadas en un lapso de 24 horas de los bebés recién nacidos; cuando el bebé va creciendo se determinan patrones de ganancias ponderales adecuadas con respecto a las frecuencias del amamantamiento en 24 horas y las producciones de leche materna se van incrementando de modo progresivo.
- b) **Duración:** la duración que puede amamantar a un bebé depende de los hijos, se debe de amamantar cuando el bebé pide y el tiempo que desee. Todos los bebés tienen sus propios ritmos de alimentaciones, al igual que las madres tienen sus propios ritmos de salidas de leche: las madres y sus hijos se regulan entre ellos.

### **Inicio de lactancia materna**

Las lactancias maternas se inician de manera inmediata luego de que nazca el bebé, de ser posible en el mismo sitio en el que dieron a luz las madres, estableciendo así una relación entre las madres y sus hijos.

Otro motivo es lo importante se torna el otorgar la primera leche, que es de color amarillento brillante que se conoce como calostro, el cual es importante para que funcione como protector de los bebés frente a alguna enfermedad, es fácil de digerir, tiene altos valores nutritivos y hace que los bebés puedan evacuar la primera heces. (1)

Uno de los principales estímulos que realizan la inducción para que las madres produzcan leche son las succiones de los bebés y por ello, cuanto mayor es la cantidad de amamantadas que se le da a su bebé y cuanto más vacío se encuentre, se producirá más leche materna. (35)

### **Técnicas de amamantamiento**

Los éxitos de las lactancias maternas dependerán mucho de las posiciones adecuadas de las madres con sus hijos, y de los buenos acoplamientos de la boca del bebé al pecho de las madres. (35)

- Se tiene que sostener el seno con las manos formando una “C”, se coloca el pulgar por arriba y los demás dedos abajo del pezón, cuando se choca el labio del bebé con el dedo de la madre impide que los hijos no puedan coger todo el pezón impidiendo una succión idónea.
- Se debe de acercar a los bebés al seno de las madres y no de manera contraria, de esta manera se previenen dolores de espalda y las tracciones del pezón.
- Estimular los reflejos de búsquedas acercando el pezón a las comisuras labiales y al momento de que el bebé abre su boca, introducir el pezón y la areola. De ser el caso que el niño oponga resistencia, hale de manera suave para debajo de su barbilla con la finalidad de lograr un correcto amamantamiento.
- El labio de los bebés tienen que estar bien separados, sin repliegue y predispuestos a las formaciones de fisura que hace difícil las lactancias maternas. De adoptarse las posiciones incorrectas se deben de sacar del seno e intentarlo nuevamente.

- Procurar que el labio del bebé permanezca vertido.
- Permitir a los bebés las succiones libres cuando lo deseen y los alojamientos conjuntos.

### **Tipos de posiciones para la lactancia materna**

Se tiene la presencia de distintas maneras de amamantar (32).

- **Posición sentada o de cuna:** colocar alguna almohada en el antebrazo de la silla e indicar a las madres que los bebés tienen que estar con la cabeza en el ángulo interno del codo, haciendo que se forme una línea recta con la espalda y la cadera. Tomarlo con el brazo y acercarlo al seno abrazándolo estrechamente. Mantenerlo a la proximidad del cuerpo y en contacto con el abdomen del bebé. (2)
- **Posición debajo del brazo, de sandía o de foot-ball americano:**  
Se sostiene a los bebés en el antebrazo de las madres y el cuerpo hacia atrás a la vez que la cabeza la sostiene la mano del mismo lado. Se colocan almohadas que ayudan a las madres a que puedan sostener el peso del bebé.
- **Posición semisentada:** colocar la cama en una posición semifowler, sosteniendo la espalda con hasta dos almohadas con al finalidad de que se encuentre recta y la pierna doblada de manera ligera, los bebés estarán encima del toras de la madre. Esta postura es utilizada cuando existen heridas en el abdomen.
- **Posición acostada:** cuando las madres se encuentran acostadas en decúbito lateral, utilizar una almohada que le de una ayuda para el

espaldar, reduciendo de esta manera la tensión que pueda afectar al amamantamiento, se debe de colocar alguna almohada entre la rodilla para que se eleve el cuerpo de los hijos.

### **Reflejos del niño para la lactancia materna**

Los niños que recientemente han nacido presentan reflejos que le permiten alimentarse. (30)

**Reflejo de búsqueda:** se refiere a cuando el bebé busca apoyo para poder encontrar el pezón. Esta es estimulada tocando el pezón con la mejilla del bebé.

**Reflejo de succión:** sucede al momento que se estimula el labio, el lactante empieza con un movimiento de succión. Estos reflejos son indispensables para que se puedan alimentar de manera idónea y se suele acompañar de los reflejos de degluciones. Los lactantes succionan con parones regulares de arranque y pausa, es llamado también arraigamientos y se encuentran presentes en los prematuros.

**Reflejo de deglución:** es el proceso en el que luego de succionar la leche se procede a pasarla a través de movimientos de manera involuntaria e involuntaria que ocurre de manera automática.

### **EL MÉTODO DE LACTANCIA MATERNA – AMENORREA**

Las anticoncepciones comprenden que los estudios del método natural y artificial para las regulaciones de las fertilidades y se basa fundamentalmente en las planificaciones familiares a las cuales son decisiones de las parejas para que se regule la cantidad de hijos que se quiere tener y en la circunstancia adecuada. (3)

La metodología empleada dependerá de las decisiones libres y responsables del método que presenta mayor eficacia, que sea más inocuo, de utilización fácil, aceptable y reversible. (28)

La metodología de las lactancias maternas – amenorreas, está basada en los periodos fisiológicos infértiles que se dan posteriores al parto.

En un método anticonceptivo muy eficaz, ya que está asociado a los periodos de amenorreas, es un método natural de regulaciones de fecundidad siempre y cuando sea exclusiva.

Los efectos anticonceptivos de las lactancias naturales están basadas en las supresiones de las ovulaciones por el cambio hormonal que ocasiona las succiones de los pezones.

Los métodos de las lactancias maternas –amenorreas son métodos anticonceptivos que demuestran la presencia del 98% de eficacia siempre que se cuente con ciertos requisitos que se mencionan en los párrafos siguientes. (36)

- Que los periodos de amenorreas estén por debajo de los seis meses posteriores al parto.
- Que se efectúen lactancias de manera exclusiva con lactancias naturales, sin que se considere el utilizar alimentaciones suplementarias y con lactancias a demanda de día y de noche. (13), (14)
- Que los infantes no tengan que hacer pausas de amamantadas mayores a seis horas. Este método anticonceptivo es fundamentada en las amenorreas fisiológicas experimentadas por las madres que amamantan haciendo que se suspendan las hormonas de la ovulación.

Las succiones estimulan las producciones e incrementos de las prolactinas y se relaciona con la acción de la gonadotropina acerca de la recepción periférica del ovario impidiendo las producciones de estrógenos y haciendo que se defina las menstruaciones.

Las menstruaciones luego de las amenorreas posteriores partos puede que se encuentre precedida de las ovulaciones.

Las ovulaciones antes de la primera menstruación se generan con mayor frecuencia en las damas que no amamantaron, y con menor frecuencia en las mujeres que amantaron de manera continua y con una frecuencia intermedia en las mujeres que si amamantaron durante un periodo de tiempo determinado. Las leches maternas son únicas y presenta altos niveles de hidratos de carbono y grasas que ayuda al crecimiento idóneo de los bebés en sus primeros meses de existencia. (9), (10), (11)

### **Bases fisiológicas del método de lactancia materna – amenorrea (MELA)**

El impulso aferente originado cuando se succiona actúa en el hipotálamo, en la que causa las liberaciones locales de betas endorfinas, mismo que ocasiona que se depriman las liberaciones de la hormona liberadora de gonadotrofinas, haciendo que se inhiban las secreciones de gonadotrofinas hipofisarias, los desarrollos foliculares del ovario, las ovulaciones y las menstruaciones; a la vez que se liberan las hipotalámicas de beta endorfinas inhiben las producciones de dopaminas, haciendo que se produzca el incremento de las secreciones de prolactinas hipofisarias. (35)

Tales retornos reflejan las recuperaciones de las actividades del ciclo del ovario, el grado de fecundidad se mantiene bajo luego de presenciarse los primeros sangrados menstruales, debido a que varias veces las ovulaciones son caracterizadas por el nivel inadecuado de progesteronas o son acompañadas de la etapa lútea corta, mismo que es considerado como incompatible para los embarazos; los riesgos de las ovulaciones en las amenorreas son mayores que embarazarse. (2)

### **Indicaciones**



Para esta metodología anticonceptiva se indica para los individuos que tienen la presencia de los requisitos de lactancias maternas como anticonceptivos, las lactancias maternas exclusivas solo tiene validez si: (4)

- Las lactancias maternas son utilizadas exclusivamente en sus hijos y las madres dan de lactar de manera frecuente, ya des en el día como en la noche.
- Aun no se reinició en periodo menstrual.
- Los bebes no deben de pasar los 6 meses de edad.

Una vez que se cumplan con estos requisitos se puede decir que las madres cumplen con el método de lactancias maternas y amenorreas.

Se tiene la existencia de indicaciones generales que se debe de acatar, dentro de ellas está que se debe de dar de lactar a su hijo cuando este lo requiera y no en una hora establecida, sin tener que emplearse biberones. (3)

### **Contraindicaciones**

- Se tiene que tomar en consideración los usos de estos métodos anticonceptivos cuando las madres tengan una mala nutrición, debido a que es la mujer quien debe de dar aporte de nutrientes que necesitan los bebés por medio de la lactancia materna.
- Las madres que padece de alguna enfermedad de transmisión sexual no debe de dar de lactar a sus hijos por los riesgos altos de transmisiones. (37)
- De ser el caso de presentarse alguna enfermedad en la que se tiene que emplear medicamentos en las madres que se puede pasar a las leches maternas impide que se emplee la utilización de esta metodología. (4)
- Cuando los bebés presentan afecciones que dificultan la normal alimentación de leche materna. (28)

### **Ventajas:**

- Ocasiona que pueda prevenirse los embarazos de manera efectiva durante los primeros meses.
- Realiza la promoción de un mejor hábito de amamantar.
- Se posibilita su uso de manera inmediata luego de dar a luz.
- No existe necesidad alguna de realizar alguna acción posterior al coito.
- No presenta efectos secundarios.

**Desventajas:**

- Cumplidos los 6 meses, posterior a ello no existe una efectividad certera.
- Las lactancias pueden crear algún inconveniente o dificultad para ciertas mujeres, especialmente en las mujeres que laboran.

**Marco conceptual**

**Nivel de conocimiento:** los niveles de conocimientos son resultados de los procesos de conocer, además es considerado también como los procesos de los conocimientos mismos. (30)

**Gestante:** se refiere a las fecundaciones de un ovulo hasta que la mujer da a luz, presenta una duración promedio de 280 días. (31)

**Madre:** se refiere a la dama que engendra a un hijo.

**Lactancia materna:** es el primer alimentos natural de los bebés, tiene un gran aporte de energías y nutrientes que los niños requieren en los 6 meses posteriores al parto hasta los 24 meses. (2)

**Lactancia materna exclusiva:** se refiere a cuando un bebé es alimentado solo exclusivamente con leche materna, sin necesidad de que agreguen agua, jugo, té y demás líquidos, sin que intervengan la utilización del chupón y el biberón.. (26)

**Métodos anticonceptivos:** se refiere a una metodología anticonceptiva de cualquiera de los actos, dispositivos o medicaciones con el propósito de impedir la presencia de embarazos viables. También reciben la denominación de anticoncepción o contra concepción. Es utilizada en vistas de controles de natalidades. (39)

**Las planificaciones:** provisiones u utilización de métodos de anticoncepción también denominadas planificaciones familiares. (36)

## CAPITULO III: METODOLOGIA DE INVESTIGACION

### 3.1. Método de la investigación

Deductivo; con respecto a la problemática planteada se utilizara la metodología de una investigación descriptiva: debido a que se pretende estudiar las características de la población de mujeres en estado de gestación para utilizar las lactancias maternas exclusivas como método de planificaciones familiares del Puesto de Salud “La Joya” – Puerto Maldonado.

