

NOMBRE DEL TRABAJO

NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL BENEFICIO DE LA LACTANCIA MATERNA Y SU RELACION CON FACTORES SOCIOCULTURAL

AUTOR

Roxana SOTO FLORES

RECUENTO DE PALABRAS

16387 Words

RECUENTO DE CARACTERES

88900 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

81 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

384.5KB

FECHA DE ENTREGA

Feb 21, 2023 5:47 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Feb 21, 2023 5:48 PM GMT-5

● 19% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 10% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Fuentes excluidas manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)



**Universidad
Norbert Wiener**

²⁴ **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL BENEFICIO DE LA
LACTANCIA MATERNA Y SU RELACION CON
FACTORES SOCIOCULTURALES EN MADRES QUE
ASISTEN AL SERVICIO DE CRED DEL ¹² CENTRO DE
SALUD MIRONES, LIMA 2022**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADO EN
ENFERMERIA**

PRESENTADO POR:

SOTO FLORES Roxana

⁴ **ASESOR: MG. MORI CASTRO, Jaime Alberto**

CODIGO ORCID <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>

LIMA – PERÚ

2022

DEDICATORIA:

Agradezco a Dios por la vida y permitirme llegar con salud, porque estuvo acompañándome siempre, en cada momento fase de mi vida y puso en mi camino a grandes personas que siempre estuvieron a mi lado incondicionalmente. Mi hijo por ser el pilar para seguir adelante en mi vida profesional, porque muchas veces tuve que dejarlo de lado por mis actividades universitarias. Mi esposo por ser mi compañero de toda la vida, mi soporte durante todo mi periodo de estudio. Mis padres y hermanas que siempre estuvieron conmigo moralmente y creyeron en mi capacidad para lograr todos mis objetivos, a pesar de todos los momentos difíciles que pasamos. Sr. Raúl Bustillos (suegro) por toda la fe que siempre tuvo en mí y me decía que voy a llegar lejos, porque siempre me impulso a ser mejor persona, mejor madre y mejor profesional.

AGRADECIMIENTO:

A la Universidad Privada Norbert Wiener por su enorme y valioso apoyo en darme la oportunidad de poder desarrollarme a nivel personal y profesional. A Dios, por haberme dado vida y salud. A mi esposo e hijo por siempre brindarme su amor y comprensión. A mi suegro, por todos sus ejemplos de perseverancia que me inculco. A mis padres y hermanas por todo su apoyo moral y valores inculcados.

ASESOR DE TESIS: Mg. MORI CASTRO Jaime Alberto

JURADO

Presidente: Mg.

Secretario: Mg.

Vocal: Mg.

1.	EL PROBLEMA	11
1.1.	Planteamiento del problema	11
1.2.	Formulación del problema	5
1.2.1.	Problema general	5
1.2.2.	Problemas específicos	5
1.3.	Objetivos de la investigación	5
1.3.1.	Objetivo general	5
1.3.2.	Objetivos específicos	6
1.4.	Justificación de la investigación	6
1.4.1.	Teórica	6
1.4.2.	Metodológica	6
1.4.3.	Práctica	6
1.5.	Delimitaciones de la investigación	6
1.5.1.	Temporal	6
1.5.2.	Espacial	7
1.5.3.	Recursos	7
2.	MARCO TEÓRICO	8
2.1.	Antecedentes	8
2.2.	Base Teórica	9
2.3.	Formulación de hipótesis	11
3.	METODOLOGÍA	12
3.1.	Método de la investigación	12
3.2.	Enfoque de la investigación	12
3.3.	Tipo de investigación	12
3.4.	Diseño de la investigación	12
3.5.	Población, muestra y muestreo	13
3.6.	Variables y operacionalización	13
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
3.7.1.	Técnica	15
3.7.2.	Descripción de instrumentos	15
3.7.3.	Validación	15
3.7.4.	Confiabilidad	15
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	16

3.9.	Aspectos éticos	16
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	17
4.1.	Cronograma de actividades	17
4.2.	Presupuesto	18
5.	REFERENCIAS	19
	Anexos	23
	Matriz de consistencia	24

Resumen

Objetivo: Analizar la relación del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022. Material y método: Esta investigación tiene enfoque cuantitativo, porque se utiliza la recolección de datos para hacer la demostración de la hipótesis sustentado en el análisis estadístico y el análisis de las cualidades o atributos descritos para determinar los resultados de los modelos de conducta en una población. El nivel de conocimiento de beneficios de lactancia materna (dimensión conocimiento de lactancia materna), el 39% es regular, el 34% malo y 27% bueno. Hay relación del nivel de conocimiento sobre beneficios de lactancia materna (conocimiento de lactancia materna) con factores socioculturales en 48%. El nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales es malo en 41%, regular en 35% y bueno en 24%.

Palabras claves: Lactancia materna, nivel de conocimiento, Factores socioculturales

Abstract

Objective: To analyze the relationship of the level of knowledge about the benefits of breastfeeding with sociocultural factors in mothers who attend the CRED service of the Mirones Health Center, Lima 2022. Material and method: This research has a quantitative approach, because the data collection to demonstrate the hypothesis supported by statistical analysis and analysis of the qualities or attributes described to determine the results of behavior models in a population. The level of knowledge of benefits of breastfeeding (knowledge dimension of breastfeeding), 39% is regular, 34% bad and 27% good. There is a relationship between the level of knowledge about the benefits of breastfeeding (knowledge of breastfeeding) with sociocultural factors in 48%. The level of knowledge about the benefits of breastfeeding with sociocultural factors is bad in 41%, regular in 35% and good in 24%.

Keywords: Breastfeeding, level of knowledge, Sociocultural factors

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

A nivel mundial, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) demuestra que la lactancia materna es óptima en lactantes menores de dos años, esto es debido a la existencia de repercusiones potenciales a favor de la supervivencia en los niños. La intervención preventiva de este tipo de alimentación puede evitar que se mueran 1,4 millones de niños menores de cinco años en el mundo (1).

Además, se ha demostrado que los niños amamantados por más de 6 meses de vida, tienen mayor probabilidad de tener mayor supervivencia frente a los niños que no fueron amantados. Estas características se basan en que esta práctica, reduce las muertes por infecciones respiratorias agudas y diarreas, así como muertes por otras enfermedades (2).

La lactancia materna aporta a los niños la cantidad de nutrientes que necesitan para su crecimiento y desarrollo. Todas las madres deben amamantar, muchas veces la falta de información y la falta del sistema de atención de salud contribuyen a mantener el mal manejo del mismo. La OMS (2018) recomienda que la lactancia materna debe ser exclusiva durante los primeros seis meses de vida, mientras que el ingreso de alimentos balanceados para ciertas edades ha propiciado mantenimiento de alimentación desde los dos años a más (3).

Según el resultado de estudios en Ghana, muestran que dar de lactar al bebé en las primeras horas del nacimiento previene en 23% de muerte neonatal. Si bien, en enero del 2016, la publicación médica The Lancet publicó un análisis respecto a la lactancia materna, el alimento más completo es la leche materna, ya que el 35,7% de los niños en todo el mundo se alimentan exclusivamente de leche materna durante sus primeros seis meses de vida (4).

En un estudio de Inglaterra, las lactancias maternas exclusivas se relacionaron con disminuciones de 55% de hospitalización, por diarreas y disminuciones del 28% de infección de la vía respiratoria (5).

En Costa Rica, hay estudios que demostraron que ginecoobstetras y pediatras tienen prácticas y conocimientos pobres. En ginecoobstetras el 46% dan consejos para que las madres en los períodos prenatales den lactancias exitosas. En prácticas que se relacionan con la contraindicación de las lactancias en caso de las enfermedades de las madres, también en la práctica del postparto inmediato han sido bajas. En los pediatras la deficiencia en conocimiento, actitud y práctica de las alimentaciones infantiles que van deteriorando más según suben los años de experiencias laborales (6).

Por este motivo, UNICEF (2018) recomienda la lactancia materna exclusiva en los seis primeros meses de vida, por lo que al mantener la lactancia materna exclusiva no debe incluir ningún otro alimento, ya que esta práctica favorece el desarrollo sensorial y cognitivo en el lactante (7).

A nivel nacional, el Ministerio de Salud (2018) en su eslogan referente a las campañas “Somos lecheros porque con la lactancia materna nos protegemos de la anemia” hace referencia a la relación entre la lactancia materna y los problemas como la anemia, pero la campaña busca incentivar a que las madres puedan concientizarse a encontrar a la leche materna como una forma de ayudar a sus hijos y combatir la desnutrición (8).

15 El acto de la lactancia, sí estimula el crecimiento adecuado de boca y mandíbula, secreción de hormonas para la digestión y para que el bebé se sacie. La lactancia materna crea vínculo entre madre y el bebé asimismo la interacción entre ambos. En el proceso hay repercusiones positivas para la vida lo que se refiere a la estimulación, la conducta, el habla, sensación de bienestar y la seguridad, además la forma en que el niño se relaciona con otras personas (9)

Toda mujer debe enterarse de ventajas de la lactancia materna, la demanda que impone en ella, las alternativas en implicaciones para la salud del niño, de modo que ella pueda adoptar una decisión informada. Para muchas mujeres, la lactancia materna es parte de la realización como madres; pero, para otras sin embargo, la urbanización, los cambios de estilo de vida y las necesidades de trabajar y estudiar, pueden afectar su decisión de amamantar o interferir con sus prácticas de lactancia. Si la mujer decide amamantar debe prestar apoyo, los recursos y el ambiente necesarios que faciliten a que mujeres amamenten a sus niños (10).

Al visitar el centro de salud Mirones se observó que existía cierta cantidad de madres que asistían al área de CRED que no practicaban la lactancia materna, por tal motivo que me planteé varias interrogantes.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cómo es el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022?
- ¿Cómo es el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de extracción y almacenamiento de la leche con factores

socioculturales en ¹madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022?

- ⁶¿Cómo es el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de la técnica de lactancia materna con factores socioculturales en ¹madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022?
- ¹⁰¿Cómo es el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en su dimensión edad, género, grado de instrucción, procedencia, actividad económica en ¹madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022?
- ¹⁰¿Cómo es el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en su dimensión ingreso económico, religión, estado civil, tipo de vivienda, ocupación, tipo de familia e integración familiar en madres que asisten al servicio de CRED del ³⁴Centro de Salud Mirones, Lima 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Analizar la relación del nivel de conocimiento sobre ¹³los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED ¹⁰del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de lactancia materna con factores socioculturales en ¹madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

- Determinar el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de extracción y almacenamiento de la leche con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022
- Determinar el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de la técnica de lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022
- Determinar el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en su dimensión edad, genero, grado de instrucción, procedencia, actividad económica en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022
- Determinar el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en su dimensión ingreso económico, religión, estado civil, tipo de vivienda, ocupación, tipo de familia e integración familiar en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Las estadísticas dicen que casi 30% de niños no recibe lactancia materna exclusiva en los seis meses de vida. La lactancia, estimulan los crecimientos adecuados de mandíbula y boca, en la secreción hormonal en digestión del bebé saciado. Las lactancias maternas crean vínculos de las madres y los bebés, hay interacciones de ambos. Hay repercusión positiva en la vida para la estimulación, conducta, habla, sensación de bienestar y seguridad. La lactancia reduce riesgo de enfermedades entre el colesterol, obesidades, presiones arteriales

altas, asma, diabetes y leucemia infantil. En el Perú se ha producido ⁷disminución de lactancia materna en los últimos años, especialmente en zonas urbanas, en donde la madre trabaja fuera de su hogar sin acceso a un lactario dentro de su centro de labores, es por eso con esta investigación se conocerán teóricamente las consecuencias que trae la falta de lactancia en los neonatos.

