



**Universidad
Norbert Wiener**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE NUTRICIÓN HUMANA

Tesis

“Valoración del material educativo sobre conocimientos y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al Hospital San Bartolomé 2023”

Para optar el Título Profesional de

Licenciada en Nutrición Humana

Autora: Ccoicca Lobato, Erika Roxana

Asesora: 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	FECHA: 08/11/2022

Yo Erika Roxana, Ccoicca Lobato, 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 en la lactancia materna en el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al Hospital San Bartolomé 2023”.” Asesorado por el docente: **Mg. Johanna Del Carmen, León Cáceres** DNI: 45804138 ORCID 0000 – 0001 – 7664 – 2374 tiene un índice de similitud de 17 % con código oid:14912:278360842_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.



.....
Erika Roxana, Ccoicca Lobato
 DNI: 41573731



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

Lima, 01 de noviembre de 2023

Dedicatoria

Al regalo más grande que Dios me supo entregar, mi hijo Eliceo Ocampo. la persona más importante de mi vida y la que me dio más fuerzas y motivos parpara luchar y salir adelante.

Agradecimiento

El principal agradecimiento a Dios quién me ha guiado y me ha dado la fortaleza para seguir adelante. A mi familia por su comprensión y estímulo constante, además su apoyo incondicional a lo largo de mis estudios. Y a todas las personas que de una y otra forma me apoyaron en la realización de este trabajo.

Índice

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento	iv
Índice.....	v
Índice de tablas.....	viii
Índice de figuras.....	x
Resumen	xi
Abstract	xii
Introducción	xiii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	15
1.1. Planteamiento del problema	15
1.2. Formulación Del Problema	18
1.2.1. Problema General	18
1.2.2. Problemas específicos:	18
1.3. Objetivos de la investigación.....	19
1.3.1. Objetivo general	19
1.3.2. Objetivos específicos	19
1.4. Justificación de la investigación	20
1.4.1. Teórica.....	20
1.4.2. Metodológica.....	20

1.4.3. Práctica	20
1.5 Limitaciones de la investigación	21
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	22
2.1. Antecedentes	22
2.2. Bases Teóricas.....	25
2.3. Formulación de las hipótesis	37
2.3.1. Hipótesis general	37
2.3.2. Hipótesis específicas	38
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	40
3.1. Método de la investigación.....	40
3.2. Enfoque de la investigación.....	40
3.3. Tipo de investigación	40
3.4. Diseño de la investigación.....	40
3.5. Población, muestra y muestreo	41
3.6. Variables y operacionalización	42
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	43
3.7.1. Técnica.....	43
3.7.2. Descripción de los instrumentos	43
3.7.3. Validación	44
3.7.4. Confiabilidad.....	44

3.8. Plan y procesamiento de análisis de datos	46
3.9. Aspectos éticos	46
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	47
4.1.2 Prueba de hipótesis.....	54
4.1.3. Discusión.....	61
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	66
5.1. Conclusiones	66
REFERENCIAS	69
ANEXOS	78

Índice de tablas

Tabla 1. Resumen de casos prueba piloto	45
Tabla 2. Confiabilidad prueba piloto variable 1: Conocimientos	45
Tabla 3. Confiabilidad prueba piloto variable 2: Prácticas sobre la lactancia materna	45
Tabla 4. Resultados socio-demográficos	47
Tabla 5. Nivel de conocimientos sobre lactancia materna de madres de niños y niñas menores de 6 meses	48
Tabla 6. Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva de madres de niños y niñas menores de 6 meses	48
Tabla 7. Nivel de conocimientos sobre la ventaja de la lactancia materna de madres de niños y niñas menores de 6 meses	49
Tabla 8. Nivel de conocimientos sobre la composición de la leche materna de madres de niños y niñas menores de 6 meses	50
Tabla 9. Nivel de conocimientos sobre los mecanismos de producción de la leche materna de madres de niños y niñas menores de 6 meses	51
Tabla 10. Nivel de conocimientos sobre técnica de amamantamiento de madres de niños y niñas menores de 6 meses	52
Tabla 11. Nivel de cumplimiento prácticas sobre la lactancia materna de madres de niños y niñas menores de 6 meses	53
Tabla 12. Prueba de normalidad general de datos	54
Tabla 13. <i>Escala de coeficiente de correlación de Rho de Spearman</i>	55
Tabla 14. Prueba de hipótesis general	56
Tabla 15. Prueba de hipótesis específica 1	57

Tabla 16. Prueba de hipótesis específica 2	58
Tabla 17. Prueba de hipótesis específica 3	59
Tabla 18. Prueba de hipótesis específica 4	60
Tabla 19. Prueba de hipótesis específica 5	61

Índice de figuras

Figura 1 Nivel de conocimientos sobre lactancia materna de madres de niños y niñas menores de 6 meses	48
Figura 2. Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva de madres de niños y niñas menores de 6 meses	49
Figura 3. Nivel de conocimientos sobre la ventaja de la lactancia materna de madres de niños y niñas menores de 6 meses	50
Figura 4. Nivel de conocimientos sobre la composición de la leche materna de madres de niños y niñas menores de 6 meses	51
Figura 5. Nivel de conocimientos sobre los mecanismos de producción de la leche materna de madres de niños y niñas menores de 6 meses	51
Figura 6. Nivel de conocimientos sobre técnica de amamantamiento de madres de niños y niñas menores de 6 meses	52
Figura 7. Nivel de cumplimiento prácticas sobre la lactancia materna de madres de niños y niñas menores de 6 meses	53

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar la valoración del material educativo sobre conocimientos y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023, para lo cual se empleó un método hipotético deductivo, un tipo de investigación aplicada, con un nivel correlacional y un diseño no experimental, en una muestra de 200 madres que fueron encuestadas acerca de sus conocimientos y prácticas entorno a la lactancia materna, siendo que los instrumentos cumplieron con los criterios de validez y confiabilidad pertinentes. Los resultados arrojaron la prevalencia de una significancia menor a .05; aunado a ello el coeficiente de Rho fue = ,829 lo que permitió concluir que la valoración del material educativo sobre conocimientos guarda relación con las prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

Palabras clave: Conocimientos, prácticas, lactancia materna.

Abstract

The general objective of this research was to determine the assessment of the educational material on knowledge and practices in breastfeeding in boys and girls under six (6) months old that attend the San Bartolomé hospital, 2023. The method used was hypothetical deductive, a type of applied research, with a correlational level and a non-experimental design. The sample was 200 mothers who were surveyed about their knowledge and practices regarding breastfeeding, and that the instruments met the criteria of validity and reliability relevant. The results showed the prevalence of a significance lower than .05; In addition to this, the coefficient was $Rho = ,829$, which allowed us to conclude that the assessment of educational material on knowledge is related to breastfeeding practices in children under six (6) months who attend the San Bartolomé hospital, 2023.

Keywords: Knowledge, practices, breastfeeding.

Introducción

A nivel mundial se ha considerado que la alimentación durante los primeros años de la vida de cualquier ser humano resulta fundamental y de cuidado para garantizar el desarrollo físico y cognoscitivo de los mismos; por tal motivo, la lactancia materna es una forma adecuada para cumplir con tales propósitos, tomando en consideración que posee los nutrientes necesarios para suplir todas las necesidades del infante brindando a su vez protección contra enfermedades de cualquier índole (1).

En vista de ello, son las madres quienes deben resguardar y proteger la salud de los niños a fin de fomentar un adecuado desarrollo de sus capacidades. Por tal motivo, el presente estudio ha planteado como objetivo general determinar la valoración del material educativo sobre conocimientos y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023, delimitando de esa manera a la población, siendo que a su vez permitirá obtener resultados adecuados que brinden una mejor perspectiva acerca de la problemática planteada.

Cabe mencionar que el presente estudio se encuentra estructurado de la siguiente manera:

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

Capítulo II: En el que 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 tomados en cuenta 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

De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (OPS) la alimentación en las primeras etapas de vida de una persona es esencial para el adecuado desarrollo físico y cognitivo; en ese sentido, la lactancia materna es la manera más óptima de llevar a cabo la alimentación de los recién nacidos, ya que posee todos los nutrientes según los requerimientos del bebé de manera equilibrada que además brinda protección contra enfermedades (1). Asimismo, las Organización Mundial de la Salud (OMS) agrega que la lactancia materna es la forma más eficaz de asegurar la salud y la supervivencia de los niños, puesto que es capaz de transmitir anticuerpos que protegen de muchas enfermedades, proporciona energía, nutrientes y evitan que los niños tengan tendencia a padecer de diabetes, sobrepeso u obesidad, por lo que recomienda que los recién nacidos sean amamantados de forma exclusiva los primeros 6 meses de vida (2).

Sin embargo, 2 de cada 3 infantes no reciben lactancia materna de forma exclusiva, algo que se ha estado intentado mejorar en los últimos 20 años, debido a que nivel global se ha desarrollado una comercialización de fórmulas lácteas artificiales con propiedades semejantes a la leche materna pero que no cuentan con las mismas particularidades y que al final quebrantan los esfuerzos de la OMS y el Fondo de las Naciones Unidas (UNICEF) para optimizar la lactancia materna en un 50% en la meta preestablecida para el año 2025 (2).

Por otra parte, un estudio realizado por la UNICEF (3) refiere que el 51% de las madres de lactantes están expuestas a las publicidades de los sucedáneos de la leche materna, los cuales contravienen las reglas internacionales sobre la alimentación de los bebés, ya que inciden en las decisiones de las mujeres con respecto a la alimentación infantil y a través de ello, los fabricantes de productos reportaron 55.000 millones de dólares en ventas mediante técnicas publicitarias con

líneas de atención telefónica patrocinadas, promociones y prácticas encaminadas a influir en la formación del personal de salud y sugerencias que hacen, enviando mensajes contrarios al Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna, que fue un tratado relacionados a la salud pública consumado en 1981 por la Asamblea Mundial de la Salud para proteger las madres de la mercadotecnia.

Aunado a ello, hay otros factores que hacen que la tasa de la lactancia materna sea muy baja en contraste con los ideales de las organizaciones de la salud, entre los que se pueden mencionar la edad de la madre o gestante, el nivel de educación, nivel socioeconómico, estado civil, así como factores psicológicos de la madre con respecto a su hijo. Por lo que el nivel de conocimiento relacionados a los distintos aspectos de la lactancia materna en el periodo de gestación y antes del alumbramiento es uno de los predictores más fuertes de la duración, cumplimiento e intensidad de esta (4).

En ese sentido, se debe considerar la falta de conocimiento sobre lactancia materna como un gran retroceso para el desarrollo del bebé, una situación que se presenta debido a diversos mitos y creencias sobre alimentación que basan en el pensamiento de que la leche artificial es la mejor opción para los niños, sin saber que en realidad pueden afectar la salud de sus hijos. Para el año 2018, la OMS registró 78 millones de bebés que no son amamantados en su primera hora de vida, especialmente en países en vía de desarrollo y, las tasas más bajas de lactancia materna se registran en Asia Oriental y el Pacífico con 32%, por lo que solo 2 de cada 10 recién nacidos en Azerbaiyán, el Chad y Montenegro son amamantados en su primera hora de vida (5).

La OMS refiere que entre el 2005 y 2017 hubo un aumento de partos en centros de salud en un 18% en 58 países, pero el inicio de la lactancia temprana aumentó solo en 6%, puesto que en muchas ocasiones los trabajadores de la salud separan a los niños de sus madres tras el

nacimiento, sin ofrecer la orientación adecuada, incrementando también el riesgo de contraer enfermedades (5). En el caso del Perú, se puede considerar como una de las pocas naciones que supera el 60%, sin embargo, existe mucha heterogeneidad, puesto que existen regiones en las que se registran sólo un 29% de madres tomaron la decisión de amamantar (6).

Según una Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en el año 2020 en el área rural se registró mayor porcentaje de niños menores de 6 meses que recibieron lactancia materna (81%) que el área urbana se registró un 63,4% (7), mientras que de acuerdo con Bautista y Díaz (8) 37% de las madres tienen un bajo nivel de conocimiento sobre la lactancia materna y se registró un 71% de mujeres con prácticas inadecuadas. Asimismo, el estudio desarrollado por Cari y Quispe (9) refiere que 93.5% de las madres tienen prácticas inadecuadas lo que se traduce en un mayor riesgo a padecer de anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses de edad. Precisamente en esa edad, es el momento en el que debe iniciar la alimentación complementaria la cual se trata del inicio de consumo de otros alimentos para aportar energía y los nutrientes necesarios que requiere el cuerpo, pero sin dejar de lado la lactancia materna, se trata de la creación de hábitos de alimentación correctos a través de la estimulación sensorial y psicoemocional con la integración paulatina a la dieta familiar (10). La OMS recomienda que sea suficiente, que tengan consistencia y variedad correcta, en cantidades y frecuencia apropiadas, pero en muchas ocasiones, por desconocimiento, no se prepara la comida tomando en cuenta los riesgos de contaminación por microorganismos patógenos, con textura inapropiadas para la edad o que se administran en cantidades que respondan a las necesidades de los niños (11).

Debido a lo mencionado anteriormente y a la necesidad que hay de reducir de manera significativa la desnutrición infantil y tomando en cuenta que no existen demasiados estudios relacionados al conocimiento de y prácticas sobre la lactancia materna, se decidió llevar a cabo la

presente investigación con la finalidad de promover y proteger el cumplimiento adecuado de la lactancia materna, por lo que se presenta la siguiente problemática: ¿Cuál es la valoración del material educativo sobre conocimientos y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023?

1.2. Formulación Del Problema

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la valoración del material educativo sobre conocimientos y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023?

1.2.2. Problemas específicos:

¿Cuál es la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión lactancia materna exclusiva y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023?

¿Cuál es la valoración del material educativo de la variable conocimientos en su dimensión ventaja de la lactancia materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023?

¿Cuál es la valoración del material educativo la variable conocimientos en su dimensión composición de la leche materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023?

¿Cuál es la valoración del material educativo la variable conocimientos en su dimensión mecanismo de producción de la leche materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023?

¿Cuál es la valoración del material educativo de la variable conocimientos en su dimensión técnica de amamantamiento y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023?

1.3.Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la valoración del material educativo sobre conocimientos y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión lactancia materna exclusiva y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

Identificar la valoración del material educativo de la variable conocimientos en su dimensión ventaja de la lactancia materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

Identificar la valoración del material educativo la variable conocimientos en su dimensión composición de la leche materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

Identificar la valoración del material educativo la variable conocimientos en su dimensión mecanismo de producción de la leche materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

Identificar la valoración del material educativo de la variable conocimientos en su dimensión técnica de amamantamiento y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El presente estudio contó con justificación teórica debido a que tuvo la intención de contar con información específica con respecto a una adecuada alimentación para los niños, la cual inicia con el cumplimiento de una lactancia materna exitosa, por lo que se emplearon teorías sobre los conocimientos y las prácticas de la alimentación natural en niños de 6 de edad mediante conceptos y teorías que funcionan como referencia para futuras investigaciones relacionadas al tema.

1.4.2. Metodológica

En el ámbito metodológico, la presente investigación se justificó debido a que se realizó una evaluación de factores asociados a las variables y establecer una correlación estadística que va a permitir relacionarlas a través del empleo de instrumentos afines al tema de estudio y herramientas analíticas que permitieron obtener resultados óptimos que comprobaron o no las hipótesis de investigación.

1.4.3. Práctica

Respecto a la justificación práctica, la presente investigación tuvo como finalidad ofrecer datos que pudieron ser utilizados para informar a la sociedad y fomentar que los trabajadores de la salud contribuyen a promover los conocimientos y las prácticas sobre la lactancia materna y proteger la salud de los niños.

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 y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, quienes continuamente tienen contacto con las madres recién dadas a luz, por lo cual una limitante importante fue no contar con los recursos para la implementación.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Paredes et al. (12) desarrollaron un trabajo en México en el año 2018 con la finalidad de “analizar el conocimiento y práctica sobre la lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una unidad de medicina familiar”. Fue un trabajo de corte transeccional, descriptivo que contó con una muestra de 75 madres primerizas entre 14 y 34 años de edad a quienes se les aplicó el cuestionario sobre conocimientos, actitudes y prácticas de la lactancia materna. Entre los resultados se encontró que el nivel de conocimiento fue suficiente en 61.3%, además no se halló relación significativa entre el nivel de conocimiento, grado académico y ocupación. Llegando a la conclusión de que las gestantes primerizas tienen un conocimiento adecuado sobre la lactancia materna y sus beneficios, de acuerdo a la información obtenida por parte del personal de enfermería.