### 3.2. Tipo y nivel de investigación

#### 3.2.1 Tipo de estudio

**Descriptivo:** debido a que se realiza la descripción de los fenómenos a investigar por medio de variables.

**Observacional:** debido a que están implicadas las selecciones de las usuarias.

**Transversal:** debido a que se va a estudiar las variables de la investigación de manera simultánea en una circunstancia determinada, haciendo un corte en el tiempo.

**Prospectivo:** debido a que los datos se registraran de acuerdo a lo que va sucediendo con el fenómeno de estudio.

#### 3.2.2 Nivel de investigación

Nivel II (Descriptivo): debido a que no se va a realizar modificaciones algunas con la variable de investigación y estudia las características de la población de mujeres en estado de gestación para utilizar las lactancias maternas exclusivas

como método de planificaciones familiares del Puesto de Salud “La Joya” – Puerto Maldonado.

### 3.3. Diseño de estudio

Se tomará como diseño de estudio a la investigación transversal no experimental, debido a que se va a realizar un estudio de una determinada situación sin que se tenga la intervención ni manipulación de las variables, también la información se recopilara y se analizará en una sola circunstancia, el esquema es el siguiente:



Donde:

M = es la muestra que la conforman la mujeres gestantes quienes acuden a sus controles prenatales.

O = información recopilada según las variables (conocimientos acerca de las lactancias maternas como anticoncepción de planificaciones familiares).

### 3.4. Población y muestra

#### Población

El número de la cantidad poblacional quienes acuden a sus controles prenatales del Puesto de Salud “La Joya” – Puerto Maldonado 2019.

#### Muestra

Está conformado por las mujeres es estado de gestación quienes acuden a sus controles prenatales; tal dato es hallado por medio del siguiente procesamiento estadístico. Con un grado de confiabilidad equivalente al 95% y con un error equivalente a un 4%

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

✓ Donde:

$n$  = Es el tamaño de la muestra

$N$  = Tamaño de la población

$P$  = Valor determinado

$Q$  = Valor determinado

$Z$  = Nivel de confianza

$E$  = Error de la muestra

✓ Reemplazando con valores para hallar el tamaño de muestra( $n$ ):

$n = ?$

$N = 157$

$P = 0.5$

$Q = 0.5$

$Z = 1.96$

$E = 0.05$

✓ Donde el resultado final será:

$n = 125$

#### **3.4.1 Criterios de inclusión**

- ✓ Mujeres en estado de gestación que participan de manera voluntaria.
- ✓ Mujeres en estado de gestación que acuden a sus controles prenatales en un centro hospitalario.
- ✓ Mujeres en estado de gestación quienes viven dentro de las jurisdicciones del centro hospitalario.

#### **3.4.2 Criterios de exclusión:**

- ✓ Mujeres en estado de gestación quienes no acuden a sus controles prenatales.
- ✓ Mujeres en estado de gestación que no quieren participar de manera voluntaria en la investigación.
- ✓ Mujeres en estado de gestación que presentan alteraciones mentales que puedan impedir el responder los cuestionarios.

### **3.5 Métodos y Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.5.1. Técnica de recolección de datos**

**La Encuesta:** encaminada a la determinación de las cualidades socio demográficas, niveles de conocimientos y aceptaciones de las lactancias maneras y los periodos de aplicaciones, y también por ser efectivo para la recolección de la información de la fuente primaria. (39)

#### **3.5.2 Instrumento de recolección de datos**

La información será obtenida a través de las aplicaciones de las encuestas estructuradas, las cuales permiten tener el conocimiento de los niveles de conocimientos acerca de las lactancias maternas en mujeres en estado de gestación. (39)

La técnica que se empleará será las encuestas, a través de cuestionarios elaborados por 19 ítems, en la que se evaluará se acuerdo a las escalas en cada uno de ellos.

Para el método de recolección de datos se procederá con seguir de la siguiente manera:

Se realizará los trámites administrativos correspondientes, a través de oficios dirigidos al director del puesto de salud “La Joya”, con el propósito de lograr la obtención de los consentimientos y la facilidad para efectuar la investigación en los servicios de consultorías de obstetricia del puesto de salud “La Joya”, se realizará seguimientos arduos y seguidos en los meses de noviembre y diciembre del año 2019 a las mujeres en estado de gestación de distintas edades. En el horario de 8am a 1pm y de 2pm a 7pm, en el consultorio externo 1 y 2 de obstetricia del puesto de salud “La Joya”.

Se procederá a hacer coordinaciones con las mujeres en estado de gestación para los consentimientos informados y las aplicaciones de los instrumentos del estudio.

Se aplicará los instrumentos de estudio a todas las mujeres en estado de gestación previamente seleccionadas, mismo que tendrá un lapso de duración promedio de 20min para cada persona.

Una vez que se obtienen la información necesaria se procederá con retirarse del centro hospitalario para proceder con la realización en un ambiente idóneo en donde se contarán las puntuaciones de los cuestionarios aplicados.

El resultado que se obtenga será procesado en programas estadísticos con la finalidad de lograr la obtención de información tabulada y en gráficos.

Por último, la información recopilada y el resultado obtenido será plasmada en el informe de tesis.

### **3.6 Tratamientos de datos**

Una vez que se obtengan las informaciones requeridas serán ordenados e ingresados a los programas estadísticos para que puedan ser analizadas, luego el resultado será presentado en ilustraciones, tales ilustraciones serán analizadas e interpretadas con la finalidad de concluir con el estudio.

### **CONFIABILIDAD Y VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO.**

Con la finalidad de determinar en grado de confiabilidad de los datos obtenidos por medio del instrumento aplicado de recopilación de información, se hará uso del estadístico “Alfa de Cronbach”.

### **PUNTUACIÓN CRITERIOS PARA EVALUAR LA CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS**



Escala	Categoría
$r = 1$	Confiabilidad perfecta
$0.90 \leq r \leq 0.99$	Confiabilidad muy alta
$0.70 \leq r \leq 0.89$	Confiabilidad alta
$0.60 \leq r \leq 0.69$	Confiabilidad aceptable
$0.40 \leq r \leq 0.59$	Confiabilidad moderada
$0.30 \leq r \leq 0.39$	Confiabilidad baja
$0.10 \leq r \leq 0.29$	Confiabilidad muy baja
$0.01 \leq r \leq 0.09$	Confiabilidad despreciable
$r = 0$	Confiabilidad nula

Fuente: Hernández et al, (2014)

Tabla N° 1 Confiabilidad del instrumento

INSTRUMENTOS	ESTADÍSTICO	COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD
Cuestionario Nivel de conocimiento del método de la lactancia materna	Alfa de Cronbach.	0,836.

**Fuente: conocimiento de lactancia materna de Madres de familia que asisten al puesto de salud la joya – Puerto Maldonado.**

El valor para el coeficiente de alfa de cronbach se encuentra por encima del 80% para los dos instrumentos del estudio, de acuerdo con Hernández, et al. (2014); menciona que cuando el dato de alfa se elevado, existe mayor nivel de confiabilidad, el valor 0,836 es considerado como un valor elevado, entonces los instrumentos tienen un nivel de fiabilidad alto, es decir aceptable.

Con el propósito de lograr la validación del contenido, forma y estructura del instrumento de estudio, se hizo uso de la técnica denominada “juicios de expertos”. Con el propósito de determinar el grado de validez de los contenidos del instrumento de esta tesis, se escogieron a tres expertos según su larga trayectoria experimentada en la materia de estudio y por la labor que realizan en temas de salud.

Tabla N° 2 Validación del instrumento.

EXPERTO	VALIDACIÓN	CALIFICACIÓN
Experto 1.	Validez de forma, contenido y estructura.	Bueno.
Experto 2.	Validez de forma, contenido y estructura.	Bueno.
Experto 3.	Validez de forma, contenido y estructura.	Bueno.

**Fuente: Elaboración propia.**

De acuerdo con la Tabla 2, los expertos validan la tesis, confirman que es válido en cuanto a forma, contenido y estructura de los instrumentos de recojo de información presenta un calificativo de bueno.

## CAPITULO IV RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

Para esta unidad se procede con la presentación del resultado obtenido a través de la realización del paso metodológico (que se describieron en los párrafos anteriores) efectuado (encuestas) con la finalidad de lograr el alcance de los propósitos de la investigación y examinar para llegar a las conclusiones.

En esta unidad, se procede con la demostración del resultado del estudio, por esto es que se utilizan las técnicas como las encuestas y están aplicadas a 127 madres de familia con lactancia materna que asisten al puesto de salud La Joya – Puerto Maldonado.

De la misma manera, se procede con consignar el resultado obtenido en las aplicaciones de los instrumentos “cuestionarios” mismo que consta de 19 ítems para la variable: Nivel de conocimiento del método de la lactancia materna, también se hizo uso, para tener mejores comprensiones una categorización organizada partiendo de las variables intervinientes y de las variables de investigación, el un cuadro estadístico; todos los cuadros cuentan con sus respectivas tablas de frecuencia, sus gráficos e interpretaciones.

### ANÁLISIS DE LAS VARIABLES.

Tabla N° 3 Puntuaciones generales de la variable Nivel de conocimiento del método de la lactancia materna y Variables intervinientes

N°	Nivel de conocimiento del método de la lactancia materna
1	29
2	26
3	26
4	26

5	25
6	24
7	24
8	25
9	25
10	27
11	26
12	24
13	23
14	25
15	25
16	25
17	24
18	26
19	25
20	24
21	27
22	24
23	25
24	29
25	28
26	29
27	28
28	28
29	27
30	26
31	26
32	27
33	27
34	26
35	28
36	25
37	29
38	27
39	27
40	26
41	27
42	27
43	28
44	26
45	26
46	26

47	27
48	25
49	27
50	25
51	26
52	28
53	27
54	28
55	28
56	29
57	30
58	28
59	26
60	25
61	25
62	24
63	23
64	23
65	25
66	23
67	23
68	22
69	24
70	21
71	23
72	22
73	22
74	19
75	22
76	35
77	22
78	22
79	36
80	22
81	38
82	22
83	26
84	34
85	34
86	37
87	35
88	35

89	23
90	30
91	36
92	29
93	25
94	26
95	23
96	26
97	30
98	32
99	24
100	29
101	28
102	22
103	24
104	30
105	24
106	34
107	36
108	23
109	34
110	35
111	19
112	23
113	35
114	20
115	22
116	21
117	37
118	22
119	38
120	22
121	38
122	19
123	25
124	27
125	25
126	28
127	30

Fuente: Madres de familia con lactancia materna que asisten al Puesto de Salud la Joya –  
Puerto Maldonado.

### BAREMOS DE LA VARIABLE DE NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL MÉTODO DE LA LACTANCIA MATERNA

CATEGORÍAS	PORCENTAJE	INTERVALO	DESCRIPCIÓN.
Si	51.00% - 100%	28.6 - 38.0	El nivel de conocimiento del método de la lactancia materna del Puesto de Salud la Joya - puerto Maldonado es alto
No	0.00% - 50%	19.0 - 28.5	El nivel de conocimiento del método de la lactancia materna del Puesto de Salud la Joya - puerto Maldonado es bajo

Tabla N° 4 Descriptivos de la variable: Nivel de conocimiento del método de la lactancia materna

Descriptivos			Estadístico	Error estándar
Nivel de conocimiento del método de la lactancia materna	Media		26,73	,386
	95% de intervalo de confianza para la media	Límite inferior	25,97	
		Límite superior	27,50	
	Media recortada al 5%		26,52	
	Mediana		26,00	
	Varianza		18,880	
	Desviación estándar		4,345	
	Mínimo		19	
	Máximo		38	
	Rango		19	
	Rango intercuartil		4	
	Asimetría		,929	,215
	Curtosis		,487	,427

