



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

RESOLUCIÓN N°136-2006-CONAFU

RESOLUCIÓN N°432-2014-CONAFU

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**“FACTORES SOCIOCULTURALES Y NIVEL DE CONOCIMIENTO  
SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES CON  
NIÑOS MENORES DE 6 MESES. HOSPITAL NACIONAL SERGIO  
BERNALES, LIMA-2020”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

**Salud pública y satisfacción con los servicios de salud**

Presentado por:

**Adriana Ines Huaranga Ortega**

**Leyla Guevara Picon**

Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en Enfermería

Docente asesor:

Dr. Bladimir Becerra Canales

Código orcid N°0000-0002-2234-2189

Chincha 2020

**Asesor**

DR. BLADIMIR BECERRA CANALES

**Miembros del jurado**

### **Dedicatoria**

A DIOS porque ha estado conmigo en cada paso que doy. A MIS PADRES, quienes a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar y educación siendo mi apoyo en todo momento. A MIS HIJOS, Gael y Alessia porque son el motivo y razón que me han llevado a seguir superándome día a día, para alcanzar mis más preciados ideales de superación.

**Adriana Ines Huaranga Ortega**

### **Dedicatoria**

La presente tesis está dedicada a DIOS, gracias a él he concluido mi carrera. A mi familia, y esposo por sus palabras y su confianza, por su amor y brindarme el tiempo necesario para realizarme profesionalmente, a mis hijas Kiara y Karla que son el motor para lograr mis objetivos.

**Leyla Guevara Picón.**

### **Agradecimientos**

A mi asesor el Dr. Bladimir Becerra Canales por compartir sus conocimientos y la guía que me brindo para realizar de la mejor manera mi tesis.

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo en el Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020.

**Material y método:** Estudio de tipo descriptivo de corte transversal y de nivel relacional, la población de estudio la conformaron 119 madres la muestra fue de 91, quienes respondieron a un cuestionario con variables socioculturales de 15 ítems y de 14 ítems para la variable nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva. Los resultados fueron presentados descriptivamente y se utilizó la prueba Chi cuadrado.

**Resultados:** Según los resultados obtenidos de la muestra de estudio se halló que los factores sociales; edad ( $p=0,027$ ), grado de instrucción ( $p=0,003$ ), estado civil ( $p=0,016$ ), ocupación ( $p=0,040$ ), con quien vives actualmente ( $p=0,031$ ), procedencia ( $p=0,034$ ), número de hijos ( $p=0,025$ ) se relacionaron significativamente el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva al igual que el factor cultural ( $p=0,004$ ), por otro lado de forma general el nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva el 50.55% (46/91) presentó un nivel óptimo de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, el 35.16% (32/91) regular y el 14.29% (13/91) deficiente. Según el chi cuadrado de  $x^2=17.309$  considerado un resultado positivo y significativo del 0.027 menor al 0.05.

**Conclusiones:** Existe relación directa entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020

**Palabras clave:** Leche materna, lactancia materna exclusiva, factores socioculturales.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship between sociocultural factors and the level of knowledge on exclusive breastfeeding in mothers with children under 6 months of age served in the growth and development service at the Sergio Bernales National Hospital, Lima-2020.

**Material and method:** Study of descriptive type of cross-section and relational level, the study population was made up of 119 mothers the sample was 91, who responded to a questionnaire with sociocultural variables of 15 items and 14 items for the variable level of knowledge on exclusive breastfeeding. The results were presented descriptively and the Square Chi test was used.

**Results:** According to the observed results the study sample was found to be social factors; (p-0.027), degree of instruction (p-0.003), marital status (p-0.016), occupation (p-0.040), with whom you currently live (p-0.031), provenance (p-0.034), number of children (p-0.025) significantly related the level of breastfeeding knowledge 50.55% (p-0.004), on the other hand, the level of knowledge of exclusive breastfeeding was generally 50.55% (46/91) had an optimal level of knowledge on exclusive breastfeeding, 35.16% (32/91) regular and 14.29% (13/91) deficient. According to the chi squared of  $\chi^2=17.309$  considered a positive result significant of 0.027 less than 0.05.

**Conclusions:** There is a significant relationship between sociocultural factors and the level of knowledge on exclusive breastfeeding in mothers with children under 6 months of age served in the growth and development service of the Sergio Bernales National Hospital, Lima-2020.

**Key words:** Breast milk, exclusive breastfeeding, sociocultural factors

## ÍNDICE GENERAL

I.	INTRODUCCIÓN	12
II.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
	2.1. Descripción del Problema	14
	2.2. Pregunta de Investigación General	16
	2.3. Pregunta de Investigación Específicas	16
	2.4. Objetivo General	17
	2.5. Objetivos Específicos	17
	2.6. Justificación e importancia	17
	2.7. Alcance y Limitaciones	18
III.	MARCO TEÓRICO	
	3.1. Antecedentes	20
	3.2. Bases teóricas	25
	3.3. Identificación de las variables	34
IV.	METODOLOGÍA	
	4.1. Tipo y Nivel de la Investigación	35
	4.2. Diseño de la Investigación	35
	4.3. Operacionalización de Variables	36
	4.4. Hipótesis general y específicas	38
	4.5. Población – Muestra	38
	4.6. Técnicas e instrumentos: Validación y Confiabilidad	40
	4.7. Recolección de datos	41
	4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos	41
V.	RESULTADOS	
	5.1. Presentación e interpretación de resultados	42
	5.2. Contrastación de hipótesis	56
	5.3. Discusión de resultados	64
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	66
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	69
	ANEXOS	76
	Anexo 1: Matriz de consistencia	77
	Anexo 2: Instrumento de medición	79
	Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	85



Anexo 4: Escala de valoración del instrumento	91
Anexo 5: Base de datos SPSS	93
Anexo 6: Documentos administrativos	104
Anexo 7: Informe de Turnitin al 28% de similitud	107

## ÍNDICE DE FIGURAS Y CUADROS

### ÍNDICE DE GRÁFICO

Grafico 1. Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según edad.	42
Gráfico 2. Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según grado de instrucción.	43
Gráfico 3: Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según estado civil.	44
Gráfico 4: Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según ocupación.	45
Grafico 5: Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según con quien vives actualmente.	46
Grafico 6: Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según procedencia.	47
Grafico 7: Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según número de hijos.	48
Grafico 8: Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según factores culturales.	49
Grafico 9: Distribución de datos según factor cultural.	50
Grafico 10: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.	51
Grafico 11: Nivel de conocimiento sobre las generalidades de la lactancia materna exclusiva.	52
Grafico 12: Nivel de conocimiento sobre el cuidado de las mamas.	53
Grafico 13: Nivel de conocimiento sobre la técnica de amamantamiento.	54
Grafico 14: Nivel de conocimiento sobre la extracción y almacenamiento de la leche materna.	55

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según edad.	42
Tabla 2. Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según grado de instrucción.	43
Tabla 3. Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según estado civil	44
Tabla 4: Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según ocupación.	45
Tabla 5: Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según con quien vives actualmente.	46
Tabla 6: Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según procedencia.	47
Tabla 7: Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según número de hijos.	48
Tabla 8: Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según factores culturales.	49
Tabla 9: Distribución de datos según factor cultural.	50
Tabla 10: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.	51
Tabla 11: Nivel de conocimiento sobre las generalidades de la lactancia materna exclusiva.	52
Tabla 12: Nivel de conocimiento sobre el cuidado de las mamas.	53
Tabla 13: Nivel de conocimiento sobre la técnica de amamantamiento.	54
Tabla 14: Nivel de conocimiento sobre la extracción y almacenamiento de la leche materna.	55

## I. INTRODUCCIÓN

La lactancia exclusivamente con leche de la madre es una estrategia reconocida por las instituciones sanitarias internacionales como un factor esencial en la salud de la población lactante y que asegura no solo el crecimiento del niño sino también su desarrollo cognitivo, psicomotor y psicosocial, según informes de la OMS. Los organismos internacionales que cuidan el desarrollo de la niñez recomiendan a los gobiernos garantizar que las familias y otros cuidadores reciban información objetiva y coherente de la alimentación y nutrición de la población infantil desde sus primeros meses. <sup>1</sup> La información y el material didáctico deben indicar claramente los beneficios y superioridades de estas actividades. Siendo esencial para que las instituciones de salud eduquen a su población para una mejor prevención de enfermedades que afectan a la salud del niño.

De acuerdo a datos de la OMS se presenta a nivel mundial 155 millones de niños menores de 5 años con casos que padecían retraso en el crecimiento y un 30% tenían bajo peso en referencia a su talla. Y solo alrededor del 40% de los bebés de 0 a 6 meses son amamantados exclusivamente. <sup>2</sup> Perú Según el INEI, el 64,2 % de la población infantil peruana se les brindo lactancia materna exclusiva durante el año 2017. Dichas cifras tienen una variación significativa al comparar los niveles urbanos con los rurales. En las urbanizaciones los índices descienden al 58,6% y en las zonas rurales al 78,2%.<sup>3</sup>

La justificación del trabajo se centra en la contribución tanto teórica como práctica del estudio, asimismo porque es un tema de interés internacional de salud ya que se relaciona con el cuidado de la salud del lactante, y de una importante estrategia como lo es la lactancia materna exclusiva, de ahí que es necesario tener conocimientos sobre este proceso y los factores que se involucran en ello, siendo el propósito, aportar en la salud del niño, como en el cuidado de la madre hacia su hijo.

Considerando este planteamiento, el estudio tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020.

## **II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **2.1 Descripción del problema.**

Investigaciones de la Organización Mundial de la Salud, menciona que una de las formas más efectivas en la supervivencia de los infantes es la lactancia materna; si los niños fuesen amamantados entonces se salvarían más de 820 000 vidas por año. <sup>4</sup> Asimismo, el 40% de infantes con una edad menor de 6 meses a nivel mundial se les brinda leche materna. Por otra parte, según UNICEF los niños que son amamantados como mínimo 6 meses tienen más posibilidades de supervivencia que lo infantes que no lo son. La disminución de las IRAS y la enfermedad de la diarrea se atribuyen a la lactancia materna., donde dichas enfermedades son las principales causas de la mortalidad infantil. La estrategia de la lactancia materna es esencial más aun en zonas que se encuentran en desarrollo, donde hay registros altos en cuanto a enfermedades infantiles debido a escasos recursos y un deficiente sistema de sanidad, donde la población infantil que no recibe lactancia materna es más propenso a morir por estas enfermedades, lo que se observa en un estudio en Estados Unidos, donde un 25% se encontró el incremento de las muertes en aquellos niños que no recibían alimentación con leche materna, en otro estudio de cohorte en el reino unido se relacionó la lactancia materna exclusiva con la disminución de casos clínicos y consultas por diarrea en un 53% e IRAS en un 27% de reducción. <sup>5</sup>

Por otro lado, la coyuntura internacional refleja que, si bien la lactancia materna a penas se produce del nacimiento del niño, es una acción practicada en la mayoría de los países, existe un declive progresivo durante las primeras semanas. Las razones son diversas de acuerdo a un reciente estudio epidemiológico realizado en nuestro país. Según UNICEF en el 2016 las cifras mundiales sobre la forma exclusiva de alimentación con leche

materna para los niños, solo alcanzan un 43% siendo una proporción de cada 5 niños solo 2 son amantados hasta los seis primeros meses de vida, por otro lado, en el sur de Asia este porcentaje llega al 60% seguido del oriente de África y el sur con un 57%, pero la preocupación es que en varias regiones el porcentaje solo llega al 30%.<sup>6</sup>

A pesar que la lactancia materna cuenta con muchos beneficios, no es una práctica común en las madres de América Latina. Un estudio realizado en Cuba, indica que las madres que dieron LME a sus hijos llegan al 48.6 por ciento entre los 4 a 6 meses, el 37.1 por ciento llegan hasta los 7 meses, además, esta cifra está vinculada a madres cuyo nivel de educativo fue técnico en 33%, de igual manera, la profesión de las madres está vinculada al período de lactancia materna que en promedio va de 16 a 24 semanas, pero se vio que en el caso de las madres que solo eran ama de casa la lactancia materna exclusiva era de menor índice.<sup>7</sup>

En un contexto nacional de acuerdo a la Encuesta Nacional demográfica y familia conocida como ENDES detallo que el 2016 la población infantil que recibió la lactancia materna exclusiva alcanzo el porcentaje del 69.8%. Y se observa buenos resultados en las regiones de Huancavelica que tuvo una práctica del 100 por ciento, seguido de Pasco con un 87.3 por ciento, luego le siguió Loreto con un 77.7 por ciento; esto a comparación de otras regiones que obtuvieron un porcentaje menos significativo como en el caso de Tumbes con un 29.6% e Ica con un 40.5%, dentro de este grupo se encuentra, Madre de Dios con un 45.3%. Dichas cifras variaban de acuerdo a las características de la zona, siendo en el caso del área urbana con un 63.2% lo que es por debajo del 84.3% de la zona rural.