Osorio et al. (13) elaboraron en México en 2019 una investigación cuyo objetivo fue “identificar el déficit de conocimiento y los factores de finalización de la lactancia materna en mujeres que acuden al centro de salud de Arroyo Blanco en Xalapa, Veracruz”. Realizaron una investigación descriptiva, de corte transversal, con una muestra conformada por 31 mujeres embarazadas. A quienes se les aplicó un instrumento para conocer el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y factores de finalización. Entre los resultados se pudo observar que 96.8% de las madres refieren tener conocimiento sobre lactancia materna, aunque 12.9% no tiene adecuado conocimiento sobre la técnica correcta para amamantar al bebé y 22.6% desconoce la posición correcta para amamantar. En conclusión, pese a que más de la mitad de las encuestadas tiene

conocimiento sobre lactancia materna un porcentaje significativo manifestó conocimiento insuficiente.

Por su parte Mamani et al. (14) desarrollaron en 2017 en Bolivia una investigación en la que tuvieron como objetivo “evaluar los conocimientos y las prácticas sobre la lactancia materna y su relación con factores sociodemográficos en el departamento de Cochabamba, Bolivia”. Realizaron un estudio observacional, descriptivo de corte transeccional, con una muestra compuesta por 3515 madres de niños menores de 2 años, seleccionados basados en la estrategia del LQAS del Sistema de Vigilancia Nutricional Comunitario, también se aplicó la regresión logística bivariada para el cálculo de Odds Ratio (OR) crudos y la regresión logística multivariada para la obtención de OR ajustado para evaluar el nivel de riesgo de las variables sociodemográficas evaluadas. Entre los resultados se observó que la mayoría (98,95%) de los niños menores de 2 años recibieron lactancia materna, en los menores de 6 meses 85,6% recibieron lactancia materna exclusiva y solo 14,74% mayores de 6 meses no cumplieron con el tiempo mínimo de lactancia materna. Llegando a la conclusión de que en Cochabamba hay altos índices de lactancia materna exclusiva con 86,9% y lactancia materna con 96,87%, hecho que se asocia con factores sociodemográficos como la edad, escolaridad y región de vivienda.

Antecedentes nacionales

Obregón (15) desarrolló en Lima en 2019 una investigación en la que tuvo como objetivo “determinar los conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en el Centro Materno Infantil Tahuantisuyo Bajo”. Fue una investigación cuantitativa, aplicada, descriptiva y de corte transversal, con una muestra de 47 madres que acuden al control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 6 meses. Para la recolección de datos se aplicó una encuesta sobre conocimientos sobre la lactancia materna. En los resultados se pudo observar

que el 51% de las madres posee conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva, respecto a la práctica se observó que 57% son inadecuadas. En conclusión, poco más de la mitad de las madres consultadas tienen conocimiento sobre lactancia materna y sobre los signos de buen agarre, la composición de la leche materna, la posición de la madre y el niño durante el amamantamiento; sin embargo, hay un porcentaje significativo que no posee conocimiento sobre las ventajas, la duración, las características y frecuencia de la lactancia materna. En cuanto a la práctica, resultó que la mayoría son inadecuadas, lo que aumenta el riesgo de aparición de grietas en el pezón y dolor de senos durante el amamantamiento, complicando la succión y producción de leche. En conclusión, aunque las madres poseen conocimiento sobre la lactancia materna, no llevan a cabo la práctica de manera correcta, desfavoreciendo así la adecuada nutrición del menor, reflejándose en su crecimiento y desarrollo.

Gallardo (16) elaboró en Piura en 2019 con la finalidad de “determinar la relación entre el conocimiento y práctica sobre la lactancia materna en púerperas atendidas en el Hospital Apoyo II – 2 Sullana, Piura”. Desarrolló un estudio de diseño descriptivo correlacional de corte transversal, cuantitativo, con una muestra conformada por 110 madres. Para la recolección de datos se aplicó un instrumento para medir el conocimiento y prácticas sobre lactancia materna. Los resultados, refieren que 43.6% poseen conocimiento medio y 44.5% conocimiento alto. Respecto a las prácticas se obtuvo un alto nivel en la mayoría de las consultadas. En conclusión, existe una correlación significativa entre los conocimientos sobre la lactancia materna y prácticas que llevan a cabo las madres, aunque se consideró que el nivel de conocimiento debe ser mejorado para optimizar las prácticas.

Requena (17) desarrolló en Huacho en 2022 una investigación con el objetivo de “analizar la relación del nivel de conocimientos con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres

que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital Regional de Huacho". Se trabajó con un método hipotético-deductivo, descriptivo correlacional, de diseño no experimental y prospectivo con una población de 95 madres de niños menores de 6 meses. Para la recolección de datos se usó la encuesta de Avendaño y Medrano. En los resultados, se obtuvo un 63,2% de madres con un nivel de conocimiento medio, 24,2% con nivel alto y 12,6% con nivel bajo. Mientras que en la práctica se evidencia que un 62,1% la realiza de forma inadecuada y 37,9% con prácticas adecuadas. En conclusión, hay una relación estadísticamente significativa entre ambas variables de estudio.

2.2.Bases Teóricas

Conocimientos sobre lactancia materna

De acuerdo con Palomino (6) el conocimiento se trata de toda la información y comprensión que adquiere un individuo a lo largo de toda su vida, mediante enseñanzas recibidas y experiencias, las cuales deben ser interiorizado de forma racional e irracional, por lo que se puede decir que la persona tiene la capacidad de apropiarse de lo conocido.

El conocimiento también puede ser entendido como la percepción de ideas, conceptos, enunciados y atención de una cosa o un suceso, se trata de un proceso completamente mental, que se adquiere, se deriva, se acumula y se transmite de una persona a otra, además hay varios tipos de conocimiento como el vulgar, el científico o el filosófico (15).

A medida que va pasando el tiempo, el ser humano va adquiriendo experiencias que le otorgan conocimiento, por lo que hay una intervención de la memoria, la sensibilidad y la imaginación de las personas; es un proceso mediante el cual se crean imágenes en la que hay

elementos materiales que contribuyen al desarrollo de habilidades y destrezas motoras a través de la práctica, lo que establece el comportamiento y reacciones de un individuo (18).

Es de suma importancia que las personas posean conocimiento debido a que de ello depende la toma de decisiones y el sentido que se le da a las mismas; los conocimientos respecto a la maternidad están enraizados a las vivencias y el nivel de información obtenido de los familiares de las madres, de profesionales de la salud y de la orientación brindada en las consultas prenatales. En cuanto al conocimiento sobre la lactancia materna, Rocano (19) considera que más allá de ser un acto instintivo, se trata de un acto consciente de crianza y protección para la supervivencia del recién nacido, ya que es una alimentación natural brinda muchos nutrientes, minerales y anticuerpos.

Pero para poder realizarlo de manera correcta, es necesario poseer conocimientos adecuados sobre lactancia materna y destrezas que permitan el desarrollo eficiente y eficaz; las madres deben saber cuáles son los beneficios y ventajas sobre la lactancia materna, además de la regulación emocional y el forjamiento del vínculo afectivo entre madre e hijo, también ayuda a crear confianza, desechando todos aquellos mitos o creencias respecto a la lactancia materna, respecto a la producción de leche materna, el dolor al amamantar o el empleo de técnicas innecesarias y contraindicadas (20).

Son diversos los factores que inciden en la duración de lactancia materna, entre ellos está la experiencia previa si fue positiva o negativa, la prevalencia del apoyo profesional a las madres primerizas o con experiencia negativa, el nivel de estudios, el nivel socioeconómico, el apoyo recibido durante el postparto, de todo lo mencionado anteriormente depende la evasión del destete precoz (21). Tomando en cuenta que el amamantamiento es otorga diversos beneficios tanto para la madre como para el bebé a quien se le aporta la inmunoglobina IgA secretora y se le estimula

el desarrollo cognoscitivo, la OMS recomienda que durante los primeros 6 meses se administre de forma exclusiva, a libre demanda, luego de los seis meses se debe agregar la alimentación complementaria a través de la ingesta progresiva de alimentos según la edad del niño como papilla o sopas. A lo largo del tiempo va variando la demanda de la lactancia materna, ya que el vaciamiento y duración del amansamiento (22).

Después de los 6 meses de edad, la leche materna sigue teniendo un valor nutritivo, continúa ofreciendo seguridad y protección a corto y a largo plazo con una vida saludable. Por lo que se aconseja continuar con la lactancia hasta los dos años de edad (23).

Lactancia materna exclusiva los primeros seis meses

Como se mencionó anteriormente, la lactancia materna es esencial para la protección y supervivencia, para alcanzar un correcto desarrollo cerebral más versátil, con la posibilidad de adquirir conductas y habilidades adecuadas. La lactancia materna exclusiva se trata de un proceso a través de las glándulas mamarias que brinda crecimiento biológico, social y psicológico, puesto que con una alimentación directa del seno materno el lactante puede disfrutar de la satisfacción de sus necesidades nutricionales según su propio aguante y ritmo, además de la posibilidad de tener un contacto directo y agradable con la madre que otorga estimulación psicomotora y seguridad, aunado a ello lo protege de enfermedades que entorpezcan su proceso evolutivo (22).

UNICEF (24) refiere que la lactancia materna exclusiva se basa en la alimentación únicamente con la leche materna, excluyendo por completo los alimentos sólidos o líquidos, además de soluciones rehidratantes, vitaminas o medicamentos de ser necesarios. Este método de alimentación debe iniciar en la primera hora del nacimiento y tienen que mantenerse así los primeros seis meses de vida, a libre demanda, es decir, en el momento que el niño lo requiera y el

tiempo que lo desee, descartando por completo el uso de lactancia artificial o bebidas azucaradas, debido a que solo con la lactancia materna es el único alimento que tiene la capacidad que aportar todos los nutrientes requeridos por el bebé para el perfecto desarrollo del sistema inmunológico.

Es necesario preparar a las madres desde los controles prenatales, consultar si tienen experiencias previas, si tuvieron algún problema, si aplicaron una lactancia exclusiva, durante cuánto tiempo amamantaron, qué dudas tienen con respecto a la alimentación del bebé que está en camino, todo ello con la finalidad de responder a todas las dudas para el logro de una lactancia adecuada. Lo más importante la lactancia materna exclusiva son los beneficios que tiene tanto para las madres como para los bebés, sin embargo, hay mujeres que consideran que las leches artificiales mejor que la leche materna, lo que no es cierto, ya que al final genera confusión en los bebés y disminuye la producción de la leche materna, la cual además de ser un grupo de nutrientes adecuados también contienen múltiples componentes que interactúan que también tienen su función individual (25).

Por otra parte, las mujeres al momento de amamantar deben estar completamente tranquilas, de lo contrario la leche tendrá bloqueada la acción de la oxitocina y liberará más catecolaminas que se tratan de unas sustancias que involucran noradrenalina, la dopamina y adrenalina (25). Cualquier evento negativo puede afectar la producción de la leche haciendo que el bebé se vea en la necesidad de succionar con más fuerza por sentirse insatisfecho, pero es una situación que no es permanente, todo pasa cuando tanto la madre como el bebé va a un lugar en el que encuentren calma, tranquilidad y confianza todo vuelve a la normalidad (26).

En el caso de que los niños se encuentren hospitalizados, las madres deben evitar interrumpir la lactancia materna, por ello es recomendable que las madres reciban apoyo para que

las madres tengan acceso a las unidades de reclusión sanitaria para no obstaculizar el proceso de lactancia materna (27).

Ventajas de la lactancia materna

La práctica de la lactancia materna tiene beneficios para las madres y para los bebés. A los niños, se les aporta hidratación y nutrientes por medio de la leche humana, para evitar infecciones, problemas gástricos, problemas respiratorios, problemas con el peso, alergias, cáncer, hipertensión y colesterol alto, por lo que reduce el riesgo de muerte en los primeros 12 meses de vida. Además, promueve el desarrollo cognitivo, el coeficiente intelectual y hasta los ingresos de una persona a largo plazo (24). Por su parte, Gallardo (16) refiere que la lactancia materna es el mejor alimento para los niños en su primera infancia, puesto que contribuye en la prevención de la anemia, fortalece el vínculo entre madre e hijo, refuerza el sistema inmunológico de los bebés, especialmente en la primera etapa de la lactancia con el calostro que proporciona inmunoglobulinas, grasas, carbohidratos, proteínas y agua y demás componentes requeridos para el desarrollo.

El incremento de la lactancia materna podría muchas vidas de niños menores de cinco años, así como a las madres, por ello es tan importante mantener en un buen número las tasas de la lactancia materna, que además contribuye a reducir los costos en tratamientos respecto a enfermedades infantiles, como la neumonía, la diarrea o el asma (27).

Para las madres, los beneficios se perciben en la pronta recuperación del antiguo aspecto físico, disminuye la posibilidad de padecer de hemorragia tras el parto, reduce el riesgo de cáncer de mama, cáncer de ovario, diabetes tipo II, problemas cardiovasculares, anemia, osteoporosis, así como de depresión postparto (24).

Otro de los beneficios de la lactancia materna es que reduce riesgos de mortalidad y morbilidad, por su gran contenido de distintos factores bioactivos, que suministran protección ante las infecciones, proporciona enzimas, hormonas y factores de crecimiento que favorecen el desarrollo de órganos y elementos que modifican la función inmune y componentes antiinflamatorio. De igual forma, la sociedad se puede ver beneficiada en el ámbito económico con la lactancia materna, ya que evita comprar leches artificiales, algo importante para las sociedades en desarrollo (22).

Composición de la leche materna

La leche materna está compuesta por bajas cantidades de lactosa, vitaminas hidrosolubles y liposolubles como A, E, K, grasas y minerales como sodio y zinc. Además, incluye inmunoglobulinas A (IgA), lactotransferencia, linfocitos y macrófagos (6). Por su parte, Martínez et al. (28) señalan que hay una relación entre el estado nutricional de la madre y la composición de la leche materna, condicionando así la salud del bebé, ya que de ello depende el aporte de nutrientes que recibirá a través de la lactancia. Por tal motivo, es recomendable que la madre tenga conocimiento sobre sus demandas nutricionales, de modo que pueda obtener buenos resultados de salud para ambos.

Durante el periodo de lactancia los requerimientos nutricionales de la madre son superiores a los del periodo de embarazo, en especial en aquellas mujeres que desean recuperar su peso pregestacional con premura y reducen su ingesta alimentaria, pero la realidad es que la dieta de la madre debe contener todos los grupos de alimentos, especialmente lácteos, cereales, verduras, frutas, huevo, carne, pescado, legumbres, verduras y hortalizas, además de tratar de reducir lo más se pueda el consumo azúcares y grasas saturadas. Por otra parte, se recomienda el consumo de

agua entre 2 y 3 litros diarios, puesto que la leche materna se compone de agua entre 85 y 90% (28).

Asimismo, Keikha et al. (29) refieren que la composición de la leche materna se asocia con el consumo de ácidos grasos esenciales y de micronutrientes, en otras palabras, la grasa que consume la madre condiciona la composición de los ácidos grasos de la leche, es necesario un aporte materno apropiado, puesto que la síntesis endógena de ácido docosahexaenoico (DHA) es poca. De tal manera, la poca ingesta de vitaminas A, E, C, B2, B1, Calcio y Zinc en el último trimestre de embarazo, la leche materna tiene niveles inferiores de micronutrientes, pudiendo afectar el desarrollo y la salud del bebé.

Mecanismo de producción de la leche materna

La leche materna se produce por la succión del bebé, puesto que el cerebro en el área pituitaria o hipófisis recibe un mensaje del pezón para estimular la secreción de las hormonas, una se llama Prolactina que es la encargada de la producción y la otra se llama Oxitocina que produce la eyección o salida de la leche; además esta tiene la posibilidad funcionar con el recuerdo, con el tacto o al sentir al bebé hasta antes de la succión, lo que contribuye a la fluidez de la leche de forma exuberante. Para evitar que se interrumpa el flujo de la leche o se reduzca la cantidad, la mamá debe estar serena y recibir apoyo constante de parte de su familia y seres queridos (30).