⁴⁹1.4.2. Metodológica

La presente investigación es importante debido a que en el centro de salud Mirones se observó que la madre de familia del servicio CRED son irresponsables con la lactancia materna exclusiva, además que desconocen los grandes beneficios que produce este acto; por lo que permitirá educar y concientizar a toda mi población sobre los temas con el fin de tener futuros en poblaciones responsables y conscientes. Tendrá influencia en el ámbito económico y social, especialmente en la población de madres solteras de bajos recursos económicos, quienes al conocer y realizar esta práctica reducirán los gastos debido a que la leche materna no tiene algún costo y es irremplazable por todos los beneficios que presenta, a diferencia de las fórmulas que tienen un alto costo monetario lo que genera desbalance en ingreso salarial diario.

1.4.3. Práctica

A nivel científico, es importante para nuestra carrera de enfermería, porque me permite conocer, producir y desarrollar información con datos nacionales y actuales, asimismo nos contribuye a deducir en qué nivel de conocimiento se encuentra mi población para emplear conocimiento a través de programas educativos, aun sabiendo que ya existe programas de educación basados en este tema, pero no son llegados eficazmente a las madres de familiar de esta jurisdicción. Por este criterio en el centro de salud Mirones debería incrementar y

desarrollar sistemas de consejería, e iniciar²⁴ otras investigaciones en el área y que permitan diseñar intervenciones educativas y promocionales de salud para la madre.

⁴² 1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

La ejecución del estudio fue en los meses comprendidos entre¹² marzo a mayo del año 2022.

1.5.2. Espacial

La investigación se realizó¹ en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima Perú.

¹² 1.5.3. Recursos

Hubo disponibilidad de recursos para el desarrollo del estudio, el recurso humano ha estado a cargo del investigador, así como los recursos materiales y económicos.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional:

López y col., (11) en el 2019, en Colombia, con objetivo de identificar los factores culturales y sociales asociados a lactancia materna exclusiva San Basilio de Palenque. Estudio analítico transversal. Muestra de 195 madres de niños menores de 2 años. La prevalencia de lactancia materna exclusiva fue 51%. Los factores sociales asociados fueron: ser adolescente OR= 2,47 (IC=1,33) y recibió apoyo de familia en lactancia OR= 2,21 (IC=1,12). Factor cultural: escucho hablar de lactancia materna OR= 4,31 (IC=1,89), estar preparadas en dar de lactar al bebe OR= 4,48 (IC=1,96) y trabajar con posibilidad de dar de lactar OR= 3,99 (IC=1,74). Creer dar seno da dependencia con menos probabilidad de lactar OR= 0,45 (IC=0,22). Tener actitud positiva en lactancia materna se asocia con amamantamiento OR=3,06 (IC=1,58).

Novillo y col., (12) en el 2019, en Ecuador, con el objetivo de identificar los principales beneficios generados por la lactancia materna y los factores relacionados que contribuyen al abandono. Estudio analítico. Muestra de 50 artículos de las bases de datos de Scielo, Redalyc, Dialnet. Los principales beneficios para el niño son el fortalecimiento del sistema inmunológico, el desarrollo psicomotor y el vínculo afectivo madre hijo. En la madre, la pérdida del peso ganado durante el embarazo y la disminución del riesgo para cáncer de mama. Los factores asociados a la interrupción de la lactancia materna son: trabajar fuera de casa, estudios, creencias inadecuadas como baja producción de leche e información ineficaz.

López (13) en el 2017 en México, con el objetivo de determinar el conocimiento de las lactancias maternas de usuarios atendidas en un Hospital de México. Estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal. Muestra de 76 mujeres. Las mujeres evaluadas tenían

niveles de conocimientos medios en lactancias maternas (47%); las edades medias fue 23.4 años. Donde el 37% habla de factores para no amamantar son mitos y creencias.

Acuña (14) en el 2017, en Ecuador, en su objetivo de conocer los elementos asociados al abandono de la LME. Estudio ²⁹descriptivo observacional, de corte transversal. Muestra de 149 ¹⁴madres de niños entre 6 a 12 meses. El ¹⁴de las causas principales fue en un 50.8% que los niños quedaban insatisfechos, así como en el 21.5% que no producían mucha leche según propia percepción, otro punto que se relacionó con el abandono es el conocimiento deficiente en un 75.4%, por lo que se evidencio que hay una relación directa entre el nivel de conocimiento deficiente y el abandono de la lactancia materna exclusiva.

Rodríguez y col., (15) en el 2017, en España, con el objetivo de analizar las prevalencias de las lactancias maternas en áreas Sanitarias de Galicia. Estudio análisis descriptivo. Muestras de 432 neonatos de 0 y 2 años. Los ⁸que recibieron lactancia materna exclusiva, con intervalo de 15 días de nacidos fue 50%. A los 6 meses, la prevalencia fue 51%. Las lactancias maternas en neonatos de 12 a 15 meses es 34%. En 2 años es 27%, con diferencia significativa en urbano y rural. En 6 a 8 meses los totales combinaban las lactancias con el alimento.

A nivel nacional:

Granados (16) en el 2019, con los objetivos de analizar los niveles de conocimientos en lactancias maternas en madre, de neonatos de dos años, del Hospital La Caleta. Estudio prospectivo, transversal y analítico. Muestra de 209 madres. El 65% de madres tiene conocimientos adecuados en lactancias maternas. Los grupos etarios fueron de 21 a 35 años en la edad en 74%; el 43% con adecuados conocimientos de lactancias maternas. El 70% de progenitoras con secundaria, el 48% con conocimientos medios en lactancias maternas. El

estado civil, fue el conviviente en 69% y 42% con adecuado conocimiento sobre lactancia materna. El 85% se dedica al hogar, 55% con adecuado conocimiento en lactancia materna.

Muñoz (17) en el 2018, con el objetivo de identificar si los factores en estudio están asociados al conocimiento de lactancia materna en puérperas hospitalizadas en el servicio de gineco-obstetricia del hospital “San José” Callao-Lima, Julio-Setiembre 2017. Estudio analítico, observacional, transversal. Muestra de 248 encuestas. La edad mínima fue 15 y la máxima 46 años. Con secundaria 95%, mujeres con dos hijos 61%, pacientes convivientes 95%, sin información previa 65%. Ser mayor edad se asoció con mayor conocimiento en lactancia materna (valor $p=0,000$). Con mayor nivel de educación (Superior Técnico IC 95%: 12,91) se asocia a mayor conocimiento en lactancia materna. Mayor cantidad de hijos, se asocia al mayor conocimiento en lactancia materna (más de 2 hijos IC 95%: 11,77). No hay asociación con estado civil ($p=0,643$), ni haber recibido información previa ($p=0,069$).

Salvador y Vásquez (18) en el 2019, con el objetivo fue determinar el conocimiento y su relación con factores biosocioculturales de las madres primíparas sobre lactancia materna del Hospital de Especialidades Básicas La Noria, 2019. Estudio no experimental, transversal, descriptivo correlacional. Muestra de 81 madres. El 49% de las madres con buen nivel de conocimiento, el 32% es regular y 20% malo. El 61% de madres entre 15 a 26 años, con secundaria completa 23%, nivel económico mayor del sueldo mínimo 70%, el 60% dicen que consumo de agua afecta la lactancia y 77% dice que la lactancia afecta la estética.

Vásquez (19) en el 2018, con el objetivo de determinar los factores socioculturales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de que el bebé cumpla seis meses, en mujeres del Distrito de Piura. Estudio transversal y retrospectivo. Muestra de 170 madres. El abandono de la lactancia materna está asociado a insuficiente producción de leche referida por la madre ($p=0.001$, OR=36.401), llanto del niño ($p=0.24$, OR=6.914), trabajar

como profesional o ser estudiante ($p=0.001$, $OR=6.199$) e inicio de la lactancia materna después de la primera hora del nacimiento ($p=0.002$, $OR=3.870$).

Loayza (20) en el 2020, con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos, creencias y actitudes en madres primerizas con lactancia materna exclusiva del Centro de Salud Perú III zona San Martín de Porres–2019. Estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo, transversal. Muestra de 71 madres primerizas tomadas por conveniencia. En conocimientos respecto a la lactancia, conocimientos bajos un 25.7%, y conocimientos intermedios un 51.4%, y un nivel alto 22.9%, Con respecto a las creencias y mitos, un 90.6% cree que es vergonzoso dar de lactar en público, en cuanto a la actitud. Un 22.9% adopta una actitud desfavorable un 51.4% adopta una actitud duda y un 25.7% actitud favorable con que podríamos decir prevalece una actitud de disposición de amor, apego a su hijo.

41

2.2. Base Teórica

2.2.1. Primera variable: Nivel de conocimiento

Conocimiento

Es suceso intelectual y consciente de aprender, está basado a conjuntos de datos, hechos, que se adquiere por vivencias del ser humano. Puede ser para el conocedor, irracional o racional. Se vinculan de manera objetiva y subjetiva. El fin es tener verdad objetiva, el sujeto analiza, identifica y aprende del entorno rodeado, aprovecha el conocimiento adquirido y en práctica, según la necesidad. Va según la evolución del pensamiento humano, que según Platón dio ideas del conocimiento refiriendo como ideas abstractas, lejos de objetos concretos (21).

El conocimiento, se desarrolló por teoría constructivista y epistemológica (episteme, “conocimientos”; logos, “teoría”). Donde el individuo fabrica conocimiento, es óptimo cuando el lenguaje se articula bien como herramienta en comprensión, interpretación y

transmisión de conocimientos en tres características: Personal, se adquiere por la propia experiencia, con información personal, para conocer fenómenos que rodean a personas. Percepción y evaluación para aprovechar en momento dado. Las terceras sirven de guían para las acciones de los sujetos, los sujetos deciden que hacer en actividades, donde la acción causara consecuencias en el fenómeno percibido, incluso cambiando el contexto del individuo (22).

Tipos de conocimiento

Conocimiento global: Se dan ³ mediante redes o comunidades, ubicadas geográficamente heterogéneos y distantes. **Conocimiento local:** Crea y perfecciona el entorno geográfico definida espacial, cultural y ecológico. **Conocimiento científico:** Es por método filosófico científico, se dan por abstracción relacionado al sujeto objeto. **Conocimiento empírico:** ³ Se obtiene por azar, después de exposición a eventos en el tiempo, no sigue una metodología. **Conocimiento cultural:** Se relaciona con creencia, valores, comportamientos regidos en las organizaciones, según la experiencia y observación sobre la organización y su ambiente (23).

Nivel de conocimiento

Se determinan por el avance del conocimiento en cómo comprende la realidad por: Los tres niveles de conocimiento instrumental, técnico y metodológico que adquiere ³ en la primaria y secundaria; se aplican a educación básica; en segundo es conocimiento epistemológico obtenidos en educación superior. Es medible cuantitativa por instrumentos estadísticos, que ven el nivel de conocimiento en grupos. Según Minedu, se clasifica en cinco niveles: nivel de conocimiento insuficiente, nivel de conocimiento suficiente, nivel de conocimiento bueno, nivel de conocimiento muy bueno y nivel de conocimiento excelente (24).

Lactancia Materna

Es suceso instintivo de legado biológico adaptativo que tiene todo ser humano. La cual consiste en proporcionar el alimento al lactante de forma natural, brindándole un alimento óptimo para el crecimiento y desarrollo recién nacido (25).

Lactancia Materna Exclusiva

Es la forma más óptima para asegurar la alimentación del recién nacido, la cual requiere de una alimentación exclusiva impartida desde el seno materno por un período de seis meses, el cual no tiene que tener ningún otro agregado sea sólido o líquido (26).

Dimensión 1: Conocimiento de lactancia materna

Conjunto de conceptos, dada por vivencias de las madres sobre conocimientos de lactancia materna, que ayuda al conocimiento de madres cuando es correcta, e inadecuada o errónea, por teoría científica. La educación de las madres en lactancia materna, ligada a información en marco de atención en control prenatal, se dan a embarazadas la información del beneficio de lactancia materna; la información se da de formas individuales o grupales, impartida por la madre líder, donde realiza visitas a domicilio, donde participan los padres. La lactancia aumenta tasas de inicio en alimento del bebe y aumento en tiempo de duración (27).

