



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE NUTRICIÓN HUMANA

Tesis

Valoración del material educativo sobre conocimientos y prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé, Lima

2023

Para optar el título profesional de

Licenciada en Nutrición Humana


Autora: Aliaga Baltazar, Susana Judith

Asesora: Mg. León Cáceres, Johanna Del Carmen

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7664-2374>

Lima, Perú

2023

| | | |
|--|---|-----------------------------|
|  Universidad Norbert Wiener | DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN | |
| | CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033 | VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01 |

Yo, **Susana Judith Aliaga Baltazar** egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Nutrición Humana de la Universidad Privada Norbert Wiener declaro que la Tesis **"VALORACIÓN DEL MATERIAL EDUCATIVO SOBRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LA LACTANCIA MATERNA EXITOSA EN PUÉRPERAS DE RECIÉN NACIDOS DEL HOSPITAL SAN BARTOLOMÉ, LIMA 2023"** Asesorado por el docente: **Mg. Johanna Del Carmen León Cáceres** DNI 45804138 ORCID 0000 – 0001 – 7664 - 2374 tiene un índice de similitud de **19 (DIECINUEVE) %** con código **oid:14912:279725833** verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Susana Judith Aliaga Baltazar
 DNI: 74578238



.....
 Mg. Johanna Del Carmen León Cáceres
 DNI: 45804138

VALORACIÓN DEL MATERIAL EDUCATIVO SOBRE CONOCIMIENTOS Y
PRÁCTICAS DE LA LACTANCIA MATERNA EXITOSA EN PUÉRPERAS DE RECIÉN
NACIDOS DEL HOSPITAL SAN BARTOLOMÉ, LIMA 2023

Asesora: Mg. Johanna Del Carmen León Cáceres

CODIGO ORCID: 0000 – 0001 – 7664 - 2374

Dedicatoria

Mi tesis se lo dedico con todo el amor y gratitud del mundo a mi madre por haberme educado y formado como la persona que soy en la actualidad, por enseñarme a ser persistente y nunca rendirme; por cada esfuerzo, por cada sudor, por cada noche sin dormir pensando en hacer de mí una persona de bien, con valores y profesional para tener un mejor futuro, por repetirme siempre “lo que se empieza, se termina”; dicho lema que escucho desde niña, pero sobre todo cada vez que por mi cabeza pasaba el “no puedo” haciendo referencia a que ninguna meta o proyecto se deja a medias y siempre a pesar de los obstáculos si se quiere, se puede. En momentos donde el cansancio o diversas situaciones intentaban hacerme caer, es ahí donde siempre está mi madre. A mi hermana menor que es y será siempre un motivo para cumplir cada meta que me proponga en la vida, enseñándole y demostrándole que con esfuerzo y dedicación se puede lograr cada meta que se proponga. Esta dedicatoria es para la mujer valiente que es mi mami, para mi hermana quien es mi motivo, para familia que con un aliento de amor y compañía siempre estuvo presente.

A las personas que también han puesto un granito de arena teniendo una buena o mala actitud en mi vida, porque de aquellas situaciones nos hacemos más fuertes y tenemos más lecciones y enseñanzas de vida, aquellas personas que Dios ha puesto en mi camino para quedarse o para partir de ella.

Agradecimiento

Mi principal agradecimiento es para Dios por haberme brindado la fortaleza, por ser mi guía en todo momento para seguir adelante.

A mi madre por su estímulo constante para realizar este proyecto y cumplir una de mis metas.

Gracias a mi casa de estudios por hacerme parte de esta familia y a todas las personas que directa o indirectamente fueron partícipes del proceso para culminar mi paso por la universidad.

Índice general

| | |
|--|-----------|
| Dedicatoria..... | iv |
| Índice general..... | vi |
| Índice de tablas..... | ix |
| Resumen | xi |
| Abstract | xii |
| Introducción | xiii |
| CAPÍTULO I: EL PROBLEMA | 15 |
| 1.1. Planteamiento del problema | 15 |
| 1.2. Formulación del problema..... | 19 |
| 1.2.1 Problema general | 19 |
| 1.2.2 Problemas específicos | 19 |
| 1.3. Objetivos de la investigación..... | 19 |
| 1.3.1 Objetivo general..... | 19 |
| 1.3.2 Objetivos específicos | 20 |
| 1.4. Justificación de la investigación | 20 |
| 1.4.1 Teórica | 20 |
| 1.4.2 Metodológica..... | 21 |
| 1.4.3 Práctica..... | 21 |

| | |
|--|-----------|
| 1.5. Limitaciones de la investigación | 21 |
| CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO | 22 |
| 2.1. Antecedentes..... | 22 |
| 2.2 Bases Teóricas | 28 |
| 2.3 Hipótesis | 36 |
| 2.3.1 Hipótesis General:..... | 36 |
| 2.3.2 Hipótesis Específicas: | 36 |
| CAPÍTULO III. METODOLOGÍA | 38 |
| 3.1. Método de la investigación | 38 |
| 3.2. Enfoque de la investigación..... | 38 |
| 3.3. Tipo de la investigación | 38 |
| 3.4. Diseños de la investigación | 38 |
| 3.5. Población muestra y muestreo | 39 |
| 3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos: | 43 |
| 3.7.1 Técnica: | 43 |
| 3.7.2 Descripción de instrumentos: | 43 |
| 3.7.3 Validación: | 44 |
| 3.7.4 Confiabilidad: | 44 |
| 3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos: | 44 |
| 3.9 Aspectos éticos: | 45 |

| | |
|--|-----------|
| CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS..... | 46 |
| 4.1. Resultados | 46 |
| 4.1.1. Análisis descriptivo de resultados | 46 |
| 4.1.2 Prueba de hipótesis..... | 55 |
| 4.1.3. Discusión | 61 |
| CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 65 |
| 5.1. Conclusiones | 65 |
| 5.2. Recomendaciones | 66 |
| REFERENCIAS | 67 |
| ANEXOS | 76 |

Índice de tablas

| | |
|---|----|
| Tabla 1 Datos sociodemográficos | 46 |
| Tabla 2. <i>Nivel de valoración del material educativo sobre los conocimientos de la lactancia materna exitosa</i> | 46 |
| Tabla 3. <i>Nivel de aspectos epidemiológicos sobre los conocimientos de la lactancia materna exitosa</i> | 47 |
| Tabla 4. <i>Nivel de técnicas de lactancia materna</i> | 48 |
| Tabla 5. <i>Nivel de complicaciones y cuidado sobre la lactancia materna exclusiva</i> | 49 |
| Tabla 6. <i>Nivel de características de la lactancia materna exclusiva</i> | 50 |
| Tabla 7. <i>Tabla de contingencia variable conocimientos y prácticas de la lactancia materna</i> ... | 51 |
| Tabla 8. <i>Tabla de contingencia aspectos epidemiológicos y prácticas de la lactancia materna</i> | 52 |
| Tabla 9. <i>Tabla de contingencia técnicas sobre lactancia materna y prácticas de la lactancia materna</i> | 53 |
| Tabla 10. <i>Tabla de contingencia complicaciones con cuidado y prácticas de la lactancia materna</i> | 54 |
| Tabla 11. <i>Prueba de normalidad general de datos</i> | 56 |
| Tabla 12. <i>Escala de coeficiente de correlación de Rho de Spearman</i> | 56 |
| Tabla 13. <i>Prueba de hipótesis general</i> | 57 |
| Tabla 14. <i>Prueba de hipótesis específica 1</i> | 58 |
| Tabla 15. <i>Prueba de hipótesis específica 2</i> | 59 |
| Tabla 16. <i>Prueba de hipótesis específica 3</i> | 60 |

Índice de figuras

| | |
|---|----|
| Figura 1. Nivel de valoración del material educativo sobre los conocimientos de la lactancia materna exitosa | 47 |
| Figura 2. Nivel de aspectos epidemiológicos sobre los conocimientos de la lactancia materna exitosa | 48 |
| Figura 3. Nivel de técnicas de lactancia materna | 49 |
| Figura 4. Nivel de complicaciones y cuidado sobre la lactancia materna exclusiva | 50 |
| Figura 5. Nivel de características de la lactancia materna exclusiva | 51 |
| Figura 6. Cruce entre variable conocimientos y prácticas de la lactancia materna | 52 |
| Figura 7. Cruce aspectos epidemiológicos y prácticas de la lactancia materna | 53 |
| Figura 8. Cruce técnicas sobre lactancia materna y prácticas de la lactancia materna | 54 |
| Figura 9. Cruce complicaciones y cuidado con prácticas de la lactancia materna | 55 |

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo establecer la valoración del material educativo sobre los conocimientos y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé, Lima 2023. Se utilizó un método hipotético deductivo, así como también un tipo de investigación aplicada con un nivel correlacional y un enfoque no experimental en una muestra de 130 madres puérperas quienes respondieron a los cuestionarios correspondientes, los cuales cumplieron con los procesos de validez y confiabilidad necesarios para la recolección de datos. Los principales resultados arrojaron una significancia inferior a .05; así como también un coeficiente de ,916 que permitió concluir que existe relación estadísticamente significativa entre el material educativo sobre los conocimientos y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé, Lima 2023.

Palabras clave: conocimientos, prácticas, lactancia materna

Abstract

The objective of this research was to establish the assessment of an educational material about knowledge and practices of successful breastfeeding in puerperal women of newborns at San Bartolomé Hospital, Lima 2023. Therefore, a hypothetical deductive method has been used, as well as a type of research applied with a correlational level and a non-experimental approach in a sample of 130 postpartum mothers who responded to the corresponding questionnaires, which complied with the validity and reliability processes necessary for data collection. The main results showed a significance lower than .05; as well as a coefficient of .916 that allowed us to conclude that there is a statistically significant relationship between the educational material on the knowledge and practices of successful breastfeeding in puerperal women of newborns at San Bartolomé Hospital in Lima 2023.

Keywords: knowledge, practices, breastfeeding

Introducción

Es importante destacar que la lactancia materna se trata de una actividad natural que tienen como finalidad cubrir los requerimientos nutricionales y energéticos que son de vital importancia para todos los individuos en la primera etapa de la vida. Además, es importante resaltar que se trata de una actividad que genera un vínculo importante entre la mujer y el bebé. Por otra parte, de acuerdo con la OMS la UNICEF recomienda amamantar los seis meses posteriores al nacimiento, puesto que ello garantiza la ingesta de nutrientes y la adquisición de anticuerpos que fortalecen a los niños en cuanto a sus defensas, peso y sistema inmunológico. En tal sentido, en los primeros 6 meses la lactancia tiene que ser exclusiva, a partir de esa edad se debe complementar con otros alimentos hasta los 2 años de edad (1).

En el escenario recomendable, se sugiere que las que las mamás por lo menos, durante los primeros seis meses amamenten a sus hijos, considerando que la tasa de mortalidad infantil y desnutrición se reducen y las enfermedades o riesgos de muerte súbita se reducen, ya que se trata de un agente innato que proporciona los beneficios ideales para fortalecer la salud (3). La presente investigación está determinada de la siguiente manera:

Capítulo I: se encuentra el planteamiento del problema, la formulación de problema, objetivos, justificación y delimitación del problema.

Capítulo II: es donde se desarrolla el marco teórico, antecedentes, bases teóricas y se plantean las hipótesis de investigación.

Capítulo III: es donde se plantea la metodología, enfoque, tipo, método, diseño, población, muestra, técnica e instrumentos, descripción de los instrumentos, validación y confiabilidad de los

instrumentos, además de los aspectos éticos considerados para la elaboración de la presente investigación.

Capítulo IV: es donde se realiza la presentación de los resultados mediante las tablas y figuras correspondientes, a su vez se desarrollan las discusiones de los resultados, es decir, se ejecuta la comparación con estudios previos que permitan la verificación de los resultados obtenidos.

Capítulo V: es donde se desarrollan las conclusiones y recomendaciones de la investigación.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La lactancia materna es una actividad propia de la mujer que debe realizarse desde el primer momento en el que da a luz a su hijo (a), por tanto, es una acción natural que cubre las necesidades nutricionales y energéticas que son esenciales durante los primeros meses de vida. El amamantar durante los seis meses iniciales después del nacimiento, garantiza la ingesta de nutrientes y la adquisición de anticuerpos que fortalecen a los pequeños en cuanto a sus defensas, peso y sistema inmunológico. Al respecto, la OMS y la UNICEF, recomiendan que sea el alimento exclusivo los primeros 6 meses de vida de los bebés recién nacidos, combinándose hasta los 2 años con alimentos nutritivos acordes a su edad (1).

Es importante destacar que, aunque se han derivado diferentes ventajas que brinda la lactancia materna en el bebé y en su progenitora, casi dos de cada tres niños menores de 1 año no son amamantados como se recomienda durante los primeros 6 meses de vida. Siendo esto un factor grave que afecta considerablemente en el desarrollo de los infantes (2).

En la actualidad, se ha promovido considerablemente la lactancia materna a través de campañas, charlas, talleres y consultas médicas en las que, se le facilita la información pertinente a la madre, de los múltiples beneficios que le brinda este particular a los recién nacidos, por consiguiente, es de carácter de obligatoriedad que las mamás por lo menos, durante los primeros seis meses amamenten a sus hijos, ya que a través de ello, la tasa de mortalidad infantil y desnutrición disminuyen, y las enfermedades o riesgos de muerte súbita descienden, al ser un agente innato que le proporciona los beneficios ideales para fortalecimiento su salud. Sin embargo, a pesar de lo mencionado anteriormente, sólo un 35% de los recién nacidos es amamantado durante

los primeros 4 meses de vida, situación que evidencia grandemente los riesgos de enfermedades y descompensaciones, porque la leche de fórmula u otros alimentos que intenten sustituir a la leche materna, no presentan los mismos componentes ni la misma protección inmunológica que ésta. (3)

La UNICEF señala que, la lactancia materna debe ser explicada, guiada, asesorada y supervisada por los profesionales de la salud, que brinden guía a las mujeres durante el periodo de gestación y la lactancia materna, con el fin de que lo hagan correctamente y cumplan con los parámetros necesarios que les brinden a los recién nacidos, un proceso ideal, en el que se fortalezcan como niños sanos. Además, pese al desconocimiento o inexperiencia, los encargados de esta actividad, están en la obligación de ser un apoyo para las mamás, pues en la mayoría de los casos por la corta edad o por la condición de ser primerizas, abandonan este proceso, trayendo como consecuencia complicaciones y afectaciones fuertes en el sistema inmunológico de los recién nacidos (4).