De acuerdo con Gallardo (16) la producción de la leche materna se inicia desde la época prenatal, así como los días inmediatos tras el parto; cabe destacar que la leche materna pasa por varias etapas, primero es un líquido seroso color amarillo, denominado precalostro, que contiene inmunoglobinas, lactoferrina, seroalbúmina, luego se presenta el calostro que tienen 54kcal por cada 100ml, 2,9 gr de grasa por 100 ml, 5.7 gr de lactosa por 100 ml y 2,3 por 100ml de proteínas

y por último la leche madura. Cabe destacar que las madres requieren ser educadas en pro de la producción de la leche para poder alimentar al bebé de manera frecuente, por ende, debe comprender que a medida que va creciendo el niño, la demanda será menor ayudando a establecer un horario de lactancia.

Técnica de amamantamiento

Para poder establecer un proceso de amamantamiento adecuado, tanto la madre como el bebé necesitan estar cómodos, tienen que estar muy juntos en una posición en la que estén juntos con ambos estómagos juntos, por lo que la madre debe estar sentada o semi-sentada, de modo que ambos mantengan la espalda recta, la madre con las rodillas levemente elevadas, con el bebé en la curva del codo, sosteniendo las nalgas, la oreja, hombro y cadera del bebé en línea recta frente a la madre. Es importante que la madre coloque su mano en forma de C para sostener el seno y acercarlo a la cara del bebé mirando al pecho y la nariz frente al pezón, rozándolo con el labio superior del bebé para estimularlo y esperar a que abra bien su boca y agarre una buena parte del pecho hasta la areola (31).

Lo importante es evitar complicaciones en el proceso de lactancia materna, para saber que hay un buen agarre, es necesario cerciorarse de que el bebé tiene su boca bien abierta, con el labio inferior hacia afuera, que su barbilla toque el pecho de la madre, de manera que la areola se note más por la parte de arriba de la boca que por la parte de abajo. Es recomendable desvestir al bebé y colocarlo sobre el pecho de la madre, que haya un momento muy íntimo entre madre e hijo y estimularlo con suaves masajes en la espalda hacia arriba y evitar ofrecer biberón (16).

Obregón (35) agrega que hay un mal agarre cuando la boca del niño no está abierta correctamente, que el agarre de la areola sea más por el labio inferior que por el superior o que los

espacios de la areola sean similares, que el labio inferior esté hacia adentro, que la barbilla del bebé se mantengan lejos del pecho de la madre. En cuanto a la succión, cuando es correcta quiere decir que la leche fluye de manera correcta hacia la boca, si el niño hace succiones lentas y profundas, haciendo pausas por breves instantes, dando paso a que los conductos de leche se llenen, estimulando el flujo lácteo, al término de la alimentación la absorción es más lenta y menos profundas y las pausas son las dilatadas, reduciendo el volumen de la leche, pero es importante que consuma la leche final rica en grasa.

En un día un niño debe lactar de 8 a 12 veces al día, es decir, deber ser a libre demanda, puesto que durante la succión nocturna la producción de leche incrementa los niveles de prolactina, que es la hormona responsable de estimular que se produzca la leche materna, siendo que ello generaría como resultado la producción de más leche por parte de la madre. Así, cuanto más succione el bebé, habrá mayor producción de leche

. Pero es importante destacar que no existe un patrón ante la lactancia, es decir, puede variar de 10 a 30 minutos. En muchas ocasiones las madres producen leche en una cantidad superior a la demandada por el bebé, incluso si es madre de gemelo (31).

Prácticas sobre la lactancia materna

Se trata de una serie de procedimientos que se ejecutan con el medio para proceder con la alimentación del niño a través de la lactancia materna (32). También se considera como actividades apoyadas en el conocimiento y la experiencia que permiten que la lactancia materna sea óptima y de una forma beneficiosa tanto para la madre como para el niño (33).

Asimismo, es la asociación de habilidades que las madres tienen para poder efectuar la lactancia materna para sus hijos, es decir es la manera en que la madre le brinda alimentación a su

niño a través de la leche que produce sus mamas (34). De igual manera, son aquellas acciones que se desarrollan con la aplicación de ciertos conocimientos, es decir son acciones explícitas y observables (35).

Es la resolución que la madre expresa a través de su actitud en el desarrollo de la alimentación del niño a través de la leche materna, lo que incluye una serie de posiciones y técnicas que permiten su acoplamiento del niño con el pezón de la madre (36). Finalmente, se menciona que esta práctica es el desarrollo del comportamiento de la madre y las acciones que realiza en razón de la alimentación con leche materna (37).

Muchas veces puede haber confusiones en la práctica de lactancia materna, puesto que provienen de ideas erróneas al respecto, especialmente en madres jóvenes, en madres primerizas, quienes generalmente presentan conflictos para comprometerse con la lactancia materna exclusiva, puesto que por desconocimiento o por inexperiencia ofrecen a los bebés agua o leche artificial (38).

Técnica de extracción manual de la leche materna

Para extraer la leche materna, existen varias formas como la manual, también se pueden emplear herramientas como bombas tipo cilindro o bombas eléctricas. Cabe destacar que se requiere de mucha práctica para poder emplear una técnica efectiva y eficaz; además para que sea sencilla es necesario que la madre goce de una abundante producción de leche (39).

La extracción de la leche generalmente se da cuando se quiere aplacar la congestión mamaria o cuando la madre tiene algún tipo de inconveniente para alimentar al bebé de manera directa ya sea por un viaje o por trabajo, pero no tiene deseos de interrumpir la lactancia materna exclusiva. Pero para ello, también requiere conocer de técnicas de conservación y almacenamiento,

es decir usar envases de vidrio o plástico resistente al agua caliente, cabe destacar que a temperatura ambiente se puede mantener se 6 a 8 horas, refrigerada se mantiene hasta 3 días, en freezer hasta por dos semanas (22).

Extracción manual.

Para la extracción de la leche materna, la técnica más recomendable es la manual, en el caso de que solo se necesite sacarla de manera ocasional o para aliviar la congestión mamaria, aunque requiera de un poco más de trabajo es la más cómoda y natural. Para hacerlo es necesario poner la mano en forma de C con aproximadamente uno 3 o 4 centímetros detrás del pezón (39).

- Se debe usar un envase limpio o estéril, colocarlo sobre una superficie firme, inclinar el cuerpo hacia la vasija (22).
- Mover los dedos hacia las costillas sin separarlos, en el caso de pechos caído o muy grandes se recomienda levantarlos y luego mover los dedos hacia atrás (39).
- Comprimir el pezón con el pulgar por encima de la areola, con el resto de los dedos por la parte de abajo y sin que resbale presionar y soltar de forma intermitente (22).
- Evitar presionar muy fuerte en el caso de que la leche no fluya, lo recomendable es hacerlo más seguido y de forma rítmica (22).
- Repetir la operación en cada pecho hasta que el flujo de la leche se haga más lento, se puede hacer de manera simultánea si se desea (39).

Conservación de la leche materna extraída.

Para preservar la leche en buen estado es recomendable colocarla en estériles o en bolsa especiales para leche, para que estén bien limpios es necesario lavarlos con agua caliente

enjabonada, es necesario que sean hervidos al menos una vez al día por unos diez minutos aproximadamente. También se recomienda colocar la fecha y hora de la extracción en cada bolsita o envase, los cuales deben contener entre 60 y 120 ml de leche. En el caso de que se congele, debe permitirse que se expanda la leche (40).

Cabe destacar que las bolsas de leche se pueden usar para aquellos bebés que nacieron a término y que están completamente sanos, evitando tocar la parte de adentro de la misma para que no haya riesgo de bacterias, una vez que esté llena es importante chequear que esté bien cerrada para evitar que absorba otros olores, para que se descongele de manera vertiginosa y sin residuos, es mejor congelarla en pequeñas cantidades. Es importante que la leche extraída con bomba se congele de manera inmediata si se sabe que no se usará de inmediato (40).

Forma adecuada de darle la leche materna al niño.

Para amamantar al pequeño de una manera efectiva, es necesario colocarlo de forma que su nariz quede justo frente al pezón y, para que el bebé esté cómodo, la madre deber acostarlos sobre su antebrazo y ponerlo lo más cerca posible, que choquen barriga con barriga, con su cabeza muy bien sujeta (40).

Derechos laborales vinculados a la lactancia materna

Toda mujer que se desempeñe en el campo laboral tiene derecho a gozar de prestaciones de salud y tiempo para llevar a cabo la lactancia materna. Para ello, en el Perú se cuenta con la Ley N° 26790, Ley Modernización de la Seguridad Social en Salud, el subsidio por maternidad y lactancia. Según el Decreto Supremo N° 013-2019-TR, que certifica el Reglamento de Reconocimiento y Pago de Prestaciones Económicas de la ley mencionada anteriormente, la contribución por maternidad tiene un periodo de 98 días, que pueden fraccionar de forma paralela

tanto en la etapa pre y post natal con un en un periodo de un mes, es decir, 30 días de más si es que se trata de un parto múltiple o si se trata de niños de discapacidad. Para poder solicitarlo, debe hacerse 98 antes del parto único y 128 para un parto múltiple. Al respecto, se debe tener en cuenta que el derecho a estos subsidios prescribe a los seis (6) meses a partir del momento en el que se les notificó la resolución que las reconoce como tal (41).

También las madres lactantes cuentan con un amparo de seguridad y salud en el trabajo, por la Ley N.º 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, la cual les brinda a partir de los deberes que le corresponden a su empleador, adoptar las medidas requeridas que eviten exponer a las mujeres gestantes o madres lactantes a labores peligrosas. En el caso específico de las trabajadoras gestantes, tienen derecho a que su empleador pueda reubicarlas en un nuevo puesto o reasignarles nuevas funciones que no supongan riesgos para su estado de salud ni un detrimento de sus derechos remunerativos ni de categoría. Estas medidas buscan afianzar el enfoque de género desde el trabajo y la protección de las trabajadoras (41).

2.3. Formulación de las hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

H1: Existe relación significativa entre la valoración del material educativo conocimientos y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

Ho: No existe relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

2.3.2. Hipótesis específicas

H1: Existe relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión lactancia materna exclusiva y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

H0: No relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión lactancia materna exclusiva y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

H2: Existe relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión ventaja de la lactancia materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

H3: Existe relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión composición de la leche materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

H0: No existe relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión composición de la leche materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

H4: Existe relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión producción de la lactancia materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

H0: No existe relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión producción de la lactancia materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

H5: Existe relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión técnicas de amamantamiento y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

H0: No existe relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión técnicas de amamantamiento y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1.Método de la investigación

La presente investigación contó con un método hipotético-deductivo, puesto que de acuerdo con Bernal (42) se trata de un procedimiento que surge a partir de las aseveraciones de manera de hipótesis, la cual tiene como finalidad comprobar o rechazarlas, para llegar a conclusiones que pueden contrastarse con los hechos de la realidad.

3.2.Enfoque de la investigación

La presente investigación contó con un enfoque cuantitativo, puesto que para recabar información y poder comprobar las hipótesis según la medición y la evaluación estadística, con la finalidad de determinar los resultados y corroborar las teorías (43).

3.3.Tipo de investigación

El presente trabajo contó con una investigación tipo aplicada, ya que Sánchez et al. (44) refieren que se trata del área de investigación de problemas científicos con una finalidad práctica, aplicada o pragmática, pero que se basa en los descubrimientos de la ciencia básica. Elementalmente se trata de todas las ciencias efectivas para poder deducir una realidad o fenómenos.

3.4.Diseño de la investigación

En el presente estudio se empleó un diseño no experimental, puesto que según Arias (45) es un diseño que no cuenta con estímulos o condiciones experimentales sobre las variables de estudio, es decir, no son manipuladas, además los participantes se analizan en su entorno natural sin emplear ningún tipo de alteración.

3.5.Población, muestra y muestreo

Población

De acuerdo con Hernández y Mendoza (46) la población se trata de un conjunto de casos que conciertan entre sí debido a algunas características o especificaciones que son de interés para el investigador, puesto que ofrecen datos que van a dar respuesta a los objetivos propuestos. Para el caso de la presente investigación contó con una población compuesta por 200 madres de niños y niñas menores de 6 meses de edad que acuden al hospital San Bartolomé.

Criterios de inclusión

- Madres de niños menores de 6 meses
- Madres que acepten participar en la investigación
- Madres que practican la lactancia materna
- Madres de niños menores de 6 meses que acuden al hospital San Bartolomé

Criterios de exclusión

- Madres de niños mayores de 6 meses
- Madres que no acepten participar en el estudio
- Madres de niños que apliquen la lactancia artificial
- Madres de niños que no acuden al hospital San Bartolomé

Muestra

Hernández y Mendoza (46) refieren que la muestra se trata de un pequeño grupo escogido de la población, el cual debido a los datos que puedan aportar para poder obtener los resultados y poder llegar a las conclusiones. Para la presente investigación se contó con una muestra compuesta

por 130 madres de niños y niñas menores de 6 meses de edad que acuden al hospital San Bartolomé.

Muestreo

La presente investigación contó con un muestreo no probabilístico intencional.

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Conocimientos	Entendimiento, razón, noción, conciencia elemental que se tiene sobre algo que lo rodea o sucede. El conocimiento puede ser mediado por la capacidad de percepción, la información, la experiencia y el raciocinio, que tiende a expresar lo que se sabe empírica o científicamente sobre algo	Conocimiento e información que tiene la madre puérpera sobre la lactancia materna en relación a las dimensiones.	Lactancia materna exclusiva	2 ítems	Ordinal	Conocimientos deficientes = 0 – 6 puntos Conocimiento regular = 7 – 17 puntos Conocimientos buenos = 18 – 23 puntos
			Ventaja de la lactancia materna	3 ítems		
			Composición de la leche materna	3 ítems		
			Mecanismo de producción de la leche materna	2 ítems		
			Técnica de amamantamiento	13 ítems		
Prácticas sobre la lactancia materna	La práctica es el ejercicio o aplicación de cualquier habilidad, destreza, arte o facultad o el modo de hacer algo conforme a sus reglas cognoscitivas, ideas o doctrinas aprendidas de una teoría o por	Habilidades y destrezas demostradas por las madres puérperas con respecto a la técnica de amamantamiento o del recién nacido en sus cinco dimensiones.	Higiene			0 – 10 puntos: No cumple 11 – 19 puntos: Si cumple
			Preparación			
			Posición			
			Estimulación			
			Evaluación			

	el uso continuado, costumbre o estilo adquirido empíricamente					
--	---	--	--	--	--	--

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Para poder establecer los hechos que se discutieron en determinada investigación es necesario aplicar cualquier tipo de técnicas y entre las más comunes de esta se encuentra la encuesta, la cual será seleccionada para este estudio con la finalidad de evaluar los conocimientos sobre la lactancia y las prácticas sobre la lactancia materna (42).

3.7.2. Descripción de los instrumentos

La presente investigación contó con un cuestionario el cual se aplicó a las madres de niños menores de seis meses que acuden al hospital San Bartolomé. Dicho cuestionario fue elaborado por Fonseca y Cols en 2004 y adaptado por Nhuria Rocano Susanibar en el año 2016; está constituido por 23 interrogantes las cuales cuentan con cuatro opciones de respuesta que abarcan las dimensiones conceptos de lactancia materna exclusiva, ventajas de la lactancia materna, composición de la leche materna, producción de la leche materna, técnica de amamantamiento. El puntaje de los instrumentos es el siguiente: respuesta correcta 1 puntos, respuesta incorrecta 0 puntos, y se evaluará bajo la escala bueno (18 - 23), regular (7 - 17) y deficiente (0 – 6).

Para el caso de la segunda variable se empleó una guía de observación sobre prácticas de lactancia materna, desarrollada por Nhuria Rocano Susanibar en el año 2013, la cual cuenta con 19 ítems con interrogantes dicotómicas que tienen como finalidad determinar si las madres cumplen o no con los pasos básicos para una excelente técnica de amamantamiento. Con respecto

a la puntuación de todos los ítems será: si cumple 1 punto, no cumple 0 puntos, por lo que estableció una escala que indica que se tiene una práctica adecuada con una puntuación de 11 – 19, mientras que es inadecuada si la puntuación varía de 0 a 10 puntos.