Dimensión 2: Conocimiento de extracción y almacenamiento de la leche

Composición de la leche materna

La leche materna es alimento con nutrientes esenciales para nutrición y protección del bebe. Es primordial en primeros 6 meses de vida. La leche materna se equilibra en componentes, con cantidades exactas de grasa, proteínas, azúcar, vitaminas y minerales, hierro y zinc. La leche es única para el bebé se adapta a medida que crece, se produce cantidad necesaria (28).

3 Anatomía del pecho materno

El pecho materno está formado por pezón y aréola; tejido mamario: tejido conectivo de soporte y grasa, vasos sanguíneos y linfáticos y nervios. **Tejido mamario:** Formado por alvéolos, dados por células secretoras de leche (generada por prolactina) rodeados de células musculares que se contraen por la oxitocina y de salida de leche por conductos lactíferos. **Pezón y aréola:** Tiene más conductos lactíferos como nueve, fibras musculares y nervios. El pezón se rodea por aréola donde están las glándulas de Montgomery, secreta líquido aceitoso evita grietas en pezón y aréola, ocasiona olor que atrae al lactante al seno materno, para amamantar. Al estímulo de succión se activa la oxitocina hace que los conductos se llenen de leche hasta conductos lactíferos de la aréola donde se dilatan para su salida (29).

3 Beneficios de la lactancia materna

La leche materna es alimento natural con más beneficio nutricional e inmunológicos para él bebe. Con beneficios psicológicos para la madre que fortalece el vínculo afectivo. La leche materna es alimento que no puede ser imitado. La leche materna exclusiva ayuda a disminuir la mortalidad en él bebe por enfermedades dadas en la infancia. La lactancia materna está ligada a supervivencia del bebe desde tiempos antiguos, desde inicio de hora de vida hasta los siguientes meses. Dado por muchos beneficios en la salud de la leche materna, UNICEF y OMS recomienda la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses (30).

Dimensión 3: Conocimiento de la técnica de lactancia materna

9 Técnica de agarre del seno

La madre debe sujetar el seno con la mano en C. Estimular con el pezón los labios del bebé para abrir la boca. Acercar al bebé hacia el pecho para que el pezón y parte de aréola queden dentro de su boca. Cuando el bebé abra la boca se empuja contra el cuerpo de la madre (31).

Signos de agarre adecuado

La madre no debe sentir dolor en el pezón. Boca del bebé bien abierto. Toma gran parte de laaréola. Labios revertidos (hacia fuera). Mentón y nariz del bebé tocan el pecho (32).

Signos de succión efectivo

Mamadas lentas, profundas y rítmicas. Mejillas redondeadas. Vaciamiento de los senos (33).

Signos de deglución

Se siente que traga. Observar la posición de la lengua en forma cóncava (34).

2.2.2. Segunda variable: Factores socioculturales

Factor social

Hace referencia a los procesos que rodean al individuo, ya sea de manera individual, como en la comunidad o sociedad, son aquellas características comunes que tiene una sociedad en determinado tiempo, en diversos ámbitos en que se presentan (35).

Factor cultural

Están basados al entorno social al que pertenece el individuo y a la cultura familiar, valores sociales, religiosos, creencias y costumbres, es una correspondencia de información que adquiere el individuo desde su familia o entorno que lo influye, y se refleja en el entorno social hasta tiempos indeterminados (36).

3 Factores socioculturales que influyen en la lactancia materna exclusiva

Edad: El ciclo de vida del ser humano se divide en diferentes etapas según su desarrollo estas también pueden ser variables según su situación hectárea, diversidad y su cultura. “La

siguiente clasificación es un ejemplo: in útero y nacimiento, primera infancia (0-5 años), infancia (6 - 11 años), adolescencia (12-18 años), juventud (14 - 26 años), adultez (27 - 59 años) y vejez (60 años y más)”. Según la OMS (2018) la edad se clasifica en: adolescente 10-19 años, adulto joven 20-35 años y adulto maduro 36-59 años (37).

Dimensión 1: Estado civil y nivel socioeconómico en madres

7 Estado civil de la madre

El estado civil se determina como la situación en la que se encuentra una persona según sus circunstancias y la legislación y a la que el ordenamiento concede ciertos efectos jurídicos.

Existen criterios para clasificar los estados civiles: por el matrimonio, estado soltero, casado, viudo o divorciado (38).

Nivel socioeconómico: Hace referencia al patrimonio de la madre, es decir, a la cantidad de bienes y activos que posee y que les pertenecen. La capacidad de las madres de disponer de bienes en general, económicos y no económicos, constituye un elemento clave para las madres con hijos en la sociedad donde viven (39).

Dimensión 2: Ocupación, tipo de familia e integración familiar en madres

Ocupación laboral de la Madre

La ocupación laboral, el cual es el oficio o profesión a que se dedica una persona, se ha hallado que este y el estatus socioeconómico está relacionado con el nivel de ingresos, los cuales tiende a disminuir las desigualdades y equipara a la población en el sentido de salud, lo cual sería un gran determinante para el estado de salud de la madre y del niño (40).

Tipo de familia

Atiende a existencia o no de núcleo familiar se consideran los tipos de familias: Sin núcleo.

¹⁸ Unipersonal: no tiene núcleo familiar y sólo consta de una persona. Compuesta: también carece de núcleo familiar, y está formada por dos o más personas, que pueden o no ser emparentada. Nuclear Núcleo sin hijos o hijas: un núcleo familiar compuesto por una pareja sin hijos o hijas. Núcleo con hijos o hijas: un núcleo familiar por una pareja con hijos o hijas sin núcleo propio. Monopaternal: un ¹⁸ núcleo familiar compuesto por un padre o una madre con hijos o hijas sin núcleo propio. Ampliada: un ¹⁸ núcleo familiar de cualquier tipo con el que conviven una o varias personas emparentadas. Polinucleares: dos o más núcleos familiares (41).

Integración familiar de las madres

Grado de salud, armonía y equilibrio existente en las relaciones mantenidas en los miembros de familia, con valores a la persona y a su rol dentro del núcleo familiar. Mantenerla requiere esfuerzos, actividades y acciones llevadas a cabo que permitan relación y vinculación fuerte, estructurada de miembros de un núcleo familiar, para que la familia funcione organizada y genere bienestar en cada integrante. Se logra entorno familiar sano en desarrollo de la familia como un todo, dando armonía y relaciones de confianza y unión entre componentes (42).

¹⁹ 2.2.3. Rol de la enfermera sobre el tema

El rol que desempeña el equipo de enfermería frente a la sensibilización hacia la lactancia materna inicia desde el embarazo al enseñar las técnicas adecuadas para que ³³ durante los primeros 6 meses de vida del bebé se realice esta práctica, procurando que sea exclusiva y luego alternada con alimentos hasta los dos años. También tienen la tarea de dar apoyo en la primera toma, asesorando la colocación del bebé para buen agarre en contacto piel con piel.

2.3. Formulación de hipótesis

Hipótesis general

Hi: Existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

H0: No hay relación del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

Hipótesis específica

H1: Existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

H0: No hay relación del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

H2: Existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de extracción y almacenamiento de la leche con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

H0: No hay una relación del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de extracción y almacenamiento de la leche con

factores socioculturales en ¹madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

H3: Existe una relación estadísticamente significativa del ⁶nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de la técnica de lactancia materna con factores socioculturales en ¹madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

H0: No hay una relación del ⁶nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de la técnica de lactancia materna con factores socioculturales en ¹madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

H4: Existe ¹⁷una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en su dimensión edad, genero, grado de instrucción, procedencia, actividad económica en ¹madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

H0: No hay una relación del ¹⁰nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en su dimensión edad, genero, grado de instrucción, procedencia, actividad económica en ¹madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

H5: Existe ¹⁷una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en su dimensión ingreso económico, religión, estado civil, tipo de vivienda, ocupación, tipo de familia e integración familiar en ¹madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

H0: No hay una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en su dimensión ingreso económico, religión, estado civil, tipo de vivienda, ocupación, tipo de familia e integración familiar en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Esta investigación es deductiva, dado que sus métodos son descripciones de los procesos de la construcción de los procesos del conocimiento científico. Toda investigación busca dar respuestas ofreciendo teorías concluyentes de algún hecho o fenómeno de la naturaleza toda, pues bien, para su desarrollo el investigador se sitúa en visión paradigmática de la realidad, lo que le permite estructurar vertebralmente su proceder metodológico, en el caso presente, esa visión está enfocada desde el positivismo, donde la realidad existe y es objetiva (43).

3.2. Enfoque de la investigación

Considerando la visión paradigmática y el método escogido para el presente estudio, es necesario declarar que el enfoque del que toma sustento esta investigación es de perfil cuantitativo, porque, tal como se ha planteado en el apartado anterior, se trata de mediciones cuantificables a través de la aplicación de técnicas estadísticas para el análisis de datos (44).

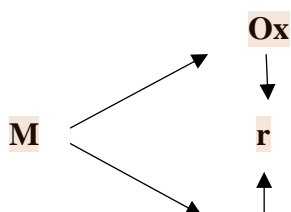
3.3. Tipo de investigación

El tipo de investigación que se utilizará en la presente investigación será la investigación básica o fundamental, definida como la búsqueda de conocimientos para describir, explicar o predecir ecos o fenómenos del mundo y todo lo que lo habita, está caracterizado por el proceder científico por naturaleza. De allí que, confluye con los propósitos de este estudio. En cuanto al alcance de la investigación será de tipo analítico por asociación, ya que se busca la relación actual entre las variables independiente y dependiente del estudio, que permita entender su comportamiento (45).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño del presente estudio será de tipo no experimental, porque se sustenta en la observación no participante de fenómenos, que indica que no existe intervención alguna del investigador, sujeto solo a describir lo observado. Será de tipo transversal, ya que las unidades de investigación serán analizadas y descritas en el momento de su aplicación, se extrae la información in situ y allí mismo se procede a su análisis, significa que no hay información anterior ni seguimiento posterior. Será de corte analítico ya que se utilizará el procedimiento bivariado para el análisis, de manera que se pueda determinar relación entre las variables expuestas en el desarrollo de la investigación. También, será prospectivo porque los datos recabados se originarán en el momento mismo de la aplicación investigativa durante el procesamiento de recolección de datos a través de las técnicas declaradas y los instrumentos diseñados para este propósito; por lo que, no hay datos previos (46).

En este sentido se sigue el siguiente esquema:



Oy

Dónde:

M = Muestra.

Ox = Nivel de conocimiento

Oy = Factores socioculturales

R = Relación entre las variables

3.5. Población, muestra y muestreo

La población es de 4800 madres definida como el estudio que se realizó en el Centro de Salud MIRONES, es un centro de salud de nivel I, que tiene como visión brindar servicio de salud de calidad, calidez con alta atención especializada. El área de estudio es en el servicio de CRED. La población está conformada por madres que asisten al centro de salud Mirones. Estas madres serán seleccionadas al azar. La muestra está tomada en las madres que asisten al servicio de vacunas, crecimiento y desarrollo, los cuales cumplen con los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión: Madres que acudan al servicio de CRED del Centro de salud MIRONES. Madres que viven en la zona de Mirones.

Criterios de exclusión: Madres que no acepten participar del estudio. Para el muestreo será usar un registro censal, ya que se trabajará con la totalidad de madres que asisten al servicio de CRED.

Muestra:

Para el cálculo de tamaño de muestra cuando el universo es finito, es decir contable y la variable de tipo categórica, primero debe conocer "N" o sea el número total de casos esperados o que ha habido en años anteriores. Si la población es finita, es decir conocemos el total de la población y deseásemos saber cuántos del total tendremos que estudiar la fórmula aplicando a la investigación sería:

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

Dónde:

Población N = 4800

Nivel de confianza $Z^2 = 1.96$ al cuadrado (si la seguridad es del 95%)

Error muestral $E^2 = 0.05$

Proporción a favor p = Proporción esperada (en este caso 5%=0.05)

Proporción en contra q = 1-p (en este caso 1-0.05=0.95)

Reemplazando:

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 4800}{0.05^2 \times (4800 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{875.8848}{12.17997}$$

$$n = 71.9119$$

Muestreo: El presente estudio³² presenta un muestreo no probabilístico, de manera censal, puesto se tomará a 71¹ Madres que acudan al servicio de CRED del Centro de salud MIRONES,²¹ seleccionados como muestra.