Ahora bien, el proceso de lactancia materna involucra dos actores súper importantes como lo son la gestante y el neonato. Por tanto, este último es el protagonista en esta actividad, porque es quien recibirá la leche materna a través de un vínculo espectacular con su madre, que se genera gracias al pecho. La primera alimentación que recibe se llama calostro. Está compuesto por nutrientes de vital importancia los primeros 5 días de vida del recién nacido, ya que después de ese tiempo, es donde la madre comienza a producir la leche madura; este líquido es viscoso, y denso, de color amarillento, contiene un alto potencial de células inmunológicamente activas, es rico en vitamina A y otros componentes que inciden positivamente en el crecimiento y sistema inmunológico de los infantes. (5)

Con relación a lo anterior, la UNICEF señala que, la ingesta de este alimento las 5 primeras horas de vida es de vital importancia en los recién nacidos, porque les ayuda a sobrevivir, puesto

que ese contacto piel a piel con la madre va favoreciendo la producción de la leche materna, que será el único alimento y necesario en los próximos 6 meses de su vida. No obstante, estudios internacionales demuestran que aún, a pesar de estar en una dinámica mundial desarrollada, existe un desconocimiento tremendo sobre la lactancia materna, por lo que muchos niños están propensos a morir o a sufrir de afecciones que impidan su crecimiento normal. (6)

En este mismo orden de ideas, especialistas en el tema indican que hay múltiples elementos que tienen impacto en el desarrollo de la lactancia materna, que abarcan desde las particularidades de la progenitora (autoconfianza, motivación y metas relacionadas con la lactancia) hasta las técnicas de amamantamiento (enganche, postura, agarre, posiciones, entre otras). De allí que, los organismos competentes junto con el personal profesional encargado en los diferentes centros de salud del mundo, se avoquen a prestar atenciones y asesorías pertinentes en las que se apoye a las madres durante todo este proceso. (7)

A nivel nacional, la UNICEF ha desarrollado estudios en donde indica que en el Perú en las zonas rurales se propicia con mayor énfasis la lactancia materna que en zonas urbanas, ya que las madres humildes y con poco estudio, alimentan a 8 de cada 10 niños, mientras que las profesionales o con mayor educación, alimentan a 6 de cada 10 infantes (8). Por lo tanto, el decaimiento del índice de lactancia materna en madres preparadas, trae consigo consecuencias irremediables en las que los recién nacidos son los perjudicados, porque se incrementa la desnutrición y los convierte en seres vulnerables, propensos a padecer enfermedades fuertes o llegar incluso hasta la muerte.

Perú es el segundo país a nivel internacional y el primero a nivel Latinoamericano que propicia la lactancia materna desde el inicio de ciclo de vida de los recién nacidos, porque ha venido trabajando continuamente para poder promover esta acción en las madres, bien sean

primerizas o experimentadas. Además, es considerado como uno de los principales impulsores de la lactancia materna, porque desde el último trimestre del embarazo, forma, educa y genera sentido de pertenencia en las madres en cuanto al tema de amamantar a sus bebés desde las primeras horas de vida. (9)

En un estudio realizado en Lima, se evidenció que las madres adolescentes luego del parto, presentan un nivel medio de conocimiento sobre este tema, situación que acarrea un nivel deficiente en cuanto a los beneficios y oportunidades que le brinda este proceso tanto a los recién nacidos como a ellas mismas, por lo que debe ser atacado por los organismos pertinentes, de modo que desde el último tercio del embarazo, vayan adquiriendo los conocimientos teóricos y prácticos que poco a poco vayan influyendo positivamente en este grupo de madres, con el fin de incrementar la tasa de lactancia materna en los recién nacidos hijos de adolescentes. (10)

En cuanto al análisis institucional, en el Hospital San Bartolomé en Lima, se presenta una realidad que llama la atención preponderantemente, y es que, las puérperas de recién nacidos del recinto hospitalario presentan un nivel de desconocimiento bastante amplio sobre el tema de la lactancia materna, pues la desinformación acerca de los conocimientos teóricos y la práctica, es una situación que se debe resolver. Es necesario que se trabaje en las estrategias para incentivar la lactancia materna en últimos meses de gestación. Son dos factores que se deben fomentar desde que faltan los últimos tres meses para que el bebé nazca, de modo que la madre se vaya preparando para afrontar este proceso y lo haga de la mejor manera posible. De ahí que, se hace imprescindible evaluar esta situación, para que ellas puedan formarse adecuadamente bajo el apoyo, asesoría y supervisión del personal de salud de la institución, con el fin de que se generen estrategias y actividades que propicien un amamantamiento ideal en los recién nacidos. En ese sentido, se formula la siguiente problemática: ¿Cuál es la valoración del material educativo sobre los

conocimientos y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé Lima 2023?

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la valoración del material educativo sobre los conocimientos y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé Lima 2023?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es la valoración del material educativo sobre los conocimientos en su dimensión aspectos epidemiológicos y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé, Lima 2023?

¿Cuál es la valoración del material educativo sobre los conocimientos en su dimensión técnicas de la lactancia materna y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé, Lima 2023?

¿Cuál es la valoración del material educativo sobre los conocimientos en su dimensión complicaciones y cuidados y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé, Lima 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Establecer la valoración del material educativo sobre los conocimientos y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé Lima 2023.

1.3.2 Objetivos específicos

Determinar la valoración del material educativo sobre los conocimientos en su dimensión aspectos epidemiológicos y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé, Lima 2023.

Determinar la valoración del material educativo sobre los conocimientos en su dimensión técnicas de la lactancia materna y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé, Lima 2023.

Determinar la valoración del material educativo sobre los conocimientos en su dimensión complicaciones y cuidados y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé, Lima 2023.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El presente trabajo de investigación se encuentra justificado a nivel teórico, porque tiene la intención de ahondar en el tema del amamantamiento natural, a través de la revisión de postulados y estudios efectuados previamente, con los cuales se profundice sobre los conocimientos teóricos y prácticos que deben poseer las puérperas en este proceso vital para los bebés. También, se usaron teorías que recalquen las discrepancias que pueda haber acerca del estado salud de las madres en periodo de lactancia y de los neonatos. Por tanto, podría servir como elemento fundamental para investigaciones futuras que busquen desarrollarse partiendo de la temática planteada.

1.4.2 Metodológica

Desde un enfoque metodológico, este análisis se fundamenta en la introducción de herramientas que evalúan las variables investigadas: saberes y acciones relacionadas con la lactancia materna en mujeres que acaban de dar a luz. Dichos instrumentos han pasado por rigurosos procesos de validación y fiabilidad antes de su uso, buscando obtener resultados fiables que corroboren las hipótesis planteadas.

1.4.3 Práctica

A nivel práctico, la investigación se encuentra justificada porque tiene la intención de brindar una solución a las puérperas de recién nacidos en cuanto a las complicaciones actuales que se presentan por el desconocimiento del proceso de amamantamiento y sus prácticas. Asimismo, busca la formulación de estrategias orientadas a la divulgación de la información y asesoría oportuna y consecuente del amamantamiento natural, con el propósito de reforzar este proceso, en el que la salud tanto de ellas como de los recién nacidos sea estable y óptima.

1.5. Limitaciones de la investigación

La investigación se desarrolló tomando en cuenta la valoración del material educativo sobre conocimiento y prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del hospital San Bartolomé, quienes manejan diariamente la atención a las madres recién dadas a luz, por lo cual una limitante importante fue el no tener disposición económica para desarrollar el tema.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Mamani et al. (11), en Bolivia, para el 2017, en su trabajo de investigación presentó el objetivo de, “evaluar los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna y su relación con factores sociodemográficos en el departamento de Cochabamba, Bolivia”. En cuanto al método, realizó un estudio poblacional, observacional, descriptivo de corte transversal. Empleó encuestas cara a cara para recoger la información. Respecto al enfoque metodológico, se llevó a cabo una investigación de tipo poblacional, observacional y descriptiva con un enfoque transversal. Se utilizaron encuestas presenciales para recopilar datos. El grupo estudiado consistió en 3515 principales responsables de niños y niñas menores de 2 años, procedentes de 45/47 localidades de Cochabamba, elegidos mediante la estrategia LQAS del Sistema de Vigilancia Nutricional Comunitario. Los hallazgos mostraron que el 98,95% de los infantes menores de 2 años recibieron lactancia; el 85,6% de los niños menores de 6 meses siguieron el proceso de lactancia exclusiva, mientras que solo el 14,74% de los niños mayores de 6 meses no alcanzaron el periodo mínimo recomendado de lactancia exclusiva. Los aspectos que influyeron en una práctica deficiente de lactancia materna incluyeron el nivel educativo (OR=1,54) y residir en la zona Metropolitana (OR=5,25) o en el Trópico de Cochabamba (OR=4,56). Se determinó que en Cochabamba, Bolivia, existen altas tasas de lactancia materna exclusiva (86,09%) y lactancia materna en general (96,87%). Estas cifras están asociadas a factores demográficos como la edad, nivel educativo y lugar de residencia.

Guartatanga (12), en Quito, para el 2017, ejecutó un estudio que formuló como objetivo, “determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna en pacientes que asistieron a educación materna en el Centro de Salud de Yaruquí en el primer semestre del 2016”. La investigación adoptó un enfoque descriptivo con perspectiva transversal. Los datos se obtuvieron mediante un cuestionario diseñado para evaluar el saber y la conducta respecto a la lactancia materna. El estudio se basó en 100 pacientes que participaron en sesiones de educación maternal entre enero y junio de 2016. Los hallazgos revelaron que el 78 % de las madres tienen una comprensión adecuada sobre la lactancia, mientras que el 100 % la practica correctamente y el 64 % muestra una actitud positiva hacia ella. Se determinó que tanto el entendimiento como la práctica de la lactancia entre las madres que recibieron educación maternal es satisfactoria en la mayoría (más del 50 %) de los casos, siendo más prevalente en madres casadas, con varios hijos y con nivel educativo secundario.

Navas (13), en Nicaragua, para el 2018, realizó un estudio que tuvo como objetivo, “determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en madres con recién nacidos ingresados en el hospital alemán nicaragüense en el periodo comprendido de febrero a marzo 2018”. El método fue de tipo CAP descriptivo, transversal, con enfoque mixto cualitativo y cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 100 mujeres que acudieron al área de maternidad y neonatología en el lapso de tiempo del estudio. Se aplicaron entrevistas y encuestas como técnicas e instrumentos de recolección de datos. Los resultados señalan que, respecto a los conocimientos presentados por las madres, un 52% presentaba un conocimiento bueno y un 48% presentó conocimientos deficientes. Un 75% presentaron prácticas apropiadas en lactancia materna exclusiva para sus bebés y un 25% presentaron prácticas impropias sobre lactancia en los aspectos relacionados a las medidas higiénicas y los alternos de los dos pechos maternos en una toma. Las

prácticas en lactancia materna presentadas por las madres son adecuadas. Concluyó que, las madres presentaron una buena actitud ante los conocimientos y las prácticas de la lactancia materna.

Peri y Medina (14), en 2019, en Nicaragua, llevaron a cabo una investigación que presentó como objetivo, “determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en relación a lactancia materna exclusiva que tienen las puérperas que ingresaron en la sala de puerperio normal del bloque materno infantil, del Hospital Escuela Universitario de Honduras del 01 de agosto al 31 de diciembre 2018”. La investigación se basó en un estudio sobre conocimientos, actitudes y prácticas (CAP). La población estudiada abarcó a 19.560 mujeres en edad reproductiva (12 a 52 años) de Tegucigalpa. De ellas, 206 que se encontraban en la sala de puerperio del bloque materno-infantil del Hospital Escuela Universitario de Honduras entre el 01 de agosto y el 31 de diciembre de 2018 conformaron la muestra. Para obtener y procesar la información, se utilizó un cuestionario con preguntas de opción múltiple. Según los resultados, en cuanto a conocimientos, el 50% de las respuestas indicaron altos niveles, mientras que el otro 50% tuvo un rendimiento positivo menor al 70%. En relación con las actitudes, más del 80% de las respuestas resultaron ser muy positivas. En cuanto a las prácticas, más del 80% de las respuestas superaron ese porcentaje en el 89% de las cuestiones, con solo una respuesta cayendo por debajo del 57%. La conclusión fue que las madres en período posparto poseen buenos conocimientos, actitudes y comportamientos. Sin embargo, estas no necesariamente provienen de profesionales formados en lactancia materna, sino más bien del apoyo de familiares, vecinas o amigas con experiencia en el área.

Sánchez y Loja (15), en 2021, en Ecuador, desarrollaron una investigación con el objetivo de, “identificar el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y destete que tienen las madres de la comunidad de Turi, Cuenca, 2021”. El estudio fue cuantitativo, descriptivo, de

corte transversal. La muestra estuvo conformada por 138 madres. La recopilación de la información se hizo a través de encuestas. Los resultados indicaron que, el 79.7 % de las madres presentan un conocimiento regular de la lactancia materna exclusiva y un 48.6 %, un conocimiento deficiente del destete. En cuanto a las prácticas de lactancia, el 45.7 % lo hace de manera inadecuada y un 36.2 % realizan un adecuado destete. Se concluyó que las madres con un grado de educación superior tienen un mejor conocimiento de la lactancia materna y del destete. Los conocimientos de lactancia materna moderados van acompañados de prácticas incorrectas.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Avendaño y Medrano (16), en el 2017, en Lima en su estudio presentaron como objetivo, “determinar el conocimiento y práctica sobre la lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en el hospital nacional docente madre niño "San Bartolomé". El diseño empleado fue cuantitativo y pre experimental. La investigación se centró en 110 madres jóvenes internadas en el servicio de madres adolescentes del Hospital Nacional Docente Madre Niño “San Bartolomé”. Utilizaron encuestas y observaciones para recoger información, con herramientas como un cuestionario y una guía de observación creada por las autoras. Según los resultados iniciales, el 48.2% tenía un conocimiento "insuficiente", el 50.0% "intermedio" y solo el 1.8% "satisfactorio". Tras una intervención, el conocimiento "satisfactorio" aumentó al 100%. Además, antes de la formación, el 97.3% mostró una técnica "inadecuada" en la lactancia y solo el 2.7% fue "adecuada", pero tras la intervención, el 100% mostró una técnica "adecuada", con una diferencia altamente significativa ($p=0.000$). Finalmente, determinaron que la educación proporcionada mejoró notablemente el conocimiento y la técnica de lactancia en las madres jóvenes primerizas.

Evaristo y Llojilla (17), en el 2018, en Lima, llevaron a cabo una investigación que presentó como objetivo, “determinar el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna, en

madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro Salud Materno Infantil, Santa Anita – 2018”. Utilizaron un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo y un diseño no experimental con perspectiva transversal. La investigación se centró en 109 madres con hijos menores de un año, pero la muestra específica fue de 85 madres. Para recopilar la información, emplearon un cuestionario compuesto por 30 preguntas sobre lactancia materna y 22 relacionadas con las prácticas de la misma. La técnica de recogida de datos fue la encuesta. De acuerdo a los resultados, el 63.5% (54 madres) tiene un conocimiento medio sobre la lactancia, el 22.4% (19 madres) posee un conocimiento bajo y solo el 14.1% (12 madres) un conocimiento alto. En cuanto a las prácticas, el 61.2% (52 madres) tiene una práctica regular, el 23.5% (20 madres) buenas prácticas y sólo el 15.3% (13 madres) prácticas deficientes. Se determinó que, en general, las madres poseen un nivel de conocimiento medio y unas prácticas regulares en lo referente a la lactancia materna.

Vizcarra (18), en el 2019, en Cusco, desarrolló un estudio cuyo objetivo se enmarcó, “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas, Hospital Regional de Cusco, 2018”. Fue de tipo descriptivo, transversal y correlacional. La muestra la constituyeron 74 madres primíparas. Utilizó métodos de entrevista y observación para obtener la información. Los instrumentos seleccionados para esto fueron un cuestionario de selección múltiple y una guía para observar. Los datos revelaron que el 53% tiene un conocimiento medio sobre lactancia, el 29% un conocimiento insuficiente y el 18% un buen conocimiento. En cuanto a las prácticas, el 57% las lleva a cabo de manera inadecuada, mientras que el 43% las realiza adecuadamente. La investigación concluyó que existe una relación significativa entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna. Por lo tanto, se rechaza la

hipótesis inicial y se acepta la hipótesis alternativa, respaldada por un valor de chi cuadrado con $(p=0.01<0.05)$.