8

A nivel local en Hospital Nacional Sergio Bernales, en el área de CRED, se ha observado que las madres de los lactantes menores de seis meses incumplen con el proceso de la lactancia materna, donde algunas mencionan que no lo realizan ya que él bebe muerde muy fuerte, en algunos casos por estética etc. Otras madres mencionan que prefieren darle formula entre otros casos, de igual forma en los controles, se observa algunos niños con bajo peso, casos de anemia, por otro lado algunas madres no son conscientes de la relevancia de la alimentación del niño exclusivamente con leche materna para su desarrollo y crecimiento, y por ende de su salud, lo que podría perjudicar el desarrollo de sus hijos así como volverlos más propensos en adquirir algunas enfermedades como la anemia, retraso cognitivo, entre otros, también perjudicando su desenvolvimiento futuro tanto en el ámbito educacional como social, por lo que es necesario investigar como los elementos tanto sociales como culturales que presenta la madre repercuten en su conocimiento, con el fin de cuidar la integridad de la salud del niño y aportar en su crecimiento y desarrollo, por lo que se formuló las siguientes interrogantes:

## **2.2. Pregunta de investigación general.**

¿Qué relación existe entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020?

## **2.3 Pregunta de Investigación Específicas.**

- ¿Qué relación existe entre los factores sociales y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020?



- ¿Qué relación existe entre el factor cultural y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020?

#### **2.4 Objetivo general**

Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020.

#### **2.5 Objetivos específicos**

- Identificar la relación que existe entre los factores sociales y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020.
- Identificar la relación que existe entre el factor cultural y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020.

#### **2.6 Justificación e importancia**

La investigación es una forma de contribuir a la concientización de la importancia de la estrategia de salud conocida como lactancia materna exclusiva, esto a través del entendimiento de aquellos elementos que presentan las madres entre ellos los sociales y culturales, y a través de ello fomentar la investigación del profesional de enfermería a perfeccionar dichos procesos en beneficio de la salud del lactante.

Por otro lado, la importancia del estudio se relaciona con su contribución teórica ya que brindará información de las variables de estudio tanto conceptuales como el análisis de teorías, que permitirán entender su naturaleza y comprender la asociación que hay entre las variables de estudio, lo cual será esencial para un nuevo conocimiento que permita entender las razones por las cuales el tipo de lactancia mencionada, a pesar de las recomendaciones de las organizaciones internacionales de la salud, no se da en un porcentaje mayor.

Así mismo el estudio tiene una contribución práctica donde los resultados permitirán observar la problemática de una manera más específica que permita establecer acciones o estrategias más efectivas y necesarias que sean acorde a la realidad de las madres de familia escogidas en el estudio.

Como aporte metodológico, la investigación servirá como antecedentes teóricos, para futuros trabajos en el ámbito de la salud, que busquen medir las variables de estudio.

## **2.7 Alcances y Limitaciones**

### **Alcances**

**Espacial.** Departamento de Lima, Hospital Nacional Sergio Bernales.

**Temporal.** La investigación se efectuó en el año 2020.

**Conceptual.** El estudio describió las características principales de las variables a través de la definición de diversos autores y la interpretación de algunas investigaciones, así como la propia apreciación de acuerdo a los resultados que se obtuvieron.

## **Limitaciones**

Una de las limitaciones fue la participación de las encuestadas, puesto que algunas madres siempre son un poco conservadoras y poco comunicativas con el personal de enfermería, pero explicando el propósito del estudio se logró obtener la participación del grupo deseado. Otra de las limitaciones es la coordinación del tiempo en la aplicación del instrumento el cual se solucionó con el apoyo de unos colegas para la aplicación del instrumento de la recolección de datos.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

##### **Internacionales:**

**Heredia Y, Poveda E.** (2018). En Ecuador realizaron un estudio que tuvo como objetivo identificar los factores determinantes que influyen en la lactancia materna exclusiva, para ello utilizaron una triangulación y análisis de la información de diferentes estudios y artículos científicos, donde pudieron identificar los elementos involucrados, además de otros que se relacionaron con el abandono de la lactancia materna exclusiva. Como resultados los autores encontraron que dentro de los elementos sociales y económicos los que más inciden son la edad en un 42.5% el nivel educativo en un 36.5% y la economía que presentaba la madre en un 45.6%. Por otro lado, en el aspecto cultural el abandono se dio en un 23.35% por una decisión propia que se vio influenciada por el consejo de las personas allegadas. Así mismo el aspecto psicológico afecta la producción de la leche en el 22.3% de las madres, en un 22.3% el abandono se di por las grietas en los pezones, en un 27.2% las madres abandonan por problemas emocionales. Finalmente, los autores concluyen que en la revisión de los factores es más predominante el tema emocional y psicológico además de la falta de información sobre el cuidado de sus pezones y la mitificación de algunas creencias familiares a nivel de Latinoamérica que impulsan a las madres al abandono de dicha práctica.<sup>9</sup>

**Acuña N.** (2017). En Ecuador, realizaron una investigación que tuvo como objetivo identificar los factores que se asocian con el abandono de la LME en una población de lactantes 2016. Trabajo de tipo observacional con un corte transversal y un nivel relacional, se trabajó con 149 madres. En los resultados se encontró que el 29.2% de la muestra de estudio

que presento un abandono a la lactancia materna exclusiva tenían entre 20 a 24 años, de ese grupo el 29.2% tenía educación básica, el 58.3% eran amas de casa, el 61.5% tenían más de un hijo y el 80% contaba con una pareja. Dentro las características de las madres la sensación de que él bebe no se llenaba o que se producía poca leche en un 50.8% y un 21.5% respectivamente. Por lo que se concluye que mayormente la falta de conocimiento de la madre respecto a técnicas y creencias es la principal causa del abandono de la práctica de la alimentación del niño exclusivamente con leche materna esto en un 75.4%.<sup>10</sup>

**Ávalos M, Mariño E.** (2016). En la Habana Cuba realizaron una investigación que tuvo el objetivo la determinación de los elementos que intervienen en el actuar de la madre en la LM en el niño menor de 1 año. Estudio descriptivo, transversal donde la muestra fue 210 recién nacidos que dieron a luz en el policlínico "Aleida Fernández". Como técnica se hizo del análisis documental. En los resultados se halló que hubo un mantenimiento de la alimentación con la práctica exclusiva con leche de la madre en un promedio hasta el cuarto y sexto mes de vida del niño en un 48.6%, lo que se relacionó con elementos biosociales como una buena preparación o formación académica de las madres, y un adecuado trabajo. Se concluyó que el nivel de conocimiento de la LME es esencial en su práctica, siendo en el caso deficiente por un bajo conocimiento presentado.<sup>11</sup>

**Albán I, Yépez B.** (2016). En Ecuador, realizo una investigación que tuvo el propósito de definir el nivel de los conocimientos y actitudes que las madres presentan en relación a la lactancia materna, en diferentes Centro de salud en la ciudad de Quito. Estudio de tipo descriptivo con un enfoque cuantitativo. Se trabajó con una muestra de 212

madres, quienes respondieron los cuestionarios. Dentro de los resultados se halló que el nivel del conocimiento fue regular en el 45.8%. Dentro de las conclusiones se tuvo que las madres tienen una asociación cognitiva de que la leche materna crea un nexo directo con sus hijos siendo positivo para su cuidado. Así mismo se encontró que las prácticas de la LM son significativas casi en su mayoría y las madres saben lo importante que es esta práctica, donde las madres reconocen que el calostro como esencial para el desarrollo del recién nacido, de igual manera se detalló que la lactancia materna está sujeta a la calidad de la información de la cual la madre dispone. <sup>12</sup>

**Cáceres S, Canales D.** (2015). Realizaron una investigación en Masusa – Nicaragua, con el propósito de conocer el nivel de los conocimientos y actitudes acerca de la lactancia materna exclusiva. El trabajo se desarrolló con métodos cuantitativos, se trabajó con 65 madres, como instrumento se usó el cuestionario. Se halló que el 32.3% de las madres era de 20 a 24 años y la mayoría era conviviente en un 69.1%, de la zona urbana eran el 95.4%, asimismo el 47.7% tienen preparación universitaria, y el 53.8% eran ama de casas. Por otro lado, respecto a la información recibida solo el 43.0% admitió haberla recibido de parte de la enfermera, de igual manera el 60% tiene conocimiento de que es la Lactancia materna exclusiva, el 69.2% era consciente de sus beneficios. Se concluyó que el 66.1% practicaba la LME y que la mayoría presentaba buenas actitudes que favorecen esta práctica. <sup>13</sup>

### **Estudios nacionales**

**Granados V.** (2019). Presento su investigación con el propósito de determinar si existe una asociación entre los factores sociales y culturales y el nivel del conocimiento de la LM en el Hospital La Caleta Chimbote – 2017. Estudio

analítico con un corte transversal y prospectivo se trabajó con 209 madres, se usó una encuesta. Como resultados se observó que el 64.6% presentan adecuados conocimientos. En cuanto a la edad de la madre el rango fue entre 20 a 35 años esto en el 73.2%, se encontró resultados significativos con el nivel educativo de la madre. En la muestra el 84.2% eran ama de casas. Se concluyó que la calidad en los conocimientos de la madre tiene una asociación con la práctica de la lactancia materna además de que la mayoría era ama de casas y eran convivientes. <sup>14</sup>

**Melendrez M.** (2019). En Ica, Perú, presento una investigación que tuvo como objetivo de buscar la relación entre los factores sociales y el nivel de conocimientos sobre la LME, Puesto de Salud la Villa – Sayán 2018. Trabajo descriptivo correlacional con un diseño no experimental, la población fue de 83 madres y la muestra 68. El instrumento fue el cuestionario. En los resultados se halló que el 47.1% presentaban edades de 17 a 21 años, en su mayoría eran bachilleres y provenían de la costa y todas tienen un hijo menor de seis meses. Se halló que el nivel de conocimiento es nivel medio. Se concluye que hay una asociación significativa del nivel conocimiento sobre la LME con la preparación y origen de la madre, así como en su edad. <sup>15</sup>

**Calderón K, Torres P, Vásquez S.** (2015). En Iquitos – Perú, realizaron una investigación que tuvo el propósito de determinar la relación entre los elementos sociales y demográficos que las madres presentan y el nivel de conocimiento de la lactancia materna. El trabajo presento un diseño no experimental descriptivo. Se estudió y analizo a 262 madres de niños menores de 2 años. Como resultado se encontró que el 89.3% tiene un trabajo independiente, el 50.4% presentó un nivel educativo de secundaria, el 83.6%

tenía una economía regular el 74.4% era conviviente, el 88.9% era de la zona urbana. Finalmente se concluyó que las características sociales y demográficas se relacionan significativamente con el conocimiento de la lactancia materna. <sup>16</sup>