3.7.3. Validación

El cuestionario fue sometido a juicio de diez profesionales expertos en el campo de enfermería, seis de ellos diestros en el área asistencial y cuatro docentes licenciados y especialistas en neonatología, quienes emplearon modificaciones sobre los ítems 21, 22 y 23 tras las observaciones pertinentes, para luego manifestar su aceptación del 99.1% (19).

En cuanto a la guía de observación, su validación también fue sometido a juicio de expertos, quienes realizaron observaciones en los ítems 4 12 para su posterior modificación y aceptación del 90% (19).

3.7.4. Confiabilidad

Para la confiabilidad del cuestionario de conocimientos sobre la lactancia materna se llevó a cabo una prueba piloto, cuyos resultados pasaron por el Alfa de Cronbach, en la que se observó un valor oscilante entre 0.8 a 0.9 indicando una alta confiabilidad, puesto que el valor final fue 0.971.

Para la guía de observación también se realizó una prueba piloto a diez madres y se le realizó una prueba por medio del coeficiente Kuder Richardson, por lo que se aceptó un valor variante entre 0.7 a 1, en donde se observó que la consistencia interna indicó alta confiabilidad de 0.720.

Confiabilidad prueba piloto

Tabla 1. *Resumen de casos prueba piloto*

		N	%
Casos	Válido	23	100.0
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	23	100.0

Tabla 2. *Confiabilidad prueba piloto variable 1: Conocimientos*

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.813	0.810	23

Interpretación: la confiabilidad obtenida mediante el Alfa de Cronbach fue de .813 lo que permite demostrar que el instrumento es altamente fiable

Tabla 3. *Confiabilidad prueba piloto variable 2: Prácticas sobre la lactancia materna*

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.834	0.837	19

Interpretación: la confiabilidad obtenida mediante el Alfa de Cronbach fue de .834 lo que permite demostrar que el instrumento es altamente fiable

3.8. Plan y procesamiento de análisis de datos

El plan de procesamiento se refiere a la técnica por la cual los datos o información obtenidas de una población determinada se procesa con la finalidad de obtener resultados y de ellos hacer un análisis según los objetivos, las preguntas y las hipótesis preestablecidas. Dicho procesamiento debe llevarse a cabo con la ayuda de herramientas y programas estadísticos que permitan agrupar la información y así poder realizar un análisis adecuado (42).

Para la presente investigación se usó el programa estadístico SPSS versión 25 a través del estadígrafo Rho de Spearman, el cual arrojará tablas y figuras correspondientes para poder hacer el análisis y la comprobación de las hipótesis de estudio.

3.9. Aspectos éticos

La información contenida en la presente investigación es completamente fidedigna y veraz, además se respeta el derecho de autor puesto que cada una de las citas expuestas se encuentran referenciadas, de la misma forma se trabajó con las normas VANCOUVER, se aplica el aspecto ético de la confidencialidad y originalidad, la información de los participantes se maneja con mucha discreción, puesto que no se exponen a la luz pública, lo que aporta mayor confianza y seguridad para que se sientan comodidad. Aunado a ello, se consideran los principios bioéticos de la Declaración del Helsinki que tiene como deber proteger la salud, dignidad, integridad y el derecho de la autodeterminación de las personas que participen en las investigaciones. Además, la presente investigación fue valorada por el Comité de ética de la Universidad Norbert Wiener antes de pasar a su ejecución debido a que se requiere de su aprobación.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Tabla 4. *Resultados socio-demográficos*

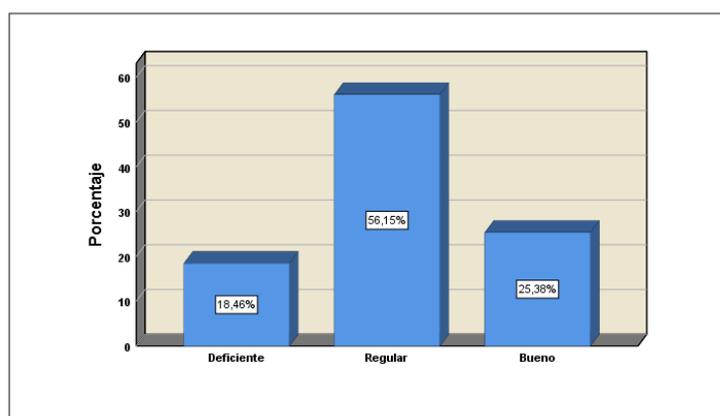
	Descripción	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Edad	13 a 19 años	28	21.54%	21.54%
	20 a 35 años	70	53.85%	75.38%
	35 a más años de edad	32	24.62%	100.00%
	Total	130	100.00%	
Grado de instrucción	Primaria	25	19.23%	19.23%
	Secundaria	28	21.54%	40.77%
	Superior incompleta	35	26.92%	67.69%
	Superior completa	42	32.31%	100.00%
	Total	130	100.00%	
Estado civil	Soltera	37	28.46%	28.46%
	Casada	40	30.77%	59.23%
	Conviviente	44	33.85%	93.08%
	Divorciada/separada	9	6.92%	100.00%
	Total	130	100.00%	
Ocupación	Ama de casa	40	30.77%	30.77%
	Trabajadora	26	20.00%	50.77%
	Empleada	43	33.08%	83.85%
	Otros	21	16.15%	100.00%
	Total	130	100.00%	

Interpretación: de acuerdo con la tabla N°4 se pudo conocer que, de las madres de niños y niñas menores de 6 meses, el 21.54% pertenecen a un rango de edad de 13 a 19 años, el 53.85% son de 20 a 35 años, y el 24.62% tienen edades superiores a los 35 años. Por su parte, en cuanto al grado de instrucción el 19.23% culminó la primaria, el 21.54% tiene la secundaria completa, el 26.92% posee la educación superior incompleta, el 32.31% tiene la educación superior completa. Sobre el estado civil se tuvo que el 28.46% es soltera, un 30.77% es casada mientras que el 33.85% es conviviente y el 6.92% se encuentra divorciada o está separada. Por último, en cuanto a la ocupación, el 30.77% es ama de casa, el 20% es obrera, el 33.08% es empleada y el 16.15% se dedica a otras profesiones.

Tabla 5. Nivel de conocimientos sobre lactancia materna de madres de niños y niñas menores de 6 meses

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Deficiente	24	18.46%	18.46%
	Regular	73	56.15%	74.62%
	Bueno	33	25.38%	100.00%
	Total	130	100.00%	

Figura 1 Nivel de conocimientos sobre lactancia materna de madres de niños y niñas menores de 6 meses

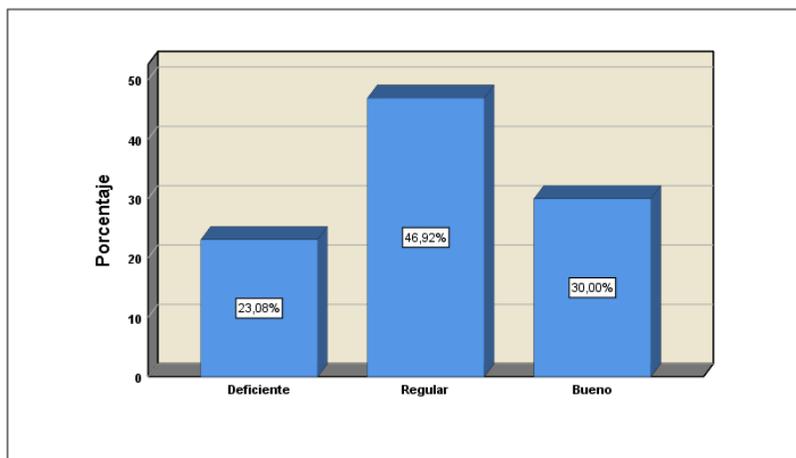


Interpretación: de acuerdo con la tabla N°5 y la figura N°2 se pudo conocer que de las madres de niños y niñas menores de 6 meses un 18.46% presenta deficientes conocimientos sobre lactancia materna, el 56.15% presenta un conocimiento regular mientras que el 23.58% presentó un nivel bueno de conocimientos.

Tabla 6. Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva de madres de niños y niñas menores de 6 meses

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Deficiente	30	23.08%	23.08%
	Regular	61	46.92%	70.00%
	Bueno	39	30.00%	100.00%
	Total	130	100.00%	

Figura 2. Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva de madres de niños y niñas menores de 6 meses

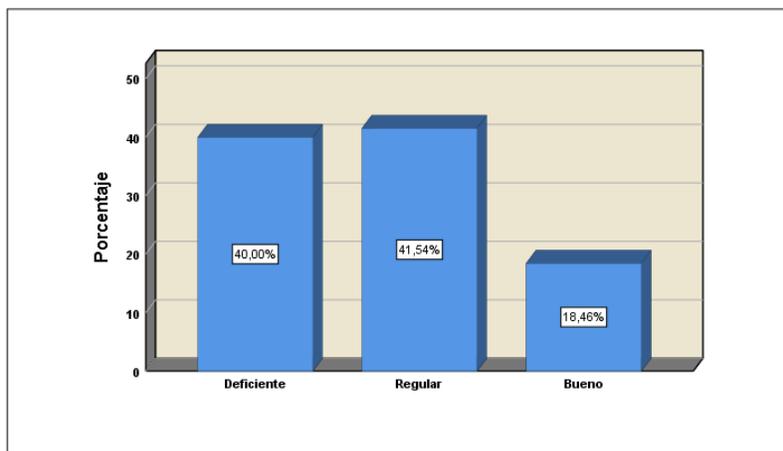


Interpretación: de acuerdo con la tabla N°6 y la figura N°3 se pudo conocer que de las madres de niños y niñas menores de 6 meses el 23.08% presentó niveles deficientes de conocimiento sobre lactancia materna, mientras que el 46.92% obtuvo niveles regulares y por último, el 30% presentó niveles buenos de conocimiento sobre la respectiva variable.

Tabla 7. Nivel de conocimientos sobre la ventaja de la lactancia materna de madres de niños y niñas menores de 6 meses

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Deficiente	52	40.00%	40.00%
	Regular	54	41.54%	81.54%
	Bueno	24	18.46%	100.00%
	Total	130	100.00%	

Figura 3. Nivel de conocimientos sobre la ventaja de la lactancia materna de madres de niños y niñas menores de 6 meses

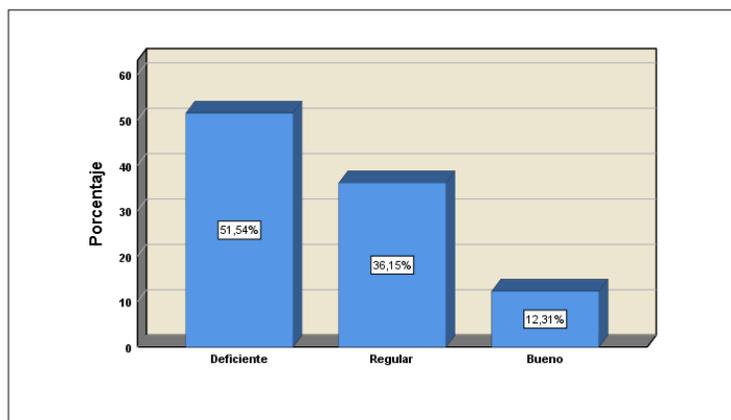


Interpretación: de acuerdo con los resultados obtenidos en la tabla N°7 y en la figura N°4 que, de las madres de niños y niñas menores de 6 meses, un 40% presentó niveles deficientes sobre los conocimientos en torno a las ventajas de la lactancia materna exclusiva, un 41.50% obtuvo niveles regulares y por último un 18.46% presentó niveles buenos.

Tabla 8. Nivel de conocimientos sobre la composición de la leche materna de madres de niños y niñas menores de 6 meses

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Deficiente	67	51.54%	51.54%
	Regular	47	36.15%	87.69%
	Bueno	16	12.31%	100.00%
	Total	130	100.00%	

Figura 4. Nivel de conocimientos sobre la composición de la leche materna de madres de niños y niñas menores de 6 meses

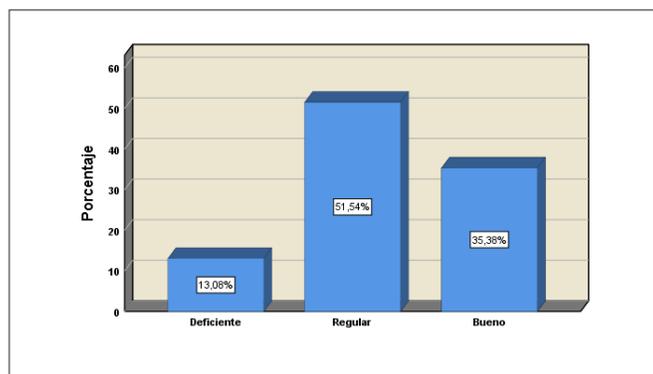


Interpretación: de acuerdo con los resultados obtenidos en la tabla N°8 y figura N°5 de madres de niños y niñas menores de 6 meses se pudo conocer que un 51.54% obtuvo niveles deficientes, un 36.15% presentó niveles regulares de conocimiento y el 12.31% obtuvo valores buenos en torno a la respectiva variable.

Tabla 9. Nivel de conocimientos sobre los mecanismos de producción de la leche materna de madres de niños y niñas menores de 6 meses

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Deficiente	17	13.08%	13.08%
	Regular	67	51.54%	64.62%
	Bueno	46	35.38%	100.00%
	Total	130	100.00%	

Figura 5. Nivel de conocimientos sobre los mecanismos de producción de la leche materna de madres de niños y niñas menores de 6 meses

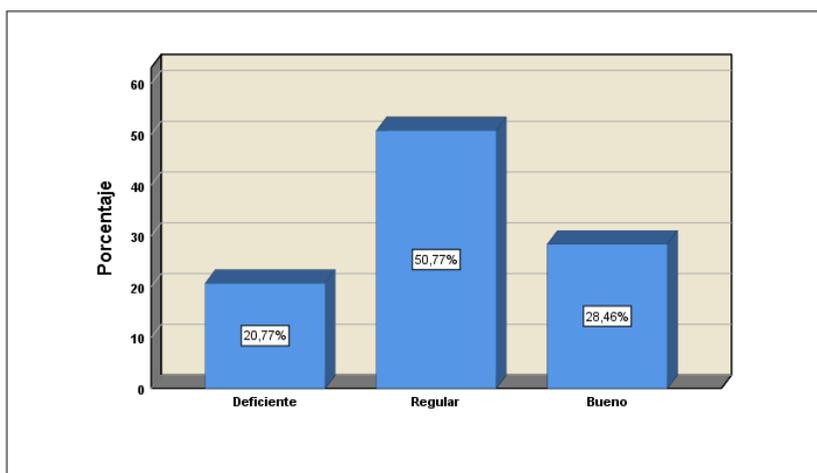


Interpretación: de acuerdo con los resultados obtenidos en la tabla N°9 y en la figura N°6 de las madres de niños y niñas menores de 6 meses, un 13.08% presentó niveles deficientes sobre los conocimientos relativos a los mecanismos de producción de la leche materna, el 51.54% obtuvo valores regulares y el 35.38% presentó niveles buenos sobre la respectiva dimensión.