Chayán (19), en el 2019, en Pimentel, ejecutó una investigación que presentó el objetivo de, “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre la lactancia materna exclusiva en mujeres primigestas del Servicio de Neonatología del Hospital Regional Lambayeque”. La metodología fue cuantitativa, descriptiva, correlacional y transversal. La muestra fue de 54 gestantes primigestas que acuden al Servicio de Neonatología del Hospital Regional Lambayeque. Empleó la técnica de la encuesta individual y la observación para recabar los datos, y, como instrumento el cuestionario sobre conocimientos de la lactancia materna y una ficha de observación de las técnicas de lactancia. Los resultados destacan que, el 79.6% corroboró el haber recibido información sobre LME, la cual en un 40.7% fue impartida por el personal de obstetricia; un 57.4% presenta un conocimiento regular sobre LME y un 75.9% posee una práctica con signos de dificultad. Finalmente se demuestra que existe relación entre el nivel de conocimiento sobre LME y la práctica encontrando un Chi cuadrado de 0.013. Concluyó que, se debe aumentar el conocimiento de la mujer sobre LME y práctica de la técnica de amamantamiento, considerando que se demostró su relación con un chi cuadrado 0.013.

Preteel (20), en el 2020, en Chiclayo, realizó un estudio que tuvo como objetivo, “determinar el nivel de conocimiento y práctica de las madres sobre lactancia materna exclusiva, Centro de Salud Monsefú 2019”. Su metodología se basó en un enfoque cuantitativo, no experimental, correlacional, de corte transversal. La población y la muestra estuvieron compuestas por 90 madres de niños menores de 6 meses que se atendieron en el Centro de Salud Monsefú. Las técnicas empleadas fueron la encuesta, la observación directa y la entrevista, mientras que los instrumentos se constituyeron en una ficha de registro de datos sociodemográficos, un cuestionario constituido

por 14 preguntas cerradas y una guía de información de enfermería. Los resultados indicaron que, el 76.7% presentó un nivel de conocimiento regular, mientras que, la mayor parte de las madres (76.7%) realizó una práctica adecuada de lactancia materna. Se llegó a la conclusión que, se halló asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de las madres sobre lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Monsefú, 2019.

2.2 Bases Teóricas

Variable 1 Conocimientos

2.2.1. Lactancia materna:

Es un proceso natural y un comportamiento aprendido, a través del cual se le proporciona un alimento ideal al lactante, que le permita crecer y desarrollarse sanamente desde el primer día de nacido. Asimismo, forma parte del proceso de reproducción de la madre, el cual le atañe múltiples beneficios a su salud (21). La OMS recomienda que la lactancia materna se cumpla obligatoriamente los primeros seis meses de vida de los recién nacidos, pues es a través de ella, que los infantes desarrollan sus defensas y adquieren los nutrientes y vitaminas necesarias que le fortalecen su sistema inmunológico y les permite crecer como niños sanos (2).

La lactancia materna es una actividad primordial que propicia el cumplimiento de los derechos a la salud de los niños y niñas, ya que desde la primera hora de su nacimiento hasta los seis meses de edad debe ser única y exclusiva, complementándose a partir de esa fecha con una alimentación balanceada acorde a la edad de los niños; la misma puede perdurar hasta los 24 meses o más, si la madre y el niño lo desean (22).

Dimensiones de la lactancia materna:

2.2.2 Aspectos epidemiológicos:

Se refieren a las aptitudes y conocimientos por parte de la madre que se encuentran relacionados estrechamente con factores socioeconómicos y familiares. El nivel de estudio de la mamá, depende muchísimo en el proceso exitoso de una lactancia materna, porque generalmente las madres con bajo nivel educativo son las que más alimentan a sus hijos a través del amamantamiento. Asimismo, el haber dado pecho anteriormente, el no contar con estudios, el ser ama de casa, etc., son factores que incentivan el éxito y eficacia de la lactancia materna durante los primeros meses de vida de los infantes. También, el estado civil, edad, preparación psicológica y aptitudes influyen considerablemente en la madre, para que felizmente pueda propiciar una lactancia materna exitosa en los menores desde su nacimiento (35).

2.2.3 Características de la lactancia materna:

Entre las principales características de la lactancia materna se encuentran, es el primer vínculo afectivo que se genera entre mamá e hijo; es un acto natural y un comportamiento aprendido; es un medio para proporcionarle el alimento al recién nacido desde las primeras horas de vida luego del nacimiento; favorece la reproducción de la hormona del amor “oxitocina”; etc. (32).

2.2.4. Beneficios de la lactancia materna:

La lactancia materna tiene una cantidad de beneficios realmente importantes tanto para el recién nacido como para la madre. Al respecto, se señalan aquellos dirigidos al recién nacido:

- Inmunización pasiva que los protege de enfermedades.
- Reduce el riesgo de sufrir el síndrome de muerte súbita.

- Reduce las alergias, el asma, la leucemia en la infancia y la incidencia de padecer obesidad y diabetes durante la edad adulta (23).
- Favorece el contacto piel a piel entre madre e hijo.
- La presencia de inmunoglobulinas, lactoferrina, lisozima, y células linfocíticas vivas en la leche materna, producen una protección local y general contra las infecciones al otorgarse protección pasiva de la madre al hijo.
- Promueve la inteligencia.
- Formación de niños sanos (13).

La Organización Panamericana de la Salud (OPN), señala que algunos de los beneficios de la lactancia materna son los siguientes: protege a los bebés contra enfermedades, reduce los costos relacionados con el cuidado de la salud, ayuda a prevenir el sobrepeso en los niños, hace que los bebés sean más inteligentes y protege a las mamás del cáncer de ovario y mamas (24).

2.2.5. Calostro:

Es el primer líquido que produce inmediatamente después del parto, es de color amarillo limón, y se prolonga hasta el 4to o 5to día de la lactancia materna en el recién nacido; tiene aproximadamente una composición de 2g/100 mL de grasa, 4 g/100 mL de lactosa y 2 g/100 mL de proteína, produce 67 kcal /100 mL, con una alta producción de Ig A y lactoferrina, que, al conjugarse con los linfocitos y macrófagos, le dan protección al niño (25). Además, es rico en proteínas, vitaminas solubles en grasas, minerales y las inmunoglobulinas, éstas últimas protegen al bebé de enfermedades virales y bacterianas (26).

Es importante acotar que, el volumen del calostro es bastante bajo el primer día del nacimiento, pero va aumentando cada vez más. El recién nacido debe ingerirlo por lo menos a los 30 minutos de haber nacido, y si en caso, el bebé es prematuro, puede succionarlo con éxito (27).

2.2.6. Leche de transición:

Es un compuesto cambiante con relación al calostro, ya que contiene menos concentración de inmunoglobulinas y proteínas, pero incrementa la cantidad de grasas y de lactosa, con una duración que va desde el sexto día hasta el final de la segunda semana postparto (28). Es importante destacar que, el contenido de vitaminas solubles en agua, aumenta en la leche de transición (26).

2.2.7. Leche madura:

Es la que se produce a partir de los 10 días del parto, entre sus principales componentes se pueden destacar, agua, carbohidratos, proteínas, minerales, vitaminas y grasas (26). En las madres de bebés a término y en los prematuros, le proporcionará los nutrientes necesarios para su crecimiento, desarrollo y evolución hasta los 6 meses, con la finalidad de favorecer la maduración progresiva del sistema digestivo del recién nacido, preparándolo para recibir los demás alimentos en su momento (29).

2.2.8. Tipos de lactancia materna:

Para Berrospi (30), **la lactancia materna natural**, es una secreción láctea producida por la madre a través de sus glándulas mamarias, es un proceso natural fundamental para el lactante desde el primer momento en el que nace; se le denomina como natural, porque es un proceso propio de la mujer y es su organismo el que lo produce.

La lactancia materna exclusiva, es la forma idónea mediante la cual la mamá alimenta al recién nacido únicamente con la leche materna que emana de sus pechos durante sus primeros seis meses de vida (30).

La lactancia artificial, es la alternativa más viable para alimentar al bebé cuando la lactancia materna no es posible; se utilizan fórmulas lácteas infantiles para alimentar a los lactantes, los cuales reemplazan total o parcialmente la leche humana, con las que se cubren las necesidades alimentarias en sus primeros meses de vida (30).

La leche de vaca, es la leche artificial que se elabora comercialmente para alimentar a los infantes, está compuesta por leche de vaca o productos de soja industrialmente modificados. Es una opción que se usa cuando la leche materna no puede producirse (30).

Jijón y Murillo (31) agregan, **lactancia materna inmediata**, que se refiere a la ingesta de la leche materna al lactante durante los primeros 60 minutos de vida luego de su nacimiento, con la finalidad de que reciba el calostro como primer alimento que le proporciona los nutrientes necesarios para ir inmunizando su organismo.

La lactancia materna continua, es aquella que se prolonga hasta los dos años de vida del infante, como fuente de energía y de nutrientes especiales que favorecen su crecimiento (31).

Variable 2 Prácticas

Dimensiones de la lactancia materna: técnicas

2.2.9. Buen agarre y succión al pecho:

Según el MINSA (32), el agarre del bebé o la bebé al pecho se da cuando: tienen la boca bien abierta, el labio inferior volteado hacia afuera, el mentón toca el pecho y la nariz está cerca al pecho, más areola sobre el labio superior, la madre no padece ningún tipo de molestia o dolor.

Se refiere al acoplamiento de la boca del bebé a la mama de su madre; si el recién nacido presenta un buen agarre, y está succionando adecuadamente, no habrá ningún tipo de inconveniente durante su proceso de alimentación. Siempre es necesario que el bebé abra la boca grande, para que la madre pueda introducir una porción generosa dentro de su boquita, esto con el fin de que la lactancia materna sea placentera tanto para mamá como para el infante (33).

Los signos de un buen agarre al pecho materno son: se nota más la areola por encima del labio superior que por debajo del labio inferior, la boca está lo suficientemente abierta, los labios están hacia afuera, el mentón y la nariz del bebé hacen contacto con el pecho de mamá. Todo esto deriva a un buen agarre y succión al pecho ideal, pues el recién nacido al estar bien agarrado a la mama puede succionar eficazmente y la madre no sentirá ningún tipo de molestia o dolor, por lo tanto, se siente cómoda experimentando este proceso (33).

La succión al pecho o transferencia de leche consiste en mamadas lentas y profundas con pausas, mejillas redondeadas cuando hay succión, escuchar cuando deglute, el bebé suelte el pecho cuando termine, la madre se percata que le baja la leche, fluyendo el proceso de lactancia materna satisfactoriamente para ambos (32).

Algunos signos que pueden indicar que hay un mal agarre al pecho son los siguientes: la boquita del niño no está muy abierta, el labio inferior del bebé está hacia adentro, su mentón está alejado del pecho materno, se observa que el recién nacido agarra más la areola por debajo que por arriba (34).

2.2.10. Posiciones para el amamantamiento:

Existen una serie de posiciones que facilitan el proceso de amamantamiento, entre ellas se encuentran:

Posición echada de costado, el cuerpo del bebé está a lo largo y de frente al de la madre, se debe cuidar que la nariz del recién nacido esté a la altura del pezón de su mamá, y que el pequeño no necesite flexionar su cuerpo para alcanzar el pecho. Esta posición facilita el descanso y la comodidad luego de una cesárea. Cabe destacar que, la madre puede apoyarse con almohadas en la espalda o en las piernas (33).

Posición de cuna, el brazo inferior del bebé debe estar redondeando el cuerpo de la madre, no debe estar entre el pecho del bebé y la madre. Tenga presente que la cabeza del recién nacido no se encuentre muy retirada del ángulo del codo y el pecho esté empujado a un lado, haciendo complicada la comodidad del bebé (33).

Posición cruzada, de mucha utilidad para bebés pequeños y con alguna enfermedad; se tiene control sobre la cabeza y el cuerpo del infante. También es muy común usarla cuando se está aprendiendo a mamar. Tenga presente que la cabeza del recién nacido no esté muy sujeta, evitando el movimiento (33).

Posición debajo del brazo, conocida también como posición de balón o de sandía, de gran utilidad para amamantar a gemelos o para ayudar con el drenaje de las áreas de las mamas, le

permite a la madre tener una buena visión sobre el agarre. La madre debe cuidar que no esté doblando su cuello, forzando el mentón sobre su pecho (33).

Posición natural o biológica, la madre se recuesta y el bebé se echa en decúbito ventral sobre ella (32).

Posición clásica, la madre sentada y el bebé acunado (32).

Madre acostada, se recomienda que el personal de salud eduque a la madre, con el fin de evitar que exista ahogamiento en el bebé al momento de realizarla (32).

Alza con el brazo opuesto, útil para bebés chiquitos o enfermos (32).

Posición de caballito, súper favorable para recién nacidos hipo/hipertónicos, fisura palatina y mamas muy grandes (32).

Posición en canasta, se emplea con facilidad en el caso de gemelos que se alimentan a la misma vez, y cuando se ha realizado una cesárea para no golpear la herida (32).

2.2.11 Cuidados y complicaciones:

Durante el período de lactancia se deben tener en cuenta ciertos cuidados que conlleven a que el proceso sea exitoso. Las posiciones y técnicas de amamantamiento son las principales bases con las que la madre cuidará de su bebé y ella al mismo tiempo, ya que al ejecutarlas correctamente se previenen complicaciones que los afectan a ambos (34).

Las complicaciones más frecuentes que se presentan son las siguientes, dolor en los pezones, grietas en el pezón, pezón plano o invertido, suministro inadecuado de leche, ingurgitación mamaria, mastitis, y candidiasis oral (36).

2.3 Hipótesis

2.3.1 Hipótesis General:

H0: No existe relación entre el material educativo sobre los conocimientos y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé, Lima 2023.

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el material educativo sobre los conocimientos y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé, Lima 2023.

2.3.2 Hipótesis Específicas:

H0: No existe relación entre el material educativo sobre los conocimientos en su dimensión complicaciones y cuidados y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé, Lima 2023.

H1: Existe relación entre el material educativo sobre los conocimientos en su dimensión aspectos epidemiológicos y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé, Lima 2023.

H0: No existe relación entre el material educativo sobre los conocimientos en su dimensión aspectos epidemiológicos y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé, Lima 2023.

H1: Existe relación entre el material educativo sobre los conocimientos en su dimensión técnicas sobre lactancia materna y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé, Lima 2023.

H0: No existe relación entre el material educativo sobre los conocimientos en su dimensión técnicas sobre lactancia materna y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé, Lima 2023

H1: Existe relación entre el material educativo sobre los conocimientos en su dimensión complicaciones y cuidados y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé, Lima 2023.

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

En la presente investigación se utilizó el método hipotético-deductivo, en vista de que se emplean procedimientos lógicos deductivos, partiendo de un supuesto o planteamiento a priori que hay que demostrar, es decir, busca la solución a los problemas planteados (37).

3.2. Enfoque de la investigación

Este estudio presentó un enfoque cuantitativo, porque se fundamenta en la medición numérica, usando la recolección y análisis de datos para darle respuestas a sus interrogantes y comprobar sus hipótesis; por lo tanto, confiará en la medición numérica, el conteo y el uso de la estadística para indicar con exactitud patrones de comportamiento de una determinada población (37).

3.3. Tipo de la investigación

Con relación al tipo de investigación, el siguiente estudio consideró la aplicada, porque aprovecha los conocimientos alcanzados por la investigación básica para el conocimiento y solución de problemas inmediatos (37).

3.4. Diseños de la investigación

En la siguiente investigación el diseño que se aplicó fue no experimental, puesto que hace mención a, aquel que se desarrolla sin manipular variables, observando el fenómeno tal cual es y cómo se genera en su entorno natural, con la finalidad de analizarlo (38).