**Llanos A.** (2016). En Cajamarca – Perú, presento su investigación con el propósito de determinar cómo se relaciona las características sociales y demográficas con el nivel de conocimientos sobre la LME en madres adolescentes. El estudio fue cuantitativo, descriptivo y no experimental. Como muestra se tuvo 60 madres adolescentes. Como técnica se usó la encuesta y como instrumento, el cuestionario. En los resultados obtuvieron que el 50% presento un conocimiento promedio y en el 48.3% el conocimiento fue bajo, un mejor conocimiento hubo entre las edades de 15 a 19 años, por lo que se concluyó que hay un vínculo entre las características demográficas como la educación y el estado civil con el conocimiento de la LME. <sup>17</sup>

**Muñoz C.** (2017) En Lima – Perú, realizo una investigación que tuvo el propósito de identificar los factores que se asocian con la lactancia materna en las madres hospitalizadas que recién han dado a luz. Estudio analítico con corte transversal. Se trabajó con 248 madres. Se halló que la muestra tenía entre 15 a 46 años, el 94% presento un bachiller, el 62.1% tenía dos hijos y el 96% eran convivientes, pero la mayoría no tenía información sobre lactancia materna. Así mismo ante más niños en la familia el conocimiento es mayor. En la concusión se detalló que los aspectos que más se asocian con la práctica de la LM, fueron la edad materna, su nivel educativo y el número de hijos. <sup>18</sup>



## **3.2 Bases teóricas.**

### **3.2.1. Factores socioculturales**

Se relacionan con los aspectos o características de la misma sociedad de sus tradiciones y cultura, y con las actividades de la humanidad por lo que su estudio es básicamente del comportamiento del ser humano en el sistema de la sociedad, que servirán a su vez para su organización. <sup>19</sup>

Asimismo, los factores socioculturales se refieren a todo lo que sucede en una sociedad. Es por lo que se considera que estos elementos afectan directamente en el comportamiento de los individuos tanto a nivel individual como grupal. <sup>20</sup>

Por otro lado, los factores son condicionantes sociales y culturales que contribuyen a una serie de hábitos y comportamientos de las madres que tienen una gran influencia en la salud del lactante. Los factores sociales y culturales surgen directamente y se relacionan con la salud de la sociedad, además es necesario tener en cuenta el entorno familiar, la pertenencia a una condición social y el nivel de instrucción, así como las creencias, costumbres y publicidad que pueden influir en la conducta de las madres. <sup>21</sup>

#### **3.2.1.1 Factores sociales**

Los factores sociales son aquellos aspectos que ocurren dentro de la sociedad, por lo que serían causantes de las crisis, así como el avance de la misma y son esenciales en el estudio de la humanidad. <sup>22</sup>

Dichos elementos intervienen en el pensamiento y comportamiento desarrollado en las interacciones sociales, están vinculados con aspectos de seguridad, violencia, expresión y malestar que se desarrolla en la sociedad, también son importantes para la salud, asociados con la

naturaleza, viabilidad y sostenibilidad de los vínculos sociales, incluida la participación y cohesión social, capital social, eficiencia social y colectiva del entorno vecinal (o laboral) e integración con el entorno inmediato por lo que son esenciales para mantener la salud física y mental. <sup>23</sup>

### **3.2.1.2 Factores culturales**

Es una asociación de características, donde encontramos valores, conocimientos, actividades que se transmiten entre las familias y comunidades a través del tiempo por lo que forma parte de la esencia del individuo, lo que influye en sus acciones o comportamientos humanos. Entre estos: la fe, idioma, costumbres, rituales, hábitos, habilidades, educación, etc. <sup>23</sup>

Según la UNESCO, es una serie de valores, creencias, normas y estilos de vida que se aprenden, comparten y transmiten en la sociedad y que orientan las conductas y comportamientos de los individuos. Una sociedad por un período de tiempo que incluye estilos de vida, sistemas, valores, tradiciones y creencias. <sup>24</sup>

### **3.2.2. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva**

Es el grado de capacidad de las personas para lograr estructurar una información relevante de su entorno y sobre su propia naturaleza. El ser humano tiene la propiedad de optar por el razonamiento y su instinto en un contexto combinado a diferencia de los animales que solo se basan en su instinto. De igual forma el conocimiento que el individuo obtiene es parte de sus experiencias, creencias sobre lo que pretende estudiar o el objeto de interés. Dicho conocimiento está condicionado por el ambiente o entorno en el cual se

desarrolla y por las habilidades de investigación que el individuo posee.<sup>25</sup>

El conocimiento es también un evento que se ve reflejada en el raciocinio del hombre. Así mismo el conocimiento se desarrolla bajo ciertas condiciones sociales y que son parte de las actividades del hombre. Su fin es conocer la verdad objetiva. En este proceso el individuo adquiere conocimientos, absorbe conceptos sobre la realidad y comprende el mundo que lo rodea. Este conocimiento es usado por el hombre para controlar y transformar a la naturaleza a su favor.<sup>26</sup>

Por otro lado, el nivel de conocimiento sobre la LME, es cuánto la madre tiene conocimiento sobre este proceso y su importancia, ya que se conoce que esta actividad es primordial para que la mujer obtenga bienestar y felicidad en la interrelación con su hijo. Un recién nacido que es colocado en el pecho de su madre recibe el calostro el cual es considerado como una vacuna natural, además de todo el amor de ella, el cual es un sentimiento espontaneo que le da seguridad a ambos que recuerda la etapa intrauterina. Por lo que los primeros meses es relevante que le niño este siempre cerca de su madre para adaptarse a su nuevo entorno y sentir la seguridad que necesita para desarrollarse.<sup>27</sup>

### **3.2.2.1. Conocimientos de LME**

La lactancia materna es una actividad realizada naturalmente por la madre hacia su hijo el cual es un comportamiento que es tanto instintivo como aprendido. Considerado como el primer alimento del recién nacido, el cual le proporciona la energía y nutrientes necesarios y vitales en sus primero meses, lo cual se extienden en un 50% después de los seis meses por lo cual se complementa con la alimentación de semisólido y sólidos, dichos beneficios llegan hasta los dos

años en un 25%. Así mismo la leche materna protege al niño de diferentes enfermedades como la diarrea neumonía entre otros, además de afianzar el apego de la madre y su hijo, y prevenir la obesidad. <sup>28</sup>

**Definición:** La lactancia materna exclusiva, se produce cuando el lactante recibe como única alimentación a la leche materna, sin ningún adiconamiento; ni líquidos, agua, tés, mucho menos sólidos, con excepción de soluciones rehidratantes o medicación en jarabes previa prescripción de su pediatra. <sup>29</sup>

De igual forma se menciona que se desarrolla cuando el lactante recibe de forma exclusiva como alimentación y requerimientos nutricionales a la leche que le brinda su madre, donde no se permite otras sustancias salvo sea necesario medicamente. <sup>30</sup>

Al respecto el ministerio de salud del Perú refiere que la leche que brinda la madre es el mejor alimento nutricionalmente hablando en razón de los requerimientos del niño durante su primer semestre después del nacimiento. El lácteo materno ayuda en la maduración del sistema digestivo del niño y fortalece su sistema inmune ante la posibilidad de padecer alguna enfermedad o contraer una infección. <sup>31</sup>

**Duración:** Según UNICEF, lo ideal para la nutrición infantil es amamantar de manera exclusiva durante el primer semestre, desde el nacimiento hasta las 24 semanas para luego de ese periodo complementar con alimentos nutritivos durante los próximos meses hasta cumplir los dos años. <sup>32</sup>

**Importancia:** Según estudios y especialistas la lactancia materna en el primer momento de vida trae muchos beneficios

entre ellos mejorar la interacción del binomio madre-hijo fortaleciendo el vínculo de apego. Otro motivo es brindar el calostro al recién nacido, el cual es importante por su función de proteger al bebé de las enfermedades, la cual es fácil de digerir, tiene un alto valor nutricional y ayuda al bebé a evacuar las primeras heces.<sup>33</sup>

Asimismo, según la OMS, la leche de la madre favorece en el desarrollo cognitivo además de incrementar sus defensas frente a diversas enfermedades, así como de infecciones que perjudican la salud del niño, por lo que está probado que la LME disminuye las posibilidades de un evento catastrófico con la muerte del niño por enfermedades infantiles comunes, ayuda a acelerar la recuperación de la enfermedad.<sup>34</sup>

**Beneficios:** La leche de la madre desde el inicio de la vida trae beneficios tanto a nivel de su salud como de su nutrición, y por su puesto en su desarrollo y crecimiento. Estos beneficios abarcan tanto al niño, la madre y toda la población; dentro los beneficios principales fortalece el binomio madre-hijo, mejorando el contacto precoz donde cada uno siente su calor generando un recuerdo placentero del momento intrauterino donde todo era paz.<sup>35</sup>

De acuerdo al Ministerio de Salud dentro de las ventajas de la lactancia materna exclusiva se encuentra lo siguiente:

**Para el niño:** Mejora el sistema inmunológico frente a infecciones y enfermedades, previene la anemia, mejora el aspecto cognitivo del lactante, reduce el riesgo de alergias, minimiza el riesgo de enfermedades crónicas y contribuye a la salud física y emocional.

**Para la madre:** Aporta en la recuperación materna luego del parto, reduce el riesgo de cáncer de ovario, reduce la

probabilidad de embarazo continuo, además regula el nivel psicológico afectivo de la madre.

**Frecuencia de lactancia (0 a 6 meses):** Durante el primer mes de vida, los recién nacidos deben alimentarse de ocho a doce veces al día. La leche materna es fácil de digerir, por lo que los recién nacidos suelen tener hambre. La lactancia materna frecuente también ayudará a su producción de leche en las primeras semanas. Cuando tienen entre 1 y 2 meses, gran parte de los lactantes generalmente toman entre siete y nueve comidas al día. Durante las primeras semanas de vida, debe amamantar a su bebé "a pedido" (cuando tenga hambre), generalmente cada hora y media o cada tres horas. A medida que los recién nacidos crecen, necesitan amamantar con menos frecuencia y desarrollar un horario de lactancia más regular y predecible. Algunos maman cada 90 minutos, mientras que otros pueden durar dos o tres horas entre toma consecutiva. Los recién nacidos no deben quedarse sin alimentarse durante más de cuatro horas, ni siquiera por la noche.<sup>36</sup>

#### **3.2.2.2. Cuidados de las mamas.**

No es necesario limpiar los senos ni los pezones antes de amamantar. De hecho, las bacterias en la superficie del seno pueden ayudar a desarrollar el microbioma intestinal de su bebé. La leche materna fresca puede ayudar a curar los pezones dañados puede intentar masajear con ella sus pezones antes de brindárselos al niño para su alimentación. No aumente el tiempo entre las comidas para permitir que sus pezones "descansen". El niño necesita ser alimentado según sea necesario para mantenerse saludable y crecer adecuadamente, especialmente porque la alimentación frecuente puede ayudarlo a acumular y mantener un

suministro de leche. Así que sigue alimentándole a pesar del dolor.<sup>37</sup>

**Higiene:** Los senos solo deben lavarse cuando la madre se esté bañando o duchándose. Las pequeñas protuberancias en la areola producen un aceite que hidrata y protege los pezones. Los jabones y geles de ducha pueden eliminar este aceite natural y causar sequedad e irritación. Deje que los pezones se sequen al aire o frótelos suavemente con una toalla. En el pasado, se les decía a las mujeres que se frotaran los pezones para endurecerlos, pero esta práctica ya no se recomienda.<sup>37</sup>

### **3.2.2.3. Técnica de amamantamiento**

En la lactancia materna no existe una posición establecida, es por esto que la madre tiene que encontrar una posición donde se puede sentir cómodo tanto la madre como el bebé encontrando así un buen agarre en el pecho de la madre.<sup>38</sup>

**Agarre:** Se da cuando se introduce el pezón en la boca del niño; el pezón y la areola debe estar correctamente encerrado por completo en la boca del niño para lograr un agarre efectivo.<sup>39</sup>

### **Posiciones**

En cuanto a la posición la madre debe estar sentada en una posición cómoda donde la espalda este respaldada, y sienta comodidad tanto en el pecho como en la posición de sus pies.