Tabla 10. Nivel de conocimientos sobre técnica de amamantamiento de madres de niños y niñas menores de 6 meses

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Deficiente	27	20.77%	20.77%
	Regular	66	50.77%	71.54%
	Bueno	37	28.46%	100.00%
	Total	130	100.00%	

Figura 6. Nivel de conocimientos sobre técnica de amamantamiento de madres de niños y niñas menores de 6 meses

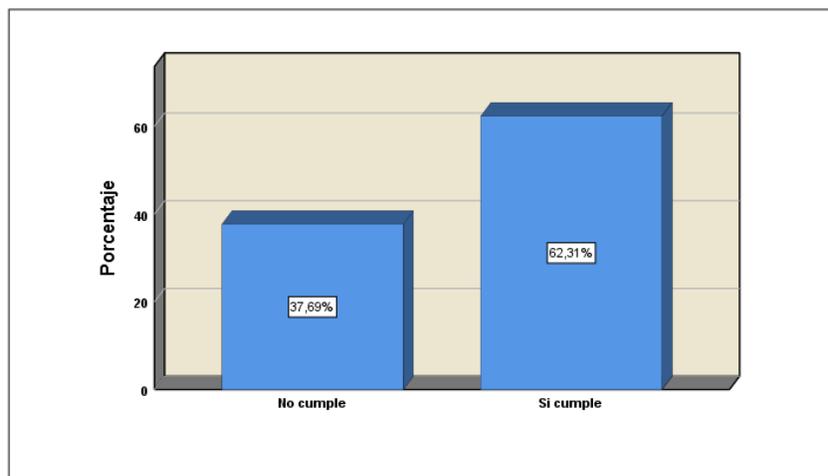


Interpretación: sobre los resultados obtenidos en la tabla N°10 y en la figura N°7 se pudo conocer que, de las madres de niños y niñas menores de 6 meses, un 20.77% tuvo niveles deficientes de conocimientos sobre las técnicas de amamantamiento, un 50.77% presentó niveles regulares y el 28.46% presentó niveles buenos en torno a la referida dimensión

Tabla 11. Nivel de cumplimiento prácticas sobre la lactancia materna de madres de niños y niñas menores de 6 meses

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	No cumple	49	37.69%	37.69%
	Si cumple	81	62.31%	100.00%
	Total	130	100.00%	

Figura 7. Nivel de cumplimiento prácticas sobre la lactancia materna de madres de niños y niñas menores de 6 meses



Interpretación: de acuerdo con los resultados obtenidos en la tabla N°11 y figura N°8 de madres de niños y niñas menores de 6 meses, se pudo precisar que el 37.69% no cumple con las practicas sobre lactancia materna mientras que el 62.31% sí cumple con tal actividad.

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 12. Prueba de normalidad general de datos

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimientos	0.126	130	0.000
Lactancia materna exclusiva	0.238	130	0.000
Ventaja de la lactancia materna	0.247	130	0.000
Composición de la leche materna	0.220	130	0.000
Mecanismo de producción de la leche materna	0.278	130	0.000
Técnica de amamantamiento	0.113	130	0.000
Prácticas sobre la lactancia materna	0.194	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 13 a continuación:

Tabla 13. *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

H1: Existe relación significativa entre la valoración del material educativo conocimientos y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

Ho: No existe relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

Tabla 14. Prueba de hipótesis general

		Conocimientos	Prácticas sobre la lactancia materna	
Rho de Spearman	Conocimientos	Coefficiente de correlación	1.000	,829**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	130	130
	Prácticas sobre la lactancia materna	Coefficiente de correlación	,829**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	130	130

Interpretación: Según la tabla 14, se demuestra una significancia menor a .05; seguidamente el coeficiente de Rho de Spearman, de 0,829; lo cual indica una relación positiva considerable. Con esto se rechaza la hipótesis nula y se comprueba la hipótesis alterna de la investigación: Existe relación significativa entre la valoración del material educativo conocimientos y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

Comprobación de hipótesis específica 1

H1: Existe relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión lactancia materna exclusiva y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

H0: No relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión lactancia materna exclusiva y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

Tabla 15. Prueba de hipótesis específica 1

			Lactancia materna exclusiva	Prácticas sobre la lactancia materna
Rho de Spearman	Lactancia materna exclusiva	Coefficiente de correlación	1.000	,616**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	130	130
	Prácticas sobre la lactancia materna	Coefficiente de correlación	,616**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	130	130

Interpretación: Según la tabla 15, se demuestra una significancia menor a .05; seguidamente el coeficiente de Rho de Spearman, de 0,616; lo cual indica una relación positiva media. Con esto se rechaza la hipótesis nula y se comprueba la hipótesis alterna de la investigación: Existe relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión lactancia materna exclusiva y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

Comprobación de hipótesis específica 2

H2: Existe relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión ventaja de la lactancia materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

H0: No existe relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión ventaja de la lactancia materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

Tabla 16. Prueba de hipótesis específica 2

			Ventaja de la lactancia materna	Prácticas sobre la lactancia materna
Rho de Spearman	Ventaja de la lactancia materna	Coeficiente de correlación	1.000	,633**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	130	130
	Prácticas sobre la lactancia materna	Coeficiente de correlación	,633**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	130	130

Interpretación: Según la tabla 16, se demuestra una significancia menor a .05; seguidamente el coeficiente de Rho de Spearman, de 0,633; lo cual indica una relación positiva media. Con esto se rechaza la hipótesis nula y se comprueba la hipótesis alterna de la investigación: Existe relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión ventaja de la lactancia materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

Comprobación de hipótesis específica 3

H3: Existe relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión composición de la leche materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

H0: No existe relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión composición de la leche materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

Tabla 17. Prueba de hipótesis específica 3

			Composición de la leche materna	Prácticas sobre la lactancia materna
Rho de Spearman	Composición de la leche materna	Coeficiente de correlación	1.000	,567**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	130	130
	Prácticas sobre la lactancia materna	Coeficiente de correlación	,567**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	130	130

Interpretación: Según la tabla 16, se demuestra una significancia menor a .05; seguidamente el coeficiente de Rho de Spearman, de 0,567; lo cual indica una relación positiva media. Con esto se rechaza la hipótesis nula y se comprueba la hipótesis alterna de la investigación: Existe relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión composición de la leche materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023

Comprobación de hipótesis específica 4

H4: Existe relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión producción de la lactancia materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

H0: No existe relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión producción de la lactancia materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

Tabla 18. Prueba de hipótesis específica 4

			Mecanismo de producción de la leche materna	Prácticas sobre la lactancia materna
Rho de Spearman	Mecanismo de producción de la leche materna	Coeficiente de correlación	1.000	,465**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	130	130
	Prácticas sobre la lactancia materna	Coeficiente de correlación	,465**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	130	130

Interpretación: Según la tabla 17, se demuestra una significancia menor a .05; seguidamente el coeficiente de Rho de Spearman, de 0,465; lo cual indica una relación positiva media. Con esto se rechaza la hipótesis nula y se comprueba la hipótesis alterna de la investigación: Existe relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión producción de la lactancia materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

Comprobación de hipótesis específica 5

H5: Existe relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión técnicas de amamantamiento y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

H0: No existe relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión técnicas de amamantamiento y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

Tabla 19. Prueba de hipótesis específica 5

			Técnica de amamantamiento	Prácticas sobre la lactancia materna
Rho de Spearman	Técnica de amamantamiento	Coeficiente de correlación	1.000	,793**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	130	130
	Prácticas sobre la lactancia materna	Coeficiente de correlación	,793**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	130	130

Interpretación: Según la tabla 17, se demuestra una significancia menor a .05; seguidamente el coeficiente de Rho de Spearman, de 0,793; lo cual indica una relación positiva media. Con esto se rechaza la hipótesis nula y se comprueba la hipótesis alterna de la investigación: Existe relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión técnicas de amamantamiento y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

4.1.3. Discusión

En el presente apartado se debatirán los resultados que fueron obtenidos con aquellos encontrados en los antecedentes citados lo que permitirá brindar un mejor entendimiento acerca de los hallazgos y fomentar a su vez la importancia de que las madres brinden la lactancia materna a sus hijos, siendo que ello les permitirá tener un mejor desarrollo y crecimiento.

Con respecto al objetivo general, se ha podido conocer aplicando el Rho de Spearman que existe una significancia menor a .05 y un coeficiente Rho= ,829 que permitió constatar que la valoración del material educativo sobre conocimientos se relaciona con las prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023. Tales hallazgos se asemejan a los encontrados por Paredes et al. (12) quienes desarrollaron un

trabajo en el 2018 con la finalidad de “analizar el conocimiento y práctica sobre la lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una unidad de medicina familiar” pudiendo encontrar que las primerizas tienen un conocimiento adecuado sobre la lactancia materna y sus beneficios, de acuerdo a la información obtenida por parte del personal de enfermería, lo que está permitiendo mejorar su prácticas en torno a la lactancia lo que a su vez beneficiará la alimentación de sus hijos.

Con respecto al objetivo específico 1, una vez que fue utilizado el Rho de Spearman se pudo conocer la existencia de una significancia menor a .05 así como también un coeficiente $Rho = ,616$ que permitió verificar que la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión lactancia materna exclusiva se relaciona con las prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023. Tales hallazgos se asemejan a los encontrados por Osorio et al. (13) quienes elaboraron en el 2019 una investigación para “identificar el déficit de conocimiento y los factores de finalización de la lactancia materna en mujeres que acuden al centro de salud de Arroyo Blanco en Xalapa, Veracruz” pudiendo encontrar que la mitad de las encuestadas tiene conocimiento sobre lactancia materna un porcentaje significativo manifestó conocimiento insuficiente para llevar a cabo una práctica complementaria acerca de las necesidades de sus hijos, por lo que resulta fundamental que las madres se informen acerca de los beneficios de la lactancia materna a fin de contribuir a mejorar el sistema inmune de sus menores hijos.

Con respecto al objetivo específico 2, una vez que fue aplicado el estadístico Rho de Spearman se pudo encontrar una significancia inferior a .05 así como un coeficiente $Rho = ,633$ que contribuyó a verificar que la valoración del material educativo de la variable conocimientos en su dimensión ventaja de la lactancia materna se relacionan con las prácticas en lactancia materna

y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023. Tales hallazgos se asemejan a los encontrados por Obregón (15) quien desarrolló en Lima para el año 2019 una investigación con el fin de “determinar los conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en el Centro Materno Infantil Tahuantisuyo Bajo” pudiendo encontrar que el 51% de las madres posee conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva, respecto a la práctica se observó que 57% son inadecuadas, es decir que, aunque las madres poseen conocimiento sobre la lactancia materna, no llevan a cabo la práctica de manera correcta, lo que permite inducir que la responsabilidad es individual y cada madre debe tener las facultades necesarias para alimentar y garantizar el bienestar de sus hijos.

Con respecto al objetivo específico 3, una vez que se aplicó el estadístico Rho de Spearman se logró encontrar una significancia menor a .05 ($p=0.5$) así como un coeficiente de $Rho= ,567$ que contribuyó a verificar que la valoración del material educativo la variable conocimientos en su dimensión composición de la leche materna se relaciona con las prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023. Tales hallazgos se asemejan a los encontrados por Gallardo (16) quien elaboró en Piura en 2019 un estudio con la finalidad de “determinar la relación entre el conocimiento y práctica sobre la lactancia materna en púerperas atendidas en el Hospital Apoyo II – 2 Sullana, Piura” pudiendo con ello encontrar que los conocimientos sobre la lactancia materna tienen una relación directa con las prácticas que llevan a cabo las madres, aunque se consideró que el nivel de conocimiento debe ser mejorado para optimizar las prácticas, por lo que resulta fundamental que las madres tengan buenos conocimientos acerca de la lactancia materna a fin de implementar prácticas que le atribuyan la oportunidad de fomentar un mejor crecimiento a sus hijos, siendo que la composición de la leche contribuye sustancialmente para proteger al menor de enfermedades.

Con respecto al objetivo específico 4, una vez que fue implementado el estadístico Rho de Spearman se pudo verificar una significancia inferior a .05 al igual que un coeficiente de Rho= ,465 que permitió verificar que la valoración del material educativo la variable conocimientos en su dimensión mecanismo de producción de la leche materna se relacionan con las prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023. Tales hallazgos se asemejan a los encontrados por Mamani et al. (14) quienes desarrollaron en 2017 en Bolivia una investigación para “evaluar los conocimientos y las prácticas sobre la lactancia materna y su relación con factores sociodemográficos en el departamento de Cochabamba, Bolivia” pudiendo conocer que en la muestra de estudio existen altos índices de lactancia materna exclusiva con 86,9% y lactancia materna con 96,87%, hecho que se asocia con factores sociodemográficos como la edad, escolaridad y región de vivienda, siendo que ello a su vez contribuye a mantener un estado más saludable a la población infantil y a su vez permite que la madre ingiera los alimentos necesarios para tener resultados más oportunos en la producción de la leche.

Con respecto al objetivo específico 5, una vez que ha sido aplicado el estadístico Rho de Spearman se pudo verificar una significancia menor a .05; así como también un coeficiente Rho= ,793 que contribuyó a verificar que la valoración del material educativo de la variable conocimientos en su dimensión técnica de amamantamiento se relaciona con las prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023. Tales hallazgos se asemejan a los encontrados por Requena (17) quien desarrolló en el 2022 una investigación con el objetivo de “analizar la relación del nivel de conocimientos con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital Regional de Huacho” lo que le permitió identificar que un 63,2% de madres presentó

un nivel de conocimiento medio, 24,2% un nivel alto y 12,6% un nivel bajo. Mientras que en la práctica se evidenció que un 62,1% la realiza de forma inadecuada y 37,9% con prácticas adecuadas, por lo tanto, el conocimiento entorno a la lactancia materna tiene prevalencia significativa en las practicas realizadas por las madres en torno a la misma.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Primera: con referencia al objetivo general, aplicando el estadístico Rho de Spearman se logró obtener una significancia menor a .05 ($p=.05$) así como también un coeficiente $Rho= ,829$ que permitió constatar que existe relación entre la valoración del material educativo sobre conocimientos y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

Segunda: con referencia al objetivo específico 1, aplicando el estadístico Rho de Spearman se logró encontrar una significancia menor a .05 ($p=.05$) así como también un coeficiente $Rho= ,616$ que permitió verificar que existe relación entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión lactancia materna exclusiva y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

Tercera: con referencia al objetivo específico 2, aplicando el estadístico Rho de Spearman se pudo encontrar una significancia menor a .05 ($p=0.5$) así como también un coeficiente de $Rho= ,633$ que contribuyó a verificar que existe relación entre la valoración del material educativo de la variable conocimientos en su dimensión ventaja de la lactancia materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

Cuarta: con referencia al objetivo específico 3, aplicando el estadístico Rho de Spearman se pudo encontrar una significancia menor a .05 ($p=0.5$) así como también un coeficiente de $Rho= ,567$ que contribuyó a verificar que existe relación entre la valoración del material educativo la variable conocimientos en su dimensión composición de la leche materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023.

Quinta: con referencia al objetivo específico 4, aplicando el estadístico Rho de Spearman se pudo encontrar una significancia menor a .05 ($p=0.5$) así como también un coeficiente de Rho= ,465 que contribuyó a verificar que existe relación entre la valoración del material educativo la variable conocimientos en su dimensión mecanismo de producción de la leche materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023

Sexta: con referencia al objetivo específico 5, aplicando el estadístico Rho de Spearman se pudo encontrar una significancia menor a .05 ($p=0.5$) así como también un coeficiente de Rho= ,793 que contribuyó a verificar que existe relación entre la valoración del material educativo de la variable conocimientos en su dimensión técnica de amamantamiento y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé, 2023.

5.2. Recomendaciones

Primera: se recomienda al hospital San Bartolomé capacitar al personal de enfermería para que brinde la información necesaria en torno a la lactancia materna a las madres que acuden a sus servicios a fin de fomentar las prácticas de la misma, lo que a su vez permitiría lograr que los niños tengan un mejor desarrollo de sus capacidades.

Segunda: se recomienda al hospital San Bartolomé crear una campaña de concientización sobre la importancia de la alimentación en las personas durante los primeros años de vida y como ello se puede asegurar si se les brinda la oportunidad de ingerir lactancia materna, lo que a su vez contribuiría con la mejora del sistema inmune de los niños.

Tercera: se recomienda la publicación de los resultados obtenidos a fin de esparcir a la población materna la información relativa a la lactancia materna y como la misma puede

resguardar y proteger a los niños de cualquier enfermedad, minimizando a su vez el riesgo de que los mismos no tengan las defensas necesarias para su crecimiento.

Cuarta: se recomienda a los futuros investigadores fomentar las prácticas de la lactancia materna mediante estudios precisos en un rango de población mayor ya que ello permitiría tener una delimitación de población mayor a la precedentemente expuesta en el presente estudio.