Tuvo un nivel correlacional porque describió las relaciones entre dos o más categorías y/o variables en un lapso específico de tiempo, y de corte transversal en vista de que, recolecta datos

en un momento específico, para poder describir las variables y analizar su incidencia e interrelación en el momento determinado (37). El propósito de la investigación consiste en determinar si existe una conexión entre dos variables específicas: el conocimiento y las prácticas de la lactancia materna.

3.5. Población muestra y muestreo

Tanto la población como la muestra se refieren a los elementos, individuos o eventos que son objeto de estudio, y al conjunto específico con el que se lleva a cabo una investigación. La definición de población se refiere a un grupo que se compone de personas, cosas o sucesos que tienen atributos similares, lo que los hace idóneos para ser analizados en su totalidad. Mientras que, la muestra es esa cierta cantidad de sujetos u objetos extraídos de la población, y en la que se desarrollan las mediciones u observaciones de la investigación (39).

En el contexto de este estudio, la población se compone de 200 mujeres recién paridas que se encuentran en el hospital San Bartolomé, Lima 2023, mientras que la muestra la constituyen 130 madres puérperas del hospital San Bartolomé, Lima 2023. El muestreo realizado fue por conveniencia.

3.6. Variables y operacionalización

| Variables | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Escala de medición | Escala valorativa (niveles o rangos) |
|------------------|--|--|---------------------------------|--|---------------------------|---|
| Conocimientos | Entendimiento, razón, noción, consciencia elemental que se tiene sobre algo que lo rodea o sucede. El saber puede ser influenciado por la aptitud perceptiva, el conocimiento adquirido, la vivencia y el pensamiento lógico, lo cual tiende a representar lo que se conoce ya sea por la experiencia o por el método científico acerca de algún tema en particular. | Conjunto de datos que las mujeres que han dado a luz han obtenido por medio de su experiencia o conocimientos previos en relación a la lactancia materna, los cuales serán recolectados mediante un cuestionario y categorizados en niveles altos, medios y bajos. | Aspectos generales | <ul style="list-style-type: none"> Definición sobre lactancia materna exclusiva Definición sobre calostro Frecuencia de lactancia al recién nacido Cuáles son los beneficios de la lactancia materna exclusiva para la madre Beneficios de la lactancia materna para el niño Acciones que favorecen la presencia de la leche materna | Ordinal | Siempre 1 casi siempre 2 a veces 3 casi nunca 4 nunca 5 |
| | | | Técnica sobre lactancia materna | <ul style="list-style-type: none"> Colocación de la madre Colocación del niño Colocación correcta del seno | | |

| | | | | | | |
|--------------------------------------|---|---|---------------------------------|--|--|--|
| | | | | <ul style="list-style-type: none"> • Beneficios de la colocación correcta | | |
| | | | Complicaciones y cuidados | <ul style="list-style-type: none"> • Tipo de complicaciones • Cuidados ante el dolor | | |
| Prácticas sobre la lactancia materna | La ejecución es la puesta en práctica o utilización de una habilidad, destreza, técnica o capacidad, o la forma de realizar algo de acuerdo a las reglas cognitivas, conceptos o doctrinas aprendidos a partir de una teoría o por medio del uso repetido, la costumbre o el estilo obtenido empíricamente. | Se trata de la reacción manifestada por la madre acerca de su capacidad y manera de proveer alimento a su lactante mediante la lactancia materna. | Características de la lactancia | <ul style="list-style-type: none"> • Definición sobre lactancia materna exclusiva • Definición sobre calostro • Frecuencia de lactancia al recién nacido • Cuáles son los beneficios de la lactancia materna exclusiva para la madre • Beneficios de la lactancia materna para el niño • Acciones que favorecen la presencia de la leche materna | | |
| | | | Técnica sobre lactancia materna | <ul style="list-style-type: none"> • Colocación de la madre • Colocación del niño | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|---------------------------|---|--|--|
| | | | | <ul style="list-style-type: none">• Colocación correcta del seno• Beneficios de la colocación correcta | | |
| | | | Complicaciones y cuidados | <ul style="list-style-type: none">• Tipo de complicaciones• Cuidados ante el dolor | | |

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Para poder llevar a cabo una investigación se utilizó la técnica de recolección de datos mediante la ficha que permitió la recopilación de la información a través de diferentes fuentes (37). Los instrumentos fueron recursos empleados para recoger la información. (38)

3.7.1 Técnica:

En el presente estudio se empleó la técnica de la encuesta a través del instrumento del cuestionario para hacer la recolección de los datos.

3.7.2 Descripción de instrumentos:

En el estudio actual se utilizó un formulario para evaluar los saberes que tienen las mujeres que han dado a luz acerca de la lactancia materna, y se empleó una escala de Likert para cuantificar las acciones que ponen en práctica. El cuestionario comprende de un total de 20 ítems que fueron agrupados de acuerdo a las dimensiones; estuvo dividido en tres partes: la sección inicial se enfoca en la introducción, en la que se explica la finalidad y relevancia de la participación del encuestado; la segunda parte consiste en una serie de directrices que deben ser seguidas, mientras que la tercera sección se enfoca en el contenido en sí mismo. En la dimensión I se tomaron los aspectos epidemiológicos, la cual constará de 6 preguntas; en la dimensión II se considerarán las destrezas vinculadas con la lactancia materna y estará conformada por 7 preguntas., y en la dimensión III las problemáticas y precauciones relacionadas con la alimentación del lactante mediante leche materna, habrá 6 preguntas. Dichas preguntas estarán relacionadas estrechamente con las puérperas de recién nacidos, las cuales fueron respondidas marcando una equis (X) según las alternativas presentadas.

Por su parte, la escala de Likert en la variable práctica, tendrá 10 preguntas que serán respondidas con posibilidades de respuestas: siempre, casi siempre, a veces, casi nunca y nunca.

Estos instrumentos fueron tomados de Gallardo Mío (36), en el 2019, quien los empleó para determinar la relación existente entre los conocimientos y las prácticas sobre la lactancia materna en puérperas del Hospital Apoyo III- 2 de Sullana.

3.7.3 Validación:

Cualquier instrumento para que pueda ser aplicado, debe poseer una validación que acredite su capacidad y eficacia para poder medir lo que se quiere estudiar (39). En el caso de esta investigación, se llevó a cabo la validación de cada herramienta mediante la opinión crítica de tres profesionales expertos en el área, considerando su claridad, pertinencia y relevancia.

3.7.4 Confiabilidad:

Con el propósito de asegurar la fiabilidad de los dos instrumentos, se administró una prueba piloto a 20 puérperas con las mismas características que las que conforman la muestra del estudio, pero ninguna pertenecientes a ella, las cuales aceptaron la participación de forma voluntaria.

La fiabilidad de los cuestionarios será evaluada mediante el coeficiente Alpha de Cronbach, con el objetivo de obtener una medida de confiabilidad; este análisis se aplicará al cuestionario de conocimientos y a las prácticas.

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos:

Los métodos de análisis de datos son todos esos procesos analíticos, continuos e iterativos en el que la recopilación y la realización del análisis de datos se realizan simultáneamente. (40)

En este estudio se utilizaron frecuencias absolutas y porcentajes en diferentes tablas y gráficos estadísticos, y se aplicó la prueba de chi-cuadrado. Con esto se logró responder al objetivo general y a la hipótesis planteada, con el propósito de establecer la relación entre la variable de conocimiento y práctica, considerando un grado de significancia del 5%.

3.9 Aspectos éticos:

Los datos presentados en este estudio son genuinos y verificados; cabe destacar que, se respetaron los derechos de todos los autores mencionados durante el estudio, exhibiendo las citas en la sección de bibliografía. Para fortalecer la credibilidad y estructura del trabajo, se utilizaron las normas VANCOUVER para referenciar adecuadamente las fuentes utilizadas.

En cuanto a la población y muestra objeto de estudio, se garantizó la protección de su privacidad, asegurando la confidencialidad de sus respuestas y la no revelación de sus identidades en el análisis de los resultados obtenidos mediante el cuestionario. Las opiniones recabadas fueron utilizadas únicamente para fundamentar las ideas presentes en la investigación. Lo anteriormente dicho se apoya en las ideas de, la Declaración de Helsinki, la cual exteriorizó que el código tenía su atención en los derechos del sujeto de investigación y afirmaba su consentimiento como absolutamente esencial (41).

Finalmente, la ejecución de este estudio fue sometida a la evaluación del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, puesto que es necesario contar con su autorización previa.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1 Datos sociodemográficos

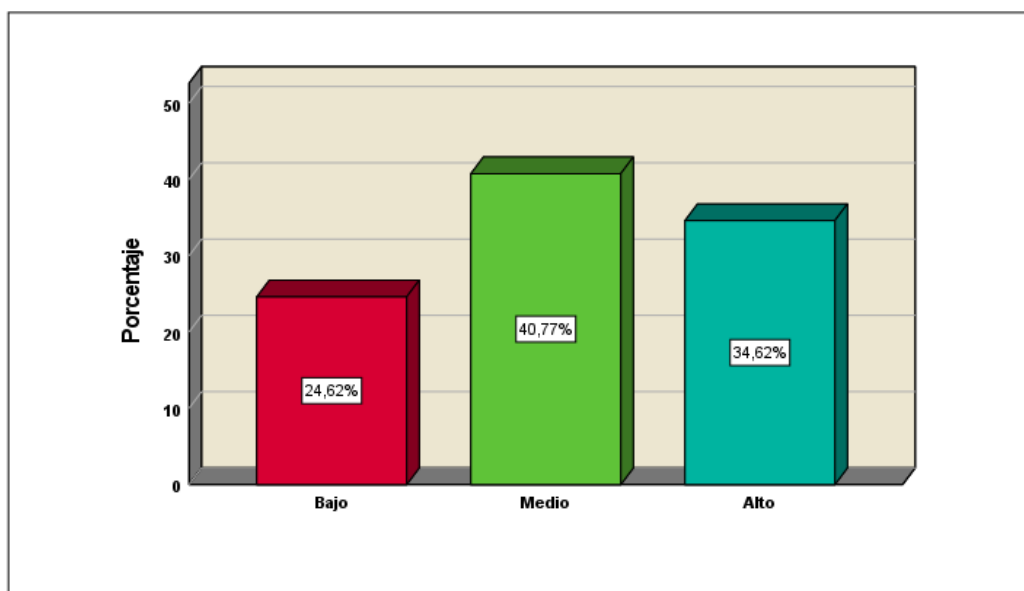
| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|--------------|-----------------|------------|------------|----------------------|
| Edad | De 19 a 25 años | 27 | 20.77% | 20.77% |
| | De 26 a 31 años | 53 | 40.77% | 61.54% |
| | Más de 31 años | 50 | 38.46% | 100.00% |
| | Total | 130 | 100.00% | |
| Estado Civil | Soltera | 36 | 27.69% | 27.69% |
| | Casada | 22 | 16.92% | 44.62% |
| | Conviviente | 41 | 31.54% | 76.15% |
| | Divorciada | 14 | 10.77% | 86.92% |
| | Viuda | 17 | 13.08% | 100.00% |
| | Total | 130 | 100.00% | |

Interpretación: de acuerdo con la tabla N°9 de las puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé Lima 2023 se pudo conocer que el 20.77% tiene un rango de edad de 19 a 25 años, el 40.77% de 26 a 31 años, mientras que el 38.46% tienen edades mayores a los 31 años. En el caso del estado civil se pudo encontrar que el 27.69% de las puérperas es soltera, el 16.92% es casada, el 31.54% conviviente, el 10.77% era divorciada y el 13.08% era viuda.

Tabla 2. Nivel de valoración del material educativo sobre los conocimientos de la lactancia materna exitosa

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|--------|-------|------------|------------|----------------------|
| Válido | Bajo | 32 | 24.62% | 24.62% |
| | Medio | 53 | 40.77% | 65.38% |
| | Alto | 45 | 34.62% | 100.00% |
| | Total | 130 | 100.00% | |

Figura 1. Nivel de valoración del material educativo sobre los conocimientos de la lactancia materna exitosa

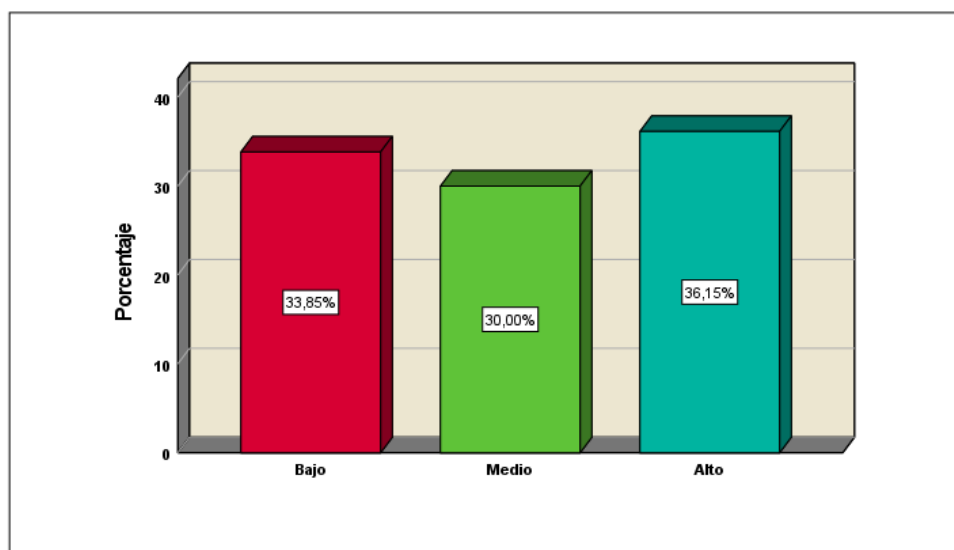


Interpretación: con referencia a la tabla N°10 se pudo identificar que el 34.62% presentaron niveles altos de valoración del material educativo sobre los conocimientos de la lactancia materna exitosa mientras que el 40.77% presentó niveles medios y el 24.62% obtuvo niveles bajos de valoración en torno a la referida variable.

Tabla 3. Nivel de aspectos epidemiológicos sobre los conocimientos de la lactancia materna exitosa

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|--------|-------|------------|------------|----------------------|
| Válido | Bajo | 44 | 33.85% | 33.85% |
| | Medio | 39 | 30.00% | 63.85% |
| | Alto | 47 | 36.15% | 100.00% |
| | Total | 130 | 100.00% | |

Figura 2. Nivel de aspectos epidemiológicos sobre los conocimientos de la lactancia materna exitosa

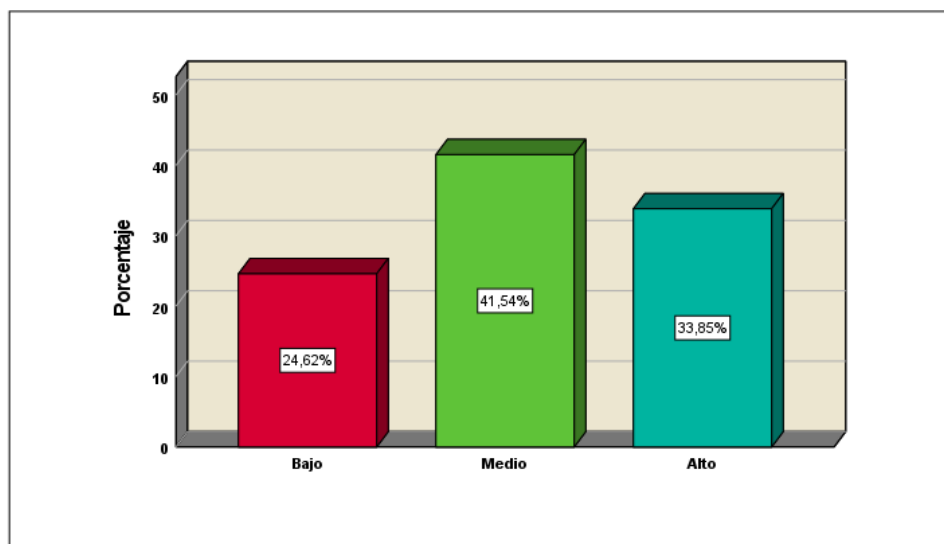


Interpretación: con referencia a la tabla N° 11 se pudo conocer que un 36.15% presentó niveles altos en torno a los aspectos epidemiológicos, al mismo tiempo que el 30% obtuvo un nivel medio, por último, el 33.85% arrojó un nivel bajo de valoración del material educativo sobre los conocimientos en su dimensión aspectos epidemiológicos.