**Fuente: Madres de familia con lactancia materna que asisten al Puesto de Salud la Joya – Puerto Maldonado.**

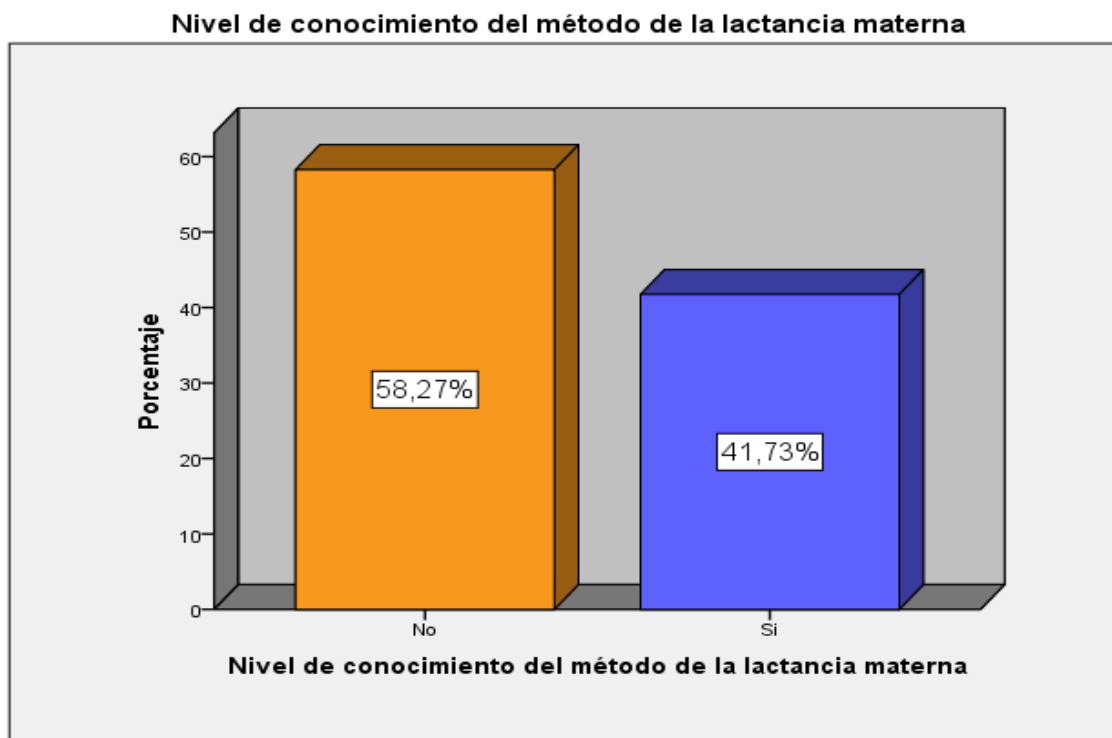
De acuerdo a la Tabla N°4, la variable de Nivel de conocimiento del método de la lactancia materna de madres de familia que asistieron al Puesto de Salud la Joya – Puerto Maldonado, es baja, pues tiene una media de 26,00 de acuerdo a la categoría planteado para esta variable; es decir, que las madres de familia tienen bajo conocimiento sobre el método de la lactancia materna – amenorrea. MELA.

Tabla N° 5 Resultados generales de la variable: Nivel de conocimiento del método de la lactancia materna

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido No	74	58,3	58,3	58,3
Si	53	41,7	41,7	100,0
Total	127	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Figura N° 1 Resultados generales de la variable: Nivel de conocimiento del método de la lactancia materna



Fuente: Elaboración propia.

Según la Tabla 5 y Figura 1, se puede observar que los Nivel de conocimiento del método de la lactancia materna de Madres de familia que asistieron al Puesto de Salud la Joya – Puerto Maldonado es de 58,27% no tienen conocimiento, mientras que el 41,73% tiene conocimiento con el método de la lactancia materna.

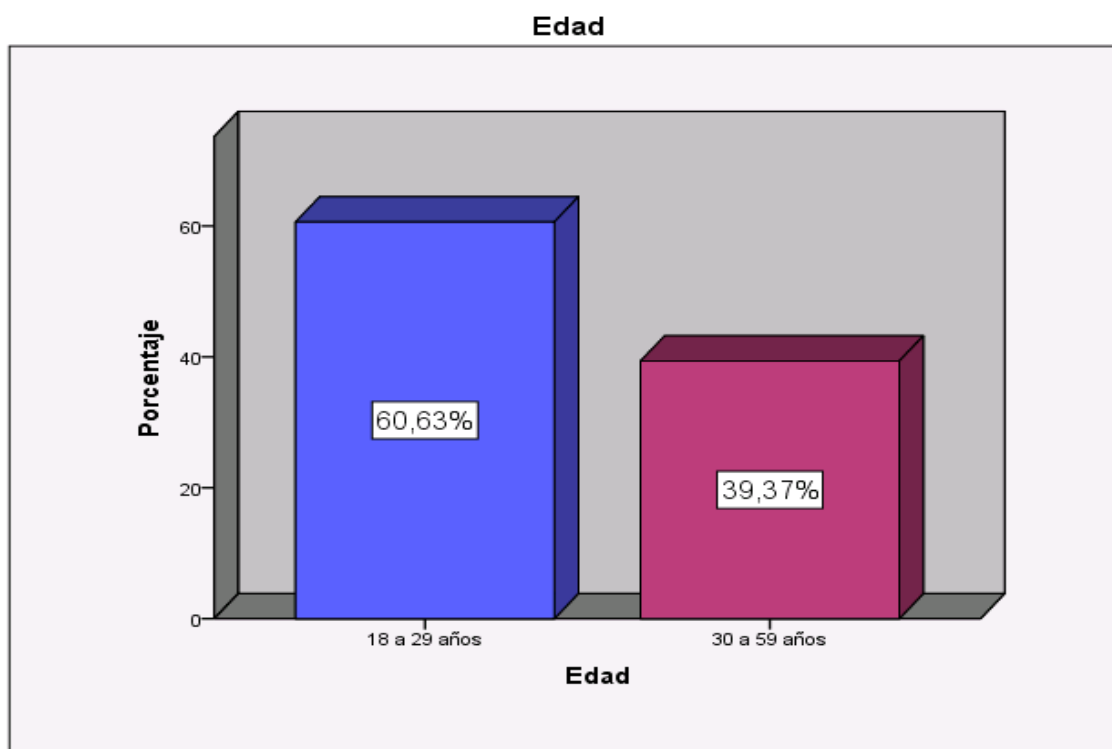


Tabla N° 6 Datos generales de la variable interviniente: Edad

		Edad			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	18 a 29 años	77	60,6	60,6	60,6
	30 a 59 años	50	39,4	39,4	100,0
	Total	127	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Figura N° 2 Datos generales de la variable interviniente: Edad



Fuente: Elaboración propia.

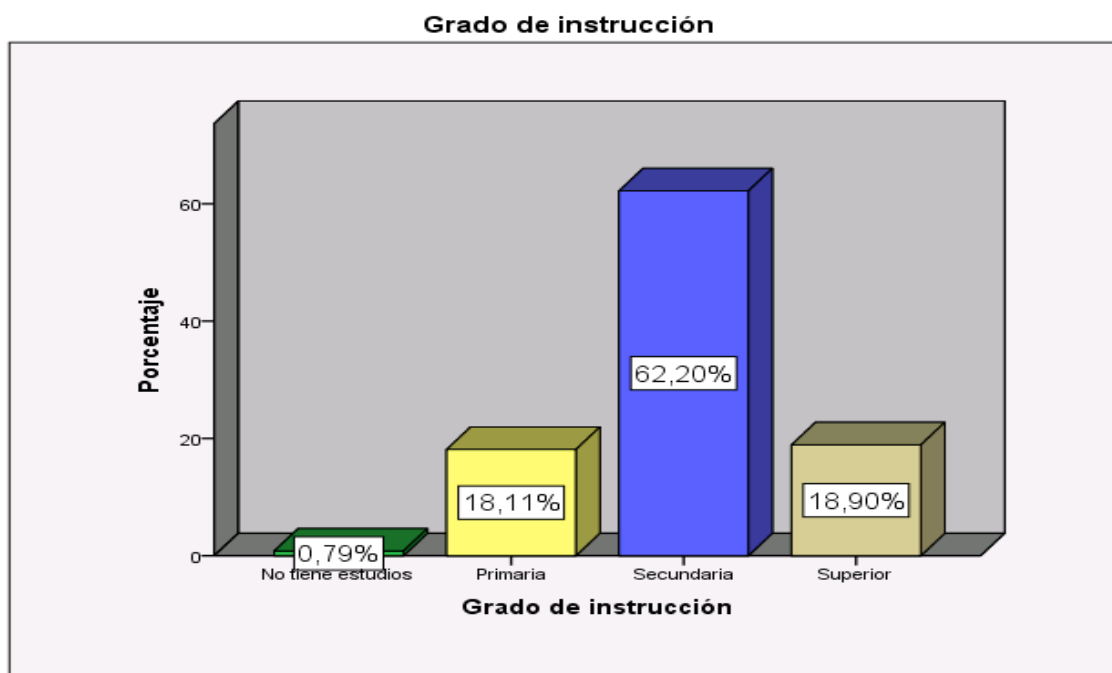
Según la Tabla 6 y Figura 2, se puede observar que el 60,63% de las Madres de familia con lactancia materna que asisten al Puesto de Salud la Joya – Puerto Maldonado están entre 18 a 29 años de edad. Mientras el 39,37% de las madres de familia con lactancia tienen entre 30 a 50 años edad, es decir que la mayoría son jóvenes sin experiencia con lactancia materna.

Tabla N° 7 Datos generales de la variable interviniente: Grado de instrucción

		Grado de instrucción			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No tiene estudios	1	,8	,8	,8
	Primaria	23	18,1	18,1	18,9
	Secundaria	79	62,2	62,2	81,1
	Superior	24	18,9	18,9	100,0
	Total	127	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Figura N° 3 Datos generales de la variable interviniente: Grado de instrucción



Fuente: Elaboración propia.

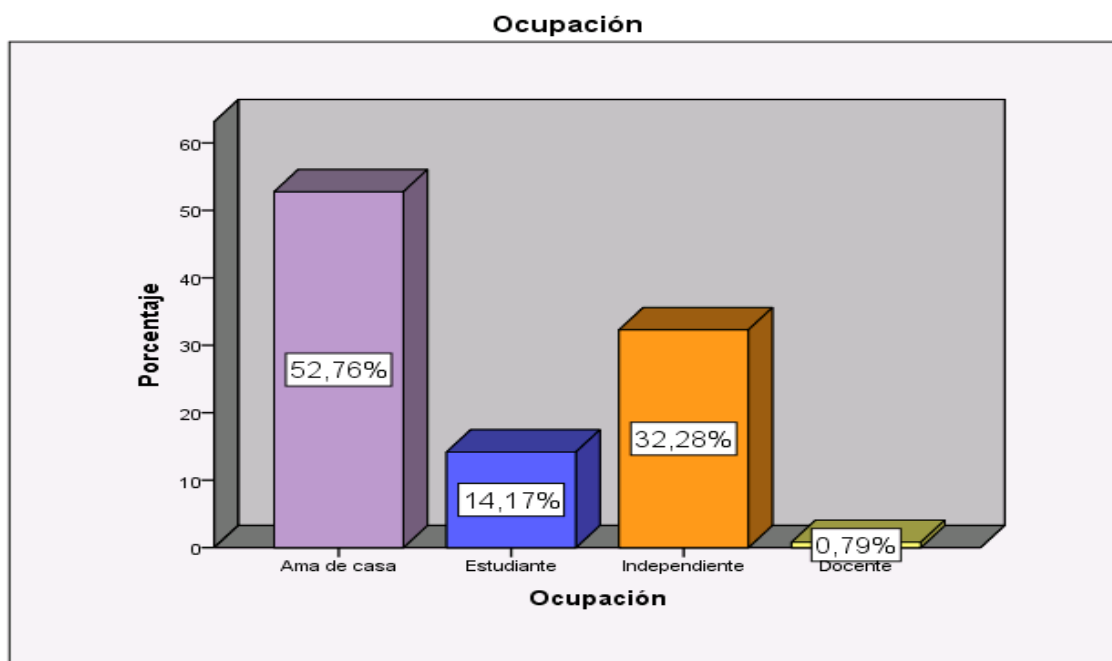
Según la Tabla 7 y Figura 3, se puede observar que del 62,20% de las madres de familia con lactancia materna que asistieron al Puesto de Salud la Joya - Puerto Maldonado tienen grado de instrucción secundaria. El 18,90% tiene estudios superiores, el 18,11% tienen estudios de primaria. Y el 0,79% de las Madres de familia con lactancia materna no tienen grado de instrucción o estudios.

Tabla N° 8 Datos generales de la variable interviniente: Ocupación

		Ocupación			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ama de casa	67	52,8	52,8	52,8
	Estudiante	18	14,2	14,2	66,9
	Independiente	41	32,3	32,3	99,2
	Docente	1	,8	,8	100,0
	Total	127	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Figura N° 4 Datos generales de la variable interviniente: Ocupación



Fuente: Elaboración propia.