Quinta: se recomienda a las madres que acuden al hospital San Bartolomé mantenerse actualizada e informada acerca de las necesidades básicas de sus hijos, así como también sobre la lactancia materna ya que ello puede mejorar en gran medida las capacidades de crecimiento de las personas.

Sexta: se recomienda a las madres de familia solicitar a los centros de salud, así como a los profesionales de salud la información suficiente que les permita identificar y conocer las herramientas y técnicas pertinentes para desarrollar una lactancia materna más adecuada y ajustada a las necesidades de sus hijos.

REFERENCIAS

1. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Lactancia materna y alimentación complementaria [Internet]. Ginebra. 2022 [Consultado 2022 oct 14]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Lactancia maternal. [Internet]. Ginebra. 2022 [Consultado 2022 oct 14]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
3. Fondo de las Naciones Unidas (UNICEF). Más de la mitad de los progenitores y las embarazadas están expuestos a la mercadotecnia abusiva de los sucedáneos de la leche materna – OMS y UNICEF. [Internet]. Nueva York. 2022 [Consultado 2022 oct 14]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/mas-de-mitad-progenitores-embarazadas-expuestos-mercadotecnia-sucedaneos-leche-materna>
4. Olivera-Cardozo M, Pérez-Ortiz V, Piñón-Gámez A, Naranjo-Rodríguez C, Mejía-Montilla J, Reyna-Villasmil, E. Grado de conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas primigestas. *REPERT MED CIR*. [Internet] 2018 [Consultado 2022 oct 14] 27(1):13-17. Disponible en: <https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/view/126/105>
5. Organización Mundial de la Salud (OMS). Tres de cada cinco bebés no toman leche materna en la primera hora de vida. [Internet]. Nueva York. 2018 [Consultado 2022 oct 14]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/31-07-2018-3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life>
6. PALOMINO, Nicolee. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas de 20 a 35 años en el hospital Rezola – Cañete, 2019. [Tesis de especialización];

- Cañete: Universidad Privada Sergio Bernales, 2019. Disponible en: http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPSB/218/1/PALOMINO_A_TESIS.pdf
7. Instituto Nacional de Estadísticas e Información (INEI). El 68,4% de niñas y niños menores de seis meses de edad recibió lactancia materna exclusiva durante el 2020. [Internet]. Lima: 2020 [Consultado 2022 oct 15]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-684-de-ninas-y-ninos-menores-de-seis-meses-de-edad-recibio-lactancia-materna-exclusiva-durante-el-ano-2020-12901/>
 8. Bautista-Hualpa Y, Díaz-Rivadeneira I. Conocimientos y práctica de la lactancia materna en madres adolescentes que asisten al centro de salud de Bagua. Rev. Enferm Herediana. [Internet], 2017 [consultado 2022 oct 15]; 10(1), 133-140. Disponible en: https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol_10/enero_junio/conocimiento_insulina.pdf
 9. Cari-Mamani Y, Quispe-Cuentas Y. Conocimientos y prácticas sobre la anemia ferropénica en madres con niños de 6 a 24 meses de edad del Puesto de Salud Escuri, Juliaca – 2017. [Tesis de pregrado], Juliaca: Universidad Peruana Unión, 2017. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/932/Yolysa_Cari_Tesis_Bachiller_2017.pdf?sequence=5&isAllowed=y
 10. Noguera-Brizuela D, Márquez J, Campos-Cavada I, Santiago R. Alimentación complementaria en niños sanos de 6 a 24 meses. Arch Venez Pueri Pediat. [Internet] 2020 [Consulta 2022 oct 15]; 76(3), 128 – 135. Disponible en: <http://ve.scielo.org/pdf/avpp/v76n3/art08.pdf>

11. Organización Mundial de la Salud (OMS). Alimentación complementaria. [Internet] Nueva York [Consultado 2022 oct 15]. Disponible en: https://apps.who.int/nutrition/topics/complementary_feeding/es/index.html
12. Paredes-Juárez E, Trujillo-Orozco L, Chávez-Fernández M, Romero-Anguiano A, León-Sánchez D, Muñoz-Cortés G. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. [Internet] 2018 [Consultado 2022 oct 15]; 26 (4), 239 – 247. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim184c.pdf>
13. Osorio-Aquino M, Landa-Rivera R, Blázquez-Morales M, García-Hernández N, León-Vera J. Conocimiento y factores de finalización de la lactancia materna en mujeres de una comunidad en Veracruz, México. Horiz. sanitario [Internet]. 2019 [consultado 2022 oct 15]; 18(2): 195-200. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592019000200195&lng=es. <https://doi.org/10.19136/hs.a18n2.2691>
14. Mamani-Ortiz Y, Olivera-Quiroga V, Luizaga-López M, Illanes-Velarde D. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en Cochabamba Bolivia: un estudio departamental. Gac Med Bol [internet] 2017 [consultado 2022 oct 17]; 40(2):12-21. Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/gmb/v40n2/v40n2a4.pdf>
15. Obregón J. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil de Lima, 2018. [Tesis de pregrado]; Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2019. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10376/Obregon_rj.pdf?sequence=3&isAllowed=y

16. 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 licenciatura]; Piura: Universidad César Vallejo, 2019. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40406/Gallardo_MJJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Requena E. Nivel de conocimientos y practica de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital Regional de Huacho, 2022. [Tesis de licenciatura]; Huacho: Universidad Norbert Wiener, 2022. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13053/6419/T061_75170036_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Chileno-Segura G. El conocimiento de las madres como factor para el uso de la lactancia materna. [Tesis de licenciatura]; Lima: Universidad Ricardo Palma, 2015. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/726>
19. Rocano N. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas del Hospital III, ESSALUD Chimbote – 2016. [Tesis de licenciatura]; Lima: Universidad Cayetano Heredia, 2016. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1024/Conocimientos_Rocano_Susanibar_Nhuria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Guijarro-Villar C, Martínez-Lorca M, González-González J, Zabala-Baños M, Martínez-Lorca A. Conocimiento de la estimulación prenatal en los programas de educación maternal en Atención Primaria por parte de las mujeres gestantes. REV CLÍN MED FAM [internet] 2016 [Consultado 2022 oct 17]; 9(2):83 – 90. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/albacete/v9n2/original2.pdf>

21. Oliver-Roig A, Richart-Martínez M, Cabrero-García J, Pérez-Hoyos S, Laguna-Navidad G, Flores-Álvarez J, Calatayud-Pujalte M, García R. Factores asociados al abandono de la lactancia materna durante los primeros 6 meses de vida. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [Internet] 2010 [Consultado 2022 oct 17]; 18(3): 80 – 87. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/tLYzNDMJ8GtnBjmg5pKVQpb/?format=pdf&lang=es>
22. Ministerio de Salud de Chile. Lactancia Materna. Contenidos técnicos para profesionales de la salud. Santiago de Chile: Subsecretaría de Salud Pública, [Internet] 2010 [Consultado 2022 oct 17]. Disponible en: https://www.minsal.cl/sites/default/files/files/manual_lactancia_materna.pdf
23. Healthy Children Org. La lactancia materna después del primer año. *American Academy of Pediatrics*. 2022. [Consultado oct 17]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/breastfeeding/Paginas/Continuing-Breastfeeding-Beyond-the-First-Year.aspx>
24. Fondo de las Naciones Unidas (UNICEF). Lactancia materna. [Internet]. México. 2022 [Consultado 2022 oct 18]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
25. Urquizo-Aréstegui R. Lactancia materna exclusiva ¿Siempre? *Rev Perú ginecol obstet* [internet] 2014 [consultado 2022 oct 18]; 60 (2); 171 – 176. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v60n2/a11v60n2.pdf>
26. Rodríguez C. Cómo influye el estado físico y emocional de la mamá a la lactancia materna. *Guía infantil* [internet] 2022 [Consultado 2022 oct 18]. Disponible en: <https://www.guiainfantil.com/articulos/alimentacion/lactancia/como-influye-el-estado-fisico-y-emocional-de-la-mama-a-la-lactancia-materna/>

27. Comité Institucional de Lactancia Materna Hospital Belén de Trujillo. Política de promoción protección y apoyo a la lactancia materna. [Internet] Trujillo. 2018 [Consultado 2022 oct 18]. Disponible en: https://www.hbt.gob.pe/images/Enlaces/LACTANCIA_MATERNA.pdf
28. Martínez- García R, Jiménez-Ortega A, Peral-Suárez A, Bermejo L, Rodríguez-Rodríguez E. Importancia de la nutrición durante el embarazo. Impacto en la composición de la leche materna. Nutr. Hosp. [Internet] 2020 [Consultado 2022 oct 18]; 37 (2), 38-42. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-16112020000600009&script=sci_arttext&tlng=en
29. Keikha M, Shayan-Moghadam, R, Bahreynian M, Kelishadi R. Nutritional Supplements and mother's milk composition: a systematic review of interventional studies. International Breastfeeding Journal [Internet] 2021 [Consultado 2022 oct 18]; 16 (1), 1 – 30. Disponible en: <https://d-nb.info/1226517323/34>
30. Importancia de la lactancia materna. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/ImportanciaLactanciaMaterna.aspx>
31. Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. [Internet] 2017 [Consultado 2022 oct 18]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
32. Coronado N, Vásquez K. Conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres puérperas adolescentes. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Lima. Universidad Ricardo Palma; 2015 [Consultado el 25 de oct. del 2022]. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/392/Coronado_n_e%3b%2bVasquez_yr.pdf?sequence=1&isAllowed=y

33. Alvaro L. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en puérperas primíparas en el Servicio de Gineco - Obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno - 2018. [Tesis para optar el título profesional de: licenciada en enfermería] Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2019 [Consultado el 25 de oct. del 2022]. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11869/Alvaro_Saavedra_Lucy.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Avendaño M, Medrano K. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un Hospital Nacional - 2017. [Tesis para optar el título profesional de: licenciada en enfermería] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019. [Consultado el 25 de oct. del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/853>
35. Obregón J. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil de Lima, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. [Consultado el 25 de oct. del 2022]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10376/Obregon_rj.pdf?sequence=3&isAllowed=y
36. Sánchez F, Vigo R. Nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres del centro de salud “Simón Bolívar” Cajamarca – 2015. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2016. [Consultado el 25 de oct. del 2022]. Disponible en: http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/424/INFO_RME%20FINAL%20DE%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

37. Greyton G, Bartra M. Lactancia materna en Comunidades Nativas: Conocimientos y prácticas en madres de Chiricyacu y Aviación - Distrito de San Roque. Periodo junio - noviembre 2018. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería] Lima: Universidad Nacional de San Martín; 2019. [Consultado el 25 de oct. del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3372/ENFERMERIA%20-%20Greyton%20Sangama%20Amasifu%20a9n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
38. De Souza-Campos A, Oliveira-Chaoul C, Valentim-Carmona E, Higa R, Nogueira I. Prácticas de la lactancia materna exclusiva reportadas por las madres y la introducción de líquidos. Rev. Latino-Am Enfermagem [Internet] 2015 [Consultado 2022 oct 15]; 23(2), 283 – 290. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/kxSVGCHpgbBcNBZhy7GXhms/?format=pdf&lang=es>
39. Govern de les Illes Balears. Guía de lactancia materna. [Internet]. 2011. [Consultado el 25 de oct. del 2022]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/7-guia_baleares_esp.pdf
40. Ministerio de salud. Guía técnica para la consejería en Lactancia Materna. [Internet]. MINSA: PERÚ. 2019. [Consultado el 25 de oct. del 2022]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/471230/130173163268756829820191231-7797-gbg6j.pdf?v=1577827973>
41. Boletín informativo laboral. Covid-19: derechos laborales de la madre trabajadora en etapa de gestación y lactancia. [Internet]. 2021. [Consultado el 25 de oct. del 2022]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2192298/Art%20C3%ADculo%20Principal%20-%20Bolet%20C3%ADn%20116.pdf>

42. Bernal, C. Metodología de la investigación. Administración, economía, humanidades y ciencias sociales. [Internet] Colombia: Pearson Educación; 2010 [Consultado 2022 oct 31] Disponible en: <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>
43. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6ªEd. México: McGraw Hill; 2014. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
44. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. [Internet] Lima: ©Universidad Ricardo Palma; 2018. Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
45. Arias J. Diseño y metodología de la investigación. [Internet] Arequipa: Enfoques Consulting EIRL; 2021. Disponible en: file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/Arias-Covinos-Dise%C3%B1o_y_metodologia_de_la_investigacion.pdf
46. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación: las Rutas Cuantitativa, Cualitativa y Mixta. México: McGraw Hill; 2018. Disponible en: [file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Hern%C3%A1ndez-%20Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%20\(5\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Hern%C3%A1ndez-%20Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%20(5).pdf)

ANEXOS

Título: VALORACIÓN DEL MATERIAL EDUCATIVO SOBRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN LACTANCIA MATERNA Y EL NIÑO Y NIÑA MENOR DE SEIS (6) MESES QUE ACUDEN AL HOSPITAL SAN BARTOLOMÉ 2023

Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos de la investigación	Hipótesis de la investigación	Variables	Diseño metodológico	Instrumentos
<p>Problema general ¿Cuál es la valoración del material educativo sobre conocimientos y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión lactancia materna exclusiva y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023? ¿Cuál es la valoración del material educativo de la variable conocimientos en su dimensión ventaja de la lactancia materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses</p>	<p>Objetivo general Determinar la valoración del material educativo sobre conocimientos y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023</p> <p>Objetivos específicos Identificar la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión lactancia materna exclusiva y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023 Identificar la valoración del material educativo de la variable conocimientos en su dimensión ventaja de la lactancia materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses</p>	<p>Hipótesis general H1: Existe relación significativa entre la valoración del material educativo conocimientos y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023 Ho: No existe relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023</p> <p>Hipótesis específicas H1: Existe relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión lactancia materna exclusiva y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023 H0: No relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión lactancia materna exclusiva y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023 H2: Existe relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión ventaja de la lactancia materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023</p>	<p>Variable 1 Conocimientos</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lactancia materna exclusiva. • Ventaja de la lactancia materna. • Composición de la leche materna. • Mecanismo de producción de la leche materna • Técnica de amamantamiento <p>Variable 2 Prácticas sobre la lactancia materna</p> <p>Dimensiones</p>	<p>➤ Tipo de investigación: Aplicada</p> <p>➤ Método de investigación: Hipotético-deductivo</p> <p>➤ Diseño de la investigación: No experimental</p> <p>➤ Enfoque de investigación: cuantitativo.</p> <p>Población y muestra Población: 200 Muestra: 130 Muestreo: No probabilístico</p>	<p>Técnica de recolección de datos: Encuesta.</p> <p>Instrumento de recolección de datos: Cuestionario.</p>

<p>que acuden al hospital San Bartolomé 2023? ¿Cuál es la valoración del material educativo la variable conocimientos en su dimensión composición de la leche materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023? ¿Cuál es la valoración del material educativo la variable conocimientos en su dimensión mecanismo de producción de la leche materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023? ¿Cuál es la valoración del material educativo de la variable conocimientos en su dimensión técnica de amamantamiento y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023?</p>	<p>que acuden al hospital San Bartolomé 2023. Identificar la valoración del material educativo la variable conocimientos en su dimensión composición de la leche materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023. Identificar la valoración del material educativo la variable conocimientos en su dimensión mecanismo de producción de la leche materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023 Identificar la valoración del material educativo de la variable conocimientos en su dimensión técnica de amamantamiento y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023</p>	<p>H3: Existe relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión composición de la leche materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023 H0: No existe relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión composición de la leche materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023 H4: Existe relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión producción de la lactancia materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023 H0: No existe relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión producción de la lactancia materna y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023 H5: Existe relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión técnicas de amamantamiento y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023 H0: No existe relación significativa entre la valoración del material educativo sobre conocimientos en su dimensión técnicas de amamantamiento y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Higiene • Preparación • Posición • Estimulación • Evaluación 		
---	--	---	--	--	--

Instrumento

Encuesta sobre conocimiento sobre la lactancia materna

A continuación, lea detenidamente las preguntas planteadas y responda con un aspa (X), “la alternativa” (una sola) que crea correcta. Recuerde que ésta encuesta es confidencial, por lo que le pedimos la mayor sinceridad posible y desde ya, se agradece su valiosa colaboración que será muy importante para el estudio.