Tabla 4. Nivel de técnicas de lactancia materna

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|--------|-------|------------|------------|----------------------|
| Válido | Bajo | 32 | 24.62% | 24.62% |
| | Medio | 54 | 41.54% | 66.15% |
| | Alto | 44 | 33.85% | 100.00% |
| | Total | 130 | 100.00% | |

Figura 3. Nivel de técnicas de lactancia materna

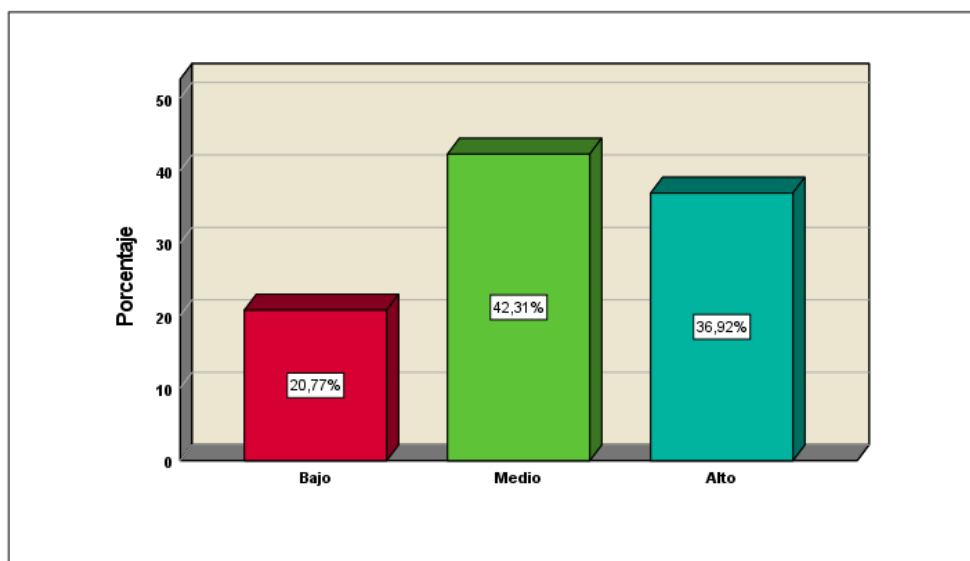


Interpretación: de la tabla N° 12 se puede desprender que un 41.54% presentó niveles altos en referencia a las técnicas de lactancia materna, el 33.85% obtuvo niveles medios, mientras que el 25.62% representó un nivel bajo sobre la valoración de los conocimientos en su dimensión técnicas de lactancia materna.

Tabla 5. Nivel de complicaciones y cuidado sobre la lactancia materna exclusiva

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|--------|-------|------------|------------|----------------------|
| Válido | Bajo | 27 | 20.77% | 20.77% |
| | Medio | 55 | 42.31% | 63.08% |
| | Alto | 48 | 36.92% | 100.00% |
| | Total | 130 | 100.00% | |

Figura 4. Nivel de complicaciones y cuidado sobre la lactancia materna exclusiva

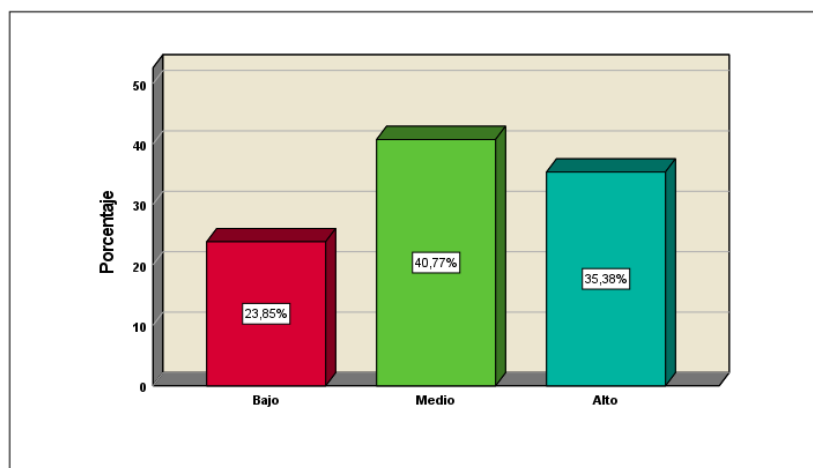


Interpretación: con respecto a la tabla N°13 se pudo identificar que un 36.92% obtuvo niveles altos sobre las complicaciones y cuidados sobre lactancia materna exclusiva, asimismo, un 42.31% obtuvo un nivel medio mientras que, por último, el 20.77% presentó bajos niveles de valoración del conocimiento sobre las complicaciones y cuidado sobre la lactancia materna exclusiva.

Tabla 6. Nivel de características de la lactancia materna exclusiva

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|--------|-------|------------|------------|----------------------|
| Válido | Bajo | 31 | 23.85% | 23.85% |
| | Medio | 53 | 40.77% | 64.62% |
| | Alto | 46 | 35.38% | 100.00% |
| | Total | 130 | 100.00% | |

Figura 5. Nivel de características de la lactancia materna exclusiva

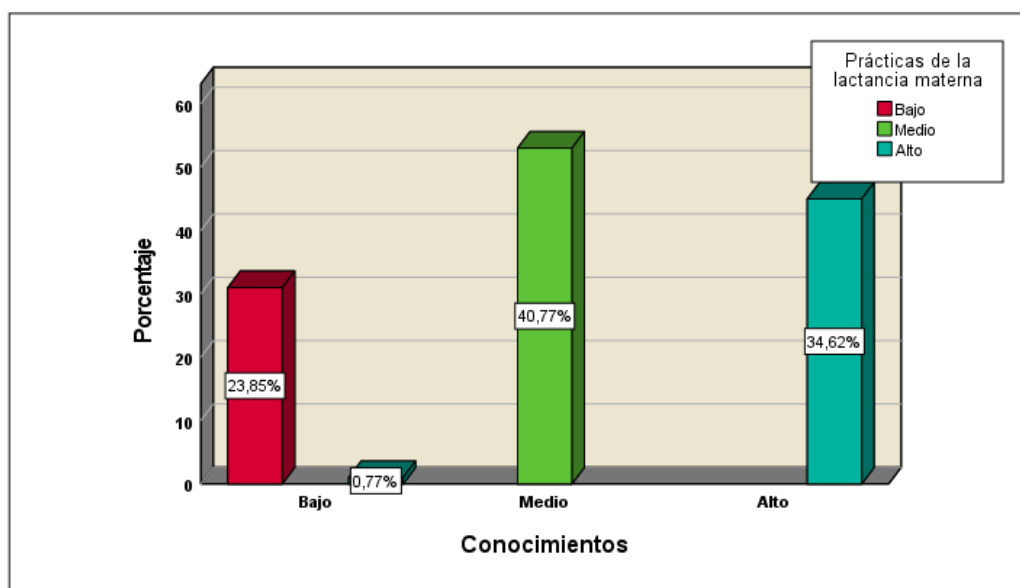


Interpretación: con referencia a la tabla N°14 se logró verificar que un 23.85% obtuvo niveles bajos relativos a las características de la lactancia materna, el 40.77% presentó niveles medios y el 35.38% obtuvo niveles altos sobre la valoración de los conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva.

Tabla 7. Tabla de contingencia variable conocimientos y prácticas de la lactancia materna

| | | Prácticas de la lactancia materna | | | Total | |
|---------------|-------------|-----------------------------------|--------|--------|---------|--------|
| | | Bajo | Medio | Alto | | |
| Conocimientos | Bajo | Recuento | 31 | 0 | 1 | 32 |
| | | % del total | 23.85% | 0.00% | 0.77% | 24.62% |
| | Medio | Recuento | 0 | 53 | 0 | 53 |
| | | % del total | 0.00% | 40.77% | 0.00% | 40.77% |
| | Alto | Recuento | 0 | 0 | 45 | 45 |
| | | % del total | 0.00% | 0.00% | 34.62% | 34.62% |
| Total | Recuento | 31 | 53 | 46 | 130 | |
| | % del total | 23.85% | 40.77% | 35.38% | 100.00% | |

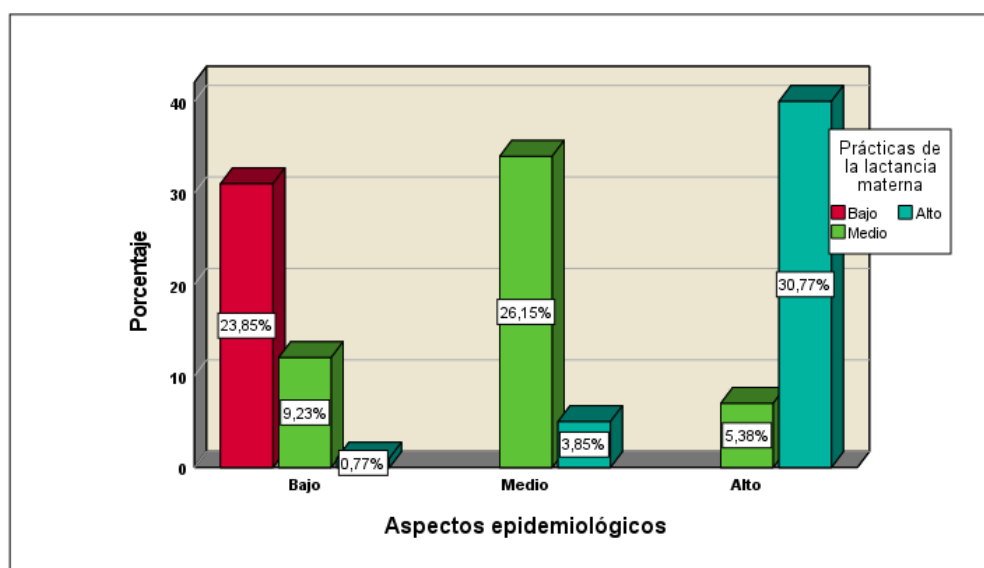
Figura 6. Cruce entre variable conocimientos y prácticas de la lactancia materna



Interpretación: Se observa que en proporción quienes poseen conocimientos medios son los que tienen prácticas de lactancia materna del mismo nivel medio en un 40.77%, igual sucede quienes poseen conocimientos altos, tienden a tener prácticas altas y de la misma forma quienes tienen conocimientos bajos poseen practicas bajas

Tabla 8. Tabla de contingencia aspectos epidemiológicos y prácticas de la lactancia materna

| | | Prácticas de la lactancia materna | | | Total | |
|--------------------------|-------------|-----------------------------------|--------|--------|---------|--------|
| | | Bajo | Medio | Alto | | |
| Aspectos epidemiológicos | Bajo | Recuento | 31 | 12 | 1 | 44 |
| | | % del total | 23.85% | 9.23% | 0.77% | 33.85% |
| | Medio | Recuento | 0 | 34 | 5 | 39 |
| | | % del total | 0.00% | 26.15% | 3.85% | 30.00% |
| | Alto | Recuento | 0 | 7 | 40 | 47 |
| | | % del total | 0.00% | 5.38% | 30.77% | 36.15% |
| Total | Recuento | 31 | 53 | 46 | 130 | |
| | % del total | 23.85% | 40.77% | 35.38% | 100.00% | |

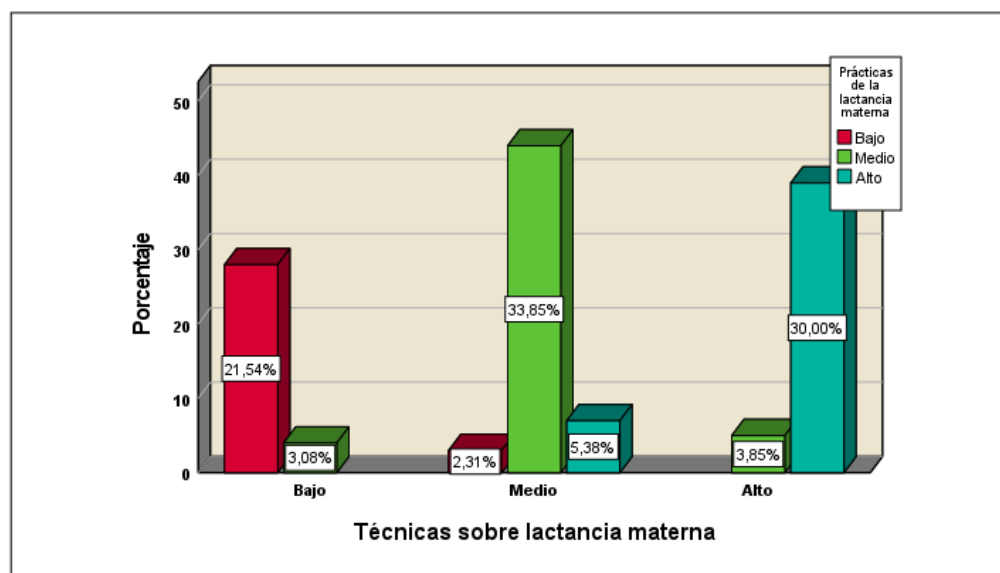
Figura 7. Cruce aspectos epidemiológicos y prácticas de la lactancia materna

Interpretación: Se observa que en proporción quienes poseen conocimientos en aspectos epidemiológicos medios son los que tienen prácticas de lactancia materna del mismo nivel medio en un 36.15%, igual sucede quienes poseen niveles altos de esta dimensión, tienden a tener prácticas altas y de la misma forma quienes tienen niveles bajos de aspectos epidemiológicos poseen prácticas bajas

Tabla 9. Tabla de contingencia técnicas sobre lactancia materna y prácticas de la lactancia materna

| | | Prácticas de la lactancia materna | | | Total | |
|----------------------------------|-------------|-----------------------------------|--------|--------|---------|--------|
| | | Bajo | Medio | Alto | | |
| Técnicas sobre lactancia materna | Bajo | Recuento | 28 | 4 | 0 | 32 |
| | | % del total | 21.54% | 3.08% | 0.00% | 24.62% |
| | Medio | Recuento | 3 | 44 | 7 | 54 |
| | | % del total | 2.31% | 33.85% | 5.38% | 41.54% |
| | Alto | Recuento | 0 | 5 | 39 | 44 |
| | | % del total | 0.00% | 3.85% | 30.00% | 33.85% |
| Total | Recuento | 31 | 53 | 46 | 130 | |
| | % del total | 23.85% | 40.77% | 35.38% | 100.00% | |

Figura 8. Cruce técnicas sobre lactancia materna y prácticas de la lactancia materna

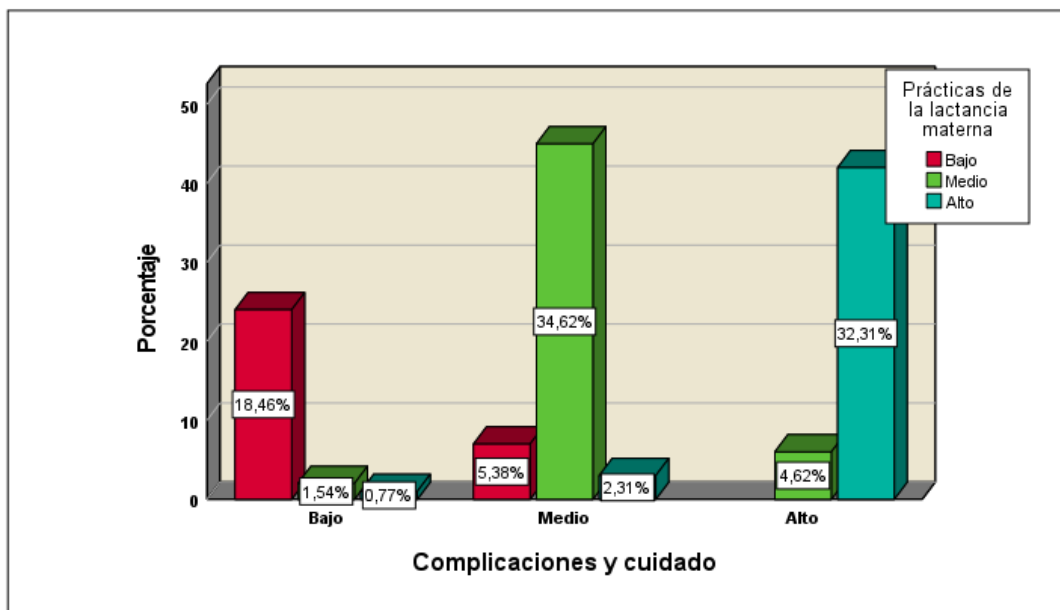


Interpretación: Se observa que en proporción quienes poseen técnicas sobre lactancia materna medios son los que tienen prácticas de lactancia materna del mismo nivel medio en un 41.54%, igual sucede quienes poseen niveles altos de esta dimensión, tienden a tener prácticas altas y de la misma forma quienes tienen niveles bajos de aspectos técnicos poseen prácticas bajas.