<sup>39</sup> En el caso del bebe la cabeza y el tronco deben estar alineados y su cuerpo pegado a la de la madre y de su pecho, se sostiene principalmente la cabeza y hombros, pero si es recién nacido todo el cuerpo. Evitar que la nariz del bebe se bloquee con el pecho de la madre.

Dentro de las posiciones esta:

Posición de cuna: La mama está sentada y coge al lactante en un solo brazo donde la cabeza del mismo debe estar apoyada en el codo interior de la madre, igualmente este codo debe estar descansando sobre un cojín o mueble para que la madre este más cómoda, de igual forma la espalda debe estar apoyada para evitar alguna curvatura en la columna. La boca del niño debe estar a una distancia cercana del pezón de la madre y su estómago debe reposar sobre el de la madre, esto para que el niño pueda mover su cuerpo sin necesidad de afectar su cabeza, logrando la posición ideal entre ellos.<sup>39</sup>

Posición de transición: Ideal para recién nacidos prematuros. Permite un agarre más seguro, lo que es recomendable para evitar que el pezón se sienta dolorido. En esta posición, se debe evitar la presión ajustando una posición para sostener la cabeza del bebé. El otro brazo se puede soltar para apoyar el pecho, teniendo en consideración que el estómago del bebe este en contacto con el de la madre.<sup>39</sup>

Posición de rugby: Esta posición se logra apoyando una almohada sobre la madre en la que puede colocar la espalda del bebe. Se apoya en el brazo que pertenece al amamantador, con la mano apoyada en la cabeza del niño. Ideal para supervisar si el lactante está alimentándose correctamente o si existe alguna dificultad para agarrar el pezón con su boca.<sup>39</sup>

Posición acostada: Esta posición es cómoda al iniciar la lactancia, especialmente para las madres que han tenido una cesárea o están agotadas y pueden reanudar la lactancia incluso en reposo. Cabe mencionar que esta posición no es recomendable si la madre va dormir.<sup>39</sup>



#### **3.2.2.4. Extracción y almacenamiento de la leche materna.**

Siendo los motivos los siguientes <sup>40</sup>

- Para alimentar a un prematuro.
- Alivio de la congestión con pezones planos o invertidos.
- Separación de madre e hijo (por diversos motivos de trabajo, de salud o personales).
- Alimentar a los bebés de tiempo completo que tienen dificultades para amamantar.
- Evitar la contaminación cruzada de infecciones de la boca del bebé o del pecho de la madre (monilias, herpes).

**Extracción manual:** Técnica de extracción manual según MINSA: <sup>40</sup>

Masajee con movimientos circulares alrededor del pecho, de arriba abajo; para estimular el reflejo de oxitocina.

Estimule con suavidad los pezones, rodeando el pecho con su mano ubicando el pulgar en la aureola y los otros por debajo; debe ejercer presión contra el pecho para lograr una extracción efectiva, debe ejercer una presión desde el límite exterior sin tocar el pezón, debe mantener una fuerza intermitente, a un ritmo parejo, si no sale leche no debe presionar más fuerte, debe relajarse y calmarse para poder continuar esto es muy importante ya que el factor psicológico es primordial. Debe establecer movimientos circulares para sacar toda la leche de las diferentes secciones del pecho. La extracción debe tardar entre 15 a 20 minutos.

**Medidas de higiene:** Las medidas de higiene se deben seguir en cualquier proceso de alimentación siendo clave para evitar alguna contaminación, en este caso la madre debe lavar sus manos adecuadamente. La leche debe ser guardada en recipientes herméticos y de vidrio pasados por agua caliente. <sup>40</sup>

**Conservación:** Para el caso de la extracción de la leche se debe guardar en porciones en una temperatura ambiente si su consumo es dentro de las 8 horas como máximo y el refrigerador para un consumo después de 72 horas. <sup>40</sup>

### **3.3 Identificación de las Variables.**

#### **Variable 1: Factores socioculturales.**

##### **Dimensiones**

- Factores sociales
- Factores culturales

#### **Variable 2: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva**

##### **Dimensiones**

- Conocimientos de LME
- Cuidados de las mamas.
- Técnica de amamantamiento.
- Extracción y almacenamiento de la leche materna.

#### IV. METODOLOGÍA.

##### 4.1 Tipo y Nivel de Investigación.

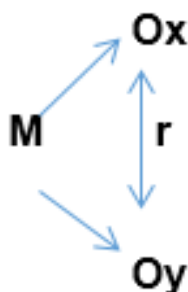
El tipo es descriptivo; se da cuando el objetivo es detallar cómo son los fenómenos, situaciones, se presentan. <sup>41</sup>

En la presente investigación se utilizó el nivel relacional el cual se caracteriza por entender la relación que se produce entre dos variables o fenómenos de estudio más no la causal de dicha relación. <sup>41</sup>

##### 4.2 Diseño de Investigación.

Es el no experimental, transversal que se realizan sin manipulación intencional de variables y donde los fenómenos solo se observan en su medio natural para su análisis. <sup>42</sup> En ese sentido, la investigación sigue este diagrama.

Esquema:



Donde:

<b>M</b>	Muestra.
<b>O<sub>x</sub></b>	Factores socioculturales
<b>O<sub>y</sub></b>	Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva
<b>R</b>	Relación entre las variables.

### 4.3 Operacionalización de Variables.

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA
<b>Variable 1:</b> Factores socioculturales	Factores sociales	• Edad	a) 15 a 20 años b) 21 a 26 años c) 27 a 31 años d) 32 a 37 años e) 38 años a más	Cualitativa Nominal
		• Grado de instrucción	a) Superior b) Técnica c) Secundaria d) Primaria e) Sin educación	Cualitativa Nominal
		• Estado civil	a) Soltera b) Conviviente c) Casada d) Divorciada e) Viuda	Cualitativa Nominal
		• Ocupación	a) Estudia b) Trabaja c) Estudia y trabaja d) Ama de casa e) Otros	Cualitativa Nominal
		• Hacinamiento	a) Con su pareja y su niño b) Con su pareja, sus familiares y su niño c) Con sus familiares y su niño d) Sola con su niño	Cualitativa Nominal
		• Procedencia	a) Costa b) Sierra c) Selva	Cualitativa Nominal
		• N° de hijos	a) 1 b) 2 c) 3 d) más de 4	Cuantitativa nominal

	Factores culturales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Costumbres</li> <li>• Mitos</li> </ul>	SI / NO	Cualitativa Nominal
<b>Variable 2:</b> Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	Generalidades de LME	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición</li> <li>• Duración</li> <li>• Importancia</li> <li>• Beneficios</li> <li>• Frecuencia de lactancia (0 a 6 meses)</li> </ul>	Optimo Regular Deficiente	Cualitativa Ordinal
	Cuidados de la mamas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Higiene</li> </ul>	Optimo Regular Deficiente	Cualitativa Ordinal
	Técnica de amamantamiento: madre-niño.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Posición</li> <li>• Agarre</li> </ul>	Optimo Regular Deficiente	Cualitativa Ordinal
	Extracción y almacenamiento de la leche materna.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Extracción manual</li> <li>• Medidas Higiene</li> <li>• Conservación</li> </ul>	Optimo Regular Deficiente	Cualitativa Ordinal

#### **4.4 Hipótesis general y específica.**

##### **Hipótesis general.**

Existe relación directa entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020.

##### **Hipótesis Específicas.**

- Existe relación directa entre los factores sociales y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020.
- Existe relación directa entre el factor cultural y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020.

#### **4.5 Población y muestra**

##### **4.5.1 Población.**

La población de la presente investigación fueron 119 madres con niños menores de 6 meses, en el Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020.

**N = 119**

#### 4.5.2 Muestra.

La muestra presentó un 95% de confianza y significativa al 0.05, a través de la siguiente fórmula para poblaciones finitas:

Dónde:

Tamaño de la población	N	<b>119</b>
Error Alfa	A	0.05
Nivel de Confianza	1- $\alpha$	0.95
Z de (1- $\alpha$ )	Z (1- $\alpha$ )	<b>1.96</b>
Proporción esperada	P	<b>0.50</b>
Complemento de p	Q	0.50
Precisión	D	<b>0.05</b>
Tamaño de la muestra	N	<b>91</b>

Por lo consiguiente, la muestra es de 91 madres de niños menores de 6 meses.

En el proceso de selección de la muestra se utilizó el método probabilístico porque los integrantes de la muestra fueron elegidos al azar bajo la misma probabilidad.

#### Criterios de Inclusión

- Madres de niños menores o igual a seis meses de vida.
- Madres que tenga la voluntad de participar en el estudio.
- Madres de niños que se atiendan en el servicio de CRED del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020.

### **Criterios de Exclusión**

- Madres de niños mayores a seis meses de vida.
- Madres que no tenga la voluntad de participar en el estudio.
- Madres de niños que se atiendan en otros servicios.

#### **4.6 Técnicas e instrumentos: validación y confiabilidad.**

Para la recolección de datos se utilizó la técnica de ENCUESTA y como instrumento se usó el CUESTIONARIO.

En el caso de la variable factores socioculturales fue diseñado por las investigadoras con 15 ítems que incluyen 7 factores sociales (edad, grado de instrucción, ocupación, hacinamiento, procedencia, N° de hijos) y 8 preguntas agrupados en dos dimensiones (costumbres y mitos) relacionados con los factores culturales.

Por otro lado, el instrumento del nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva; diseñado por Avendaño M. y Medrano K. (2017), con 14 ítems, siendo para las Generalidades de LME 6 preguntas; para los cuidados de las mamas 2 preguntas; para la técnica de amamantamiento: madre-niño 4 preguntas y para la extracción y almacenamiento de la leche materna 2 preguntas.

#### **Validación y confiabilidad:**

El instrumento del nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva es un instrumento validado de los autores Avendaño M. y Medrano K. (2017), dicho instrumentos se sometió a una a evaluación de expertos, además de presentar una confiabilidad de Kuder–Richardson (KR-20 =0.73)<sup>43</sup> por lo tanto se trata de un instrumento fiable que hará mediciones estables y consistentes.



**Confiabilidad.** Para medir la confiabilidad del instrumento (Factores socioculturales), se utilizó el Índice de consistencia interna de Alfa de Cronbach, el valor alfa obtenido fue ( $\alpha = 0.702$ ). En el caso del instrumento (Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva), la confiabilidad fue medido a través de la K de Richardson obteniendo un resultado de (0.800) ambos resultados están por encima del 0,7 en consecuencia se trata de instrumentos fiables que hará mediciones estables y consistentes.

#### **4.7 Recolección de datos.**

La recolección de información se realizó durante los meses de septiembre a Noviembre del año 2020, mediante la coordinación con el servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales Lima, donde se estableció la aplicación de la encuesta entre 3 a 4 madres por día obteniendo su totalidad en el mes de octubre, previamente cada madre fue informada de los objetivos de la investigación así como los beneficios enfocados en sus hijos, asegurando además su total confidencialidad.

#### **4.8 Técnica de análisis e interpretación de datos.**

El procesamiento de los datos incluye lo siguiente: clasificación de respuestas, codificación de respuestas, tabulación, seguidamente se efectuó el análisis e interpretación de datos, este último incluye.

**Análisis estadístico descriptivo:** Se realizó un análisis bivariado de las variables principales donde los resultados se presentan en tablas y gráficos de barras.

**Análisis estadístico inferencial:** Para la contrastación de las hipótesis se realizó mediante chi cuadrado, considerando un valor de  $p < 0.05$  como diferencia significativa entre los valores obtenidos de las variables.