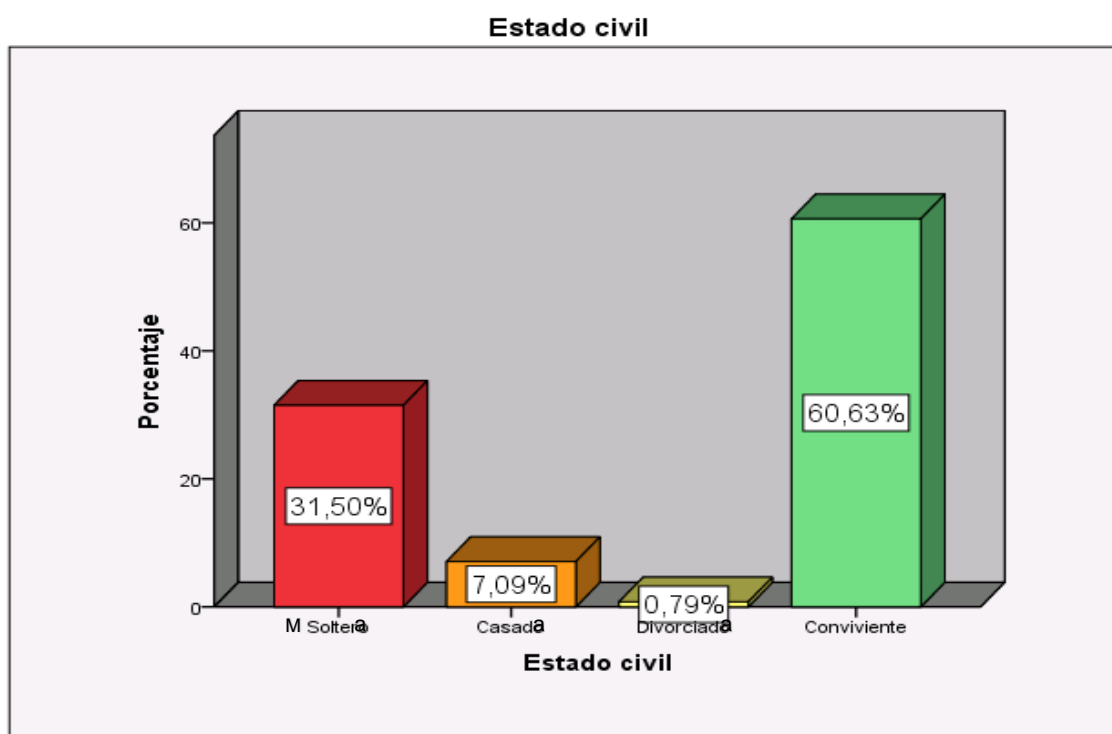
Según la Tabla 8 y Figura 4, se puede observar que del 52,76% de las madres de familia con lactancia tienen una ocupación de Ama de casa, mientras el 32,28% son independientes, así mismo el 14,17% son estudiantes y el 0,79% Madres de familia con lactancia materna que asisten al Puesto de Salud la Joya – Puerto Maldonado son docentes.

Tabla N° 9 Datos generales de la variable interviniente: Estado civil.

Estado civil					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Soltero	40	31,5	31,5	31,5
	Casado	9	7,1	7,1	38,6
	Divorciado	1	,8	,8	39,4
	Conviviente	77	60,6	60,6	100,0
	Total	127	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Figura N° 5 Datos generales de la variable interviniente: Estado civil.



Fuente: Elaboración propia.

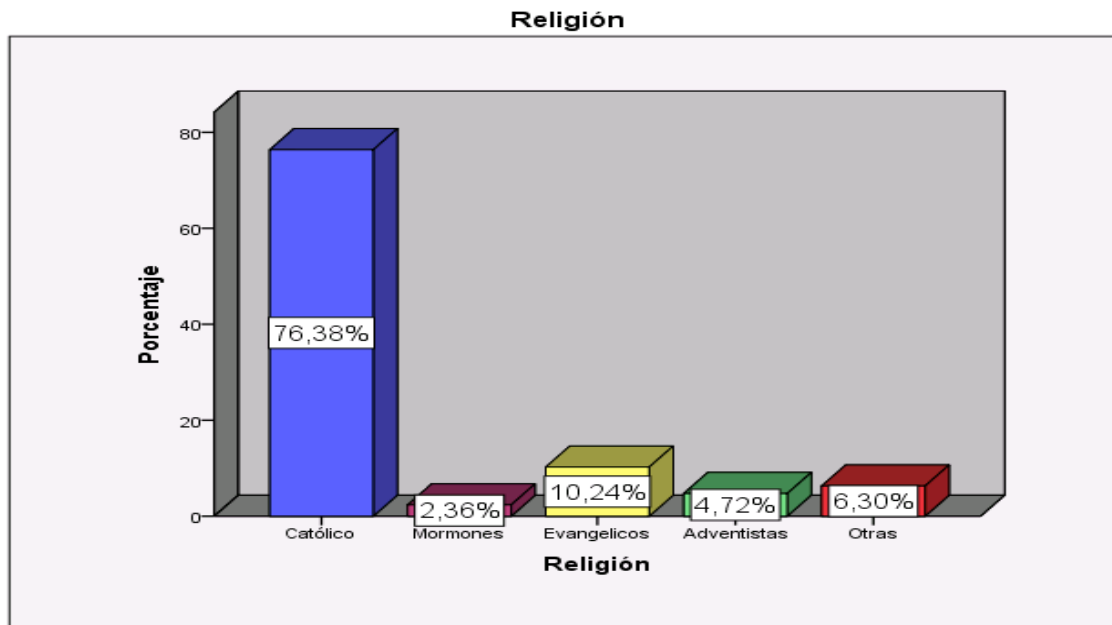
Según la Tabla 9 y Figura 5, se puede observar que del 60,63% de las Madres de familia con lactancia materna que asisten al Puesto de Salud la Joya – Puerto Maldonado son convivientes. El 31,50% son madres solteras. El 7,09% son casadas. Y el 0,79% de las Madres de familia con lactancia materna del Puesto de Salud la Joya – Puerto Maldonado son divorciadas.

Tabla N° 10 Datos generales de la variable interviniente: Religión

		Religión			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Católico	97	76,4	76,4	76,4
	Mormones	3	2,4	2,4	78,7
	Evangélicos	13	10,2	10,2	89,0
	Adventistas	6	4,7	4,7	93,7
	Otras	8	6,3	6,3	100,0
	Total	127	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Figura N° 6 Datos generales de la variable interviniente: Religión



Fuente: Elaboración propia.

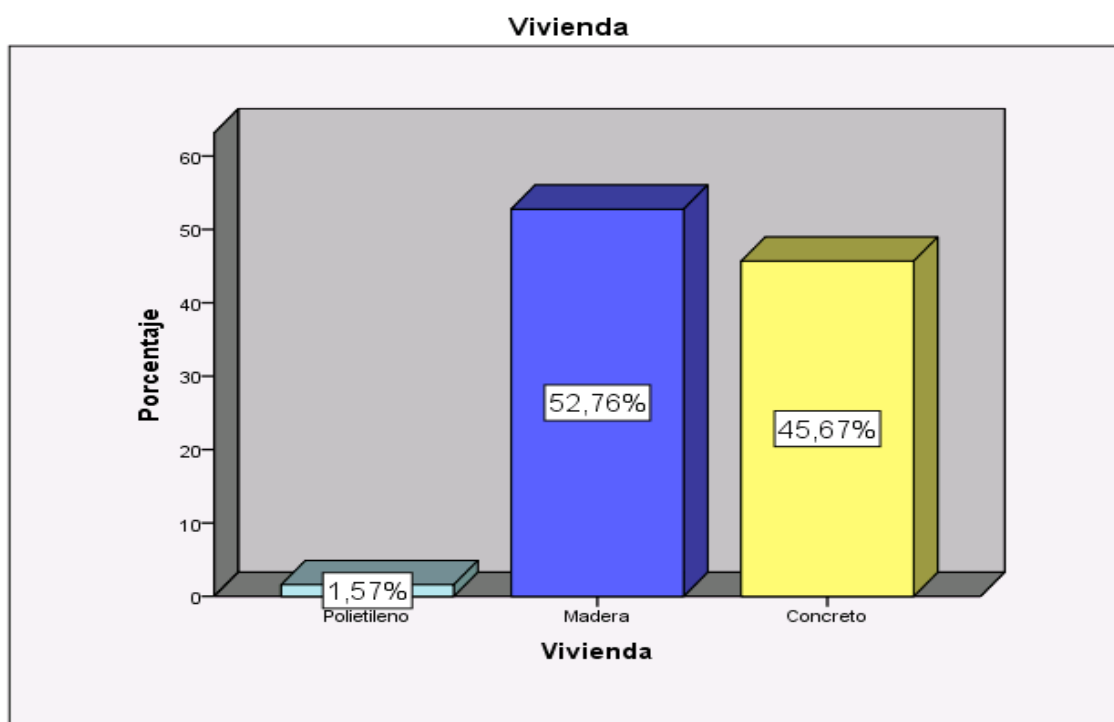
Según la Tabla 10 y Figura 6, se puede observar que del 76,38% de las Madres de familia con lactancia materna que asisten al Puesto de Salud la Joya – Puerto Maldonado pertenecen a la religión católica. El 10,24% pertenecen a los evangélicos. El 6,30% pertenecen a otras religiones, el 4,72% pertenecen a los adventistas. Y el 2,36% de las madres con lactancia materna que asisten al Puesto Salud la Joya - Puerto Maldonado pertenecen a la religión mormones.

Tabla N° 11 Datos generales de la variable interviniente: Vivienda.

		Vivienda			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Polietileno	2	1,6	1,6	1,6
	Madera	67	52,8	52,8	54,3
	Concreto	58	45,7	45,7	100,0
	Total	127	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Figura N° 7 Datos generales de la variable interviniente: Vivienda.



Fuente: Elaboración propia.

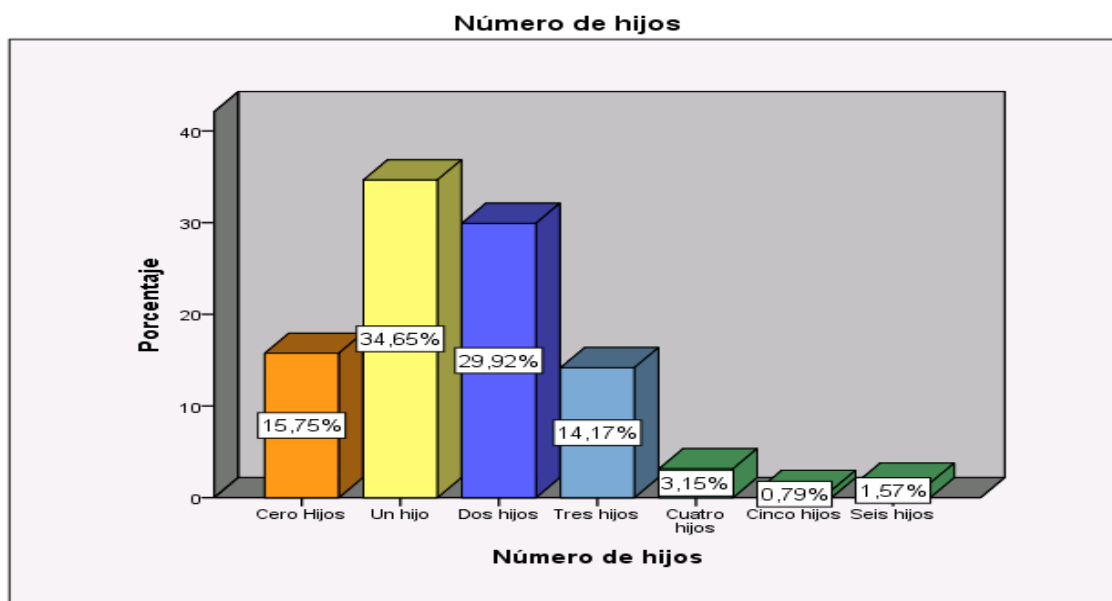
Según la Tabla 11 y Figura 7, se puede observar que del 52,76% de las Madres de familia con lactancia materna que asisten al puesto de salud la joya – Puerto Maldonado tienen una vivienda de madera. El 45,67% de las madres tiene vivienda de concreto y 1,57% de las madres con lactancia materna que asistente al Puesto de Salud la Joya – Puerto Maldonado viven en una vivienda de polietileno.