Tabla 10. Tabla de contingencia complicaciones con cuidado y prácticas de la lactancia materna

| | | Prácticas de la lactancia materna | | | Total | |
|--------------------------|-------------|-----------------------------------|--------|--------|---------|--------|
| | | Bajo | Medio | Alto | | |
| Complicaciones y cuidado | Bajo | Recuento | 24 | 2 | 1 | 27 |
| | | % del total | 18.46% | 1.54% | 0.77% | 20.77% |
| | Medio | Recuento | 7 | 45 | 3 | 55 |
| | | % del total | 5.38% | 34.62% | 2.31% | 42.31% |
| | Alto | Recuento | 0 | 6 | 42 | 48 |
| | | % del total | 0.00% | 4.62% | 32.31% | 36.92% |
| Total | Recuento | 31 | 53 | 46 | 130 | |
| | % del total | 23.85% | 40.77% | 35.38% | 100.00% | |

Figura 9. Cruce complicaciones y cuidado con prácticas de la lactancia materna



Interpretación: Se observa que en proporción quienes poseen complicaciones y cuidado sobre lactancia materna medios son los que tienen prácticas de lactancia materna del mismo nivel medio en un 42.31%, igual sucede quienes poseen niveles altos de esta dimensión, tienden a tener practicas altas y de la misma forma quienes tienen niveles bajos de complicaciones y cuidado poseen practicas bajas

4.1.2 Prueba de hipótesis

Se elaboró una prueba de normalidad, con la finalidad de estimar el comportamiento de los datos y en base a eso, aplicar la prueba estadística que mejor se adapte a los objetivos y data de la investigación.

Cabe destacar que se escogió la prueba de Kolmogorov-Smirnov^a, puesto que la muestra del estudio es mayor a 50.

Tabla 11. *Prueba de normalidad general de datos*

| | Kolmogorov-Smirnov ^a | | |
|--|---------------------------------|-----|-------|
| | Estadístico | gl | Sig. |
| Material educativo sobre los conocimientos | 0.097 | 130 | 0.004 |
| Aspectos epidemiológicos | 0.118 | 130 | 0.000 |
| Técnicas sobre lactancia materna | 0.133 | 130 | 0.000 |
| Complicaciones y cuidado | 0.072 | 130 | 0.092 |
| Prácticas de la lactancia materna | 0.132 | 130 | 0.000 |

Interpretación: Según los resultados de la prueba de normalidad, se puede verificar una significancia menor a 0.05; con lo cual se concluyó con un comportamiento no normal de datos, y con ello se optó por aplicar una prueba no paramétrica como lo es el Rho de Spearman para resolver las hipótesis de investigación siguiendo las escalas que se dictan en la tabla 12 a continuación:

Tabla 12. *Escala de coeficiente de correlación de Rho de Spearman*

| RANGO | RELACION |
|--------|--|
| -1,00 | Correlación negativa perfecta |
| -0,90 | Correlación negativa muy fuerte |
| -0,75 | Correlación negativa considerable |
| - 0,50 | Correlación negativa media |
| -0,25 | Correlación negativa débil |
| - 0,10 | Correlación negativa muy débil |
| 0,00 | No existe correlación alguna entre las variables |
| 0,10 | Correlación positiva muy débil |
| 0,25 | Correlación positiva débil |
| 0,50 | Correlación positiva media |
| 0,75 | Correlación positiva considerable |
| 0,90 | Correlación positiva muy fuerte |
| 1,00 | Correlación positiva perfecta |

Fuente: Hernández, Fernández & Baptista (2014, pág.132)

Reglas de evaluación

- Si la significancia es mayor a 0.05, se rechaza la hipótesis alterna de investigación y se acepta la hipótesis nula.
- Si la significancia es menor a 0.05, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna de investigación

El margen de error de la prueba es de 5% con un 95% de grados de confianza.

Comprobación de hipótesis general

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el material educativo sobre los conocimientos y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé, Lima 2023.

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el material educativo sobre los conocimientos y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé, Lima 2023.

Tabla 13. Prueba de hipótesis general

| | | | Conocimientos | Prácticas de la lactancia materna |
|-----------------|-----------------------------------|-----------------------------|---------------|-----------------------------------|
| Rho de Spearman | Conocimientos | Coefficiente de correlación | 1.000 | ,916** |
| | | Sig. (bilateral) | | 0.000 |
| | | N | 130 | 130 |
| | Prácticas de la lactancia materna | Coefficiente de correlación | ,916** | 1.000 |
| | | Sig. (bilateral) | 0.000 | |
| | | N | 130 | 130 |

Interpretación: Según los resultados, se muestra una significancia de 0.000 (menor a 0.05); cumpliendo la condición se puede rechazar la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna general de investigación. Luego el coeficiente de Rho de Spearman arrojó un ,916, que según la tabla 12 se traduce en una correlación positiva muy fuerte entre las variables de estudio, esto quiere decir que, existe relación estadísticamente significativa entre el material educativo sobre los conocimientos y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé Lima 2023.

Comprobación de hipótesis específica 1

H1: Existe relación entre el material educativo sobre los conocimientos en su dimensión aspectos epidemiológicos y las prácticas de la lactancia materna exitosa en púerperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé, Lima 2023.

H0: No existe relación entre el material educativo sobre los conocimientos en su dimensión complicaciones y cuidados y las prácticas de la lactancia materna exitosa en púerperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé, Lima 2023.

Tabla 14. Prueba de hipótesis específica 1

| | | | Aspectos epidemiológicos | Prácticas de la lactancia materna |
|-----------------|-----------------------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| Rho de Spearman | Aspectos epidemiológicos | Coefficiente de correlación | 1.000 | ,858** |
| | | Sig. (bilateral) | | 0.000 |
| | | N | 130 | 130 |
| | Prácticas de la lactancia materna | Coefficiente de correlación | ,858** | 1.000 |
| | | Sig. (bilateral) | 0.000 | |
| | | N | 130 | 130 |

Interpretación: Según los resultados, se muestra una significancia de 0.000 (menor a 0.05); cumpliendo la condición se puede rechazar la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna general de investigación. Luego el coeficiente de Rho de Spearman arrojó un ,858, que según la tabla 12 se traduce en una correlación positiva considerable, lo que implica que, existe relación entre el material educativo sobre los conocimientos en su dimensión aspectos epidemiológicos y las prácticas de la lactancia materna exitosa en púerperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé, Lima 2023.

Comprobación de hipótesis específica 2

H1: Existe relación entre el material educativo sobre los conocimientos en su dimensión técnicas sobre lactancia materna y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé, Lima 2023.

H0: No existe relación entre el material educativo sobre los conocimientos en su dimensión técnicas sobre lactancia materna y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé, Lima 2023.

Tabla 15. Prueba de hipótesis específica 2

| | | | Técnicas sobre lactancia materna | Prácticas de la lactancia materna |
|-----------------|-----------------------------------|----------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| Rho de Spearman | Técnicas sobre lactancia materna | Coeficiente de correlación | 1.000 | ,895** |
| | | Sig. (bilateral) | | 0.000 |
| | | N | 130 | 130 |
| | Prácticas de la lactancia materna | Coeficiente de correlación | ,895** | 1.000 |
| | | Sig. (bilateral) | 0.000 | |
| | | N | 130 | 130 |

Interpretación: Según los resultados, se muestra una significancia de 0.000 (menor a 0.05); cumpliendo la condición se puede rechazar la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna general de investigación. Luego el coeficiente de Rho de Spearman arrojó un ,895, que según la tabla 12 se traduce en una correlación positiva considerable, por lo tanto, se puede afirmar que existe relación entre el material educativo sobre los conocimientos en su dimensión técnicas sobre lactancia materna y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé Lima 2023.

Comprobación de hipótesis específica 3

H1: Existe relación entre el material educativo sobre los conocimientos en su dimensión complicaciones y cuidados y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé Lima 2023.

H0: No existe relación entre el material educativo sobre los conocimientos en su dimensión complicaciones y cuidados y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé Lima 2023.

Tabla 16. Prueba de hipótesis específica 3

| | | | Complicaciones y cuidado | Prácticas de la lactancia materna |
|-----------------|-----------------------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| Rho de Spearman | Complicaciones y cuidado | Coeficiente de correlación | 1.000 | ,855** |
| | | Sig. (bilateral) | | 0.000 |
| | | N | 130 | 130 |
| | Prácticas de la lactancia materna | Coeficiente de correlación | ,855** | 1.000 |
| | | Sig. (bilateral) | 0.000 | |
| | | N | 130 | 130 |

Interpretación: Según los resultados, se muestra una significancia de 0.000 (menor a 0.05); cumpliendo la condición se puede rechazar la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna general de investigación. Luego el coeficiente de Rho de Spearman arrojó un ,855 que según la tabla 12 se traduce en una correlación positiva considerable, por lo tanto, existe relación entre el material educativo sobre los conocimientos en su dimensión complicaciones y cuidados y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé, Lima 2023.

4.1.3. Discusión de resultados

En el presente apartado se debatirán los resultados obtenidos tras la aplicación de los instrumentos, los cuales serán comparados con los autores de los antecedentes que fueron citados en la oportunidad correspondiente con el propósito de establecer un mejor entendimiento sobre las variables conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna, además serán sustentados con doctrinas que permitirán basar los resultados de una forma adecuada y comprensiva para las personas. Por tal sentido, la discusión se presenta de la siguiente manera:

En cuanto al objetivo general el cual fue establecer la valoración del material educativo sobre los conocimientos y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé, Lima 2023. A través del estadígrafo Rho de Spearman se pudo hallar una significancia menor a 0.05 con un coeficiente de ,916 aceptando la hipótesis alterna, traduciéndose en una correlación muy fuerte entre las variables de estudio, lo cual indica que existe una relación estadísticamente significativa entre el material educativo sobre los conocimientos y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé de Lima 2023. Estos hallazgos se corresponden con los resultados de Mamani et al. (11) en el concluyeron que, en Cochabamba, Bolivia los índices de lactancia materna exclusiva son elevados debido a que se relaciona con el conocimiento o nivel de escolaridad, ya que hay mayor probabilidad de una práctica inadecuada de lactancia materna cuando los conocimientos son iguales o menores a un nivel básico (OR = 1,54), así como otros factores sociodemográficos, tales como la edad, ocupación y zona de residencia de la madre, ya que en su estudio las mujeres de la región andina presentaron mayores niveles de conocimientos y prácticas adecuadas con respecto a la lactancia materna, en contraste con las de la zona metropolitana. De igual forma, Bautista y Díaz (10) refiere que los bajos conocimientos sobre la lactancia materna

pueden acarrear a un bajo nivel de beneficios y oportunidades que le brinda este proceso, tanto a los recién nacidos como a ellas mismas, por lo que es necesario que las instituciones correspondientes fomenten desde el último tercio de embarazo los conocimientos teóricos y prácticos para incidir de manera positiva en las madres y así incrementa la tasa de la práctica adecuada de la lactancia materna. Bajo esa premisa se puede decir que los conocimientos con respecto a los diversos beneficios que ofrece la lactancia materna, solo para el bebé, sino también para la madre.

En cuanto al primer objetivo específico, que fue determinar la valoración del material educativo sobre los conocimientos en su dimensión aspectos epidemiológicos y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé, Lima 2023 se obtuvo una significancia menor a 0.05 aceptando la hipótesis alterna, además el coeficiente estadístico Rho de Spearman arrojó ,858, lo que indica que hay una correlación positiva considerable, es decir, existe relación entre el material educativo sobre los conocimientos en la dimensión aspectos epidemiológicos y las prácticas de lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé, Lima 2023. Resultados que concuerdan con los de Guartatanga (12), en el que concluyó que los aspectos epidemiológicos y la práctica de la lactancia en las madres que tuvieron asistencia adecuada en más de 50% de la muestra con una prevalencia en madres casadas, multíparas y con grado de instrucción que llegue por lo menos a nivel secundario. Mientras que Navas (13) agrega en su estudio que al menos el 25% de su muestra evaluada presentaron prácticas inadecuadas sobre la lactancia especialmente en las medidas higiénicas y en los alternos de los dos pechos maternos en una toma. Cabe destacar que los aspectos epidemiológicos se refieren a las aptitudes y conocimientos que posee la madre en cuanto a los factores sociodemográficos y familiares, debido a que el no contar con estudios suficientes, ser

ama de casa, el estado civil, la edad, la preparación psicológica, aptitudes, etc., son elementos que promueven el éxito y eficacia de la lactancia materna en los primeros meses de vida de los bebés (35).

Mientras que el segundo objetivo específico, determinar la valoración del material educativo sobre los conocimientos en su dimensión técnicas de la lactancia materna y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé Lima 2023, mediante la aplicación del Rho de Spearman se pudo identificar la significancia menor a 0.05, así como el coeficiente de ,895, lo que indica que hay una correlación positiva considerable, afirmando así que existe relación entre el material educativo sobre los conocimientos en su dimensión técnicas sobre la lactancia materna y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé Lima 2023. En tal sentido, los resultados de Peri y Medina (14) refieren que en las prácticas que las madres pertenecientes a su investigación en general tienen buenas prácticas, ofrecieron buenas respuestas y con altos porcentajes; como lo es lavado de manos antes de lactar, una posición cómoda, la estimulación del reflejo y la búsqueda del bebé. No obstante, no halló relación entre sus variables, ya que, aunque las madres tengan conocimientos no adecuados, sus actitudes y prácticas pueden serlo si cuentan con una guía y acompañamiento adecuado. Por su parte, Avendaño y Medrano (16) desarrollaron una investigación en la que tuvieron como resultado que las técnicas de lactancia pre test presentó un 97.3% de práctica inadecuada, lo que se incrementó después del contenido a un 100% en adecuada, concluyendo que el contenido educativo aumentó favorablemente el nivel de conocimientos y práctica de la técnica de lactancia materna en las madres.