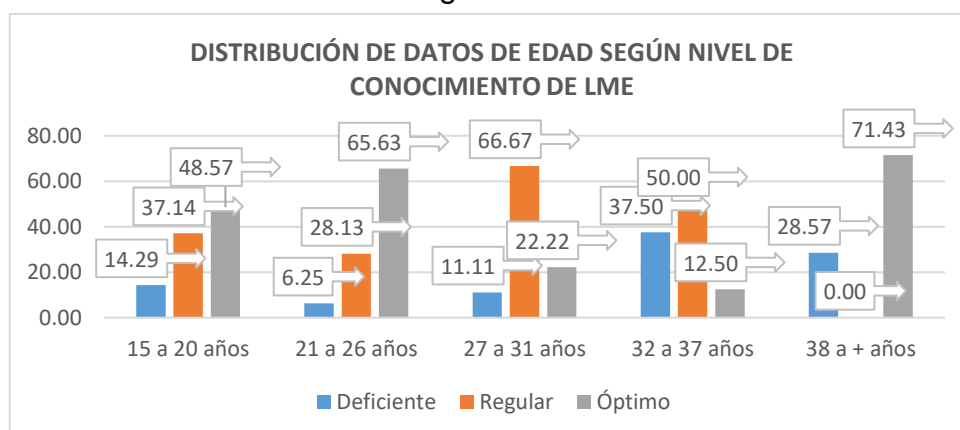
## V. RESULTADOS

### 5.1 Presentación de e interpretación de Resultados.

Tabla 1. Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según edad.

Variables	Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva						P
	Deficiente		Regular		Óptimo		
	F	%	F	%	F	%	
<b>Edad</b>							
15 a 20 años	5	14.3	13	37.1	17	48.6	
21 a 26 años	2	6.3	9	28.1	21	65.6	
27 a 31 años	1	11.1	6	66.7	2	22.2	0,027
32 a 37 años	3	37.5	4	50.0	1	12.5	
38 a + años	2	28.6	0	0.0	5	71.4	

Gráfico 1: Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según edad

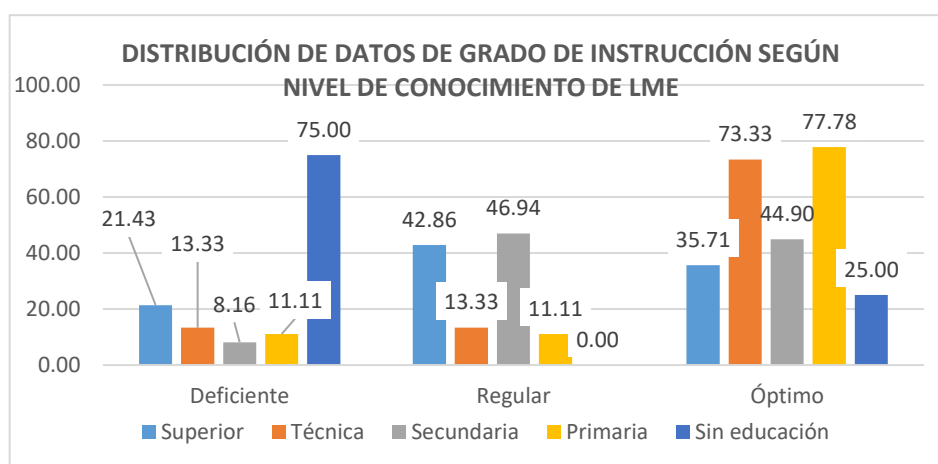


En la tabla y gráfico 1, al correlacionar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva con la edad, se encontró en el grupo que tiene entre 15 a 20 años, el 14.3% (5/35) presenta un nivel de conocimiento deficiente, 37.1% (13/35) regular y 48.6% (17/35) óptimo. En el grupo de 21 a 26 años el nivel conocimiento fue; deficiente 6.3% (2/32), regular 28.1% (9/32) y óptima 65.6% (21/32). En el grupo de 27 a 31 años, el nivel de conocimiento fue; deficiente 11.1% (1/9), regular 66.7% (6/9) y optima 22.2% (2/9). En el caso del grupo de 32 a 37 años el nivel de conocimiento fue; deficiente 37.5% (3/8), regular 50.0% (4/8) y optimo 12.5% (1/8). Finalmente, del grupo de 38 años a más se encontró un nivel de conocimiento; deficiente 28.6% (2/7) y óptimo 71.4% (5/7).

Tabla 2. Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según grado de instrucción.

Variables	Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva						P
	Deficiente		Regular		Óptimo		
	F	%	F	%	F	%	
<b>Grado de instrucción</b>							
Superior	3	21.4	6	42.9	5	35.7	0.003
Técnica	2	13.3	2	13.3	11	73.3	
Secundaria	4	8.2	23	46.9	22	44.9	
Primaria	1	11.1	1	11.1	7	77.8	
Sin educación	3	75.0	0	0.0	1	25.0	

Gráfico 2: Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según grado de instrucción

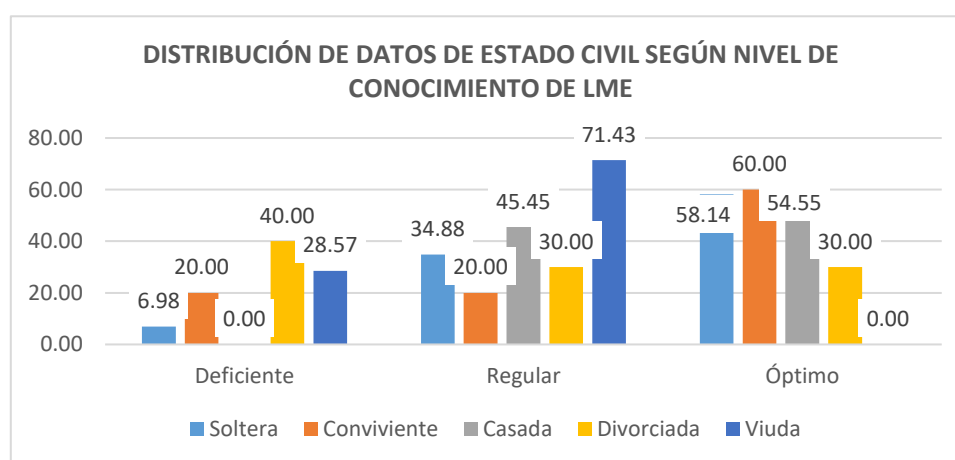


En la tabla y gráfico 2, al correlacionar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva con el grado de instrucción, del grupo que presenta un grado de instrucción superior, el 21.4% (3/14) presenta un nivel de conocimiento deficiente, 42.9% (6/14) regular y 35.7% (5/14) óptimo. En el grupo que presento un grado de instrucción técnico el nivel conocimiento fue; deficiente 13.3% (2/15), regular 13.3% (2/15) y óptima 73.3% (11/15). En el grupo que presento un grado de instrucción de secundaria, el nivel de conocimiento fue; deficiente 8.2% (4/49), regular 46.9% (23/49) y optima 44.9% (22/49). En el caso del grupo con un grado de instrucción de primaria el nivel de conocimiento fue; deficiente 11.1% (1/8), regular 11.1% (1/8) y optimo 77.8% (7/8). Finalmente, del grupo sin educación se encontró un nivel de conocimiento; deficiente 75.0% (3/4) y óptimo 25.0% (1/4).

Tabla 3. Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según estado civil.

Variables	Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva						P
	Deficiente		Regular		Óptimo		
	F	%	F	%	F	%	
<b>Estado civil</b>							
Soltera	3	6.98	15	34.88	25	58.14	
Conviviente	4	20.00	4	20.00	12	60.00	
Casada	0	0.00	5	45.45	6	54.55	0.016
Divorciada	4	40.00	3	30.00	3	30.00	
Viuda	2	28.57	5	71.43	0	0.00	

Gráfico 3: Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según estado civil

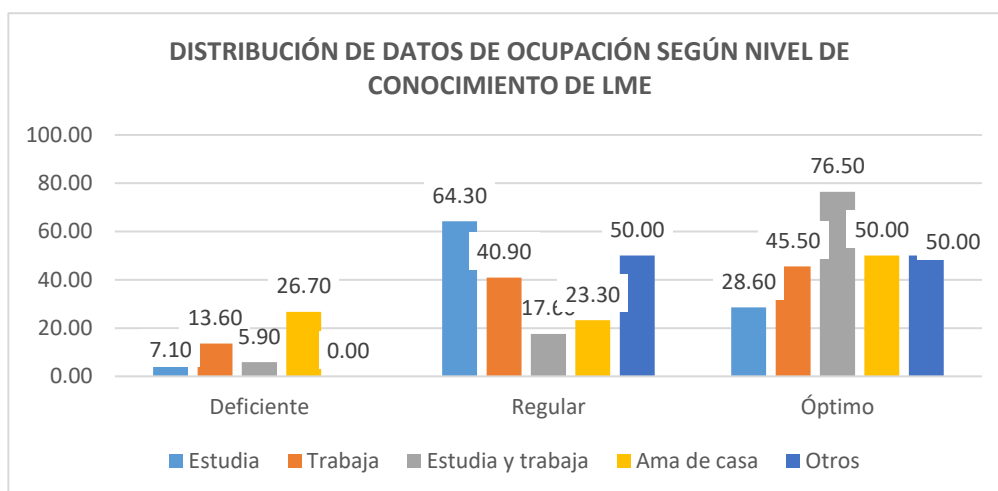


En la tabla y gráfico 3, al correlacionar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva con el estado civil, del grupo que son solteras, el 6.98% (3/43) presenta un nivel de conocimiento deficiente, el 34.88% (15/43) regular y 58.14% (25/43) óptimo. En el grupo que son convivientes el nivel de conocimiento fue; deficiente 20.00% (4/20), regular 20.0% (4/20) y óptima 60.0% (12/20). En el grupo de casadas, el nivel de conocimiento fue; regular 45.45% (5/11) y óptima 54.55% (6/11). En el grupo de divorciadas el nivel de conocimiento fue; deficiente 40.0% (4/10), regular 30.0% (3/10) y óptimo 30.0% (3/10). Finalmente, del grupo de viudas se encontró un nivel de conocimiento; deficiente 28.57% (2/7) y regular 71.43% (5/7).

Tabla 4. Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según ocupación.

Variables	Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva						P
	Deficiente		Regular		Óptimo		
	F	%	F	%	F	%	
<b>Ocupación</b>							
Estudia	1	7.1	9	64.3	4	28.6	
Trabaja	3	13.6	9	40.9	10	45.5	
Estudia y trabaja	1	5.9	3	17.6	13	76.5	0,040
Ama de casa	8	26.7	7	23.3	15	50.0	
Otros	0	0.0	4	50.0	4	50.0	

Gráfico 4: Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según ocupación

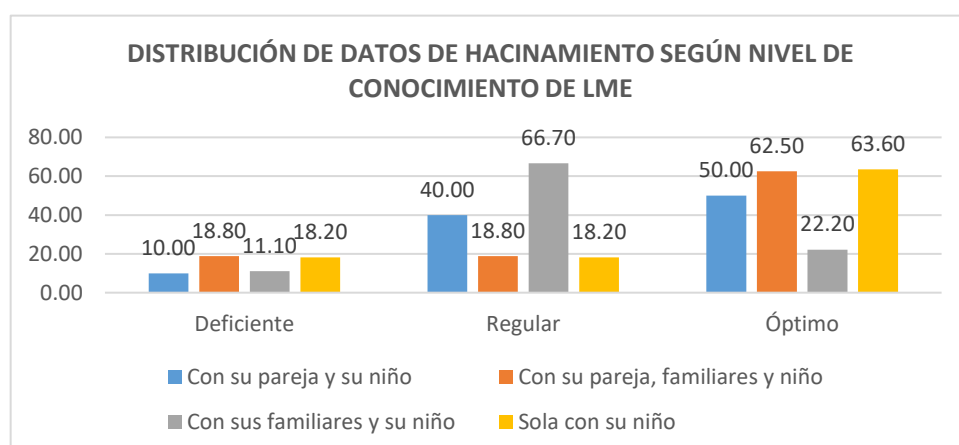


En la tabla y gráfico 4, al correlacionar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva con la ocupación de la madre, del grupo que estudia, el 7.1% (1/14) presenta un nivel de conocimiento deficiente, 64.3% (9/14) regular y 28.6% (4/14) óptimo. En el grupo que solo trabaja el nivel de conocimiento fue; deficiente 13.6% (3/22), regular 40.9% (9/22) y óptimo 45.5% (10/22). En el grupo que estudia y trabaja, el nivel de conocimiento fue; deficiente 5.9% (1/17), regular 17.6% (3/17) y óptimo 76.5% (13/17). En el grupo de amas de casa el nivel de conocimiento fue; deficiente 26.7% (3/30), regular 23.3% (7/30) y óptimo 50.0% (15/30). Finalmente, quien marco otros presentó un nivel de conocimiento; regular 50.0% (4/8) y óptimo 50.0% (4/8).