- Aspectos sociodemográficos:

Edad:

- a) 13 a 19 años () b) 20 a 35 años () c) 35 a más años de edad ()

- Grado de instrucción:

- a) Primaria () b) Secundaria c) Superior incompleta () d) Superior completa ()

- Estado civil:

- a) Soltera () b) Casada () c) Conviviente () d) Divorciada/separada ()

3) Ocupación:

- a) Ama de casa () b) Obrera () c) Empleada () d) Otros ()

- Conocimientos sobre lactancia materna:

1. ¿Qué es lactancia materna exclusiva?

- a) Alimentar a mi bebé con leche de mi pecho y agüitas de tiempo
b) Alimentación de mi bebé con leche de mi pecho más fórmula láctea.
c) Significa alimentación del bebé solo con leche de mi pecho.
d) Ninguno.

2. ¿Cuánto tiempo debe dar lactancia materna exclusiva a su bebé?

- a) 4 meses
b) 6 meses
c) 8 meses
d) No sabe

3. ¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna exclusiva para su bebé?

- a) Es muy nutritivo, previene de enfermedades
- b) Solo calma el hambre y la sed del niño.
- c) Económico, seguro.
- d) No ofrece ventajas.

4. ¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para usted como madre?

- a) Permite continuar con la antigua tradición de amamantar.
- b) Involución del útero, anticonceptivo.
- c) Retrasa la menstruación y previene el cáncer de mama.
- d) Ninguno.

5. ¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para la familia?

- a) Económico, crea lazos de amor.
- b) Mantiene unidos a los padres.
- c) Previene de infecciones.
- d) Ninguno.

6. ¿Sabe usted qué es el calostro?

- a) Leche amarilla que se produce los primeros tres días luego del parto.
- b) Leche amarilla que se produce entre el cuarto y quinto día post parto.
- c) Leche amarilla con alto contenido de azúcares.
- d) No sabe.

7. ¿Cuál es el principal componente del calostro?

- a) Rica en vitaminas.
- b) Abundantes proteínas.
- c) Abundantes defensas naturales.
- d) No sabe.

8. ¿Qué nutrientes contiene la leche materna?

- a) Vitaminas, minerales y grasas.
- b) Contiene agua y minerales.
- c) No contiene grasas.
- d) No sabe.

9. ¿Conoce cómo (mecanismo) se produce la leche materna?

- a) Succión – liberación de hormonas – producción y liberación de lactancia materna.
- b) Succión – estimulación de glándulas mamarias.
- c) Succión – eliminación de hormonas que producen leche.
- d) No sabe.

10. Principal acción para que el pecho produzca más leche

- a) Alimentarse bien.
- b) Que el niño succione el pecho.
- c) Tomar abundante agua.
- d) No sabe.

11. ¿Cuál es la frecuencia en que debe de alimentar al bebé?

- a) Cada dos horas.
- b) Cada tres horas.
- c) A libre demanda.
- d) A cada instante.

12. ¿Cuánto tiempo debe durar una mamada?

- a) Hasta que sienta que los pechos se vaciaron.
- b) Hasta que el bebé se quede dormido.
- c) Todo el tiempo que quiera mamar.
- d) Alrededor de 15 a 20 minutos en cada seno.

13. ¿Por qué es necesario el bebé mame bien un seno?

- a) Así ingiere la leche de encima y del fondo del seno.
- b) Se asegura no tenga dolores de barriga.
- c) Porque así se dormirá más rápido.
- d) Se asegura que la madre no engorde.

14. ¿Cuáles son las consecuencias de la poca duración de la mamada?

- a) Al no mamar toda la leche del seno el niño no crecerá adecuadamente.
- b) La leche de inicio tiene alto contenido de lactosa, es muy probable que más tarde le dé cólico de gases.
- c) Por el alto contenido de grasas y calorías, el bebé ganará peso y talla.
- d) El bebé se sentirá muy satisfecho por lo que dormirá adecuadamente.

15. ¿Cuáles son los resultados de una mamada duradera?

- a) El bebé será más dormilón.
- b) Ya no dolerán los senos.
- c) El bebé ganará peso y talla.
- d) El bebé se sentirá muy satisfecho.

16. Al iniciar la tetada de mi bebé, debo comenzar por:

- a) Ofrecer el pecho que mamó último en la mamada anterior.
- b) Ofrecer el pecho que mamó primero en la mamada anterior.
- c) Cualquiera de los senos, es igual.
- d) No sabe.

17. ¿Cuál de éstas posiciones es la más correcta para amamantar al bebé?

- a) Sentada, con la espalda apoyada en la silla o cama, cargo a mi bebé de costado, con la cabecita mirando a mi seno, mientras su cuerpecito es sostenido por mi brazo.
- b) Sentada, mi bebé acostado sobre mis piernas y dejo caer (colgar) mi seno para que el bebé lo coja.
- c) Posición de rodillas y los codos apoyados sobre la cama, para dejar caer mis senos y el bebé lo coja.
- d) En cama, de costado y mi bebé recostado boca arriba.

18. ¿Cuál es la forma correcta de sostener el seno con la mano?

- a) En forma de C: pulgar sobre el pezón y cuatro dedos por debajo del pezón.
- b) En forma de tijera: el pulgar y dedo índice por encima del pezón y tres dedos por debajo del pezón.
- c) Se debe coger con los cinco dedos por encima del pezón para evitar que el seno tape la nariz del bebé y se pueda ahogar.
- d) No sabe.

19. ¿Cuál es la forma correcta en que el bebé debe coger el pezón con la boca?

- a) Debe coger solo el pezón.
- b) Debe coger toda la areola.
- c) Debe coger todo el pezón sin la areola.
- d) No sabe.

20. ¿Cuáles son los signos de mal agarre del pezón?

- a) Cuando hay ruido y dolor.
- b) Cuando el bebé llora.
- c) Cuando el bebé succiona con dificultad.
- d) No sabe.

21. Durante el amamantamiento ¿qué acciones debo realizar?

- a) Hablar, acariciar, cantar a mi bebé.
- b) Hacerle cosquillitas para que se sienta feliz.
- c) No dejar que se duerma hasta que mame lo suficiente.
- d) Debo molestarlo para mantenerlo succionando.

22. Al finalizar la mamada, debo realizar:

- a) Limpiar la boca del bebé.
- b) Favorecer la eliminación de gases.
- c) Cambiar el pañal al bebé.
- d) No sabe.

23. ¿Cuál es la posición adecuada para dormir luego de mamar?

- a) Boca arriba para evitar que se pueda ahogar.
- b) De costado, así evito que se ahogue con su leche.
- c) De cúbito ventral (boca arriba), para evitar que se mueva y se voltee.
- d) No sabe.

Guía de observación sobre prácticas de la lactancia materna

Nhuria Rocano Susanibar (2013)

Práctica de la lactancia materna		Cumple	No cumple
1	Lavado de manos.		
2	Limpieza de los pezones y/o las mamas.		
3	Masajea las mamas.		
4	Ejercita los pezones si es necesario.		
5	Adopta una adecuada posición para amamantar sentada o recostada.		
6	Sostiene al bebé adecuadamente (cabeza en flexura y bebé de costado con pecho y barriga en contacto con pecho y barriga de la madre).		
7	Estimula el agarre del pezón		
8	Sostiene el seno con la mano en forma de C.		
9	Observa y corrige el agarre del pezón (areola/labios revertidos).		
10	Habla con su niño, lo acaricia, lo mantiene despierto.		
11	Estimula al bebé cuando éste deja de succionar.		
12	Observa flacidez de mama y mide el tiempo.		
13	Retira el pezón, colocando el dedo meñique en la boca del bebé		
14	Facilita la salida de gases en posiciones adecuadas		
15	Cambia de seno para amamantar al recién nacido		
16	Estimula al niño para que continúe succionando.		
17	Estimula la eliminación de gases del bebé.		
18	Coloca al niño en posición lateral para dormir		
19	Inicia la lactancia por el último seno amamantado anteriormente.		

Constancia de aprobación



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA
INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 19 de abril de 2023

Investigador(a)
Erika Roxana Ccoicca Lobato
Exp. N°: 0279-2023

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEI-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: "**Valoración del material educativo sobre conocimientos y prácticas en la lactancia materna en el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al Hospital San Bartolomé 2023**" versión **02** con fecha **03/04/2023**.
- Formulario de Consentimiento Informado versión **01** con fecha **27/02/2023**.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Erika Roxana Ccoicca Lobato y a los investigadores colaboradores (no aplica)

La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años (24 meses)** a partir de la emisión de este documento.
2. **El Informe de Avances** se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEI-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

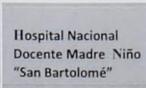
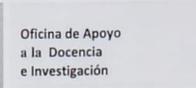
Atentamente,



Yenny Marisol Bellido Fuente
Presidenta del CIEI-UPNW

Av. Anaspá 440 – Santa Beatriz
Universidad Privada Norbert Wiener
Teléfono: 706-5555 Anexo 1250 Cel. 981-000-698
Correo: comite.etica@upnw.edu.pe

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, 08 de agosto de 2023

OFICIO N°658-2023-OADI-HONADOMANI-SB

ERIKA CCOICCA LOBATO
Investigadora Principal
Presente.-

Expediente N°12281-23

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 EN LACTANCIA MATERNA Y EL NIÑO Y NIÑA MENOR DE SEIS (6) MESES QUE ACUDEN AL HOSPITAL SAN BARTOLOMÉ 2023”.

Al respecto se informa lo siguiente:

El planteamiento del tema, la metodología estadística propuesta, así como el plan de análisis de los resultados a obtener 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°12281-23.

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. GONZALO MESCO SO ALVARADO MD PHD (UK)
Jefe de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación
CMP 7714



JGMA\ma
cc. archivo

Av. Alfonso Ugarte 825 4to piso/Lima Perú

Teléfono 2010400 anexo 162



Universidad Norbert Wiener

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Información al participante

Se le invita a usted a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados:

Título del proyecto: “Valoración del material educativo sobre conocimientos y prácticas en la lactancia materna y el niño y la niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023”

Propósito del estudio: Determinar la valoración del material educativo sobre conocimientos y prácticas en lactancia materna y el niño y niña menor de seis (6) meses que acuden al hospital San Bartolomé 2023.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados que le puede ser de mucha utilidad para el cuidado de la salud y alimentación.

Inconvenientes y riesgo: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegida y solo el investigador podrá conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Puede usted retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Érika Coica con el número telefónico _____ o al correo electrónico _____

Contacto con el comité de ética: Si usted tuviese una pregunta sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse a y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

Participación voluntaria: Su participación es voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad para hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en él.

*Deje su correo electrónico para recibir una copia del consentimiento informado.

Firma del participante

Base de datos prueba piloto

Encuestados	¿En qué rango de edad se encuentra?	Variable 1: Conocimiento																				V1			
		Lactancia materna exclusiva		Ventaja de la lactancia materna			Composición de la leche materna			Mecanismo de producción de la leche materna		Técnica de amamantamiento													
		p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20		p21	p22	p23
Enc1	20 a 35 años	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	18
Enc2	20 a 35 años	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Enc3	13 a 19 años	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	16
Enc4	20 a 35 años	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	18
Enc5	20 a 35 años	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	18
Enc6	35 a más años de edad	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	17
Enc7	20 a 35 años	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	16
Enc8	20 a 35 años	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	16
Enc9	13 a 19 años	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	14
Enc10	20 a 35 años	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	14
Enc11	20 a 35 años	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	18
Enc12	20 a 35 años	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	14
Enc13	35 a más años de edad	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Enc14	20 a 35 años	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	14
Enc15	13 a 19 años	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	17
Enc16	20 a 35 años	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	7
Enc17	20 a 35 años	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	7
Enc18	35 a más años de edad	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	5
Enc19	20 a 35 años	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	9
Enc20	35 a más años de edad	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	8
Enc21	20 a 35 años	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	7
Enc22	20 a 35 años	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	9
Enc23	13 a 19 años	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	6

Encuestados	¿En qué rango de edad se encuentra?	Variable 2: Prácticas sobre la lactancia materna																			v2
		c1	c2	c3	c4	c5	c6	c7	c8	c9	c10	c11	c12	c13	c14	c15	c16	c17	c18	c19	
Enc1	20 a 35 años	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	8
Enc2	20 a 35 años	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	15
Enc3	13 a 19 años	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	7
Enc4	20 a 35 años	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	10
Enc5	20 a 35 años	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	16
Enc6	35 a más años de edad	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	6
Enc7	20 a 35 años	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	7
Enc8	20 a 35 años	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	6
Enc9	13 a 19 años	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	16
Enc10	20 a 35 años	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	7
Enc11	20 a 35 años	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	11
Enc12	20 a 35 años	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	16
Enc13	35 a más años de edad	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16
Enc14	20 a 35 años	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
Enc15	13 a 19 años	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17
Enc16	20 a 35 años	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	18
Enc17	20 a 35 años	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	15
Enc18	35 a más años de edad	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	14
Enc19	20 a 35 años	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16
Enc20	35 a más años de edad	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18
Enc21	20 a 35 años	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	16
Enc22	20 a 35 años	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	16
Enc23	13 a 19 años	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17

Encuestados	Edad	Grado de instrucción	Estado civil	Ocupación	Variable 1: Conocimiento																			V1									
					Lactancia materna exclusiva		Ventaja de la lactancia materna			Composición de la leche materna			Mecanismo de producción de la leche materna		Técnica de amamantamiento																		
					p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19		p20	p21	p22	p23					
Enc51	35 a más años de edad	Superior completa	Soltera	Empleada	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	14
Enc52	20 a 35 años	Superior completa	Conviviente	Empleada	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	14	
Enc53	20 a 35 años	Superior incompleta	Conviviente	Obrera	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	14	
Enc54	13 a 19 años	Primaria	Soltera	Ama de casa	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	17		
Enc55	20 a 35 años	Secundaria	Casada	Ama de casa	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	
Enc56	20 a 35 años	Superior completa	Casada	Ama de casa	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	18	
Enc57	35 a más años de edad	Superior completa	Casada	Empleada	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	
Enc58	20 a 35 años	Superior incompleta	Soltera	Otros	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	
Enc59	20 a 35 años	Superior completa	Soltera	Empleada	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	16	
Enc60	20 a 35 años	Secundaria	Conviviente	Ama de casa	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18	
Enc61	13 a 19 años	Primaria	Soltera	Obrera	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	19	
Enc62	20 a 35 años	Superior completa	Conviviente	Empleada	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	15	
Enc63	20 a 35 años	Superior incompleta	Casada	Otros	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	
Enc64	20 a 35 años	Superior completa	Casada	Empleada	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	
Enc65	35 a más años de edad	Superior incompleta	Soltera	Obrera	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	16	
Enc66	35 a más años de edad	Superior completa	Conviviente	Empleada	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	17	
Enc67	35 a más años de edad	Superior incompleta	Casada	Otros	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	16	
Enc68	20 a 35 años	Superior completa	Casada	Empleada	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18	
Enc69	35 a más años de edad	Superior incompleta	Soltera	Obrera	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	18	
Enc70	20 a 35 años	Superior completa	Conviviente	Empleada	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	17	
Enc71	20 a 35 años	Secundaria	Casada	Ama de casa	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	
Enc72	35 a más años de edad	Superior incompleta	Casada	Otros	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18	
Enc73	35 a más años de edad	Superior completa	Soltera	Empleada	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	19	
Enc74	35 a más años de edad	Superior incompleta	Casada	Otros	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	
Enc75	20 a 35 años	Superior completa	Casada	Empleada	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	
Enc76	13 a 19 años	Secundaria	Soltera	Ama de casa	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	
Enc77	20 a 35 años	Secundaria	Casada	Ama de casa	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22	
Enc78	20 a 35 años	Superior incompleta	Soltera	Otros	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	5		
Enc79	20 a 35 años	Superior completa	Conviviente	Empleada	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	7		
Enc80	35 a más años de edad	Superior completa	Divorciada/separada	Empleada	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	5			
Enc81	20 a 35 años	Secundaria	Casada	Ama de casa	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	5		
Enc82	20 a 35 años	Secundaria	Conviviente	Ama de casa	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	5		
Enc83	35 a más años de edad	Superior incompleta	Casada	Empleada	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4			
Enc84	20 a 35 años	Superior incompleta	Conviviente	Obrera	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	5		
Enc85	35 a más años de edad	Superior completa	Casada	Empleada	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	5		
Enc86	20 a 35 años	Superior incompleta	Casada	Otros	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	5		
Enc87	13 a 19 años	Primaria	Soltera	Ama de casa	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4			
Enc88	20 a 35 años	Secundaria	Conviviente	Obrera	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	6			
Enc89	20 a 35 años	Secundaria	Conviviente	Ama de casa	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	5			
Enc90	20 a 35 años	Superior incompleta	Casada	Obrera	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	13			
Enc91	35 a más años de edad	Superior completa	Conviviente	Empleada	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	12			
Enc92	13 a 19 años	Primaria	Soltera	Ama de casa	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	14			
Enc93	13 a 19 años	Primaria	Soltera	Ama de casa	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	11			
Enc94	20 a 35 años	Secundaria	Conviviente	Obrera	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	11			
Enc95	20 a 35 años	Secundaria	Casada	Obrera	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	13				
Enc96	35 a más años de edad	Superior completa	Divorciada/separada	Empleada	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	14				
Enc97	20 a 35 años	Superior incompleta	Conviviente	Empleada	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	12			
Enc98	20 a 35 años	Superior completa	Conviviente	Otros	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	11			
Enc99	20 a 35 años	Superior completa	Conviviente	Otros	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	11				
Enc100	35 a más años de edad	Superior completa	Casada	Empleada	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	13		