Tabla N° 12 Datos generales de la variable interviniente: Número de hijos

		Número de hijos			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Cero Hijos	20	15,7	15,7	15,7
	Un hijo	44	34,6	34,6	50,4
	Dos hijos	38	29,9	29,9	80,3
	Tres hijos	18	14,2	14,2	94,5
	Cuatro hijos	4	3,1	3,1	97,6
	Cinco hijos	1	,8	,8	98,4
	Seis hijos	2	1,6	1,6	100,0
	Total	127	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Figura N° 8 Datos generales de la variable interviniente: Número de hijos



Fuente: Elaboración propia.

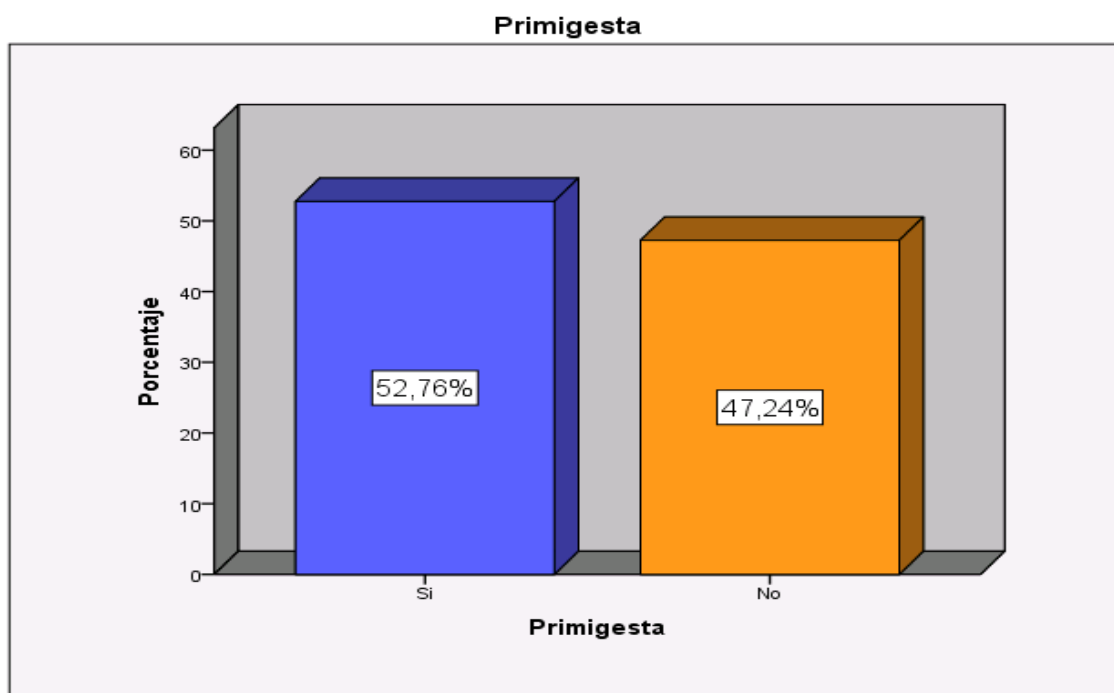
Según la Tabla 12 y Figura 8, se puede observar que del 34,65% de las madres de familia con lactancia que asisten al Puesto de Salud la Joya Puerto Maldonado tienen un hijo. El 29,92% tienen dos hijos, mientras el 15,75% tienen hijos, así mismo el 14,17% tienen tres hijos, mientras el 3,15% manifiestan que tienen cuatro hijos, el 1,57% tienen seis hijos y el 0,79% manifiestan que tienen cinco hijos las madres de familia con lactancia.

Tabla N° 13 Datos generales de la variable interviniente: Primigesta

		Primigesta			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	67	52,8	52,8	52,8
	No	60	47,2	47,2	100,0
	Total	127	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Figura N° 9 Datos generales de la variable interviniente: Primigesta



Fuente: Elaboración propia.

Según la Tabla 13 y Figura 9, se puede observar que del 52,76% de las Madres de familia con lactancia materna que asisten al puesto de salud la joya – Puerto Maldonado son primigestas, mientras el 47,24% manifiestan que no son primigestas las madres de familia con lactancia materna que asiste al Puesto de Salud la Joya – Puerto Maldonado.

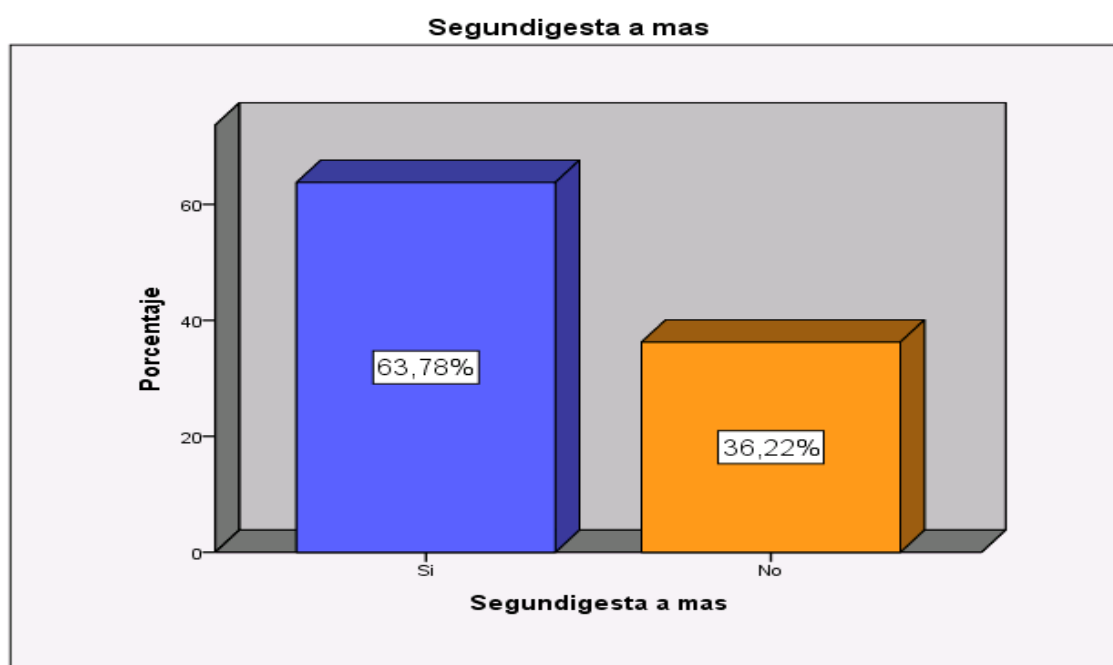


Tabla N° 14 Datos generales de la variable interviniente: Segundigesta a más

		<b>Segundigesta a más</b>			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	81	63,8	63,8	63,8
	No	46	36,2	36,2	100,0
	Total	127	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Figura N° 10 Datos generales de la variable interviniente: Segundigesta a más



Fuente: Elaboración propia.

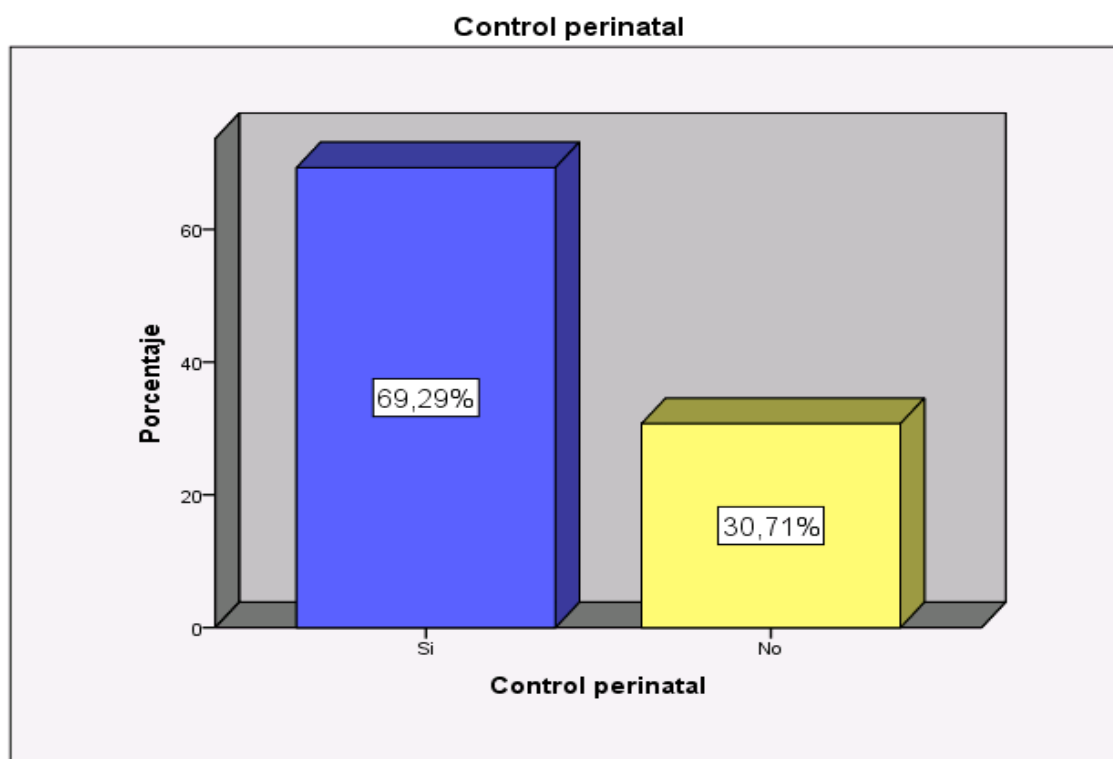
Según la Tabla 14 y Figura 10, se puede observar que del 63,78% de las Madres de familia con lactancia materna que asisten al Puesto de Salud la Joya – Puerto Maldonado, manifiestan que si son segundigesta a más. El 36.22% de las madres de familia con lactancia materna no son segundigesta a más.

Tabla N° 15 Datos generales de la variable interviniente: Control perinatal

		Control perinatal			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	88	69,3	69,3	69,3
	No	39	30,7	30,7	100,0
Total		127	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Figura N° 11 Datos generales de la variable interviniente: Control perinatal



Fuente: Elaboración propia.

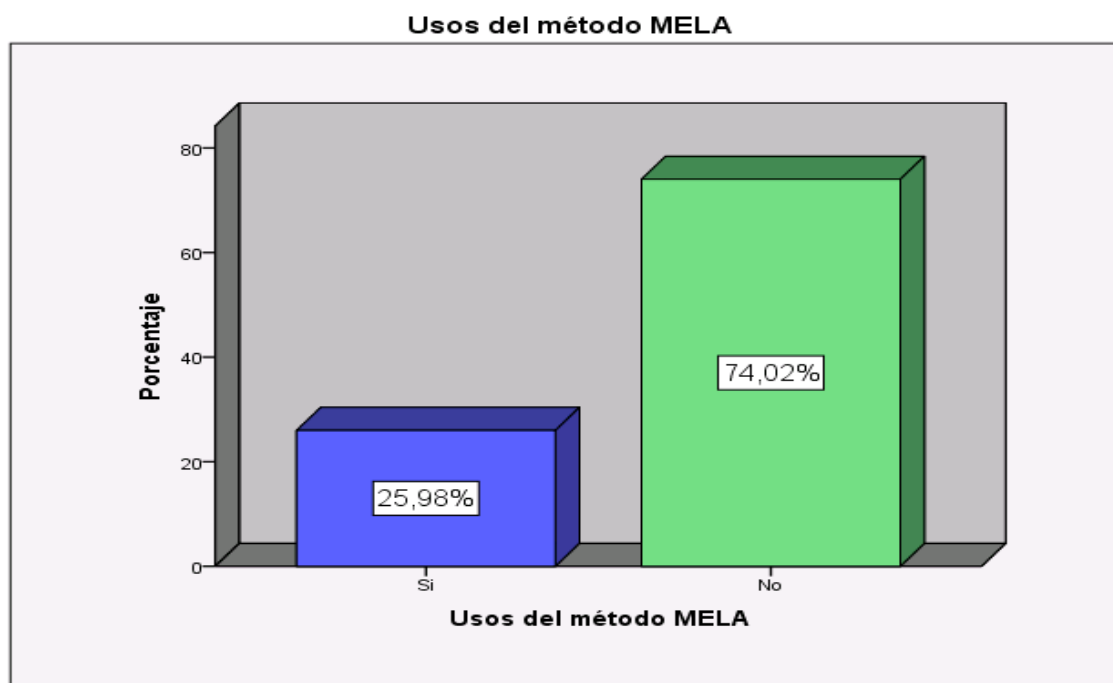
Según la Tabla 15 y Figura 11, se puede observar que del 69,29% de las Madres de familia con lactancia materna que asisten al Puesto de Salud la Joya – Puerto Maldonado manifiestan que si tenían control perinatal. Mientras el 30.71% de las madres de familia manifiestan que no tenían control perinatal.