Tabla 5. Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según con quien vives actualmente.

Variables	Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva						P
	Deficiente		Regular		Óptimo		
	F	%	F	%	F	%	
<b>Con quien vives actualmente</b>							
Con su pareja y su niño	3	10.0	12	40.0	15	50.0	0,031
Con su pareja, familiares y niño	6	18.8	6	18.8	20	62.5	
Con sus familiares y su niño	2	11.1	12	66.7	4	22.2	
Sola con su niño	2	18.2	2	18.2	7	63.6	

Gráfico 5: Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según con quien vives actualmente

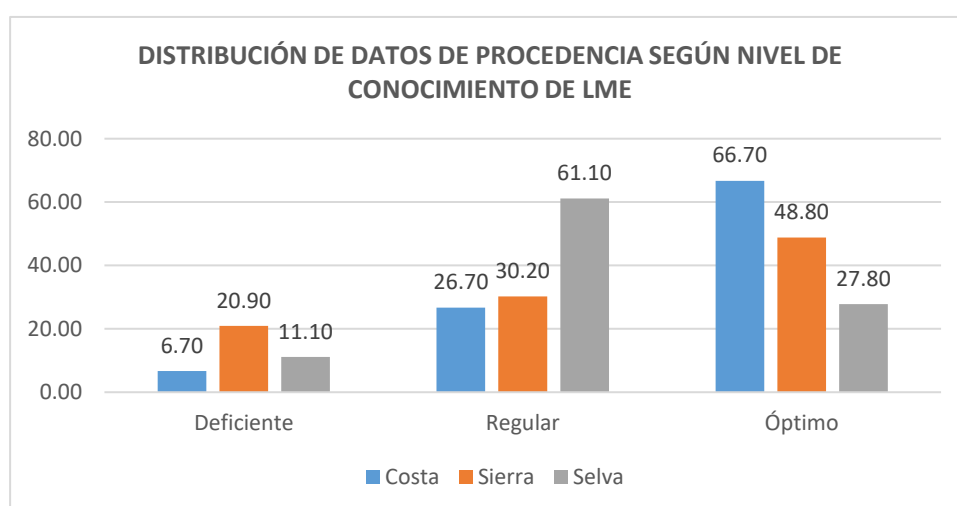


En la tabla y gráfico 5, al correlacionar hacinamiento y el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, el grupo que vive con su pareja y su niño, el 10.0% (3/30) presenta un nivel de conocimiento deficiente, 40.0% (12/30) regular y 50.0% (15/30) óptimo. En el grupo que vive con su pareja, familiares y niño el nivel de conocimiento fue; deficiente 18.8% (6/32), regular 18.8% (6/32) y óptima 62.5% (20/32). En el grupo que vive con sus familiares y su niño, el nivel de conocimiento fue; deficiente 11.1% (2/18), regular 66.7% (12/18) y óptima 22.2% (4/18). En el grupo que vive sola con su niño el nivel de conocimiento fue; deficiente 18.2% (2/11), regular 18.2% (2/11) y óptimo 63.6% (7/11).

Tabla 6. Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según procedencia.

Variables	Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva						P
	Deficiente		Regular		Óptimo		
	F	%	F	%	F	%	
<b>Procedencia</b>							
Costa		2 6.7	8 26.7	20 66.7			0,034
Sierra		9 20.9	13 30.2	21 48.8			
Selva		2 11.1	11 61.1	5 27.8			

Gráfico 6: Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según procedencia

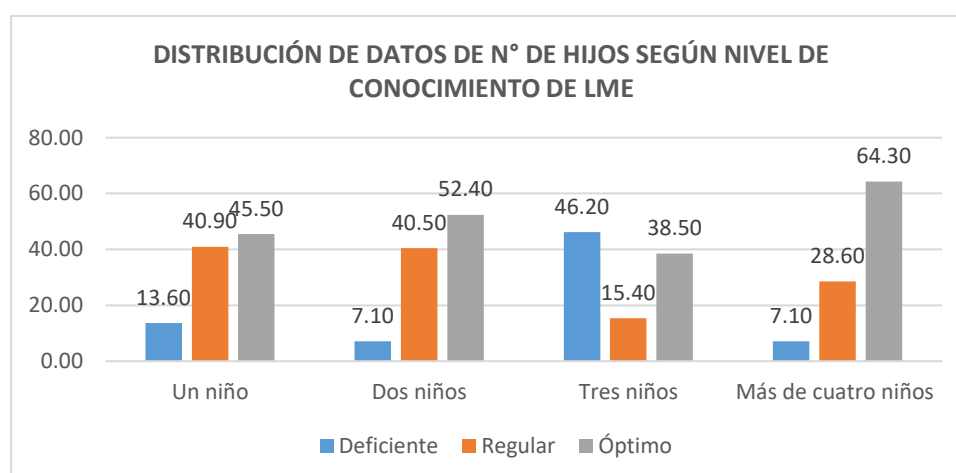


En la tabla y gráfico 6, al correlacionar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva con la procedencia, del grupo que proviene de la costa, el 6.7% (2/30) presenta un nivel de conocimiento deficiente, 26.7% (8/30) regular y 66.7% (20/30) óptimo. En el grupo que proviene de la sierra el nivel conocimiento fue; deficiente 20.9% (9/43), regular 30.2% (13/43) y óptima 48.8% (21/43). Finalmente, del grupo que proviene de la selva, el nivel de conocimiento fue; deficiente 11.1% (2/18), regular 61.1% (11/18) y óptima 27.8% (5/18).

Tabla 7. Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según número de hijos.

Variables	Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva						P	
	Deficiente		Regular		Óptimo			
	F	%	F	%	F	%		
<b>N° de hijos</b>								
Un niño		3	13.6	9	40.9	10	45.5	0,025
Dos niños		3	7.1	17	40.5	22	52.4	
Tres niños		6	46.2	2	15.4	5	38.5	
Más de cuatro niños		1	7.1	4	28.6	9	64.3	

Gráfico 7: Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según número de hijos



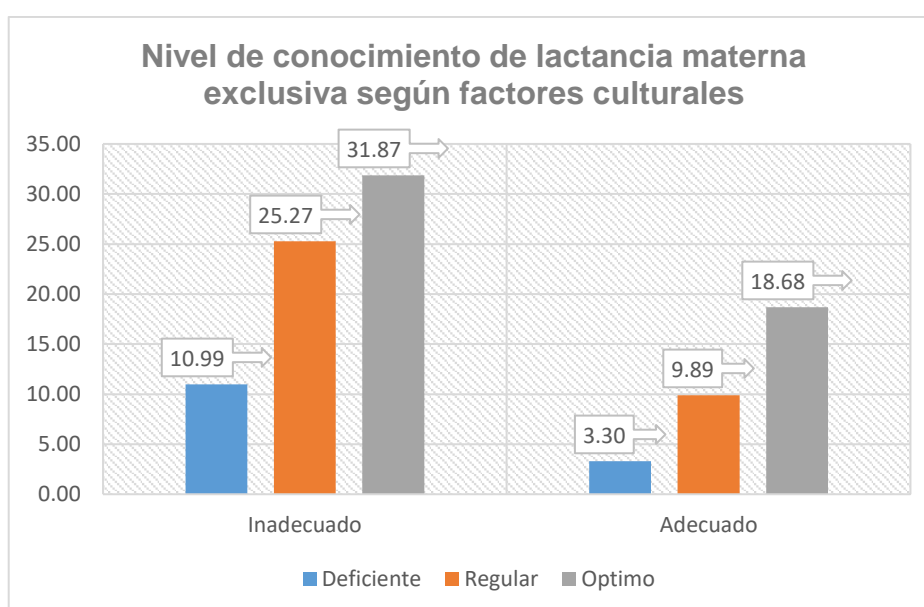
En la tabla y gráfico 7, al correlacionar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva con el número de hijos, del grupo que tiene solo un niño, el 13.6% (3/22) presenta un nivel de conocimiento deficiente, 40.9% (9/22) regular y 45.5% (10/22) óptimo. En el grupo que tiene dos niños el nivel conocimiento fue; deficiente 7.1% (3/42), regular 40.5% (17/42) y óptima 52.4% (22/42). En el grupo que tiene tres niños, el nivel de conocimiento fue; deficiente 46.2% (6/13), regular 15.4% (2/13) y óptima 38.5% (5/13). Finalmente, del grupo que tiene más de cuatro niños se encontró un nivel de conocimiento; deficiente 7.1% (1/14), regular 28.6%(4/14) y óptimo 64.3% (9/14).



Tabla 8. Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según factores culturales.

Factores culturales	Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva						P
	Deficiente		Regular		Óptimo		
	F	%	F	%	F	%	
Inadecuado	10	10.99	23	25.27	29	31.87	0,030
Adecuado	3	3.30	9	9.89	17	18.68	
	13	14.29	32	35.16	46	50.55	

Gráfico 8: Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según factores culturales



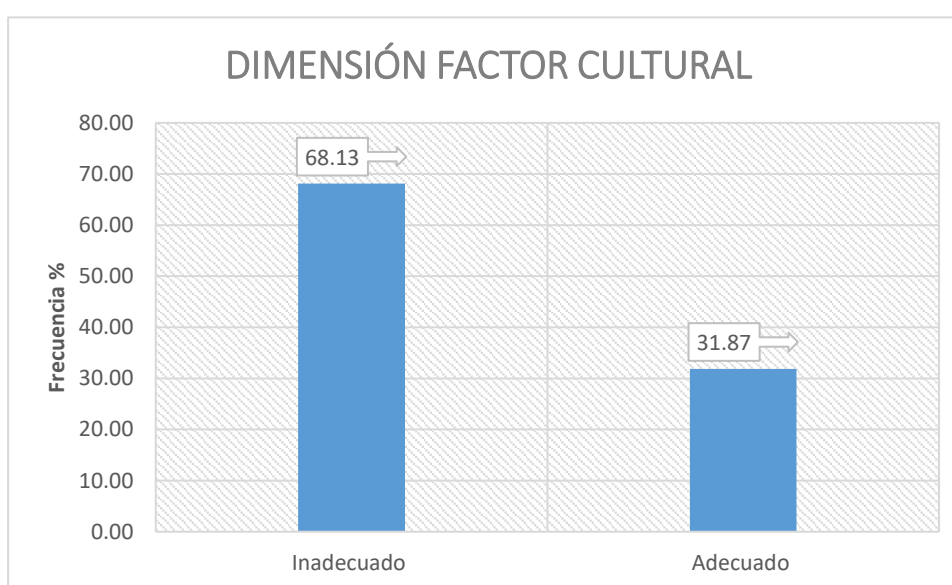
En la tabla y gráfico 8, al correlacionar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva con los factores culturales, del grupo que presenta factores culturales inadecuados, el 10.99% (10/13) presenta un nivel de conocimiento deficiente, 25.27% (23/32) regular y 31.87% (29/46) óptimo, y del grupo que presento factores culturales adecuados se encontró un nivel de conocimiento; deficiente 3.30% (3/13), regular 9.89%(9/32) y óptimo 18.68% (17/46).

Tabla 9. Distribución de datos según factor cultural

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	62	68.13
Adecuado	29	31.87
Total	91	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 9. Distribución de datos según factor cultural.