3.6. Variables y operacionalización

3.6.1. Variables de estudio

Primera variable: Nivel de conocimiento

Segunda variable: Factores socioculturales

Definición conceptual de la primera variable: Nivel de conocimiento.

Definido como, el beneficio o resultado de ser educado, según Bunge conjunto de ideas conceptos expresiones que puede ser claros precisos metódicos, imprecisos, acepta que el conocimiento ordinario es erróneo por la observación y el razonamiento científico es metódico demostrado a través de la experiencia (47).

Definición operacional de la primera variable:⁴⁵ **Nivel de conocimiento.**

Para la recolección de datos se usará el instrumento de nivel de conocimiento, elaborado por Ferro Sosa Maria Mercedes y Flores Condori Haydee Felicia que permitió caracterizar a la muestra, a su vez medir la variable nivel de conocimiento en 16 Ítems, con tiempo de 15 minutos. Escala de medida Politómica.

Definición conceptual de la segunda variable:²⁵ **Factores socioculturales.**

Se utiliza el término sociodemográficos para hacer referencia a cualquier proceso o fenómeno relacionado con los aspectos sociales y culturales de una comunidad o sociedad.

De tal modo que, un elemento sociocultural tendrá que ver exclusivamente con las realizaciones humanas que puedan servir tanto para organizar la vida comunitaria como para darle significado a la misma (48).

Definición operacional de la segunda variable: Factores socioculturales.

Para la recolección de datos se usará el instrumento no estandarizado, elaborado por la investigadora que permitió caracterizar a la muestra, a su vez medir la variable factores sociodemográficos del adulto mayor con diabetes. De 7 Ítems, con tiempo de 15 minutos.

Escala de medida Politómica.

39 3.6.2. Operacionalización de variables

Tabla 1. Variables y operacionalización

Variable 1. Nivel de conocimiento

Definición operacional. 19 Para la recolección de datos se usará el instrumento de nivel de conocimiento, elaborado por Ferro Sosa Maria Mercedes y Flores Condori Haydee Felicia que permitió caracterizar a la muestra, a su vez medir la variable nivel de conocimiento en 16 Ítems, con tiempo de 15 minutos. Escala de medida Politómica.

Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimiento de lactancia materna	17. Durante los primeros 6 meses de vida del bebe Ud. Debe alimentarlo con: 22. Hasta que edad se le debe dar pecho al bebe 3. Cuando debe iniciar la lactancia materna su bebe. 4. Cada que tiempo debe de mamar él bebe. 5. Si su bebe duerme por más de dos horas, ¿qué haría Ud.?	Conocimiento alto de 11 a 16 puntos Conocimiento medio de 6 a 10 puntos Conocimiento bajo de 0 a 5 puntos	Nominal
Conocimiento de extracción y almacenamiento de la leche	13. Si Ud. trabajará o estuviera fuera de su casa, ¿Cómo debe de alimentar al bebe? 8. La leche materna guardada a temperatura ambiente dura hasta: 43. Si su bebe menor de 6 meses tuviera diarrea: 36. 10. Que madres no deben de dar de lactar la bebe 11. Puede Ud. decirme la razón principal por la que Ud. Le daría leche materna a su bebe		Nominal
Conocimiento de la técnica de lactancia materna	1. 12. Marque la gráfica correcta en que se muestra la posición en cómo debe de dar de lactar a su bebe: 13. Marque la gráfica correcta de cómo debe colocar la boca de su bebe al pecho para la lactancia: 40. 14. Por cuál de las mamás empieza nuevamente a darle de lactar al bebe: 15. Para interrumpir la succión: 16. De quién obtuvo Ud. información sobre Lactancia Materna		Nominal

Variable 2. Factores socioculturales

Definición operacional. Para la recolección de datos se usará el instrumento no estandarizado, elaborado por la investigadora que permitió caracterizar a la muestra, a su vez medir la variable factores sociodemográficos del adulto mayor con diabetes. De 7 Ítems, con tiempo de 15 minutos. Escala de medida Politémica.

Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Estado civil	Casado () Viudo () Soltero () Unión libre ()	Escala según el tipo de preguntas	Nominal
Nivel socioeconómico	Actividad económica: () Empleado () Negocio propio () No labora, b) Ingreso económico: () < 930 () 931 a 1500 () 1501 a 3000 () De 3000 a más, Religión: () Católico () Cristiano () Testigo de Jehová () Atea () Otros		Nominal
Ocupación	En hogar () Pensionados y desempleados () Oficio () Empleados ()		Nominal
Tipo de familia	Tipo de familia: Nuclear () Extensa () Compuesta ()		Nominal
Integración familiar	Integración familiar: Integrada () Semiintegrada y Desintegrada ()		Nominal

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica de recolección de datos predilecta del enfoque cuantitativo es la encuesta porque es una forma de obtener los datos de manera rápida y en corto tiempo. Asimismo, se hará uso del instrumento tipo cuestionario diseñado y adaptado a los objetivos planteados en la investigación de manera que permita recabar toda la información requerida para su posterior análisis y resultados. A continuación, se presenta la descripción.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Para la recolección de datos se usará el instrumento Ferro Sosa María Mercedes y Flores Condori Haydee Felicia en el 2009 que permitió caracterizar a la muestra, a su vez medir la variable nivel de conocimiento en 16 Ítems, con tiempo de 15 minutos. Escala de medida Politómica. El instrumento de nivel de conocimiento está dividido en tres dimensiones: Conocimiento de lactancia materna, Conocimiento de extracción y almacenamiento de la leche, Conocimiento de la técnica de lactancia materna, el cual comprende las categorías siguientes: Conocimiento alto de 11 a 16 puntos. Conocimiento medio de 6 a 10 puntos. Conocimiento bajo de 0 a 5 puntos.

Para la recolección de datos de factores socioculturales se usará el instrumento no estandarizado, elaborado por la investigadora que permitió caracterizar a la muestra, a su vez medir la variable factores sociodemográficos del adulto mayor con diabetes. De 7 Ítems, con tiempo de 15 minutos. Escala de medida Politómica. El instrumento de factores socioculturales está dividido en cinco dimensiones: Estado civil, Nivel socioeconómico, Ocupación, Tipo de familia, Integración familiar, cuyas escalas serán según el tipo de preguntas

4 3.7.3. Validación

En esta investigación, la validez de los instrumentos se realizó mediante un “juicio de expertos” en el trabajo original del trabajo de Ferro Sosa María Mercedes y Flores Condori Haydee Felicia en el 2009, donde se sometieron al instrumento a juicios de tres expertos, para evaluar las recolecciones de los datos. Donde se analizaron según 3 conceptos básicos: pertinencias, relevancias y claridades. Si los instrumentos cumplen con 3 condiciones, donde los expertos firman unos certificados de validez donde se indican que existen que “Hay Suficiencia”. La validación de las pruebas pilotos fue mediante 3 expertos sobre el tema, donde se verificarán los estados de los instrumentos, cuya validez interna fue del 0,91.

3.7.4. Confiabilidad

Las confiabilidades del instrumento se midieron mediante el coeficiente Alfa de Cronbach con rangos de 0 a 1 cuanto más cercanos al uno más confiables son los instrumentos “Las confiabilidades expresan que los instrumentos son aplicables para otras investigaciones y la consistencia de sus ítems sirven para identificar las características principales de la variable investigada”. La medición del primer instrumento fue del 0.85 y del segundo fue 0.89. Indica que la confiabilidad consiste en el "grado en que un instrumento produce resultado consistente y coherente.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

En las técnicas de procesamiento de la información, cumple con el mismo criterio anterior, donde se aplicaron una serie de pasos previos para obtener los resultados fidedignos y verificables. Se procedió a digitalizar y codificar toda la información recogida durante la aplicación de los instrumentos a las madres que conforman la muestra de la investigación, y así proceder a ingresar toda la información a una matriz general de datos que se diseñó a

través del programa de Microsoft Excel 365. Toda la información y/o datos recogidos durante el procesamiento y análisis de los datos se vaciaron y se organizaron debidamente a través del uso del programa estadístico SPSS versión 25.0, conformando así la matriz informativa para la respectiva aplicación de las pruebas de análisis de datos. Se aplicó la estadística descriptiva para emplear el proceso de análisis minuciosamente, también se utilizó para determinar las frecuencias absolutas y relativas, así como las medidas de tendencia central. Los resultados obtenidos durante el procesamiento de análisis estadístico se organizaron cuidadosamente a través de esquemas gráficos y cuadros estructurados y diseñados detalladamente para su fácil y correcta interpretación

3.9. Aspectos éticos

Todo proceso de investigación debe ser sustentado bajo premisas éticas universales y parámetros científicos disciplinares, es por ello que la presente investigación se fundamenta en las normativas y leyes tanto nacionales como internacionales en cuanto a la ética en estudios de investigación biomédicos, los cuales velan, regulan y garantizar el cumplimiento a cabalidad de los valores, principios universales que conllevan al logro del bien común.

Principio de autonomía

Este principio incorpora las bioéticas a las éticas médicas tradicionales, definidas como aceptación del agente responsable en la toma de decisión. Se respetó mediante consentimiento informado de aceptación en participación del estudio. Es decir, el colaborador toma la decisión voluntaria e independiente de participar o renunciar si considera desconformidad en el estudio.

Principio de beneficencia

Según este principio lo que se busca es aportar o beneficiar en la muestra elegida donde la problemática se desarrolló, asimismo ser de aporte en investigaciones. Lograr el máximo beneficio sin producir daño o con mínimo riesgo, generando conocimientos sobre las variables de estudio.

Principio de no maleficencia

En toda investigación de connotación social no trata de perjudicar a las instituciones o a las muestras elegidas, dado que se respetarán las privacidades de los datos y también en el máximo bienestar del participante.

Principio de justicia

Este principio generalmente se refiere a justicias distributivas, donde lo equitativo de bienes escasos. Con justicias significa, para dar a cada uno de lo propio, de lo necesario, donde se busca vínculos del proyecto social y ciertos beneficios equitativos, es decir que los participantes serán tratados en igualdad de condiciones, sin establecer diferenciaciones de ninguna índole, ni vulnerar sus derechos

4. RESULTADOS

ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS RESULTADOS ESTADÍSTICOS

Sobre el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de lactancia materna en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

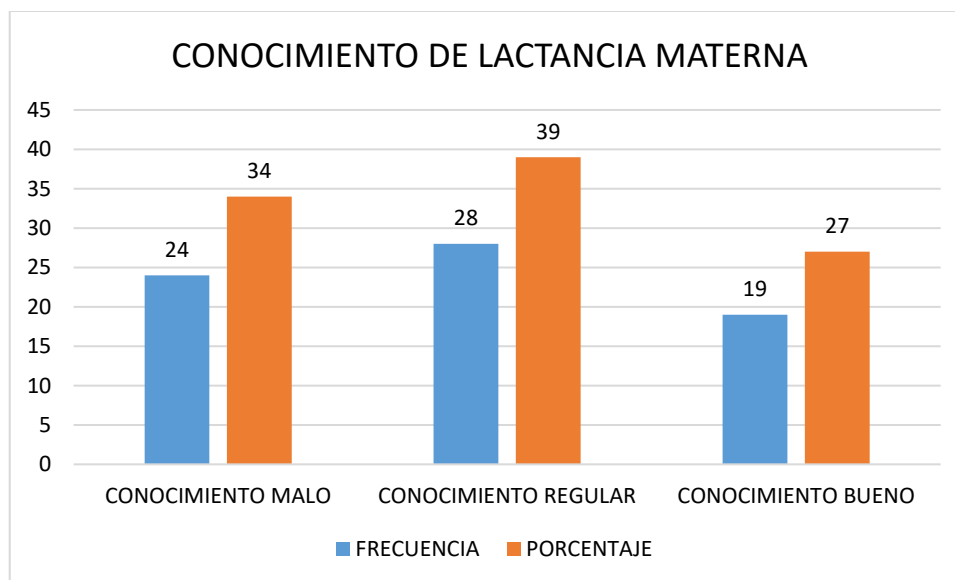
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CONOCIMIENTO MALO	24	34
CONOCIMIENTO REGULAR	28	39
CONOCIMIENTO BUENO	19	27
TOTAL	71	100

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 1, se observa que el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de lactancia materna, el 39% fue nivel de conocimiento regular, el 34% nivel de conocimiento malo y el 27% nivel de conocimiento bueno (figura 1).