Tabla N° 16 Datos generales de la variable interviniente: Usos del método MELA

Usos del método MELA					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	33	26,0	26,0	26,0
	No	94	74,0	74,0	100,0
	Total	127	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Figura N° 12 Datos generales de la variable interviniente: Usos del método MELA



Fuente: Elaboración propia.

Según la Tabla 16 y Figura 12, se puede observar que del 74,02% de Madres de familia con lactancia materna que asisten al puesto de salud la joya – Puerto Maldonado, manifiestan que no usa el método MELA. Así mismo el 25.98% de las madres de familia con lactancia materna que asisten al Puesto de Salud la Joya Puerto Maldonado manifiestan que si usa el método MELA.

## DISCUSIONES

Dentro de la base fisiológica de la metodología MELA (método de las lactancias maternas), El impulso aferente originado cuando se succiona actúa en el hipotálamo, en la que causa las liberaciones locales de betas endorfinas, mismo que ocasiona que se depriman las liberaciones de la hormona liberadora de gonadotrofinas, haciendo que se inhiban las secreciones de gonadotrofinas hipofisarias, los desarrollos foliculares del ovario, las ovulaciones y las menstruaciones; a la vez que se liberan las hipotalámicas de beta endorfinas inhiben las producciones de dopaminas, haciendo que se produzca el incremento de las secreciones de prolactinas hipofisarias. (35)

Tales retornos reflejan las recuperaciones de las actividades del ciclo del ovario, el grado de fecundidad se mantiene bajo luego de presenciarse los primeros sangrados menstruales, debido a que varias veces las ovulaciones son caracterizadas por el nivel inadecuado de progesteronas o son acompañadas de la etapa lútea corta, mismo que es considerado como incompatible para los embarazos; los riesgos de las ovulaciones en las amenorreas son mayores que embarazarse. (2)

Las madres deben de cumplir con ciertos requisitos que me mencionan continuación; Las lactancias maternas son utilizadas exclusivamente en sus hijos y las madres dan de lactar de manera frecuente, ya des en el día como en la noche, Aun no se reinició en periodo menstrual. Los bebes no deben de pasar los 6 meses de edad. (3)

Se tiene que tomar en consideración los usos de estos métodos anticonceptivos cuando las madres tengan una mala nutrición, debido a que es la mujer quien debe de dar aporte de nutrientes que necesitan los bebés por medio de la lactancia materna; Las madres que padece de alguna enfermedad de transmisión sexual no debe de dar de lactar a sus hijos por los riesgos altos de transmisiones; De ser el caso de presentarse alguna enfermedad en la que se tiene que emplear medicamentos en las madres que se puede pasar a las leches maternas impide

que se emplee la utilización de esta metodología; Cuando los bebés presentan afecciones que dificultan la normal alimentación de leche materna. (28)

Es importante fijar algunas ventajas como que ofrece cierta seguridad, Ocasiona que pueda prevenirse los embarazos de manera efectiva durante los primeros meses; Realiza la promoción de un mejor hábito de amamantar; Se posibilita su uso de manera inmediata luego de dar a luz; No existe necesidad alguna de realizar alguna acción posterior al coito; No presenta efectos secundarios Y dentro de las ventajas Cumplidos los 6 meses, posterior a ello no existe una efectividad certera; Las lactancias pueden crear algún inconveniente o dificultad para ciertas mujeres, especialmente en las mujeres que laboran.

Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto, se realizó el presente trabajo de investigación “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA COMO MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN GESTANTES DEL PUESTO DE SALUD “LA JOYA” – PUERTO MALDONADO 2019”, por la importancia que tiene este tema y se consideró determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna como método anticonceptivo en gestantes del Puesto de Salud “La Joya” – Puerto Maldonado; encontrándose lo siguiente resultados:

**Según la Tabla 5 y Figura 1**, podemos observar que el **nivel de conocimiento del método de la lactancia materna** (MELA) de Madres de familia que asistieron al Puesto de Salud la Joya – Puerto Maldonado es de 58,27% que no tienen conocimiento, mientras que el 41,73% si tienen conocimiento del método de la lactancia materna.

**Según la Tabla 6 y Figura 2**, podemos observar que **la edad** en las madres, el 60,63% de las Madres de familia con lactancia materna que asisten al Puesto de Salud la Joya – Puerto Maldonado están entre 18 a 29 años de edad. Mientras el 39.37% de las madres de familia con lactancia tienen entre 30 a 50 años edad, es decir que la mayoría son jóvenes sin experiencia con lactancia materna.

**Según la Tabla 7 y Figura 3**, podemos observar que **nivel de estudios** de las madres el 62,20% de las madres de familia con lactancia materna que asistieron al Puesto de Salud la Joya -Puerto Maldonado tienen grado de instrucción

secundaria. El 18,90% tiene estudios superiores, el 18.11% tienen estudios de primaria. Y el 0.79% de las Madres de familia con lactancia materna no tienen grado de instrucción o estudios.

**Según la Tabla 8 y Figura 4**, podemos observar que **su ocupación** de las madres, el 52,76% de las madres de familia con lactancia tienen una ocupación de ama de casa, mientras el 32,28% son independientes, así mismo el 14,17% son estudiantes y el 0,79% Madres de familia con lactancia materna que asisten al Puesto de Salud la Joya – Puerto Maldonado son docentes.

**Según la Tabla 9 y Figura 5**, podemos observar que **su estado civil** de las madres el 60,63% de las Madres de familia con lactancia materna que asisten al Puesto de Salud la Joya – Puerto Maldonado son convivientes. El 31.50% son madres solteras. El 7.09% son casadas. Y el 0.79% de las madres de familia con lactancia materna del Puesto de Salud la Joya – Puerto Maldonado son divorciadas.

**Según la Tabla 10 y Figura 6**, podemos observar que **la religión** de las madres, el 76,38% de las madres de familia con lactancia materna que asisten al Puesto de Salud la Joya – Puerto Maldonado pertenecen a la religión católica. El 10.24% pertenecen a los evangélicos. El 6.30% pertenecen a otras religiones, el 4,72% pertenecen a los adventistas. Y el 2.36% de las madres pertenecen a la religión mormones.

**Según la Tabla 11 y Figura 7**, podemos observar que el **tipo de vivienda** donde viven las madres, el 52,76% de las Madres de familia con lactancia materna que asisten al Puesto de Salud la Joya – Puerto Maldonado tienen una vivienda de madera. El 45.67% de las madres tiene vivienda de concreto y 1,57% de las madres viven en una vivienda de polietileno.

**Según la Tabla 12 y Figura 8**, podemos observar que el **número de hijos** de las madres, el 34,65% de las madres de familia con lactancia que asisten al Puesto de Salud la Joya Puerto Maldonado tienen un hijo. El 29.92% tienen dos hijos, mientras el 15,75% no tienen hijos, así mismo el 14,17% tienen tres hijos, mientras el 3,15% manifiestan que tienen cuatro hijos, el 1,57% tienen seis hijos y el 0,79% tienen cinco hijos las madres de familia con lactancia.

**Según la Tabla 13 y Figura 9**, podemos observar que la **condición de primigesta** o no de las madres, el 52,76% de las Madres de familia con lactancia materna que asisten al Puesto de Salud la Joya – Puerto Maldonado, manifiestan que, si son primigestas, mientras el 47,24% manifiestan que no son primigesta las madres de familia con lactancia materna que asiste al Puesto de Salud la Joya – Puerto Maldonado.

**Según la Tabla 14 y Figura 10**, podemos observar que, **si son segundigesta o no** las madres, el 63,78% de las Madres de familia con lactancia materna que asisten al Puesto de Salud la Joya – Puerto Maldonado, manifiestan que si son segundigesta a más. El 36.22% de las madres de familia con lactancia materna manifiestan que no son segundigesta a más.

**Según la Tabla 15 y Figura 11**, podemos observar su **condición del control perinatal** de las madres, el 69,29% de las Madres de familia con lactancia materna que asisten al Puesto de Salud la Joya – Puerto Maldonado manifiestan que si tenían control perinatal. Mientras el 30.71% de las madres de familia manifiestan que no tenían control perinatal.

**Según la Tabla 16 y Figura 12**, podemos observar el **uso de MELA** en madres, materia de estudio, el 74,02% de Madres de familia con lactancia materna que asisten al Puesto de Salud la Joya – Puerto Maldonado, manifiestan que usan el método MELA. Así mismo el 25.98% de las madres de familia con lactancia materna que asisten al Puesto de Salud la Joya Puerto Maldonado manifiestan que si usan el método MELA.

## CONCLUSIONES

Se determinó de acuerdo a la Tabla N°4, la variable de nivel de conocimiento del método de la lactancia materna de madres de familia que asistieron al Puesto de Salud la Joya – Puerto Maldonado, es baja, pues tiene una media de 26,00 de acuerdo a la categoría planteado para esta variable; es decir, que las madres de familia tienen bajo conocimiento sobre lactancia materna. Lo cual se puede comprobar en la Tabla 5 y Figura 1, sobre el **nivel de conocimiento** de MELA, el 58,27%, no conoce MELA, el 41,73% si tiene conocimiento; y, es coherente con el resultado de la Tabla 16 y Figura 12, sobre el **uso de MELA**, el 74,02% no usan el método MELA, el 25.98% si usan el método MELA., por desconocimiento.

Se identificó las características sociodemográficas de las gestantes; y, según Figura 1, **nivel de conocimiento** de MELA, 58,27%, no conoce, y 41,73% si conoce; según Figura 2, **edad** 60,63% entre 18 a 29 años y 39.37% entre 30 a 50 años edad; según Figura 3, **estudios** 62,20% secundaria, 18,90% estudios superiores, 18.11% primaria, y el 0.79% sin estudios; según Figura 4, **ocupación** 52,76% amas de casa, 32,28% son independientes, 14,17% estudiantes y 0,79% son docentes; según Figura 5, **estado civil** 60,63% convivientes, 31.50% madres solteras, el 7.09% casadas, y el 0.79%, divorciadas; según Figura 6, **religión** 76,38% católicas, 10.24% evangélica, 6.30% otras religiones, 4,72% adventistas, 2.36% mormones; según Figura 7, **tipo de vivienda**, el 52,76% madera, el 45.67% concreto, 1,57% polietileno; según Figura 8, **número de hijos**, 34,65% un hijo, 29.92% dos hijos, 15,75% sin hijos, 14,17% tres hijos, 3,15% cuatro hijos, 1,57% seis hijos y 0,79% cinco hijos; según Figura 9, **si es o no primigesta**, el 52,76% son primigestas, el 47,24% no son primigestas; según Figura 10, **segundigesta a más**, 63,78% son segundigesta a más, 36.22 no son segundigesta a más; según Figura 11, **control perinatal**, 69,29% si tenían control perinatal, 30.71% no tenían control perinatal; y, según Figura 12, sobre **uso de MELA**, 74,02% no usan el método MELA, 25.98% si usan el método MELA.



## RECOMENDACIONES

En atención a los resultados a que dio lugar de los objetivos propuestos en el estudio, surgen las siguientes recomendaciones:

### **A la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios:**

-Continuar con la capacitación y actualización permanente sobre los métodos anticonceptivos por la lactancia materna -amenorrea. (MELA), de acuerdo con los avances de la ciencia y tecnología.

- Seguir fortaleciendo la implementación del servicio de Gineco – Obstétrica – enfermería, entre las demás áreas que involucren la completa información de los métodos anticonceptivos, entre ellos el método MELA, que ello repercutirá en la calidad de atención y la plena satisfacción de las madres al planificar satisfactoriamente el número de hijos.