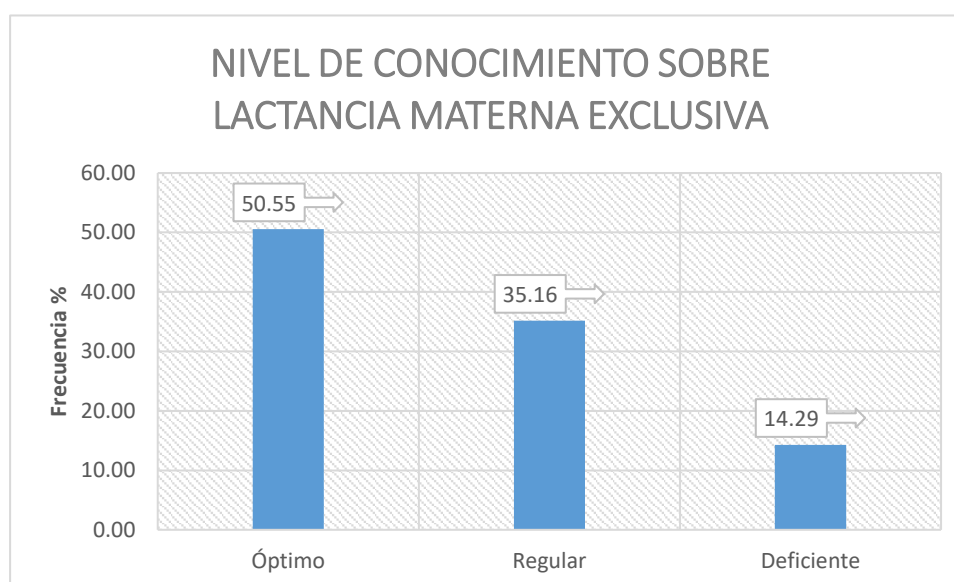
En la tabla y gráfico 9, podemos observar que el 68.13% (62/91) de las madres presento factores culturales en un nivel inadecuado y el 31.87% (29/91) adecuado. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres tienen factores culturales inadecuados.

Tabla 10. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Óptimo	46	50.55
Regular	32	35.16
Deficiente	13	14.29
Total	91	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 10: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

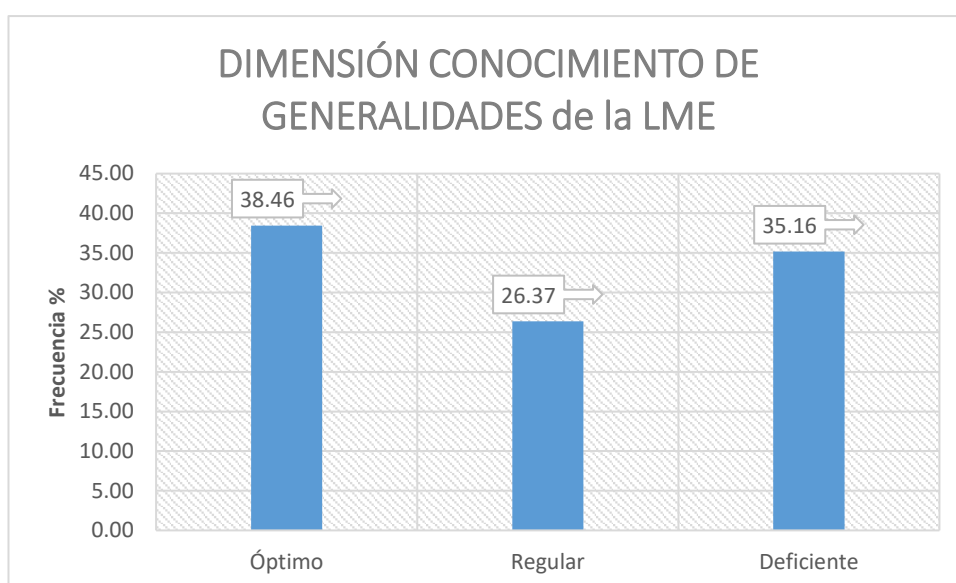


En la tabla y gráfico 10, podemos observar que el 50.55% (46/91) presentó un nivel óptimo de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, el 35.16% (32/91) regular y el 14.29% (13/91) deficiente. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres presentan un nivel óptimo de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

Tabla 11. Nivel de conocimiento sobre las generalidades de la lactancia materna exclusiva.

Nivel	F	%
Óptimo	35	38.46
Regular	24	26.37
Deficiente	32	35.16
Total	91	100.00

Gráfico 11: Nivel de conocimiento sobre las generalidades de la lactancia materna exclusiva.

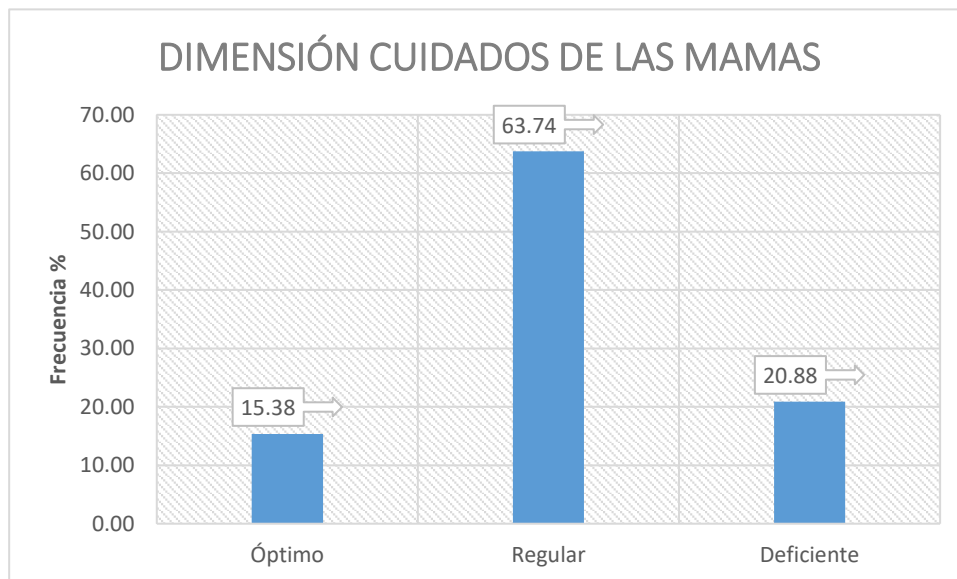


En la tabla y gráfico 11, podemos observar que el 38.46% (35/91) presentó un nivel óptimo de conocimiento sobre las generalidades de la lactancia materna exclusiva, el 35.16% (32/91) deficiente y el 26.37% (24/91) regular. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres presentan un nivel óptimo de conocimiento sobre las generalidades de la lactancia materna exclusiva

Tabla 12. Nivel de conocimiento sobre el cuidado de las mamas.

Nivel	F	%
Óptimo	14	15.38
Regular	58	63.74
Deficiente	19	20.88
Total	91	100.00

Gráfico 12: Nivel de conocimiento sobre el cuidado de las mamas.

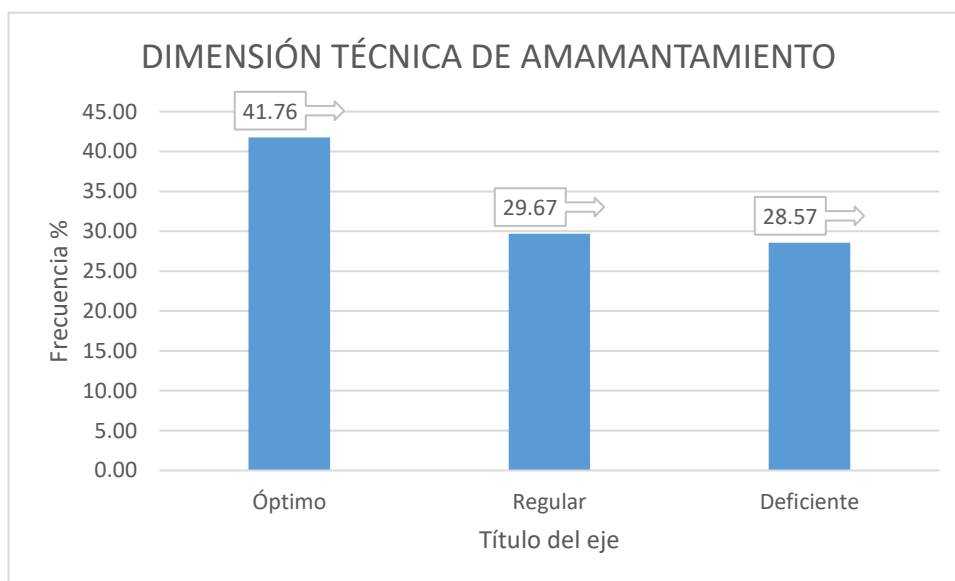


En la tabla y gráfico 12, podemos observar que el 63.74% (58/91) presentó un nivel regular de conocimiento sobre el cuidado de las mamas, el 20.88% (19/91) deficiente y el 15.38% (14/91) óptimo. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres presentan un nivel regular de conocimiento sobre el cuidado de las mamas.

Tabla 13. Nivel de conocimiento sobre la técnica de amamantamiento.

Nivel	F	%
Óptimo	38	41.76
Regular	27	29.67
Deficiente	26	28.57
Total	91	100.00

Gráfico 13: Nivel de conocimiento sobre la técnica de amamantamiento.

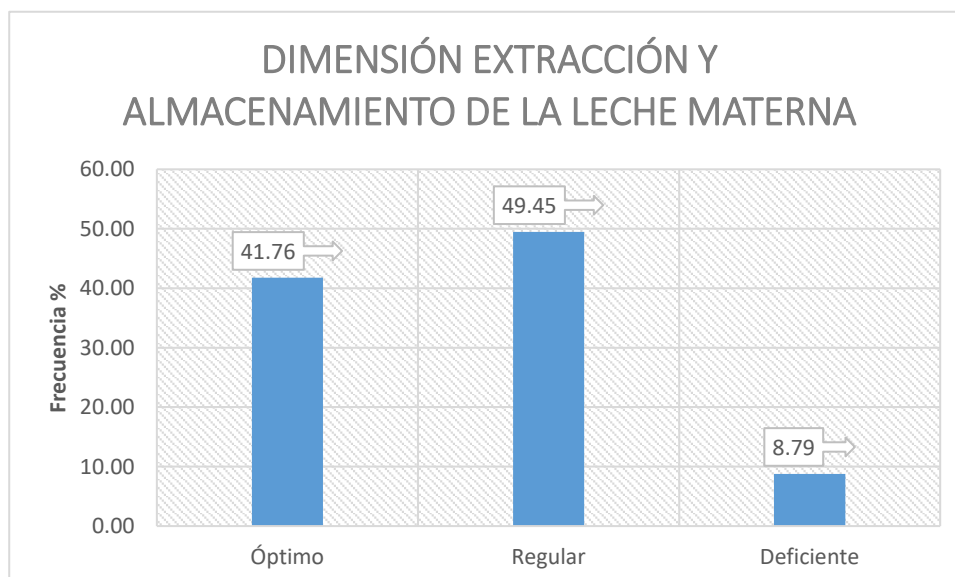


En la tabla y gráfico 13, podemos observar que el 41.76% (38/91) presentó un nivel óptimo de conocimiento sobre la técnica de amamantamiento, el 29.67% (27/91) regular y el 28.57% (26/91) deficiente. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres presentan un nivel óptimo de conocimiento sobre la técnica de amamantamiento.

Tabla 14. Nivel de conocimiento sobre la extracción y almacenamiento de la leche materna.

Niveles	F	%
Óptimo	38	41.76
Regular	45	49.45
Deficiente	8	8.79
Total	91	100.00

Gráfico 14: Nivel de conocimiento sobre la extracción y almacenamiento de la leche materna.