Con respecto al tercer objetivo, determinar la valoración del material educativo sobre los conocimientos en su dimensión complicaciones y cuidados y las prácticas de la lactancia materna

exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé Lima 2023, se determinó a través del estadígrafo Rho de Spearman se precisó que una significancia menor a 0.05 aceptando la hipótesis alterna, puesto que arrojó un coeficiente de ,855, indicando una correlación positiva considerable, lo que quiere decir que existe relación entre el material educativo sobre los conocimientos en su dimensión complicaciones y cuidados con las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé Lima 2023. Tales resultados se logran sustentar con los encontrados por Sánchez y Loja (15) en el que indican que las madres con un grado de conocimiento superior tienen un mejor conocimiento de la lactancia materna y del destete, lo que quiere decir que los conocimientos de la lactancia materna moderados van acompañados de prácticas incorrectas. Por su parte, Gallardo (36) en su investigación de las madres evaluadas en su estudio presentaron 57.3% en la dimensión complicaciones y cuidados. Llegando a la conclusión de que los conocimientos sobre la lactancia materna, incluyendo el conocimiento sobre aspectos generales, técnicas y complicaciones y cuidados de la lactancia materna se relacionan de manera significativa ($\text{Sig.} < 0.05$) con las prácticas que hacen las puérperas sobre la lactancia materna.

Por último, es importante resaltar que en el periodo de lactancia materna es necesario considerar ciertos cuidados que conllevan a tener un proceso exitoso. Las posiciones y técnicas de amamantamiento son las principales bases con las que la madre cuidará de su bebé al tiempo que cuida de ella misma, ya que al llevarlas a cabo de forma correcta se previenen complicaciones que los afectan a ambos (34).

Para Pretel (20) es de suma importancia desarrollar actividades de educación con a través de sesiones y de consejerías asociadas a la lactancia materna, al tiempo que se realice una adecuada observación mediante intervenciones domiciliarias a las madres.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Primera: con referencia al objetivo general, haciendo uso del estadístico Rho de Spearman, se pudo encontrar un nivel de significancia menor a .05, así como también un coeficiente de ,916 que permitió encontrar la existencia de una correlación muy fuerte entre el material educativo sobre los conocimientos y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé Lima 2023.

Segunda: con referencia al objetivo específico 1, se pudo encontrar haciendo uso del estadístico Rho de Spearman la prevalencia de una significancia inferior a .05, aunado a ello el coeficiente fue de ,858 por lo que se logró encontrar que existe relación entre el material educativo sobre los conocimientos en su dimensión aspectos epidemiológicos y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé Lima 2023.

Tercera: con referencia al objetivo específico 2, se pudo encontrar; haciendo uso del estadístico Rho de Spearman, la prevalencia de una significancia inferior a .05, aunado a ello el coeficiente fue de ,895 por lo que se logró encontrar que existe relación entre el material educativo sobre los conocimientos en su dimensión técnicas sobre lactancia materna y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé, Lima 2023.

Cuarta: con referencia al objetivo específico 3, se pudo encontrar haciendo uso del estadístico Rho de Spearman la prevalencia de una significancia inferior a .05, aunado a ello el coeficiente fue de ,855 por lo que se logró encontrar que existe relación entre el material educativo sobre los conocimientos en su dimensión complicaciones y cuidados y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé, Lima 2023.

5.2. Recomendaciones

Primera: A los profesionales de Nutrición se les recomienda llevar a cabo actividades de promoción de la lactancia materna, en la que se enfatice la valoración del material educativo con respecto a los conocimientos y prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos, mediante material de apoyo como folletos, paneles, etc.

Segunda: Es importante que, desde el momento del parto, las madres estén aptas para el cuidado de sus hijos, por lo que se sugiere a los profesionales de nutrición realizar sesiones demostrativas sobre la técnica la lactancia materna para fortalecer los conocimientos en los aspectos prácticos, ya que, aunque muchas madres pueden poseer los conocimientos teóricos, las prácticas no son las más adecuadas

Tercera: Por otra parte, también se recomienda a las madres que desde el momento de la gestación empleen ejercicios sobre las mamas para que no padezcan de problemas como grietas en los senos, mientras que se favorece la succión de la leche materna al momento del nacimiento del bebé.

Cuarta: Se recomienda la difusión de los resultados de la presente investigación para que así los enfermeros puedan llevar a cabo una gestión de cuidados y promociones con respecto a las distintas actividades educativas sobre la lactancia materna, para así involucrar de igual forma tanto a los estudiantes como a los educadores y la comunidad en general para que se puedan sensibilizarse en estos aspectos que son de vital importancia para la sociedad y así lograr incrementar la práctica de la lactancia materna.

REFERENCIAS

1. UNICEF. Lactancia materna. [Internet]. 2016. [citado 14 octubre 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
2. OMS. Lactancia materna. [Internet]. 2022. [citado 15 octubre 2022]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
3. Acosta, M. y De la Rosa, J. Causas que determinan la interrupción de la lactancia materna exclusiva en los barrios Santa Cruz y Propicia I en Esmeraldas, Ecuador. *Revista Archivo Médico de Camagüey*. 22 (4) [Internet]. 2018. [citado 15 octubre 2022]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000400452
4. Paredes, E., Trujillo, L., Chávez, M., Romero, A., León, D. y Muñoz, G. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc*. 26 (4) [Internet]. 2018. [citado 15 octubre 2022]. Disponible en: <chromeextension://efaidnbmninnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim184c.pdf>
5. Cañamero, S. El calostro, la primera leche materna para el bebé. [Internet]. 2021. [citado 14 octubre 2022]. Disponible en: <https://www.guiainfantil.com/articulos/alimentacion/lactancia/el-calostro-el-mejor-alimento-para-el-bebe/>
6. UNICEF. Tres de cada cinco bebés no toman leche materna en la primera hora de vida. [Internet]. 2018. [citado 15 octubre 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/venezuela/comunicados-prensa/tres-de-cada-cinco-beb%C3%A9s-no-toman-leche-materna-en-la-primera-hora-de-vida>

7. Boal, G. y Barrios, E. Análisis de los factores sociales y sanitarios que influyen en el inicio y consolidación de la lactancia materna en Atención Primaria. *Revista Matronas*. 3 (8) [Internet]. 2020. [citado 15 octubre 2022]. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/matronas/articulo/196/analisis-de-los-factores-sociales-y-sanitarios-que-influyen-en-el-inicio-y-consolidacion-de-la-lactancia-materna-en-atencion-primaria/>
8. UNICEF. El Perú debe reforzar la lactancia materna frente a la crisis alimentaria global. [Internet]. 2022. [citado 15 octubre 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/peru-debe-reforzar-lactancia-materna-frente-crisis-alimentaria-global>
9. Baca, A. Políticas y marco jurídico de fomento a la lactancia materna exclusiva en el Perú. *CUHSO*. 31 (1) [Internet]. 2021. [citado 15 octubre 2022]. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.scielo.cl/pdf/cuhsotem/v31n1/2452-610X-cuhsotem-00006.pdf>
10. Bautista, Y. y Díaz, I. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud de Bagua. *Rev Enferm Herediana*. 10 (1). [Internet]. 2017. [citado 15 octubre 2022]. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol_10/enero_junio/conocimiento_insulina.pdf
11. Mamani, Y., Olivera, V., Luizaga, M. y Illanes, D. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en Cochabamba Bolivia: un estudio departamental. *Gac Med Bol*. 40 (2) [Internet]. 2017. [citado 17 octubre 2022]. Disponible en: [chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.gacmedbol.com/revistas/gacmedbol/40\(2\)/conocimientos-y-practicas-sobre-lactancia-materna-en-cochabamba-bolivia-un-estudio-departamental.pdf](chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.gacmedbol.com/revistas/gacmedbol/40(2)/conocimientos-y-practicas-sobre-lactancia-materna-en-cochabamba-bolivia-un-estudio-departamental.pdf)

extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfndmkaj/http://www.scielo.org.bo/pdf/gmb/v40n2/v40n2a4.pdf

12. Guartatanga, A. Conocimientos, Actitudes Y Prácticas Sobre Lactancia Materna En Pacientes Que Asistieron A Educación Materna En El Centro De Salud De Yaruquí En El Primer Semestre Del 2016. [tesis de especialidad]. Quito: Pontificia Universidad Católica del Ecuador. 2017. [Acceso 17 de octubre de 2022]. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfndmkaj/http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/12855/TESIS%20ANA%20A.%20GUARTATANGA%20HURTADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Navas, J. Conocimientos actitudes y prácticas de Lactancia de Materna de madres con recién nacidos ingresados en el HAN en el periodo comprendido en febrero a marzo 2018. [tesis de especialidad]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. 2018. [Acceso 17 de octubre de 2022]. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfndmkaj/https://repositorio.unan.edu.ni/9120/1/98679.pdf
14. Peri, D. y Medina, E. Conocimientos, Actitudes y Prácticas, sobre Lactancia Materna exclusiva en puérperas de puerperio normal del bloque Materno Infantil del Hospital Escuela Universitario, del 01 de agosto al 31 de diciembre 2018. [tesis de especialidad]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. 2019. [Acceso 17 de octubre de 2022]. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfndmkaj/http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7229/1/242470.pdf

15. Sánchez, P. y Loja, T. Nivel De Conocimientos Y Prácticas Sobre Lactancia Materna Y Destete Que Tienen Las Madres De La Comunidad De Turi, Cuenca, 2021. [tesis de especialidad]. Ecuador: Universidad de Cuenca. 2021. [Acceso 17 de octubre de 2022]. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpajpcglclefindmkaj/http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/37334/1/Trabajo%20de%20titulaci%c3%b3n.pdf>
16. Avendaño, M. y Medrano, K. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un hospital nacional – 2017. [tesis de especialidad]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2017. [Acceso 17 de octubre de 2022]. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpajpcglclefindmkaj/https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/853/Conocimiento_AvendanoSilva_Mirley.pdf?sequence=3&isAllowed=y
17. Evaristo, J. y Llojilla, Y. Conocimientos Y Prácticas Sobre Lactancia Materna En Madres Que Acuden Al Consultorio De Crecimiento Y Desarrollo Del Centro De Salud Materno Infantil, Santa Anita – 2018. [tesis de especialidad]. Lima: Universidad María Auxiliadora. 2018. [Acceso 17 de octubre de 2022]. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpajpcglclefindmkaj/https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/174/2018-15%20ENF.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Vizcarra, I. Nivel De Conocimiento Y Su Relación Con La Práctica De Lactancia Materna Exclusiva En Madres Primíparas, Hospital Regional Del Cusco-2018. [tesis de especialidad]. Cusco: Universidad Andina del Cusco. 2019. [Acceso 17 de octubre de 2022]. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpajpcglclefindmkaj/https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/174/2018-15%20ENF.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclclefindmkaj/https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3314/Ingrid_Tesis_bachiller_2019_Part.1.pdf?sequence=2&isAllowed=y

19. Chayán, N. Conocimiento y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en mujeres primigestas del servicio de neonatología del Hospital Regional Lambayeque – 2019 [tesis de especialidad]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán. 2019. [Acceso 17 de octubre de 2022]. Disponible en: [chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclclefindmkaj/https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6512/Chay%
c3%a1n%20Ze%
c3%b1a%20Nancy%20Roxana.pdf?sequence=1&isAllowed=y](chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclclefindmkaj/https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6512/Chay%c3%a1n%20Ze%c3%b1a%20Nancy%20Roxana.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
20. Pretel, H. Conocimiento Y Práctica De Las Madres Sobre Lactancia Materna Exclusiva Centro De Salud Monsefú 2019. [tesis de especialidad]. Chiclayo: Universidad Particular de Chiclayo. 2020. [Acceso 17 de octubre de 2022]. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclclefindmkaj/http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/1701/1/T044_42512986_T.pdf
21. Rojas, A. Conocimientos y mitos sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que asisten a un centro de salud, 2017. [tesis de especialidad]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2018. [Acceso 17 de octubre de 2022]. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclclefindmkaj/http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7742/Rojas_pa.pdf?sequence=3&isAllowed=y
22. Morales, S., Colmenares, M., Cruz, V., Iñarritu, M., Maya, N., Vega, A. y Velasco, M. Recordemos lo importante que es la lactancia materna. *Revista de la Facultad de Medicina*

- de la UNAM*. 65 (2). [Internet]. 2022. [citado 17 octubre 2022]. Disponible en: chromeextension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2022/un222c.pdf
23. Vila, R., Soriano, F., Murillo, M., Pérez, M. y Castro, E. Mantenimiento de la lactancia materna exclusiva a los 3 meses posparto: experiencia en un departamento de salud de la Comunidad Valenciana. *Aten Primaria*. 51 (2). [Internet]. 2018. [citado 17 octubre 2022]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656717304730>
24. Organización Panamericana de la Salud. (OPN). Beneficios. Conoce aquí por qué la lactancia materna es buena para el bebé, para la mamá y para la comunidad. [Internet]. 2014. [citado 18 octubre 2022]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9328:breastrfeeding-benefits&Itemid=42403&lang=es#gsc.tab=0
25. Herrera, L. y Munares, O. Práctica de lactancia materna en el puerperio inmediato e influencia de la paridad. *Rev Cubana Obstet Ginecol*. 44 (4). [Internet]. 2018. [citado 18 octubre 2022]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2018000400003
26. López, Y. Intervención educativa, con enfoque étnico-cultural para el fomento lactancia materna en el control prenatal y postparto, centro de salud El Tejar, 2019. [tesis de especialidad]. Ibarra: Universidad Técnica del Norte. 2019. [Acceso 17 de octubre de 2022]. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9852/2/06%20ENF%201142%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf

27. Araguas, D., Ariño, M., Minchot, J., Martínez, A., Martínez, B. y Mora, S. Lactancia materna, artículo monográfico. *Revista sanitaria de investigación*. [Internet]. 2022. [citado 18 octubre 2022]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/lactancia-materna-articulo-monografico-2/>
28. Novillo, N., Robles, J. y Calderón, J. Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica. *Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión*. 4 (5) [Internet]. 2019 [citado 18 octubre 2022]. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/729/664>
29. MINSA. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. Lima: Ministerio de Salud. [Internet]. 2019 [citado 18 octubre 2022]. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4928.pdf>
30. Berrospi, G. Tipos De Lactancia Relacionado Al Estado Nutricional De Lactantes De 6 Meses, Centro De Salud De Palmira, Huaraz, 2019. [tesis de especialidad]. Huaraz: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo. 2019. [Acceso 27 de octubre de 2022]. Disponible en: http://www.repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4309/T033_48477874_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Jijon, E. y Murillo, M. Conocimientos Y Practicas De Lactancia Materna Exclusiva En Puérperas Del Centro De Salud De Mariscal Sucre, Milagro – Guayas En El Periodo mayo - septiembre 2019. [tesis de especialidad]. Ecuador: Universidad Técnica de Babahoyo. 2019. [Acceso 27 de octubre de 2022]. Disponible en:

<http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/6490/P-UTB-FCS-ENF-000146.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