- Continuar con las acciones de monitoreo y acompañamiento a fin de garantizar una atención óptima en el servicio Gineco – Obstétrica - Enfermería.

### **Al Puesto de Salud “La Joya” de Puerto Maldonado.**

- Continuar con la capacitación de recursos humanos en el servicio de Gineco – Obstétrica – Enfermería.

- Seguir ejecutando los presupuestos que corresponden a la estrategia regional, nacional de la calidad de implementación y mejorar el servicio de Gineco – Obstétrica - Enfermería, con la finalidad de alcanzar la mejora continua, prestando especial atención a los profesionales de Enfermería.

### **A la Escuela Profesional de Enfermería de la UNAMAD**

- Profundizar las investigaciones sobre los “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA COMO METODO ANTICONCEPTIVO EN GESTANTES DEL PUESTO DE SALUD “LA JOYA” – PUERTO MALDONADO - 2019”, en los futuros profesionales de enfermería, puesto que se deben abordar estos factores a fin de que la totalidad de usuarios cuenten con un sólido compromiso de seguir acudiendo al servicio de Gineco – Obstétrica - Enfermería por la calidad de atención y con ello su satisfacción.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. OMS. [Online].; 2016 [cited 2017 ABRIL 20. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs351/es/>. 2. PLANIFICACION FAMILIAR UN MANUAL MUNDIAL PARA PROBEEDORES. [Online]. LA HABANA: USAID; 2011 [cited 2017 04 20. Available from: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44074/1/9780978856304\\_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44074/1/9780978856304_spa.pdf)
3. FEDERACION INTERNACIONAL DE GINECO OBSTETRICIA. FIGO. [Online].; 2009 [cited 2017 04 20. Available from: [http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:http://www.figo.org/sites/default/files/PAC%2520consensus%2520statement\\_Spanish\\_final\\_fo%2520r%2520web.pdf](http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:http://www.figo.org/sites/default/files/PAC%2520consensus%2520statement_Spanish_final_fo%2520r%2520web.pdf)
4. NORMA TECNICA DE SALUD DE PLANIFICACION FAMILIAR. MINSA. [Online].; 2016 [cited 2017 04 20. Available from: [ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2016/RM\\_652-2016-MINSA.pdf](ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2016/RM_652-2016-MINSA.pdf).
5. METODOS ANTICONCEPTIVOS GUIA PARA PROFESIONALES DE SALUD. MINSA. [Online].; 2012 [cited 2017 04 20. Available from: <http://www.msal.gob.ar/plan-reduccion-mortalidad/boletin/b02/pdf/Guia-PractMAC-completa.pdf>.
6. PLANIFICACION FAMILIAR. MINSA. [Online].; 2014 [cited 2017 04 20. Available from: <http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2014/planfam/index.html>.
7. VILLAR E, RUIZ D, VALENZUELA C. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL METODO DE LA LACTANCIA AMENORREA COMO RECURSO ANTICONCEPTIVO. Rev Cubana Enfermer. 2003 MAYO; IXX(2).
8. ORDOÑEZ K. Repositorio Universidad Nacional de Loja. [Online].; 2010 [cited 2017 04 20. Available from:

<http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/6599/1/TESIS%20DE%20GRADO.pdf>.

9. GUERRERO J. DSpace de la Universidad del Azuay. [Online].; 2013 [cited 2017 04 20. Available from: <http://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/2778/1/09847.pdf>.
10. CONDORI V. Repositorio Institucional Digital de la Universidad Nacional del Altiplano Puno. [Online].; 2015 [cited 2017 04 20. Available from: [http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/1894/Condori\\_Alanoca\\_Veronica\\_Vanessa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/1894/Condori_Alanoca_Veronica_Vanessa.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
11. MEJIA C. CONOCIMIENTO DEL METODO DE LA LACTANCIA MATERNA - AMENORREA. REVISTAS ULADECH. 2015 Apr; 1(1).
12. LEON L. TESIS UNMSM. [Online].; 2014 [cited 2017 04 20. Available from: [http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/363/1/Le%C3%B3n\\_lp.pdf](http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/363/1/Le%C3%B3n_lp.pdf).
13. ALEJO K. REPOSITORIO DE TESIS UCSM. [Online].; 2015 [cited 2017 04 20. Available from: <https://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/3382/63.0648.O.P.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
14. FLORES H, FERRO M. TESIS UNMSM. [Online].; 2006 [cited 2017 04 20. Available from: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/2975/1/Ferro\\_sm.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/2975/1/Ferro_sm.pdf).
15. PAREJA Z, MERE R. TESIS UNMSM. [Online].; 1997 [cited 2017 04 20. Available from: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/993>.
16. ROMERO M, ZARAVIA K. REPOSITORIO Universidad Arzobispo Loayza. [Online].; 2015 [cited 2017 04 20. Available from: <http://repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/17/002%20ROMERO%20AYLA%2c%20MARIA%20ELENA%20-%20ZARAVIA%20ANTONIO%2c%20KATHERINE%20LUCERO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
17. SOLORIZANO M, VELTRAN J, BARRIENTOS N, GONZALES M. Actitudes y Nivel de Conocimiento de las Madres de los Recién Nacidos del Servicio de

- Neonatología sobre Lactancia Materna Exclusiva. REVISTA CIENTIFICA CIENCIAS DE LA SALUD. 2009; 2(2).
18. CHIHUAN M, QUIROS N. Conocimiento y aceptación del método mela en usuarias de planificación familiar. Revistas Científicas In Crescendo - ULADECH Católica. 2015; 2(2).
  19. SINCHE ESPINAL RI, CUYUTUPAC VEGA AG. Repositorio de la Universidad Peruana del Centro. [Online].; 2015 [cited 2017 04 20. Available from:  
[http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPECEN/67/1/T102\\_47529697\\_T.p df](http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPECEN/67/1/T102_47529697_T.p df).
  20. CARACTERISTICAS DEL CONOCIMIENTO EMPIRICO. [Online].; 2017 [cited 2017 04 20. Available from:  
<http://www.caracteristicas.co/conocimientoempirico/>.
  21. BELLY P. GESTION DEL CONOCIMIENTO. [Online].; 2015 [cited 2017 04 20. Available from: [www.bellykm.com/pablo-l-belly.html](http://www.bellykm.com/pablo-l-belly.html).
  22. JUAREZ F. RINCON DE PACO. [Online].; 2017 [cited 2017 04 20. Available from:  
<http://www.rincondelpaco.com.mx/rincon/Inicio/Apuntes/Proyecto/archivos/Documentos/Recoleccion.pdf>.
  23. MINEDU. [Online].; 2015 [cited 2017 04 20. Available from:  
<http://blog.derrama.org.pe/descargas/material-feb-2015/pedagogiacurricula/conocimientos-pedagogicos-2.pdf>.
  24. RUIZ - FALCO ROJAS, ARTURO. UNIVERSIDAD PONTIFISIA COMILLAS. [Online].; 2006 [cited 2017 04 20. Available from:  
<http://web.cortland.edu/matresearch/Aceptacion.pdf>.
  25. CABERO L, SALDIVAR E. OBSTETRICIA Y MEDICINA MATERNO FETAL. 3rd ed. MADRIT: MEDICO PANAMERICANA; 2007.
  26. LORENZO E. MANUAL DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA AMIR. 3rd ed. MADRIT: EL MANUAL MODERNO; 2008.

27. FONDO DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA INFANCIA. UNICEF. [Online].; 2011 [cited 2017 04 20. Available from: <http://www.unicef.org.co/Lactancia/historia.html>.
28. PEREZ A, DONOSO E. OSTETRICIA. 3rd ed. SNTIAGO: EL MEDITERRANEO; 1999.
29. RIGOL R. OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA. 3rd ed. RIGOL , editor. LA HABANA: CIENCIAS MEDICAS; 2004.
30. BAJO A, MELCHOR M, NERCE Y. FUNDAMENTOS DE OBSTETRICA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA. 21st ed. MADRIT: DIAPASON; 2007.
31. SANTISTEBAN A. GNECOLOGIA Y OBSTETRICIA. 2nd ed. LA HABANA: CIENCIAS MEDICAS; 2006.
32. JUNTA DE COMUNIDADES DE CASTILLA - LA MANCHA. SALUD SEXUAL. 1st ed. GUADALAJARA: CASTILLA LA MANCHA; 2014.
33. MAURICIO D, ESKENAZI D. GUIA DE PROCEDIMIENTOS EN OBSTETRICIA. 5th ed. BUENOS AIRES: MEDICA PANAMERICANA; 2006.
34. IDALGO I. INTRODUCCION A LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS. 2nd ed. MEXICO: MEDICA LATINOAMERICANA; 2002.
35. GUYTON A, HALL J. TRATADO DE FISIOLOGIA MEDICA. 11th ed. LUIS J, editor. MADRIT: EL SEVIER; 2009.
36. HOPKINS B. PLANIFICACION FAMILIAR. 2nd ed. ESTADOS UNIDOS: PARA LA SALUD; 2011.
37. WILLIAMS G, GANT N, LEVANO K, GILSTRAP J, WENSTROA K. OBSTETRICIA. 21st ed. WILLIAMS, editor. ESPAÑA: MEDICA PANAMERICANA; 2002.
38. NAVARRO MARIN JA, TRILLO FERNANDES C. ANTICONCEPCION Y SALUD SEXUAL EN ATENCION PRIMARIA. 1st ed. ESPAÑA: MERCK SHARP & DOHME CORP; 2012.

39. HERNANDEZ R, FERNANDEZ C, BAPTISTA P. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION. 4th ed. MEXICO: MC GRAU HILL INTERAMERICANA; 2006.
40. R. I. CONOCIMIENTO - INTELIGENCIA. [Online].; 2010 [cited 2017 04 20. Available from: <http://www.caracteristicas.co/conocimiento-cientifico/>.
41. GONZALES SUAREZ E. CIENCIAS DE LA INFORMACION. [Online]. CUBA; 2017 [cited 2017 04 20. Available from: <http://www.caracteristicas.co/conocimiento-empirico/>.
42. CANTO L. ANESTESIA OBSTETRICA. 4th ed. BOGOTA: EL MANUAL MODERNO; 2001.
43. RODRIGUEZ N. MANUAL DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN OBSTETRICIA Y PERINATOLOGIA. 5th ed. LA HABANA: CIENCIAS MEDICAS; 2007.
44. CAÑETE ML. URGENCIAS EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA. 2003rd ed. ESPAÑA: EL FISCAM; 2003.
45. HUACCACHI ESCRIBA F, YAUYOS RAMOS R. SUNEDU. [Online].; 2016 [cited 2017 04 20. Available from: [http://renati.sunedu.gob.pe/bitstream/sunedu/41648/1/T061\\_44565432\\_T.pdf](http://renati.sunedu.gob.pe/bitstream/sunedu/41648/1/T061_44565432_T.pdf).
46. MUGUIRA A. TIPOS DE ESCALA DE MEDICION. [Online]. Available from: <https://www.questionpro.com/blog/es/tipos-de-escalas-de-medicion-parainvestigadores/>.
47. ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. OMS UNICEF. [Online].; 2011 [cited 2017 04 20. Available from: [http://www.who.int/nutrition/publications/g5\\_infant\\_feeding\\_text\\_spa.pdf](http://www.who.int/nutrition/publications/g5_infant_feeding_text_spa.pdf).
48. SMITH R, NETTER F. OBSTETRICIA, GINECOLOGIA Y SALUD DE LA MUJER. 21st ed. NETTER , editor. BARCELONA: MASSON; 2005.
49. SCHWARCZ R, FESCINA R, DUVERGUES C. OBSTETRICIA. 6th ed. BUENOS AIRES: EL ATENEO; 2005.
50. PEDIATRIA AED. NUTRINFO. [Online].; 2011 [cited 2017 04 20. Available from: <http://www.unicef.org.co/Lactancia/historia.html>.

51. ZAPARDIEL , DE LA FUENTE , BAJO. GUIA DE PRACTICAS DE URGENCIAS EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA. 7th ed. MADRIT: LAS ROSAS; 2008.