En la tabla 2, se observa que hay una relación del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022 en 48%.

Figura 1. Nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de lactancia materna en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022



Fuente: Elaboración propia

Tabla 2. Análisis de correlación de Spearman del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022.

Correlaciones				
			Conocimiento de lactancia materna	Factores socioculturales
Rho de Spearman	Conocimiento de lactancia materna	Coeficiente de correlación	1,000	,084
		Sig. (bilateral)	.	,488
		N	71	71
	Factores socioculturales	Coeficiente de correlación	,084	1,000
		Sig. (bilateral)	,488	.
		N	71	71

Fuente: Elaboración propia

Sobre el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de extracción y almacenamiento de la leche con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de extracción y almacenamiento de la leche en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

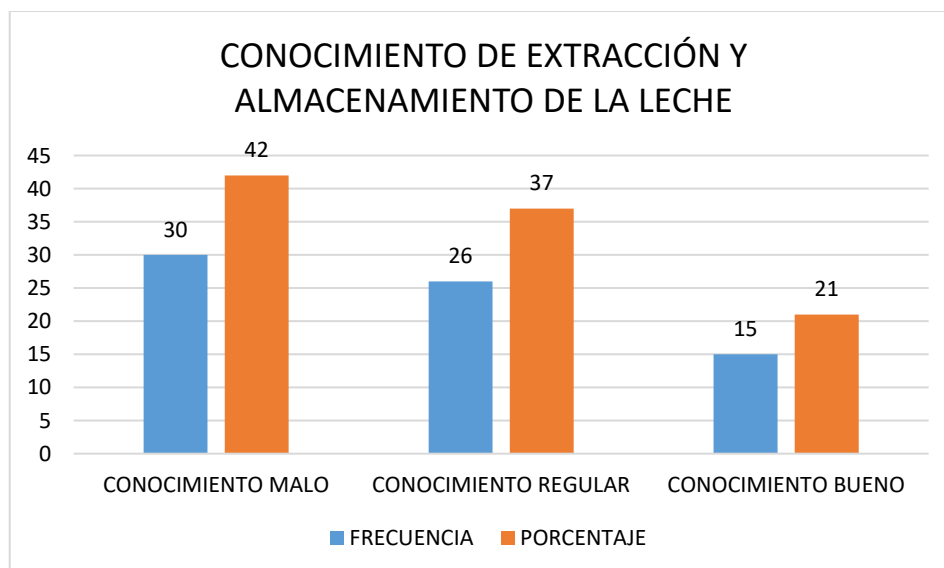
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CONOCIMIENTO MALO	30	42
CONOCIMIENTO REGULAR	26	37
CONOCIMIENTO BUENO	15	21
TOTAL	71	100

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 3, se observa que el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de extracción y almacenamiento de la leche, el 42% fue nivel de conocimiento malo, el 37% nivel de conocimiento regular y el 21% nivel de conocimiento bueno (figura 2).

En la tabla 4, se observa que hay una relación del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de extracción y almacenamiento de la leche con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022 en 63%.

Figura 2. Nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de extracción y almacenamiento de la leche en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022



Fuente: Elaboración propia

Tabla 4. Análisis de correlación de Spearman del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de extracción y almacenamiento de la leche con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022.

Correlaciones				
			Conocimiento de extracción y almacenamiento de la leche	Factores socioculturales
Rho de Spearman	Conocimiento de extracción y almacenamiento de la leche	Coefficiente de correlación	1,000	-,057
		Sig. (bilateral)	.	,638
		N	71	71
	Factores socioculturales	Coefficiente de correlación	-,057	1,000
		Sig. (bilateral)	,638	.
		N	71	71

Fuente: Elaboración propia

Sobre el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de la técnica de lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de la técnica de lactancia materna en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

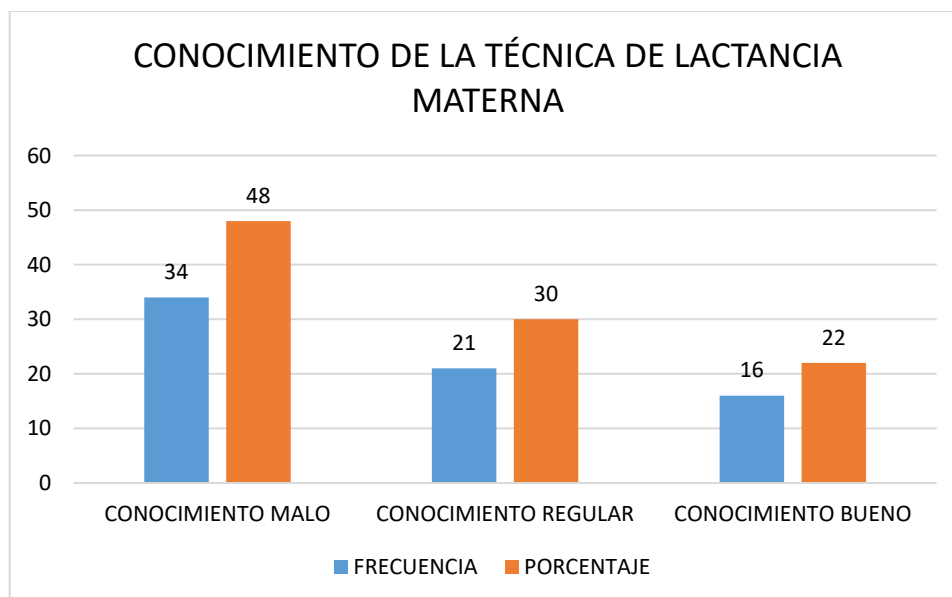
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CONOCIMIENTO MALO	34	48
CONOCIMIENTO REGULAR	21	30
CONOCIMIENTO BUENO	16	22
TOTAL	71	100

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 5, se observa que el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de la técnica de lactancia materna, el 48% fue nivel de conocimiento malo, el 30% nivel de conocimiento regular y el 22% nivel de conocimiento bueno (figura 3).

En la tabla 6, se observa que hay una relación del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de la técnica de lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022 en 40%.

Figura 3. Nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de la técnica de lactancia materna en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022



Fuente: Elaboración propia

Tabla 6. Análisis de correlación de Spearman del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de la técnica de lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022.

Correlaciones				
			Conocimiento de la técnica de lactancia materna	Factores socioculturales
Rho de Spearman	Conocimiento de la técnica de lactancia materna	Coefficiente de correlación	1,000	-,101
		Sig. (bilateral)	.	,401
		N	71	71
	Factores socioculturales	Coefficiente de correlación	-,101	1,000
		Sig. (bilateral)	,401	.
		N	71	71

Fuente: Elaboración propia

Sobre el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en su dimensión edad, genero, grado de instrucción, procedencia, actividad económica en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

Tabla 7. Factores socioculturales en su dimensión edad, genero, grado de instrucción, procedencia, actividad económica en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Edad		
De 16 a 20 años	22	31
De 21 a 25 años	25	35
De 26 a 31 años	24	34
Genero		
MUJER	71	100
Grado de instruccion		
PRIMARIA	36	50.7
SIN EDUCACION	6	8.5
SECUNDARIA	24	33.8
SUPERIOR	5	7.0
Procedencia		
URBANO	62	87.3
RURAL	9	12.7
Actividad económica		
EMPLEADO	20	28,2
NEGOCIO PROPIO	17	23,9
NO LABORA	34	47,9
TOTAL	71	100

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 7, se observa que la Edad es de 16 a 20 años en 31%, de 21 a 25 años en 35% y de 26 a 31 años en 34%; el 100 son mujeres; en Grado de instrucción tiene Primaria en

50.7%, Sin educación en 8.5%, con Secundaria en 33.8% y Superior en 7.0%; en Procedencia son Urbano en 87.3% y Rural en 12.7%; en Actividad económica, son Empleado en 28,2%, con Negocio propio en 23,9% y No labora en 47,9%.

Tabla 8. Análisis de correlación de Spearman del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en su dimensión edad, genero, grado de instrucción, procedencia, actividad económica en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022.

Coefficiente de correlación			
Rho de Spearman		N	Sig. (bilateral)
Nivel de conocimiento	Factores socioculturales (edad)	71	,958
Nivel de conocimiento	Factores socioculturales (Genero)	71	0
Nivel de conocimiento	Factores socioculturales (Grado de instrucción)	71	,334
Nivel de conocimiento	Factores socioculturales (Procedencia)	71	,817
Nivel de conocimiento	Factores socioculturales (Actividad económica)	71	,684

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 8, se observa que hay una relación del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en su dimensión edad en 95%, en género no hay relación, en grado de instrucción se relaciona en 33%, procedencia se relaciona en 81% y actividad económica se relaciona en 68% en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022.

Sobre el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en su dimensión ingreso económico, religión, estado civil, tipo de vivienda, ocupación, tipo de familia e integración familiar en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

Tabla 9. Factores socioculturales en su dimensión ingreso económico, religión, estado civil, tipo de vivienda, ocupación, tipo de familia e integración familiar en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Ingreso económico		
< 930	43	60,6
1501 a 3000	14	19,7
De 3000 a más	11	15,5
931 a 1500	3	4,2
Religión		
Otros	6	8,5
Cristiano	22	31,0
Testigo de Jehová	11	15,5
Católico	31	43,7
Atea	1	1,4
Estado civil		
Casado	12	16,9
Soltero	33	46,5
Unión libre	18	25,4
Viudo	8	11,3
Tipo de vivienda		
Residencial	19	26,8
Interés social	38	53,5
Popular	14	19,7
Ocupación		
En hogar	32	45,1
Empleados	14	19,7
Oficio	23	32,4
Pensionados y desempleados	2	2,8
Tipo de familia		
Nuclear	25	35,2
Extensa	28	39,4
Compuesta	18	25,4
Integración familiar		

Integrada	30	42,3
Desintegrada	19	26,8
Semiintegrada	22	31,0
TOTAL	71	100

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 9, se observa que el Ingreso económico es de menos de 930 en 60,6%, los que ganan en 1501 a 3000 en 19,7%, de 3000 a más en 15,5% y en 931 a 1500 en 4,2%; en Religión, pertenecen a Otros en 8,5%, Cristiano en 31,0%, Testigo de Jehová en 15,5%, Católico en 43,7%, Atea en 1,4%; en el Estado civil están Casados en 16,9%, Soltero 46,5%, Unión libre en 25,4%, Viudo en 11,3%; en Tipo de vivienda es Residencial en 26,8%, Interés social en 53,5%, Popular en 19,7%; en Ocupación En hogar 45,1%, Empleados en 19,7%, en Oficio el 32,4% y Pensionados y desempleados en 2,8%; sobre el Tipo de familia es Nuclear en 35,2%, Extensa en 39,4%, Compuesta en 25,4%; en Integración familiar es Integrada en 42,3%, Desintegrada en 26,8% y Semiintegrada en 31,0%

Tabla 10. Análisis de correlación de Spearman del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en su dimensión ingreso económico, religión, estado civil, tipo de vivienda, ocupación, tipo de familia e integración familiar en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022.