Encuestados	Edad	Grado de instrucción	Estado civil	Ocupación	Variable 1: Conocimiento																			V1					
					Lactancia materna exclusiva		Ventaja de la lactancia materna			Composición de la leche materna			Mecanismo de producción de la leche materna		Técnica de amamantamiento														
					p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19		p20	p21	p22	p23	
Enc101	35 a más años de edad	Superior incompleta	Casada	Empleada	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	14	
Enc102	20 a 35 años	Superior incompleta	Casada	Otros	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	11	
Enc103	20 a 35 años	Secundaria	Casada	Obrera	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	13	
Enc104	35 a más años de edad	Superior completa	Casada	Empleada	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	11	
Enc105	20 a 35 años	Superior incompleta	Casada	Empleada	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	12	
Enc106	20 a 35 años	Secundaria	Conviviente	Obrera	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	13	
Enc107	35 a más años de edad	Superior completa	Divorciada/separada	Otros	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	11	
Enc108	35 a más años de edad	Superior completa	Divorciada/separada	Empleada	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	13	
Enc109	35 a más años de edad	Superior incompleta	Conviviente	Otros	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	11	
Enc110	20 a 35 años	Secundaria	Conviviente	Empleada	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	11	
Enc111	20 a 35 años	Secundaria	Casada	Otros	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	10	
Enc112	35 a más años de edad	Superior incompleta	Conviviente	Obrera	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	12	
Enc113	20 a 35 años	Secundaria	Conviviente	Empleada	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	12	
Enc114	20 a 35 años	Primaria	Casada	Ama de casa	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	11	
Enc115	13 a 19 años	Primaria	Casada	Ama de casa	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	12
Enc116	13 a 19 años	Primaria	Soltera	Ama de casa	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	
Enc117	20 a 35 años	Primaria	Conviviente	Ama de casa	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	19	
Enc118	20 a 35 años	Superior completa	Soltera	Otros	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	17	
Enc119	35 a más años de edad	Superior incompleta	Divorciada/separada	Obrera	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	18	
Enc120	35 a más años de edad	Superior completa	Conviviente	Otros	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	22	
Enc121	20 a 35 años	Superior completa	Conviviente	Obrera	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	
Enc122	20 a 35 años	Superior completa	Casada	Otros	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	
Enc123	13 a 19 años	Secundaria	Soltera	Obrera	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	22	
Enc124	20 a 35 años	Superior incompleta	Conviviente	Otros	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	19	
Enc125	20 a 35 años	Superior completa	Casada	Otros	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	19	
Enc126	20 a 35 años	Superior incompleta	Conviviente	Empleada	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	19	
Enc127	13 a 19 años	Primaria	Soltera	Ama de casa	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	18	
Enc128	13 a 19 años	Primaria	Soltera	Obrera	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	19	
Enc129	20 a 35 años	Secundaria	Conviviente	Ama de casa	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	21	
Enc130	13 a 19 años	Primaria	Soltera	Ama de casa	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	19	

Encuestados	Edad	Grado de instrucción	Estado civil	Ocupación	Variable 2: Prácticas sobre la lactancia materna																			v2	
					c1	c2	c3	c4	c5	c6	c7	c8	c9	c10	c11	c12	c13	c14	c15	c16	c17	c18	c19		
Enc1	13 a 19 años	Primaria	Conviviente	Ama de casa	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	4	
Enc2	20 a 35 años	Superior incompleta	Casada	Obrera	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	11	
Enc3	35 a más años de edad	Superior completa	Casada	Empleada	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
Enc4	13 a 19 años	Primaria	Soltera	Ama de casa	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3	
Enc5	13 a 19 años	Primaria	Soltera	Ama de casa	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
Enc6	13 a 19 años	Primaria	Soltera	Ama de casa	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	5	
Enc7	20 a 35 años	Superior incompleta	Conviviente	Empleada	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	5	
Enc8	13 a 19 años	Secundaria	Soltera	Ama de casa	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	5	
Enc9	20 a 35 años	Secundaria	Conviviente	Ama de casa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3	
Enc10	20 a 35 años	Primaria	Soltera	Ama de casa	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	5	
Enc11	35 a más años de edad	Superior incompleta	Divorciada/separada	Obrera	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4	
Enc12	20 a 35 años	Superior completa	Soltera	Empleada	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	10	
Enc13	35 a más años de edad	Superior completa	Divorciada/separada	Empleada	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	8	
Enc14	20 a 35 años	Secundaria	Conviviente	Obrera	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	11	
Enc15	20 a 35 años	Superior incompleta	Conviviente	Obrera	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	10	
Enc16	13 a 19 años	Primaria	Soltera	Ama de casa	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	10	
Enc17	13 a 19 años	Primaria	Soltera	Ama de casa	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	12	
Enc18	13 a 19 años	Primaria	Soltera	Ama de casa	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	9	
Enc19	20 a 35 años	Superior incompleta	Divorciada/separada	Obrera	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	8	
Enc20	13 a 19 años	Primaria	Soltera	Ama de casa	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	10	
Enc21	35 a más años de edad	Superior incompleta	Casada	Obrera	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	8	
Enc22	20 a 35 años	Secundaria	Casada	Ama de casa	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	7	
Enc23	13 a 19 años	Primaria	Soltera	Ama de casa	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	12	
Enc24	20 a 35 años	Superior completa	Conviviente	Empleada	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	11	
Enc25	20 a 35 años	Superior incompleta	Casada	Obrera	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	11	
Enc26	35 a más años de edad	Superior completa	Casada	Empleada	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	10	
Enc27	20 a 35 años	Secundaria	Conviviente	Ama de casa	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	11	
Enc28	13 a 19 años	Secundaria	Conviviente	Ama de casa	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	10	
Enc29	20 a 35 años	Superior incompleta	Conviviente	Empleada	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	10	
Enc30	13 a 19 años	Primaria	Conviviente	Ama de casa	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	11	
Enc31	20 a 35 años	Superior incompleta	Conviviente	Otros	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	13	
Enc32	13 a 19 años	Superior completa	Soltera	Empleada	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	11
Enc33	13 a 19 años	Primaria	Soltera	Ama de casa	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	9	
Enc34	20 a 35 años	Superior completa	Casada	Empleada	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	12	
Enc35	20 a 35 años	Secundaria	Soltera	Obrera	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	13	
Enc36	35 a más años de edad	Superior completa	Soltera	Empleada	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	17	
Enc37	20 a 35 años	Superior incompleta	Conviviente	Otros	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	16	
Enc38	35 a más años de edad	Superior completa	Divorciada/separada	Empleada	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	16	
Enc39	20 a 35 años	Superior completa	Conviviente	Empleada	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	16	
Enc40	13 a 19 años	Secundaria	Soltera	Ama de casa	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	17	
Enc41	20 a 35 años	Secundaria	Conviviente	Ama de casa	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	15	
Enc42	20 a 35 años	Superior incompleta	Conviviente	Otros	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	
Enc43	35 a más años de edad	Superior incompleta	Casada	Empleada	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	5	
Enc44	35 a más años de edad	Superior completa	Casada	Empleada	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	12	
Enc45	20 a 35 años	Superior completa	Casada	Empleada	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	9	
Enc46	20 a 35 años	Superior completa	Casada	Empleada	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	10	
Enc47	20 a 35 años	Secundaria	Conviviente	Obrera	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	11	
Enc48	13 a 19 años	Primaria	Soltera	Ama de casa	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	8	
Enc49	20 a 35 años	Superior incompleta	Conviviente	Obrera	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	7	
Enc50	20 a 35 años	Superior completa	Soltera	Empleada	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	11	

Encuestados	Edad	Grado de instrucción	Estado civil	Ocupación	Variable 2: Prácticas sobre la lactancia materna															v2					
					c1	c2	c3	c4	c5	c6	c7	c8	c9	c10	c11	c12	c13	c14	c15		c16	c17	c18	c19	
Enc51	35 a más años de edad	Superior completa	Soltera	Empleada	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	12	
Enc52	20 a 35 años	Superior completa	Conviviente	Empleada	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	
Enc53	20 a 35 años	Superior incompleta	Conviviente	Obrera	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	15	
Enc54	13 a 19 años	Primaria	Soltera	Ama de casa	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	17	
Enc55	20 a 35 años	Secundaria	Casada	Ama de casa	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	16	
Enc56	20 a 35 años	Superior completa	Casada	Ama de casa	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	15	
Enc57	35 a más años de edad	Superior completa	Casada	Empleada	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14
Enc58	20 a 35 años	Superior incompleta	Soltera	Otros	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16	
Enc59	20 a 35 años	Superior completa	Soltera	Empleada	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	15	
Enc60	20 a 35 años	Secundaria	Conviviente	Ama de casa	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	16	
Enc61	13 a 19 años	Primaria	Soltera	Obrera	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	16	
Enc62	20 a 35 años	Superior completa	Conviviente	Empleada	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	
Enc63	20 a 35 años	Superior incompleta	Casada	Otros	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	15	
Enc64	20 a 35 años	Superior completa	Casada	Empleada	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	
Enc65	35 a más años de edad	Superior incompleta	Soltera	Obrera	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16	
Enc66	35 a más años de edad	Superior completa	Conviviente	Empleada	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	14	
Enc67	35 a más años de edad	Superior incompleta	Casada	Otros	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	
Enc68	20 a 35 años	Superior completa	Casada	Empleada	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	15	
Enc69	35 a más años de edad	Superior incompleta	Soltera	Obrera	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	15	
Enc70	20 a 35 años	Superior completa	Conviviente	Empleada	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	14	
Enc71	20 a 35 años	Secundaria	Casada	Ama de casa	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	15	
Enc72	35 a más años de edad	Superior incompleta	Casada	Otros	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	15	
Enc73	35 a más años de edad	Superior completa	Soltera	Empleada	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	16	
Enc74	35 a más años de edad	Superior incompleta	Casada	Otros	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	17	
Enc75	20 a 35 años	Superior completa	Casada	Empleada	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15	
Enc76	13 a 19 años	Secundaria	Soltera	Ama de casa	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	18	
Enc77	20 a 35 años	Secundaria	Casada	Ama de casa	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	
Enc78	20 a 35 años	Superior incompleta	Soltera	Otros	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	5	
Enc79	20 a 35 años	Superior completa	Conviviente	Empleada	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	6	
Enc80	35 a más años de edad	Superior completa	Divorciada/separada	Empleada	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
Enc81	20 a 35 años	Secundaria	Casada	Ama de casa	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	5	
Enc82	20 a 35 años	Secundaria	Conviviente	Ama de casa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3	
Enc83	35 a más años de edad	Superior incompleta	Casada	Empleada	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	5	
Enc84	20 a 35 años	Superior incompleta	Conviviente	Obrera	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	
Enc85	35 a más años de edad	Superior completa	Casada	Empleada	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	5	
Enc86	20 a 35 años	Superior incompleta	Casada	Otros	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
Enc87	13 a 19 años	Primaria	Soltera	Ama de casa	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	5	
Enc88	20 a 35 años	Secundaria	Conviviente	Obrera	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	5	
Enc89	20 a 35 años	Secundaria	Conviviente	Ama de casa	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	5	
Enc90	20 a 35 años	Superior incompleta	Casada	Obrera	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	9	
Enc91	35 a más años de edad	Superior completa	Conviviente	Empleada	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	10	
Enc92	13 a 19 años	Primaria	Soltera	Ama de casa	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	11	
Enc93	13 a 19 años	Primaria	Soltera	Ama de casa	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	8	
Enc94	20 a 35 años	Secundaria	Conviviente	Obrera	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	7	
Enc95	20 a 35 años	Secundaria	Casada	Obrera	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	11	
Enc96	35 a más años de edad	Superior completa	Divorciada/separada	Empleada	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	10	
Enc97	20 a 35 años	Superior incompleta	Conviviente	Empleada	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	11	
Enc98	20 a 35 años	Superior completa	Conviviente	Otros	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	10	
Enc99	20 a 35 años	Superior completa	Conviviente	Otros	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	10	
Enc100	35 a más años de edad	Superior completa	Casada	Empleada	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	14	

Confiabilidad por ítem prueba piloto

Confiabilidad por ítem prueba piloto variable 1: Conocimiento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
p1	12.83	21.877	0.465	0.801
p2	12.70	21.494	0.602	0.795
p3	12.61	22.340	0.457	0.802
p4	12.83	21.787	0.485	0.800
p5	12.91	22.992	0.222	0.813
p6	12.83	21.241	0.608	0.794
p7	12.91	22.719	0.279	0.810
p8	12.96	22.680	0.291	0.810
p9	12.70	23.312	0.177	0.815
p10	12.83	22.696	0.287	0.810
p11	12.83	22.059	0.425	0.803
p12	12.78	22.451	0.347	0.807
p13	12.96	21.498	0.550	0.797
p14	12.78	23.905	0.038	0.822
p15	12.74	24.111	-0.002	0.823
p16	12.87	21.664	0.508	0.799
p17	12.61	23.704	0.112	0.817
p18	13.17	22.150	0.507	0.800
p19	13.00	22.182	0.406	0.804
p20	12.61	24.158	0.001	0.821
p21	12.78	20.360	0.829	0.782
p22	12.65	24.146	-0.002	0.822
p23	12.74	21.020	0.690	0.790

Confiabilidad por ítem prueba piloto variable 2: Prácticas sobre la lactancia materna

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
c1	12.48	17.261	0.373	0.829
c2	12.57	16.711	0.472	0.824
c3	12.48	16.897	0.482	0.824
c4	12.65	17.510	0.237	0.836
c5	12.70	16.040	0.604	0.816
c6	12.61	18.431	0.019	0.847
c7	12.39	17.249	0.482	0.825
c8	12.74	16.292	0.532	0.820
c9	12.57	17.166	0.349	0.830
c10	12.61	16.613	0.478	0.824
c11	12.48	17.352	0.346	0.830
c12	12.57	17.348	0.301	0.833
c13	12.74	16.474	0.485	0.823
c14	12.78	16.814	0.399	0.828
c15	12.39	17.794	0.287	0.832
c16	12.48	16.261	0.679	0.815
c17	12.43	16.984	0.505	0.823
c18	12.52	16.715	0.498	0.823
c19	12.52	16.715	0.498	0.823

Foto de aplicación del instrumento



Turnitin

● 17% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 15% Base de datos de trabajos entregados
- 2% 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	uwiener on 2023-05-19 Submitted works	4%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	2%
3	repositorio.unjfsc.edu.pe Internet	2%
4	hdl.handle.net Internet	1%
5	Submitted on 1691590400729 Submitted works	1%
6	uwiener on 2023-03-29 Submitted works	1%
7	uwiener on 2023-03-01 Submitted works	<1%
8	Universidad Wiener on 2023-07-07 Submitted works	<1%