## **ANEXOS**

## Anexo N° 1 Matriz de consistencia

**TITULO:** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA COMO METODO ANTICONCEPTIVO EN GESTANTES DEL PUESTO DE SALUD “LA JOYA” – PUERTO MALDONADO - 2019

**APELLIDOS Y NOMBRES:** PEREIRA ZEGOVIA Sindia y CAÑASACA FLORES Yeni Yessenia.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<b><u>PROBLEMA GENERAL</u></b>  ¿Cuál es nivel de conocimiento sobre lactancia materna como método anticonceptivo en gestantes del Puesto de Salud “La Joya” – Puerto Maldonado 2019?	<b><u>OBJETIVO GENERAL</u></b>  Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna como método anticonceptivo en gestantes del Puesto de Salud “La Joya” – Puerto Maldonado 2019	<b><u>HIPÓTESIS</u></b>  El presente trabajo de investigación no presenta hipótesis porque es un estudio de nivel descriptivo. Según Hernández Sampiere: “no todas las investigaciones se plantean hipótesis. El hecho de que formulemos o no hipótesis depende de un factor esencial: el alcance inicial de estudio (39).”	Nivel de conocimiento sobre lactancia materna como método anticonceptivo.	Nivel de conocimiento  • Lactancia materna y anticoncepción	<b><u>METODO DE LA INVESTIGACION</u></b>  Método deductivo	<b><u>POBLACION DE ESTUDIO</u></b> Está constituida por 157 gestantes que acuden a su control pre natal en el centro del Puesto de Salud “La Joya”
<b><u>PROBLEMAS ESPECIFICOS:</u></b>  ¿Cuáles son las características sociodemográficas que prevalecen en las gestantes del del Puesto de Salud “La Joya” – Puerto Maldonado - 2019?	<b><u>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</u></b>  Identificar las características sociodemográficas de las gestantes			Características socioculturales  • Edad • Grado de Instrucción • Estado civil • Ocupación • Religión • Vivienda	<b><u>TIPO DE INVESTIGACIÓN</u></b> <input type="checkbox"/> Descriptivo. <input type="checkbox"/> Observacional. <input type="checkbox"/> Transversal. <input type="checkbox"/> Prospectivo.	<b><u>MUESTRA</u></b> 125 Gestantes que acuden en forma regular a su control pre natal del Puesto de Salud “La Joya” – Puerto Maldonado 2019
					<b><u>NIVEL DE INVESTIGACION</u></b> Nivel II (Descriptivo)	<b><u>TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS</u></b>
					<b><u>DISEÑO DE LA INVESTIGACION:</u></b> <b>Transversal</b> Donde: M = Muestra conformada por las gestantes que acuden a su control pre natal. O = Datos recogidos respecto a la variable (conocimiento sobre lactancia materna como método de planificación familiar).	<b><u>La técnica:</u></b> Encuesta. <b><u>Instrumento:</u></b> Cuestionario
					<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; margin-right: 10px;">M</div> <div style="font-size: 2em; margin-right: 10px;">➡</div> <div style="font-size: 2em; margin-right: 10px;">○</div> </div>	



## Anexo N° 2 Cuestionario

**Indicaciones:** Buenos días Sra. el presente instrumento tiene por finalidad obtener información sobre los conocimientos y actitudes en lactancia materna como método de planificación familiar que tienen las madres que acuden al Puesto de Salud. Para lo cual solicito su colaboración a través de la respuesta sincera a las preguntas. Este cuestionario es anónimo y consta de dos ítems SI y NO, las respuestas solo serán de uso para el autor. Gracias por su participación en el trabajo. - A continuación, lea cuidadosamente las preguntas y marque con un aspa la alternativa que considere correcta, cualquier inconveniente preguntar al encuestador.

Edad:..... Grado de instrucción:..... Ocupación:.....

Estado Civil:..... Religión:..... Vivienda:.....

Numero de hijos vivos(paridad): .....primigesta: .....segundigesta a más:..... control perinatal:..... usos del metodo MELA:.....

N°	PREGUNTAS	ITEMS	
		SI	NO
<b>DIMENSION I: CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA</b>			
01	La lactancia materna exclusiva proporciona anticoncepción a la madre durante los 6 primeros meses.		
02	Durante el uso del método de la lactancia materna está presente la menstruación.		
03	El método de la lactancia materna se usa inmediatamente después del parto.		
04	La lactancia materna debe ser de forma exclusiva y frecuente para prevenir un nuevo embarazo.		
05	La lactancia materna exclusiva es eficaz hasta los 6 meses después del parto.		
06	El método de lactancia materna ayuda a evitar nuevos embarazos		
07	El método de la lactancia materna brinda protección para evitar las infecciones de transmisión sexual y el VIH.		
08	El método de la lactancia materna evita la acumulación de la leche en las mamas y reduce el riesgo de sus posibles complicaciones.		
09	El método de la lactancia materna ayuda a la madre a recuperarse más rápido después del parto		
10	Utilizando el método de la lactancia materna puedes utilizar otro tipo de método anticonceptivo.		
11	Considera Ud. Que es importante el método de la lactancia materna.		
12	Le parece sencillo de aplicar el método de la lactancia materna.		

13	Ud. Cree que está preparada para dar de lactar a su bebe.		
14	Considera Ud. Que la lactancia materna le brinda beneficios tanto para la mama como para el bebe.		
15	El principal estímulo que induce a la producción de leche es la succión del niño.		
16	La lactancia materna es a libre demanda del niño.		
17	El método de la lactancia materna tiene algún tipo de riesgo para su bebe.		
18	Al utilizar el método de la lactancia materna existe algún tipo de riesgo para la madre.		
19	La lactancia materna ayuda a establecer una relación de afecto entre la madre y su hijo.		

### Anexo N° 3 Solicitud de autorización



UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZÓNICA DE MADRE DE DIOS  
FACULTAD DE EDUCACIÓN  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
"Año de la Lucha Contra la Corrupción e Impunidad"



Puerto Maldonado, octubre del 2019.

SEÑOR GERENTE DEL PUESTO DE SALUD "LA JOYA" DE PUERTO MALDONADO.

Ciudad. - **ASUNTO:** SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA TRABAJO DE INVESTIGACION.

\*\*\*\*\*

Previo cordial saludo, nos dirigimos a su digno despacho, para solicitarle su valioso apoyo autorizando de manera formal para realizar el trabajo de investigación denominado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA COMO MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN GESTANTES DEL PUESTO DE SALUD "LA JOYA" – PUERTO MALDONADO 2019**

Señor Gerente, el trabajo, consiste en aplicar un instrumento tipo cuestionario a los usuarios (madres gestantes) de la Institución de Salud que usted, dignamente dirige. Todo con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna como método anticonceptivo en gestantes del Puesto de Salud "La Joya" y, al finalizar el estudio darle a conocer los resultados y sugerencias para tomar acciones de ser necesario.

Seguras de contar con su aprobación a lo solicitado, nos suscribimos de Ud. Dios, lo bendiga en todas las áreas de su vida.

Atentamente

\_\_\_\_\_  
PEREIRA ZEGOVIA Sindia  
DNI. N°48502898

\_\_\_\_\_  
CANASACA FLORES Yeni Yessenia  
DNI. N° 62020327

Adjunto: • Copia del Proyecto de investigación

## Anexo N° 4 Solicitud de Validación



UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZONICA DE MADRE DE DIOS  
FACULTAD DE EDUCACION  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA  
"AÑO DE LUCHA CONTRA LA CORRUPCION Y LA IMPUNIDAD"



### SOLICITUD DE VALIDACION

SEÑOR(A).....

Presente.

ASUNTO: Solicito validación de instrumento de investigación.

Nos es grato dirigirnos a Usted, para expresarle nuestro cordial saludo y a la vez manifestarle que venimos planteando la realización del estudio denominado, **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA COMO MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN GESTANTES DEL PUESTO DE SALUD "LA JOYA" – PUERTO MALDONADO 2019**, Para lo cual ha sido necesario el diseño de un cuestionario para la variable nivel de conocimiento del método de la lactancia materna. Y conoedores de su gran capacidad en el campo de la investigación en la línea de salud acudimos dignamente a su persona para solicitarle la validación de este instrumento; y, lograr de este modo los objetivos del estudio.

Agradecidas por anticipado por su colaboración es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de nuestra especial consideración y estima personal.

Atentamente,

---

PEREIRA ZEGOVIA Sindia  
DNI. N°46502896

---

CANASACA FLORES Yeni Yessenia  
DNI. N° 62020327

Adjunto: • Copia del Proyecto de investigación

## Anexo N° 5 Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZÓNICA DE MADRE DE DIOS

FACULTAD DE EDUCACIÓN

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



### FICHA DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Título de la investigación: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA COMO MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN GESTANTES DEL PUESTO DE SALUD “LA JOYA” – PUERTO MALDONADO 2019**

#### I.-DATOS GENERALES

Apellidos y nombres: .....

Grado académico.....

Fecha: .....

N° celular.....

Correo electrónico.....

Nro.	PREGUNTAS	ESCALA				
		1	2	3	4	5
1	Considera que los ítems planteados en el instrumento llegan a medir lo planteado en los objetivos de estudio.					
2	Considera que la cantidad de ítems consignados en el instrumento son suficientes para medir lo que se pretende.					
3	Considera que la cantidad y forma de obtención de la muestra del estudio es adecuada					
4	Considera que, si se vuelve a aplicar el instrumento en más de una ocasión, los resultados serán similares.					
5	Considera que la operacionalización y el instrumento guardan relación lógica					
6	Considera que las alternativas a las preguntas de estudio están adecuadamente formuladas					
7	Considera que la forma en la cual se ha concebido el instrumento es la adecuada					
8	Considera que el fondo del instrumento es coherente					

.....  
Firma y post firma del profesional

**Anexo N° 6 Consentimiento informado**

**UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZONICA DE MADRE DE DIOS**

**FACULTAD DE EDUCACION**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**"Año de la Lucha Contra la Corrupción e Impunidad"**



Puerto Maldonado de octubre del 2019

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Señor(a).....

El presente documento tiene por finalidad informarle la realización del estudio denominado **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA COMO MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN GESTANTES DEL PUESTO DE SALUD "LA JOYA" – PUERTO MALDONADO 2019**, el mismo que consiste en llenar un instrumento, aclarando que son completamente anónimos, no será socializado a ninguna persona y únicamente será empleado con fines académicos. Por lo que solicito su colaboración respondiendo cada pregunta del cuestionario, El mismo que será leído por la investigadora.

La firma de este documento certifica que está Usted aceptando participar del mismo, habiendo sido informado(a) de sus objetivos.

---



UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZÓNICA DE MADRE DE DIOS

FACULTAD DE EDUCACION

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

“Año de la Lucha Contra la Corrupción e Impunidad



### CONSTANCIA DE CO-ASESOR

Puerto Maldonado 21 de octubre del 2019.

**SEÑOR DECANODE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN.**

**Dr. TELESFORO PORCEL MOSCOSO.**

Presente.

Previo cordial saludo a su digna persona, me dirijo a su despacho para darle a conocer lo siguiente: Habiendo tomado debida nota del Proyecto de Investigación intitulado **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA COMO MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN GESTANTES DEL PUESTO DE SALUD “LA JOYA” – PUERTO MALDONADO 2019**, Al respecto debo mencionar que al amparo del actual reglamento de grados y títulos de nuestra universidad me comprometo apoyar como co-asesor a los graduandos PEREIRA ZEGOVIA Sindia con DNI. N°46502896 y CAÑASACA FLORES Yeni Yessenia con DNI. N° 62020327, en todo el proceso de la investigación.

Es cuanto podemos informar a su digno despacho para los fines que estime por conveniente.



FACULTAD DE EDUCACION  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA  
"Año de la Lucha Contra la Corrupción e Impunidad"



CONSTANCIA DE ASESOR

Puerto Maldonado 21 de octubre del 2019.

SEÑOR DECANODE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN.

Dr. TELESFORO PORCEL MOSCOSO.

Presente.

Previo cordial saludo a su digna persona, me dirijo a su despacho para darle a conocer lo siguiente: Habiendo tomado debida nota del Proyecto de Investigación intitulado **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA COMO MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN GESTANTES DEL PUESTO DE SALUD "LA JOYA" – PUERTO MALDONADO 2019**, Al respecto debo mencionar que al amparo del actual reglamento de grados y títulos de nuestra universidad me comprometo apoyar como asesor de los graduandos PEREIRA ZEGOVIA Sindia con DNI. N°46502896 y CAÑASACA FLORES Yeni Yessenia con DNI. N° 62020327, en todo el proceso de la investigación.

Es cuanto podemos informar a su digno despacho para los fines que estime por conveniente.

Dios, guarde a usted.