Coefficiente de correlación			
Rho de Spearman		N	Sig. (bilateral)
Nivel de conocimiento	Factores socioculturales (Ingreso económico)	71	,129
Nivel de conocimiento	Factores socioculturales (Religión)	71	,704
Nivel de conocimiento	Factores socioculturales (Estado civil)	71	,419
Nivel de conocimiento	Factores socioculturales (Tipo de vivienda)	71	,117
Nivel de conocimiento	Factores socioculturales (Ocupación)	71	,737

Nivel de conocimiento	Factores socioculturales (Tipo de familia)	71	,503
Nivel de conocimiento	Factores socioculturales (Integración familiar)	71	,331

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 10, se observa que hay una relación del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en su dimensión ingreso económico es de 12%, religión en 70%, estado civil en 41%, tipo de vivienda en 11%, ocupación en 73%, tipo de familia en 50%, integración familiar en 33% en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022.

Sobre el objetivo general de analizar la relación del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

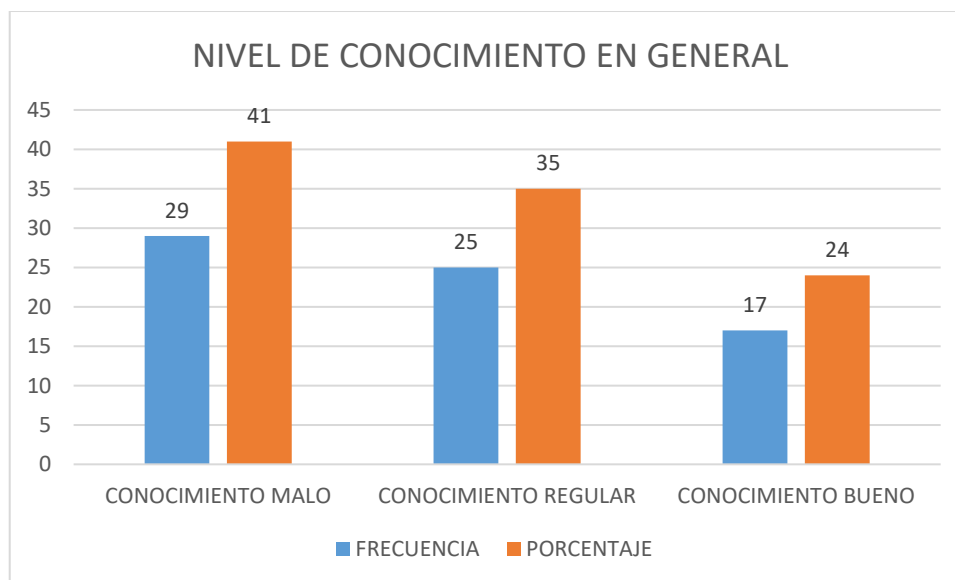
Tabla 11. Nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CONOCIMIENTO MALO	29	41
CONOCIMIENTO REGULAR	25	35
CONOCIMIENTO BUENO	17	24
TOTAL	71	100

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 11, en general se muestra que hay conocimiento malo en 41%, conocimiento regular en 35% y conocimiento bueno en 24% (figura 4).

Figura 4. Nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022



Fuente: Elaboración propia

Tabla 12. Análisis de correlación de Spearman del nivel de conocimiento en general sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022.

Correlaciones				
			Nivel de conocimiento de lactancia materna	Factores socioculturales
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento de lactancia materna	Coeficiente de correlación	1,000	,982**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	71	71
	Factores socioculturales	Coeficiente de correlación	,982**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	71	71

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 12, se observa que hay una relación del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en general con factores socioculturales en general en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022 en 98%.

CONTRASTACION DE HIPOTESIS

Hipótesis general

Hi: Existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

Tabla 13. Análisis de Wilcoxon del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

Estadísticos de prueba^a	
	CONOCIMIENTO – FACTORES SOCIOCULTURALES
Z	-7,333 ^b
Sig. asintótica (bilateral)	,000
a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon	
b. Se basa en rangos positivos.	

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 13, se observa que el alfa es 0.000, indicando que es menor al alfa de 0.005, demostrando que se acepta la hipótesis planteada donde existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022.

Hipótesis específica

H1: Existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

Tabla 14. Análisis de Wilcoxon del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

Estadísticos de prueba^a	
	CONOCIMIENTO (conocimiento de lactancia materna) – FACTORES SOCIOCULTURALES
Z	-7,311 ^b
Sig. asintótica (bilateral)	,000
a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon	
b. Se basa en rangos positivos.	

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 14, se observa que el alfa es 0.000, indicando que es menor al alfa de 0.005, demostrando que se acepta la hipótesis planteada donde existe una relación estadísticamente significativa nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022.

H2: Existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de extracción y almacenamiento de la leche con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

Tabla 15. Análisis de Wilcoxon del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de extracción y almacenamiento de la leche con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

Estadísticos de prueba^a	
	CONOCIMIENTO (conocimiento de extracción y almacenamiento de la leche) – FACTORES SOCIOCULTURALES
Z	-7,338 ^b
Sig. asintótica (bilateral)	,000
a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon	
b. Se basa en rangos positivos.	

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 15, se observa que el alfa es 0.000, indicando que es menor al alfa de 0.005, demostrando que se acepta la hipótesis planteada donde existe una relación estadísticamente significativa nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de extracción y almacenamiento de la leche con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022.

H3: Existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de la técnica de lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

Tabla 16. Análisis de Wilcoxon del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de la técnica de lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

Estadísticos de prueba^a	
	CONOCIMIENTO (conocimiento de la técnica de lactancia materna) – FACTORES SOCIOCULTURALES
Z	-7,331 ^b
Sig. asintótica (bilateral)	,000
a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon	
b. Se basa en rangos positivos.	

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 16, se observa que el alfa es 0.000, indicando que es menor al alfa de 0.005, demostrando que se acepta la hipótesis planteada donde existe una relación estadísticamente significativa nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de la técnica de lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022.

H4: Existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en su dimensión edad, genero, grado de instrucción, procedencia, actividad económica en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

Tabla 17. Análisis de Wilcoxon del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de la técnica de lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

Estadísticos de prueba^a	
	CONOCIMIENTO – FACTORES SOCIOCULTURALES (edad, genero, grado de instrucción, procedencia, actividad económica)
Z	-,539 ^b
Sig. asintótica (bilateral)	,590
a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon	
b. Se basa en rangos positivos.	

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 17, se observa que el alfa es 0.590 indicando que es mayor al alfa de 0.005, demostrando que se acepta la hipótesis nula donde no existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de la técnica de lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022.

H5: Existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en su dimensión ingreso económico, religión, estado civil, tipo de vivienda, ocupación, tipo de familia e integración familiar en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

Tabla 18. Análisis de Wilcoxon del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en su dimensión ingreso económico, religión, estado civil, tipo de vivienda, ocupación, tipo de familia e integración familiar en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

Estadísticos de prueba^a	
	CONOCIMIENTO – FACTORES SOCIOCULTURALES (ingreso económico, religión, estado civil, tipo de vivienda, ocupación, tipo de familia e integración familiar)
Z	-7,327 ^b
Sig. asintótica (bilateral)	,000
a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon	
b. Se basa en rangos positivos.	

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 18, se observa que el alfa es 0.000 indicando que es menor al alfa de 0.005, demostrando que se acepta la hipótesis planteada donde existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en su dimensión ingreso económico, religión, estado civil, tipo de vivienda, ocupación, tipo de familia e integración familiar en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022.

5. DISCUSION

En esta discusión se realizarán según los antecedentes planteadas en este trabajo de investigación, con el fin compararlas con los resultados obtenidos.

En nuestro primer resultado: se determinó que el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de lactancia materna, el 39% fue nivel de conocimiento regular, el 34% nivel de conocimiento malo y el 27% nivel de conocimiento bueno. Hay una relación del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de lactancia materna con factores socioculturales en 48%. Para López en el 2017 en México, el nivel de conocimiento medio en lactancia materna (46%).

En nuestro segundo resultado: se determinó que el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de extracción y almacenamiento de la leche, el 42% fue nivel de conocimiento malo, el 37% nivel de conocimiento regular y el 21% nivel de conocimiento bueno. Hay una relación del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de extracción y almacenamiento de la leche con factores socioculturales en 63%. Para Acuña en el 2017, las causas principales fue 50.8% de niños quedaban insatisfechos, el 21.5% que no producían mucha leche según propia percepción, hay relación directa entre el nivel de conocimiento deficiente y el abandono de la lactancia materna exclusiva.

En nuestro tercer resultado, se determinó que nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de la técnica de lactancia materna, el 48% fue nivel de conocimiento malo, el 30% nivel de conocimiento regular y el 22% nivel de conocimiento bueno. Hay una relación del nivel de conocimiento sobre los beneficios de

la lactancia materna en su dimensión conocimiento de la técnica de lactancia materna con factores socioculturales en 40%. Para Granados en el 2019, menciona que el 65% de madres tiene conocimiento adecuado sobre lactancia materna. el 43% con adecuado conocimiento, el 48% con conocimiento medio sobre lactancia materna y 42% con adecuado conocimiento, el 55% con adecuado conocimiento.

En nuestro cuarto resultado, se determinó que el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en su dimensión edad en 95%, en género no hay relación, en grado de instrucción se relaciona en 33%, procedencia se relaciona en 81% y actividad económica se relaciona en 68% en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022. Según Muñoz en el 2018, la edad mínima fue 15 y la máxima 46 años. Con secundaria 95%, mujeres con dos hijos 61%, pacientes convivientes 95%, sin información previa 65%. Ser mayor edad se asoció con mayor conocimiento en lactancia materna. Con mayor nivel de educación se asocia a mayor conocimiento en lactancia materna. Mayor cantidad de hijos, se asocia al mayor conocimiento en lactancia materna. No hay asociación con estado civil, ni haber recibido información previa.

En nuestro cuarto resultado, se determinó que el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en su dimensión ingreso económico es de 12%, religión en 70%, estado civil en 41%, tipo de vivienda en 11%, ocupación en 73%, tipo de familia en 50%, integración familiar en 33% en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022. El Ingreso económico es de menos de 930 en 60,6%, los que ganan en 1501 a 3000 en 19,7%, de 3000 a más en 15,5% y en 931 a 1500 en 4,2%; en Religión, pertenecen a Otros en 8,5%, Cristiano en 31,0%, Testigo de Jehová en 15,5%, Católico en 43,7%, Atea en 1,4%; en el Estado civil están Casados en 16,9%,

Soltero 46,5%, Unión libre en 25,4%, Viudo en 11,3%; en Tipo de vivienda es Residencial en 26,8%, Interés social en 53,5%, Popular en 19,7%; en Ocupación hay Pensionados y desempleados en 5,1%, Empleados en 19,7%, En hogar en 32,4%, Oficio en 2,8%; sobre el Tipo de familia es Nuclear en 35,2%, Extensa en 39,4%, Compuesta en 25,4%; en Integración familiar es Integrada en 42,3%, Desintegrada en 26,8% y Semiintegrada en 31,0%. Para Salvador y Vásquez en el 2019, el 49% de madres con buen nivel de conocimiento, el 32% es regular y 20% malo. El 61% de madres entre 15 a 26 años, con secundaria completa 23%, nivel económico mayor del sueldo mínimo 70%, el 60% dicen que consumo de agua afecta la lactancia y 77% dice que la lactancia afecta la estética.

Un resultado final del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en general con factores socioculturales en general en madres, hay conocimiento malo en 41%, conocimiento regular en 35% y conocimiento bueno en 24%. Hay una relación del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en general con factores socioculturales en general en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022 en 98%. Para Loayza en el 2020, los conocimientos respecto a la lactancia, conocimientos bajos un 25.7%, y conocimientos intermedios un 51.4%, y un nivel alto 22.9%.

6. CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de lactancia materna, predominó el conocimiento regular, seguido del nivel de conocimiento malo y luego el nivel de conocimiento bueno.
- Hay una relación del 48% del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de lactancia materna con factores socioculturales.
- El nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de extracción y almacenamiento de la leche, predominó el nivel de conocimiento malo, seguido del conocimiento regular y del nivel de conocimiento bueno.
- Hay una relación del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de extracción y almacenamiento de la leche con factores socioculturales en 63%.
- El nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de la técnica de lactancia materna, predominó el nivel de conocimiento malo, luego el nivel de conocimiento regular y el conocimiento bueno.
- Hay una relación del 40% del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de la técnica de lactancia materna con factores socioculturales.
- El nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en su dimensión edad es mayor luego es la procedencia que se relaciona mejor seguido de la actividad económica y el grado de instrucción

- El nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en su dimensión ocupación tiene más relación, seguido de religión, el tipo de familia, integración familiar, junto con el estado civil.
- El Ingreso económico es menor de 930, la Religión que predomina es el Católico, en el Estado civil predomina el estar Soltero, en Tipo de vivienda predomina el Interés social, en Ocupación predomina ser ama de casa, en Tipo de familia predomina la Extensa, en Integración familiar predomina la Integrada.
- El nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en general predomina el conocimiento malo, seguido de regular y conocimiento bueno.
- Hay una relación del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en general con factores socioculturales en general en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022 en 98%.

7. RECOMENDACIONES

Dado al alto porcentaje de las madres que tienen bajo nivel de conocimiento sobre la lactancia materna, nos indican que no hay un buen trabajo en los centros de salud en informaciones dadas a las madres sobre la lactancia materna, se recomienda al Ministerio de Salud ampliar más sus políticas en hacer difusiones en todos los medios de comunicación, para mejorar las cifras bajas encontradas ya sea de forma universal, para hacer que las madres tomen conciencia del beneficio y las buena práctica de las lactancias maternas, el cual ayudara a fortalecer todos los pasos que fueron recomendados por la ONU, el cual promueve en los centros de salud sobre la atención primaria y de la lactancia materna.

Se recomiendan a las madres dedicadas al hogar, puedan asistir regularmente al centro de salud cercana a su casa para recibir información sobre la atención primaria, y que las mujeres que no se acercan a realizar el control en CRED sobre el niño sano, se les puedan hacer visitas domiciliarias con charlas demostrativas, más sobre las lactancias maternas, también hablar sobre las prevenciones de enfermedades como son la IRA y EDA, también hablar sobre las prevenciones de accidentes.

8. REFERENCIAS

1. Broche C., Sánchez L., Rodríguez D., Pérez E. Factores socioculturales y psicológicos vinculados a la lactancia materna exclusiva. 2015. Revista Cubana de Medicina General Integral, 27(2), 8892.
2. Rivera E. Factores socioculturales asociados a la interrupción de la lactancia materna. Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento. 2018. 3- 25. 3. Modelo de adopción del rol maternal. (modificado de Mercer, R,T.[1991]. Maternal role: Models and consequences. Documento presentado en la International researchconference patrocinado por el Council of NursingResearch y la America Nurses Association, Los Angeles, CA. Ramona T. Mercer, 1991
3. Ortiz R., Cárdenas M., Flores Y. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría del rango medio. Scielo. 2016.
4. Organización Mundial de la Salud. Nutrición: Lactancia materna exclusiva. OMS: Ginebra; 2017. Acceso: 09/03/2022. Disponible en: http://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/
5. Ministerio de Salud. MINSA, Lactancia Materna; Texto para el uso de Capacitadores en la iniciativa de Hospitales Amigos de la Madre y Niño. UNICEF. OPS/OMS. USAID.
6. Aguayo V. Valor monetario de la leche materna en Bolivia Rev Panam Salud Publica vol.10 no.4 Washington Oct. 2001.
7. Declaración Conjunta OMS-UNICEF. Protección, promoción y apoyo de la lactancia natural. Función especial de los servicios de maternidad. OMS Ginebra, 1989.

8. Ministerio de Salud “Reglamento de Alimentación Infantil” fascículo 1 Normas para la Alimentación del niño de cero a dos años de edad Cap. II Norma V
9. Santana F. Método de la lactancia materna como anticoncepción posparto en un área de salud urbana. Rev. Cubana Endocrinología 1999;10(2): 110-5.
10. Mendoza K. Capacitación y seguimiento sobre lactancia materna exclusiva a puérperas del hospital Santa Rosa: periodo septiembre- noviembre 2001. tesis de licenciatura de obstetricia.
11. López R., Covilla M., Morelo N., Morelos L. Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva en San Basilio de Palenque. Duazary. 2019 mayo; 16(2 número especial): 293 - 306. Doi: <https://doi.org/10.21676/2389783X.2961>
12. Novillo N., Robles J., Calderón J. Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de ésta práctica. Enferm Inv. 2019; 4(5)29-35.
13. López S. Conocimiento y factores sobre lactancia materna en mujeres durante el periodo de puerperio. 2017. Recuperado el 15 de abril del 2022, de <http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/67946/TESIS.pdf?sequence=3>
14. Acuña N. Factores asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en Área Urbana de Pascuales. 2017. [Tesis para la obtención del título de: especialista en medicina familiar y comunitaria] Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2017. [Citado el 7 de enero del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/7383/1/T-UCSG-POSEGM-MFC-1.pdf>
15. Rodríguez J., Álvarez E., Medina J., Velicia C., Cal A., Goicochea A. Prevalencia de Lactancia Materna en el área sanitaria de Vigo, Galicia. Esp Salud Pública [Internet].

- 2017 [citado 9 Feb 2022]; 91. Disponible en: 48
[https://www.msssi.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/revista_cdrom/VOL91/O_BREVE/RS91C_201702017.pdf](https://www.msssi.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VOL91/O_BREVE/RS91C_201702017.pdf)
16. Granados V. Factores socioculturales y nivel de conocimientos sobre lactancia materna en Hospital La Caleta Chimbote 2017. 2019. En internet http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/9105/Tesis_60578.pdf?sequence=1&isAllowed=y accedido el 12 de abril del 2022
17. Muñoz C. Factores asociados al conocimiento de lactancia materna en puérperas hospitalizadas en el servicio de gineco-obstetricia del hospital “San José” Callao-Lima, Julio-Setiembre 2017. 2018. En internet <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1180/112%20-%20TESIS%20FINAL%20CAROLINA%20MU%C3%91OZ%20HECHO.pdf?sequence=1&isAllowed=y> accedido el 12 de abril del 2022
18. Salvador R., Vásquez J. Conocimiento sobre lactancia materna y factores Biosocioculturales de madres primíparas del Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2019. En internet https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40454/Salvador_CRG-V%C3%A1squez_LJB.pdf?sequence=5&isAllowed=y accedido el 14 de abril del 2022
19. Vásquez M. Factores socioculturales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los seis meses en mujeres del distrito de Piura. 2018. En internet https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3955/Factores_Vasquez_Atoche_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y accedido el 27 de marzo del 2022

20. Loayza S. Conocimientos, creencias y actitudes en madres primerizas con lactancia materna exclusiva del Centro de Salud Perú III Zona, San Martín de Porres – 2019. En internet
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4132/T061_42932527_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y accedido el 27 de marzo del 2022
21. Beltrán L., Guillén K. Influencia de los factores socioculturales en la actitud de las madres adolescentes sobre lactancia materna. 2014. Tesis, Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote.
22. Cáceres W., Reyes M., Malpica E., Álvarez L., Solís L. Variables que influyen en el comportamiento de la lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes. *Rev. Cubana de Medicina Integral*, 2013. 250.
23. Cahuana J. Nivel de conocimientos sobre lactancia materna en puerperas que acuden al hospital III Goyeneche. 2014. Tesis, Arequipa.
24. Cesar, V., Bahl R., Barros A. Breastfeeding in the 21st Century: epidemiology, mechanisms, and lifelong effect 2016. [La lactancia materna en el siglo XXI: epidemiología, mecanismos y efecto de por vida]. *The Lancet*, 484.
25. Díaz D. Relación de los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres en el período de lactancia de niños menores de dos años que asisten al centro de salud N. 9 del comité del pueblo con sus características demográficas. 2015. Tesis, Quito.
26. Arosemena A., Milán J. Nivel de conocimientos de la lactancia materna y su relación con los factores socioculturales en madres de niños menores de 6 meses del ACLAS Pillcomarca. 2016. Huánuco.

27. Avendaño M., Medrano K. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres primíparas en un Hospital nacional. 2017. Tesis, Lima.
28. Becerra F., Rocha L., Fonseca D., Bermúdez L. El entorno familiar y social de la madre como factor que promueve o dificulta la lactancia materna. *fac. med.*, 2015. 63, 221
29. Korpel K., Salonen A., Virta L. Association of Early-Life Antibiotic Use and Protective Effects of Breastfeeding [Asociación del uso de antibióticos en la edad temprana y los efectos protectores de la lactancia materna]. 2016. *JAMA Pediatrics*, 750.
30. Landa L., Paricio M. Aspectos antropológicos en la práctica del amamantamiento. Madrid: Panamericana 2009.
31. Martínez A., Ríos F. Los Conceptos de Conocimiento, Epistemología y Paradigma como Base en la Orientación Metodológica del Trabajo. 2005. Cinta de Moebio.
32. McKenzie S., Carter K., Blakely T., Ivory V. Effects of childhood socioeconomic position on subjective health and health behaviours in adulthood [Efectos de la posición socioeconómica infantil en la salud subjetiva y en los comportamientos de salud en la edad adulta]. 2011. *BMC Public health*.
33. Perales J., Pina B. Aspectos sociculturales de la lactancia materna en niños mayores. *Revista Pedatrica en Atención Primaria*, 2017. v. 19 n. 76, p. 337-344.
34. Pino J., Lopez M., Medel A., Ortega A. Factores que inciden en la duración de la lactancia materna exclusiva en una comunidad rural de Chile. *Rev. Chil. Nutri.*, 40(1), 51-52. 2013.
35. Regidor E., Guallar P., Gutierrez J., Banegas J., Rodriguez F. Socioeconomic variation in the magnitude of the association between self-rated health and mortality [Variación

- socioeconómica en la magnitud de la asociación entre salud autoevaluada y mortalidad].
Annals of Epidemiology, 2010. 395-396.
36. Soto J., Moreno B., Sánchez L., Socha L., Leal C., Nieto S. Conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas que acudieron a consulta prenatal. Archivos Venezolanos Puericultura y Pediatría. 2014. 2-3.
37. Urquiza R. Lactancia Materna Exclusiva ¿siempre? Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia, 2014. 172. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322014000200011&lng=es&tlng=es.
38. Estrada J., Amargós J., Reyes B., Guevara A. Intervención educativa sobre lactancia materna. Educational intervention on breast-feeding. Revista archivo Médico de Camagüey. 2010; 14(2):0. Doi: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1025-02552010000200009.
39. Acosta M., Alegría L., Cajiao G., Llano A., Valencia C., Zuluaga P. Creencias populares sobre el autocuidado durante el puerperio, en las instituciones de salud de nivel 1. Colombia Médica. 1997; 28(1). Doi: https://www.redalyc.org/html/283/28328_108
40. Niño R., Silva G., Atalah E. Factores asociados a la lactancia materna exclusiva. Revista Chilena de Pediatría. 2012; 83 (2) 161-169. Doi: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S037041062012000200007 &lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S037041062012000200007>.
41. Calvo C. Factores socioeconómicos, culturales asociados al sistema de salud que influyen en el amamantamiento. Rev. Enfermería actual en Costa Rica, 2008; (15) 4. Doi: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2745766>

42. Mamani Y., Olivera V., Luizaga M., Velarde I., Elving D. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en Cochabamba-Bolivia: un estudio departamental. Gaceta Médica Boliviana. 2017;40(2):12-21. Doi: <http://gacetamedicaboliviana.com/index.php/gmb/article/view/37/35>
43. Hernández R., Fernández C., y Baptista M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. 2014[citado 01 de febrero 2022]
44. Ñaupas H., Mejía E. Novoa E. y Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013 [citado el 02 de febrero 2022]
45. Revista metodología de la investigación pag.8-9 2010 [citado el 02 de febrero 2022]
46. Hernández R., Fernández C., Baptista P. Metodología de la investigación [Internet]. 3º Edición. México: Mc Graw Hill; 2010 [citado el 20 de enero de 2022]. 656 p. Disponible en:
https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigacion%203a%20Edici%C3%B3n.pdf
47. Duran R. Factores psicosociales que influyen en el abandono de la lactancia materna". Hospital General Docente "Enrique Cabrera". Servicio de Neonatología. Rev Cubana Pediatr v.71 n.2 Ciudad de la Habana abr.-jun. 1999.
48. Gutiérrez A. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna. Rev Cubana Enfermería V.17 N.1 Ciudad de la Habana ene.-abr. 2001.