32. MINSA (2017). Guía técnica para la consejería en lactancia materna. Lima: Ministerio de Salud. [Internet]. 2017 [citado 28 octubre 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
33. MINSA (s/f). Promoción y apoyo a la lactancia materna. Lima: Ministerio de Salud. [Internet]. 2017 [citado 28 octubre 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4929.pdf>
34. Obregón, J. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil de Lima, 2018. [tesis de especialidad]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2019. [Acceso 27 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10376>
35. Urgilés, B. Aspectos Epidemiológicos De La Lactancia Materna En Cuatro Consultorios Médicos En El Centro De Salud Pascuales 2015 -2016. [tesis de especialidad]. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. 2017. [Acceso 28 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/7407/1/T-UCSG-POS-EGM-MFC-19.pdf>
36. Gallardo, J. Relación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Apoyo II – 2 Sullana Febrero – Mayo – 2019. [tesis de especialidad]. Piura: Universidad César Vallejo. 2019. [Acceso 28 de octubre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40406/Gallardo_MJJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y

37. Sánchez, H., Reyes, C. y Mejía, K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. [Internet] Perú: Universidad Ricardo Palma (2018). [Acceso 28 de octubre de 2022]. Disponible en: chrome extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf
38. Fernández y Baptista. Metodología de la Investigación. México: Editorial Mc Graw Hill. (2001)
39. Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education. (2018) ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
40. Arteaga, G. ¿Qué es el análisis de datos? Métodos, técnicas y herramientas. MINS READ [Internet] 2020 [citado 28 octubre 2022] 16. Disponible en: <https://www.testsiteforme.com/tecnica-de-procesamiento-y-analisis-de-datos/>
41. De Abajo, F. La Declaración De Helsinki VI: Una Revisión Necesaria, Pero ¿Suficiente? Rev Esp Salud Pública [Internet] 2001 [citado 28 octubre 2022] 75 (5). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272001000500002

ANEXOS

Matriz de consistencia

| Formulación del problema | Objetivos | Hipótesis | Variables | Diseño metodológico |
|---|--|---|--|---|
| <p>Problema General ¿Cuál es la valoración del material educativo sobre los conocimientos y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé Lima 2023?</p> | <p>Objetivo General Establecer la valoración del material educativo sobre los conocimientos y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé Lima 2023</p> | <p>Hipótesis General H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el material educativo sobre los conocimientos y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé Lima 2023 H0: No existe relación entre el material educativo sobre los conocimientos y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé Lima 2023</p> | <p>Variable 1: Conocimientos</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aspectos epidemiológicos • Técnicas sobre lactancia materna • Complicaciones y cuidado | <p>Tipo de investigación Aplicada</p> <p>Método y diseño de la investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> - Método hipotético deductivo - Diseño no experimental - Nivel correlacional - De corte transversal |
| <p>Problemas Específicos ¿Cuál es la valoración del material educativo sobre los conocimientos en su dimensión aspectos epidemiológicos y las prácticas de la lactancia</p> | <p>Objetivos Específicos Determinar la valoración del material educativo sobre los conocimientos en su dimensión aspectos epidemiológicos y las prácticas de la lactancia</p> | <p>Hipótesis Específicas: H1: Existe relación entre el material educativo sobre los conocimientos en su dimensión aspectos epidemiológicos y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién</p> | <p>Variable 2: Prácticas</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Características de la lactancia | <p>Población: 200 madres puérperas del hospital San Bartolomé, Lima 2023</p> <p>Muestra: 130 madres puérperas del hospital San Bartolomé, Lima 2023</p> |

| | | | | |
|--|--|---|---|---|
| <p>materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé Lima 2023?</p> <p>¿Cuál es la valoración del material educativo sobre los conocimientos en su dimensión técnicas sobre lactancia materna y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé Lima 2023?</p> <p>¿Cuál es la valoración del material educativo sobre los conocimientos en su dimensión complicaciones y cuidados y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé Lima 2023?</p> | <p>materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé Lima 2023</p> <p>Determinar la valoración sobre los conocimientos en su dimensión técnicas sobre lactancia materna y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé Lima 2023</p> <p>Determinar la valoración del material educativo sobre los conocimientos en su dimensión complicaciones y cuidados y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé Lima 2023</p> | <p>nacidos del Hospital San Bartolomé Lima 2023</p> <p>H0: No existe relación entre el material educativo sobre los conocimientos en su dimensión aspectos epidemiológicos y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé Lima 2023</p> <p>H1: Existe relación entre el material educativo sobre los conocimientos en su dimensión técnicas sobre lactancia materna y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé Lima 2023</p> <p>H0: No existe relación entre el material educativo sobre los conocimientos en su dimensión técnicas sobre lactancia materna y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé Lima 2023</p> <p>H1: Existe relación entre el material educativo sobre los conocimientos en su dimensión complicaciones y cuidados y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé Lima 2023</p> <p>H0: No existe relación entre el material educativo sobre los</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Técnica de lactancia materna • Cuidados y complicaciones | <p>Muestreo: por conveniencia</p> <p>Técnica e instrumento de recolección de información</p> <p>Técnica: encuesta</p> <p>Instrumento: cuestionario</p> |
|--|--|---|---|---|

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| | | conocimientos en su dimensión complicaciones y cuidados y las prácticas de la lactancia materna exitosa en puérperas de recién nacidos del Hospital San Bartolomé Lima 2023 | | |
|--|--|---|--|--|

Anexo 2. Instrumento de investigación

ANEXOS N° 1: cuestionario sobre conocimientos

INTRODUCCION

Distinguida señora

El presente documento es un instrumento para recoger datos sobre sus conocimientos. Por ello solicito su colaboración con el llenado del presente cuestionario, que es de carácter anónimo. Agradezco su colaboración y solicito la mayor sinceridad y veracidad al respecto.

I. ASPECTOS ESPECIFICOS

1. El concepto que tengo sobre lactancia materna exclusiva es:
 - a) Cantidad de leche que producen mis senos
 - b) Es dar de beber a mi bebe leche materna más leche de tarro por 6 meses
 - c) Es dar la leche de mis pechos cuando el bebé llora
 - d) Es dar a mi bebe solo leche materna de día y de noche por 6 meses
2. Que conozco del calostro (primera leche) señala lo incorrecto
 - a) El calostro es la primera leche es un líquido de color amarillo o anaranjado que es secretado por las glándulas mamarias durante el embarazo y en los primeros días después del parto
 - b) El calostro contiene gran cantidad de inmunoglobulinas o proteínas que la leche materna
 - c) El calostro dura hasta un mes en mis pechos
 - d) Es una vacuna natural ofrecida por la madre que los protegerá de por vida
3. Cuantas veces debo dar de lactar a mi bebe
 - a) Entre ocho y 12 veces al día
 - b) Entre 10 y 14 veces al día
 - c) A cada momento no importa el tiempo
4. Tengo conocimientos que la lactancia materna la debo iniciar
 - a) A las 4 horas de nacido el bebé

- b) Inmediatamente después del parto
 - c) A las 24 horas de nacido el bebé
 - d) Espero cuando mi bebuto llore por hambre por primera vez
5. ¿Indícame las razones porque la lactancia materna es buena para usted como mama?
- a) El útero o matriz se acomoda y da menos hemorragia después del parto
 - b) Hay menos riesgos de adquirir cáncer de senos y ovarios
 - c) Ayuda a perder peso después del parto
 - d) Sirve como método de lactancia materna
 - e) No conozco del tema
 - f) Todas la anteriores
6. Porque es importante la lactancia materna para el niño
- a) Contiene todos los elementos nutritivos que se requieren para su crecimiento y desarrollo, así como las sustancias que lo protegen de infecciones y alergias
 - b) Se evita el riesgo de sufrir de anemia en él bebe
 - c) Porque se asegura que el niño tenga una mejor capacidad de aprendizaje a futuro
 - d) Al amamantar a tu bebé estrechas los lazos con él o ella
 - e) Todas las anteriores
7. ¿Marca lo qué harías para obtener mayor cantidad de leche?
- a) Utilizo un sacaleches y le doy a mi bebé
 - b) Amamantar directamente al bebé a demanda completando 8 tomas por día
 - c) Amamantar directamente al bebé a demanda no menos de 14 tomas
 - d) Tomar frecuentemente abundante liquido como cocoas y otros

II. **TECNICAS DE LACTANCIA MATERNA**

8. ¿Cuál es la posición correcta del bebé al seno?
- a) Tomar al niño en los brazos y pegarlo al abdomen de la madre
 - b) Agarrar el seno estimular los labios del bebe para que abra la boca
 - c) Introducir en la boca del niño el pezón y gran parte de la areola (zona oscura)
 - d) Todas las anteriores

9. ¿Cuál es la posición correcta de la boca del niño al seno de la madre?
- a) La boca del bebé debe estar bien abierta para que gran parte de la areola entren en ella y el pezón quede centrado dentro de su boca con la barbilla tocando el pecho y apartándolo de la nariz
 - b) La boca del bebé debe estar semi abierta para que entre en ella solo el pezón
 - c) Todas las anteriores
10. ¿Con que frecuencia debe dar de mamar a su niño?
- a) Cada 3 horas
 - b) Cada 4 horas
 - c) Cada 2 horas o a libre demanda
 - d) Cada hora
11. ¿Cuándo el bebé ya lacto y se durmió usted con que pecho inicia la nueva mamada?
- a) Empezar de dar de lactar por cualquier seno
 - b) Iniciar con el seno que en la mamada anterior termino
 - c) Iniciar con el seno que inicio la mamada anterior
 - d) Empezara a dar de lactar por el seno que está más lleno
12. ¿Si usted trabajara fuera de casa o tiene que salir como debe de alimentar al bebé?
- a) Tendría que darle leche artificial.
 - b) Le daría leche materna mientras esté con el bebé y leche artificial cuando separe de él.
 - c) Tendría que darle leche materna extraída en el hogar o en el trabajo.
 - d) Tendría que darle leche de tarro en biberón.
13. ¿Sabe Ud. cómo se realiza la extracción de leche materna manualmente?
- a) Se extrae con la pezonera
 - b) Se inicia con masajes colocando la mano en forma de “C” empujando con los dedos pulgar e índice
 - c) Consiste en presionar el seno no importa el sentido hasta que salga leche

14. ¿La leche materna guardada a temperatura ambiente dura hasta?

- a) 2 -4 horas
- b) 6 - 8 horas
- c) 24 horas
- d) 48 horas
- e) no se

III. CUIDADOS Y COMPLICACIONES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA

15. ¿Cómo debe limpiarse el pecho?

- a) Lavar los pezones con jabón o champú
- b) Bañarse diariamente es suficiente
- c) Desinfectar con alcohol los pezones
- d) No es necesario limpiarlos

16. ¿Qué debe hacer antes de dar de lactar a su niño?

- a) Consumir una buena alimentación
- b) Lavarse las manos con jabón y agua y suavizar los senos con leche materna
- c) Dormir una o dos horas para se relaje
- d) Tomar bastante agua o líquidos

17. En caso de pezones agrietados (con heridas) elige más de un cuidado

- a) Lavarse los pechos con agua tibia y exponer los pezones al aire
- b) Echar alcohol
- c) Aplicar un poco de leche materna luego de amamantar, dejar secar por 5 minutos
- d) No sabría

18. ¿Cuál es la complicación que se presenta cuando no se tiene una adecuada técnica de lactancia materna?
- a) Heridas en los pezones
 - b) Pezones adoloridos
 - c) Conducto obstruido
 - d) No conozco el tema
 - e) Todos los anteriores
19. ¿Cuál es la complicación más frecuente que se presenta en la mujer al niño no se le ha puesto a mamar desde el nacimiento y a libre demanda?
- a) Pechos hinchados y doloridos
 - b) Las grietas en los pezones
 - c) Las mastitis
 - d) No conozco
20. ¿Además de las complicaciones frecuentes cuál de las siguientes se pueden considerar problemas de lactancia materna?
- a) Las complicaciones de la lactancia materna suelen ser problemas obstructivos
 - b) Insuficiente vaciado sensación de que el niño no se llena
 - c) Mucho vaciado el niño se ahoga
 - d) si conocía
 - e) no conocía

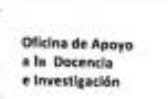
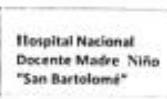
Instrumento N°2: Escala de Likert

INSTRUMENTO PARA MEDIR EL NIVEL DE PRÁCTICAS

| SEÑALE LO QUE USTED HARIA | SIEMPRE | CASI SIEMPRE | A VECES | CASI NUNCA | NUNCA |
|---|---------|--------------|---------|------------|-------|
| LE DOY MIPECHO, PERO ADEMAS LA LECHE EN POLVO PARA ALIMENTAR MEJOR A MI BEBE | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| EVITO DAR LECHE DE MIS SENOS, CUANDO ESTOY EN LA CALLE, PREFIERO LLEVAR BIBERON | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| DOY LECHE DE MIS PECHOS A MI BEBE, AUNQUE NO ES DE MI AGRADO SOLO PORQUE LA FAMILIA ME LO EXIGE | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| SI DOY LECHE DE MIS PECHOS SIENTO QUE ME TRAE MUCHOS PROBLEMAS | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PREFIERO DAR LECHE ARTIFICIAL PARA EVITAR LOS PROBLEMAS QUE ME PODRIAN OCASIONAR | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| SI MI NIÑO SE ME AHOGA PORQUE TENGO MUCHA LECHE LO DEJO DE LACTAR | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| COMO TRABAJO Y DEJO A MI BEBITO INDICO QUE LE DEN LECHE EN POLVO | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| DOY DE LACTAR A MI NIÑO A CADA MOMENTO PORQUE LLORA MUCHO | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| SI ME PRODUCEN HERIDAS EN MIS PECHOS SUSPENDO EL PECHO PORQUE SI NO LO HAGO NO SANARAN | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ANTES DE PEGARME A MI BEBE TOMO BASTANTE LIQUIDOS PARA TENER BASTANTE LECHE | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Anexo 3. Constancia de autorización para la aplicación del instrumento



Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres*
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Lima, 24 de julio de 2023

OFICIO N°624-2023-OADI-HONADOMANI-SB

SUSANA ALIAGA BALTAZAR

Investigadora Principal

Presente,-

Expediente N°12271-23

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarla cordialmente y en relación al Proyecto de Investigación titulado:

"VALORACIÓN DEL MATERIAL EDUCATIVO SOBRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LA LACTANCIA MATERNA EXITOSA EN PUÉRPERAS DE RECIÉN NACIDOS DEL HOSPITAL SAN BARTOLOMÉ, LIMA 2023".

Al respecto se informa lo siguiente:

El planteamiento del tema, el plan de análisis de los resultados a obtener y la metodología estadística propuesta son apropiados para el estudio.

Conclusión:

El Comité Investigación del HONADOMANI San Bartolomé y el Comité Institucional de Ética en Investigación, aprueban el proyecto de Investigación con Expediente N° 12271-23.

Hago propicia la oportunidad para renovar los sentimientos de nuestra consideración y estima personal.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOMÉ
M.C. J. GONZÁLEZ
Jefe de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación
CUP 7734



JGMA/vma
cc. archivo

Av. Alfonso Ugarte 825 4to piso/Lima Perú

Teléfono 2010400 anexo 162

Anexo 4 fotos de aplicación del instrumento





● **19% de similitud general**

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

| | | |
|---|--|-----|
| 1 | Submitted on 1690607358378 Submitted works | 4% |
| 2 | hdl.handle.net Internet | 3% |
| 3 | uwiener on 2023-03-29 Submitted works | 3% |
| 4 | uwiener on 2023-05-19 Submitted works | 1% |
| 5 | uwiener on 2023-03-31 Submitted works | <1% |
| 6 | Submitted on 1687387822541 Submitted works | <1% |
| 7 | Submitted on 1687443638169 Submitted works | <1% |
| 8 | Universidad Wiener on 2023-04-01 Submitted works | <1% |