Anexos

Anexo A. Matriz de consistencia

FORMULACION DE PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p>Problema general ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> •¿Cómo es el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022? •¿Cómo es el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de extracción y almacenamiento de la leche con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022? •¿Cómo es el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de la técnica de lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022? •¿Cómo es el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en su dimensión edad, genero, grado de instrucción, procedencia en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022? •¿Cómo es el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en su dimensión actividad económica, ingreso económico, religión, estado civil, tipo de vivienda, ocupación, tipo de familia e integración familiar en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022? 	<p>Objetivo general Analizar la relación del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> •Determinar el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022 •Determinar el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de extracción y almacenamiento de la leche con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022 •Determinar el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en su dimensión conocimiento de la técnica de lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022 •Determinar el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en su dimensión edad, genero, grado de instrucción, procedencia en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022 •Determinar el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en su dimensión actividad económica, ingreso económico, religión, estado civil, tipo de vivienda, ocupación, tipo de familia e integración familiar en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022 	<p>Hipótesis General Hi: Existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022</p> <p>H0: No hay relación del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022</p>	<p>Primera variable: Nivel de conocimiento</p> <p>Segunda variable: Factores socioculturales</p>	<p>Tipo de investigación: Básica o fundamental</p> <p>Método y diseño de la investigación: Diseño no experimental (observacional), analítico, transversal y prospectivo.</p> <p>Población y muestra: La población es de 4800 madres definida como el estudio que se realizó en el Centro de Salud MIRONES, es un centro de salud de nivel I, que tiene como visión brindar servicio de salud de calidad, calidez con alta atención especializada. El área de estudio es en el servicio de CRED. La población está conformada por madres que asisten al centro de salud Mirones. Estas madres serán seleccionadas al azar. La muestra está tomada en las madres que asisten al servicio de vacunas, crecimiento y desarrollo, los cuales cumplen con los criterios de inclusión y exclusión. El presente estudio presenta un muestreo no probabilístico, de manera censal, puesto se tomará a 71 Madres que acudan al servicio de CRED del Centro de salud MIRONES, seleccionados como muestra.</p>

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA Y SU RELACION CON FACTORES SOCIOCULTURALES EN MADRES QUE ASISTEN AL SERVICIO DE CRED DEL CENTRO DE SALUD MIRONES, LIMA 2022

Estimada madre de familia,

Le entregamos un cuestionario que tiene como objetivo Analizar la relación del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022. Es aplicado por SOTO FLORES Roxana, bachiller de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad Norbert Wiener, para la obtención del grado de licenciada en enfermería.

Instrucciones:

Lea cuidadosamente cada pregunta y marque con una X o O el casillero que mejor representa su respuesta.

Ante una duda, puede consultarla con el encuestador (la persona quien le entregó el cuestionario).

CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA

1. Durante los primeros 6 meses de vida del bebe Ud. Debe alimentarlo con:

- a) Leche materna más agüita de anís
- b) Solamente leche materna.
- c) Es dar leche materna más leche artificial.

2. Hasta que edad se le debe dar pecho al bebe

- a) Hasta los 2 años

- b) Hasta los 6 meses.
 - c) Hasta los 12 meses.
3. Cuando debe iniciar la lactancia materna su bebe.
- a) A las 4 horas de nacido.
 - b) Inmediatamente después del parto.
 - c) A las 24 horas de nacido.
4. Cada que tiempo debe de mamar él bebe.
- a) Cada 2 horas.
 - b) Cada vez que el niño lllore o a libre demanda.
 - c) Cada 6 horas.
5. Si su bebe duerme por más de dos horas, ¿qué haría Ud.?
- a) Dejo que siga durmiendo
 - b) Lo despierto y le doy biberón.
 - c) Lo despierto y le doy pecho.
6. Si su bebe llora de hambre o de Sed durante el día y la noche, ¿Que haría Ud.?:
- a) Le daría leche artificial
 - b) Le daría solo pecho.
 - c) Le daría leche materna más agüitas.

CONOCIMIENTO DE EXTRACCIÓN Y ALMACENAMIENTO DE LA LECHE

7. Si Ud. trabajará o estuviera fuera de su casa, ¿Cómo debe de alimentar al bebe?
- a) Tendría que darle leche artificial.
 - b) Le daría leche materna mientras este con mi bebe y leche artificial cuando me separe de él.
 - c) Preferiblemente tendría que darle leche materna extraída en el hogar o en el trabajo.
8. La leche materna guardada a temperatura ambiente dura hasta:
- a) Hasta 1 hora.

b) Hasta 8 horas

c) No sabe

9. Si su bebe menor de 6 meses tuviera diarrea:

a) Le suspende la lactancia materna

b) Le da panetela y otras agüitas

c) Le da lactancia materna más suero oral

10. Que madres no deben de dar de lactar la bebe

a) Madres que tienen tos

b) Madres con VIH /SIDA

c) Madres que lavan mucha ropa.

11. Puede Ud. decirme la razón principal por la que Ud. Le daría leche materna a su bebe

a) Me ahorro dinero.

b) Le da nutrientes necesarios además de prevenir enfermedades respiratorias y diarreicas.

c) Me da más tiempo de pasar en compañía con mi bebe

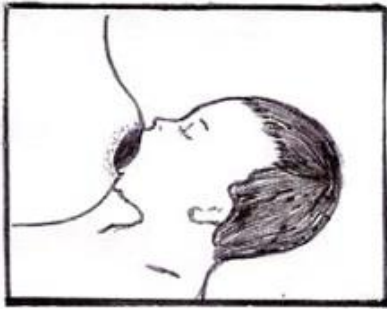
CONOCIMIENTO DE LA TÉCNICA DE LACTANCIA MATERNA

12. Marque la gráfica correcta en que se muestra la posición en cómo debe de dar de lactar a su bebe:

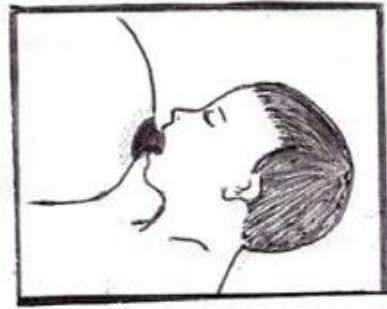


- a) Primero
- b) Segundo
- c) Ninguno

13. Marque la gráfica correcta de cómo debe colocar la boca de su bebe al pecho para la lactancia:



()



()

- a) Primero
- b) Segundo
- c) Ninguno

14. Por cuál de las mamas empieza nuevamente a darle de lactar al bebe:

- a) Empezará dar de lactar por cualquier seno
- b) Iniciará por la mama que no estuvo lactando anteriormente
- c) Ninguno

15. Para interrumpir la succión:

- a) Jala el pezón para que le bebe suelte
- b) Introduce un dedo en su boquita para que suelte el pezón
- c) Ninguno

16. De quién obtuvo Ud. información sobre Lactancia Materna

- a) Personal d Salud
- b) Familiares
- c) Amigos

INSTRUMENTO PARA FACTORES SOCIOCULTURALES

1. Factores demográficos

- a) Edad: _____
- b) Género: Hombre Mujer
- c) Grado de instrucción: Sin educación Primaria Secundaria
Superior
- d) Procedencia:
 Urbano Rural

2. Factores socioeconómicos

- a) Actividad económica: Empleado Negocio propio No labora
- b) Ingreso económico: < 930 931 a 1500 1501 a 3000 De 3000 a
más
- c) Religión: Católico Cristiano Testigo de Jehová Atea Otros

3. Estado civil: Casado Viudo Soltero Unión libre

4. Tipo de vivienda: Popular Interés social Residencial

5. Ocupación: En hogar Pensionados y desempleados Oficio Empleados

6. Tipo de familia: Nuclear Extensa Compuesta

7. Integración familiar: Integrada Semiintegrada y Desintegrada

ANEXO A. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando 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: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA Y SU RELACION CON FACTORES SOCIOCULTURALES EN MADRES QUE ASISTEN AL SERVICIO DE CRED DEL CENTRO DE SALUD MIRONES, LIMA 2022

Nombre de los investigadores principales:
Bch. SOTO FLORES Roxana

Propósito del estudio: Analizar la relación del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del Centro de Salud Mirones, Lima 2022

Inconvenientes y riesgos: 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 protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los 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 SOTO FLORES Roxana

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de 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 el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, mayo del 2022

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante

● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 10% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	hdl.handle.net Internet	2%
2	uwiener on 2023-02-19 Submitted works	2%
3	repositorio.upn.edu.pe Internet	1%
4	uwiener on 2023-02-21 Submitted works	<1%
5	uwiener on 2023-02-21 Submitted works	<1%
6	tesis.ucsm.edu.pe Internet	<1%
7	1library.co Internet	<1%
8	es.scribd.com Internet	<1%

9	repositorio.unibe.edu.do	Internet	<1%
10	core.ac.uk	Internet	<1%
11	grafiati.com	Internet	<1%
12	uwiener on 2023-02-21	Submitted works	<1%
13	repositorio.usanpedro.edu.pe	Internet	<1%
14	repositorio.autonomadeica.edu.pe	Internet	<1%
15	repositorio.uancv.edu.pe	Internet	<1%
16	Universidad Wiener on 2022-11-02	Submitted works	<1%
17	repositorio.unasam.edu.pe	Internet	<1%
18	Goytia Prat, Ana. "Pattern for the analysis of tourists according to the l..."	Publication	<1%
19	uwiener on 2023-01-20	Submitted works	<1%
20	cybertesis.unmsm.edu.pe	Internet	<1%

21	uwiener on 2023-01-26 Submitted works	<1%
22	repositorio.uladech.edu.pe Internet	<1%
23	Universidad Wiener on 2022-10-07 Submitted works	<1%
24	repositorio.uss.edu.pe Internet	<1%
25	Universidad Wiener on 2022-09-14 Submitted works	<1%
26	uwiener on 2023-02-17 Submitted works	<1%
27	repositorio.unfv.edu.pe Internet	<1%
28	repositorio.upao.edu.pe Internet	<1%
29	uwiener on 2023-01-24 Submitted works	<1%
30	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
31	repositorio.urp.edu.pe Internet	<1%
32	uwiener on 2023-01-26 Submitted works	<1%

33	distancia.udh.edu.pe Internet	<1%
34	uwiener on 2023-01-20 Submitted works	<1%
35	Universidad Wiener on 2023-02-12 Submitted works	<1%
36	repositorio.udh.edu.pe Internet	<1%
37	uwiener on 2023-02-21 Submitted works	<1%
38	uwiener on 2023-01-23 Submitted works	<1%
39	uwiener on 2023-02-03 Submitted works	<1%
40	repositorio.unac.edu.pe Internet	<1%
41	uwiener on 2023-01-13 Submitted works	<1%
42	uwiener on 2023-02-05 Submitted works	<1%
43	ruc.udc.es Internet	<1%
44	Iván Mauricio Alcocer Ortega, María del Carmen Saltos Rojas, Paola M... Crossref	<1%

45	Universidad Wiener on 2022-09-08 Submitted works	<1%
46	Universidad Wiener on 2022-10-04 Submitted works	<1%
47	repositorio.unc.edu.pe Internet	<1%
48	repositorio.unh.edu.pe Internet	<1%
49	uwiener on 2023-01-24 Submitted works	<1%

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Fuentes excluidas manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

FUENTES EXCLUIDAS

repositorio.uwiener.edu.pe

Internet

15%