En la tabla y gráfico 14, podemos observar que el 49.45% (45/91) presentó un nivel regular de conocimiento sobre la extracción y almacenamiento de la leche materna, el 41.76% (38/91) óptimo y el 8.79% (8/91) deficiente. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres presentan un nivel regular de conocimiento sobre la extracción y almacenamiento de la leche materna.

## 5.2 **Contrastación de las hipótesis.**

Se realizó la contrastación de las hipótesis se desea correlacionar los factores sociales con el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, utilizando el estadístico de chi cuadrado. Se plantearon las siguientes hipótesis estadísticas.

### **Hipótesis estadística 1.**

H<sub>0</sub>: No existe relación directa entre la edad y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020

H<sub>1</sub>: Existe relación directa entre la edad y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020.

- Nivel de Significancia (alfa)  $\alpha = 5\% = 0.05$
- Chi cuadrado: 17.309
- p-valor = 0.027

Si existe relación directa entre la edad y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020.

La edad de la madre y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva están correlacionadas de manera significativa y positiva al 0.027, con un resultado de chi cuadrado de 17.309, lo que indica que a una mayor edad habría una mejoría proporcional en el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.



## **Hipótesis estadística 2.**

H<sub>0</sub>: No existe relación directa entre el grado de instrucción y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020

H<sub>1</sub>: Existe relación directa entre el grado de instrucción y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020.

- Nivel de Significancia (alfa)  $\alpha = 5\% = 0.05$
- Chi cuadrado: 23.564
- p-valor = 0.003

Si existe relación significativa entre el grado de instrucción y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020.

El grado de instrucción de la madre y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva están correlacionadas de manera significativa y positiva al 0.003, con un resultado de chi cuadrado de 23.564, lo que indica que a un mayor grado de instrucción habría una mejoría proporcional en el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

### **Hipótesis estadística 3.**

H<sub>0</sub>: No existe relación directa entre el estado civil y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020

H<sub>1</sub>: Existe relación directa entre el estado civil y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020.

- Nivel de Significancia (alfa)  $\alpha = 5\% = 0.05$
- Chi cuadrado: 18.851
- p-valor = 0.016

Si existe relación directa entre el estado civil y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020.

El estado civil de la madre y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva están correlacionadas de manera significativa y positiva al 0.016, con un resultado de chi cuadrado de 18.851, lo que indica el estado civil es importante en el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

#### **Hipótesis estadística 4.**

H<sub>0</sub>: No existe relación directa entre la ocupación y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020

H<sub>1</sub>: Existe relación directa entre la ocupación y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020.

- Nivel de Significancia (alfa)  $\alpha = 5\% = 0.05$
- Chi cuadrado: 16.783
- p-valor = 0.040

Existe relación directa entre la ocupación y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020.

La ocupación de la madre y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva están correlacionadas de manera significativa y positiva al 0.040, con un resultado de chi cuadrado de 16.783, lo que indica que a una mejor ocupación habría una mejoría proporcional en el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

### **Hipótesis estadística 5.**

H<sub>0</sub>: No existe relación directa entre las personas con quien vives y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020

H<sub>1</sub>: Existe relación directa entre las personas con quien vives y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020.

- Nivel de Significancia (alfa)  $\alpha = 5\% = 0.05$
- Chi cuadrado: 13.845
- p-valor = 0.031

Existe relación directa relación significativa entre las personas con quien vives y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020.

Con quien vive la madre y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva están correlacionadas de manera significativa y positiva al 0.031, con un resultado de chi cuadrado de 13.845, lo que indica que con quien vive la madre influye en el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

### **Hipótesis estadística 6.**

H<sub>0</sub>: No existe relación directa entre la procedencia y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020

H<sub>1</sub>: Existe relación directa entre la procedencia y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020.

- Nivel de Significancia (alfa)  $\alpha = 5\% = 0.05$
- Chi cuadrado: 10.448
- p-valor = 0,034

Existe relación directa entre la procedencia y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020.

La procedencia de la madre y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva están correlacionadas de manera significativa y positiva al 0.034, con un resultado de chi cuadrado de 10.448, lo que indica que la procedencia de la madre influye en el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

### **Hipótesis estadística 7.**

H<sub>0</sub>: No existe relación directa entre el número de hijos y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020

H<sub>1</sub>: Existe relación directa entre el número de hijos y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020.

- Nivel de Significancia (alfa)  $\alpha = 5\% = 0.05$
- Chi cuadrado: 14.450
- p-valor = 0.025

Existe relación directa entre el número de hijos y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020.

El número de hijos de la madre y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva están correlacionadas de manera significativa y positiva al 0.025, con un resultado de chi cuadrado de 14.450, lo que indica que el número de hijos influye en el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

### **Hipótesis estadística 8.**

H<sub>0</sub>: No existe relación directa entre el factor cultural y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020

H<sub>1</sub>: Existe relación directa entre el factor cultural y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020.

- Nivel de Significancia (alfa)  $\alpha = 5\% = 0.05$
- Chi cuadrado: 14.823
- p-valor = 0.004

Existe relación directa entre el factor cultural y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020.

El factor cultural de la madre y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva están correlacionadas de manera significativa y positiva al 0.004, con un resultado de chi cuadrado de 14.823, lo que indica que a una mejor percepción del factor cultural mejoraría el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

### 5.3 Discusión de resultados.

Según los resultados obtenidos de la muestra de estudio se halló que los factores sociales; edad ( $p=0,027$ ), grado de instrucción ( $p=0,003$ ), estado civil ( $p=0,016$ ), ocupación ( $p=0,040$ ), con quien vive actualmente ( $p=0,031$ ), procedencia ( $p=0,034$ ), número de hijos ( $p=0,025$ ) se relacionaron significativamente con el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva, al igual que el factor cultural ( $p=0,004$ ), por otro lado de forma general el nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva el 50.55% (46/91) presentó un nivel óptimo de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, el 35.16% (32/91) regular y el 14.29% (13/91) deficiente, por lo que se evidencia que los factores sociales y culturales se relacionan significativamente con el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020.

A comparación, el estudio de **Albán I, Yépez B. (2016)** en **Ecuador** donde en los resultados se halló que el nivel del conocimiento fue regular en el 45.8%. Dentro de las conclusiones se tuvo que las madres tenían una asociación cognitiva de que la leche materna crea un nexo directo con sus hijos siendo positivo para su cuidado.<sup>12</sup> Lo que presenta una concordancia con la presente investigación donde también se halló un nivel regular en el conocimiento de la madre respecto a la lactancia materna exclusiva, asimismo se observa que se relaciona con la percepción de que la leche materna es beneficioso para la salud de su hijo por lo cual mejorar el conocimiento de la madre y favorece a que la lactancia materna exclusiva se produzca de forma más eficiente.

En un estudio realizado por Cáceres S, Canales D. (2015) en Masusa – Nicaragua se evidencio que el 32.3% de las madres era



de 20 a 24 años y la mayoría era conviviente en un 69.1%, de la zona urbana eran el 95.4%, asimismo el 47.7% tienen preparación universitaria, y el 53.8% eran ama de casas, de igual manera el 60% tiene conocimiento de que es la Lactancia materna exclusiva, el 69.2% era consciente de sus beneficios. <sup>13</sup> dichas cifras presentan una concordancia con la presente investigación donde vemos que en promedio las madres tenían un grado de instrucción de secundaria, solteras, amas de casa entre otros aspectos que se relacionaron con el nivel de conocimiento que tenían respecto a la lactancia materna exclusiva, por lo que es importante conocer los factores sociales y culturales que la madre podría presentar para establecer estrategias más efectivas de educación respecto a la importancia en la lactancia materna exclusiva que es tan importante en la salud del niño.

También mencionamos el estudio de Granados V. (2019), en el Hospital La Caleta Chimbote, donde se observó que el 64.6% presentan adecuados conocimientos. En cuanto a la edad de la madre el rango fue entre 20 a 35 años esto en el 73.2%, se encontró resultados significativos con el nivel educativo de la madre. En la muestra el 84.2% eran ama de casas. Se concluyó que la calidad en los conocimientos de la madre tiene una asociación con la práctica de la lactancia materna además de que la mayoría era ama de casas y eran convivientes. <sup>14</sup> Lo que concuerda con la presente investigación donde también la mayoría eran amas de casa, y se relacionó con el nivel de conocimiento que estas tenían, sobre la lactancia materna exclusiva, siendo esta una actividad realizada naturalmente por la madre hacia su hijo el cual es un comportamiento que es tanto instintivo como aprendido, es por ello que se debe reforzar con el conocimiento e indicaciones de los profesionales de enfermería para una práctica más adecuada, en beneficio del niño.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

- Existe relación directa entre la edad y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020. Según el estadístico Chi cuadrado ( $p=0.027$ ;  $x^2=17.309$ ).
- Existe relación directa entre el grado de instrucción y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020. Según el estadístico Chi cuadrado ( $p=0.003$ ;  $x^2=23.564$ ).
- Existe relación directa entre el estado civil y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020. Según el estadístico Chi cuadrado ( $p=0.016$ ;  $x^2=18.851$ ).
- Existe relación directa entre la ocupación y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020. Según el estadístico Chi cuadrado ( $p=0.040$ ;  $x^2=16.783$ ).
- Existe relación directa entre las personas con quien vives y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio

de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020. Según el estadístico Chi cuadrado ( $p=0.031$ ;  $\chi^2=13.845$ ).

- Existe relación directa entre la procedencia y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020. Según el estadístico Chi cuadrado ( $p=0.034$ ;  $\chi^2=10.448$ ).
- Existe relación directa entre el número de hijos y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020. Según el estadístico Chi cuadrado ( $p=0.025$ ;  $\chi^2=14.450$ ).
- Existe relación directa entre el factor cultural y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020. Según el estadístico Chi cuadrado ( $p=0.004$ ;  $\chi^2=14.823$ ).

## Recomendaciones

- Se recomienda al director del Hospital Nacional Sergio Bernales en coordinación con el área de Crecimiento y desarrollo desarrollar estrategias de acuerdo a las características encontradas en la población de madres para hacer campañas educativas más acorde al nivel de conocimiento y preparación, con el fin de que las madres comprendan mejor la importancia de la lactancia materna exclusiva.
- A los profesionales de enfermería separar por grupos de edades y grado de instrucción en cuanto a las sesiones educativas a las madres sobre la lactancia materna exclusiva, ya que se ha probado que el conocimiento varía con la edad, además de que se requieren de diferentes estrategias para una mejor comprensión.
- Así mismo los profesionales de la salud deben fortalecer los conocimientos sobre la lactancia materna durante las atenciones prenatales en el Hospital Nacional Sergio Bernales.
- Se recomienda al equipo multidisciplinario de salud elaborar folletos informativos atractivos, especialmente dirigidos a las madres primerizas y de menor grado de instrucción, quienes son las mujeres con más deficiencias en el conocimiento de la lactancia materna exclusiva.
- De igual manera al departamento de enfermería crear nuevos programas y/o estrategias que ayuden a difundir los beneficios de la lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses de vida dando facilidad a las gestantes para que asistan a dichas actividades.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Código internacional de comercialización de sucedáneos de la leche materna. Organización Mundial de la Salud. 2017. (Internet) (citado 2019 agosto 22) Recuperado de: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255194/WHO-NMH-NHD-17.1-spa.pdf>.
2. OMS. Alimentación del lactante y del niño pequeño. 2019. (Internet) (citado 2019 agosto 22) Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>.
3. UNICEF. En el Día de la Madre, UNICEF pide que se reduzcan las “brechas en la lactancia materna” que hay entre ricos y pobres en todo el mundo. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (Internet) (citado 2019 agosto 22) Recuperado de: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/en-el-d%C3%ADa-de-la-madre-unicef-pide-que-se-reduzcan-las-brechas-en-la-lactancia>.
4. OMS. 10 datos sobre la lactancia materna. Organización Mundial de la Salud. Washington. 2017 (Internet) (citado 2019 agosto 22) Recuperado de: <https://www.who.int/features/factfiles/breastfeeding/es/>.
5. UNICEF. Lactancia materna. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (Internet) (citado 2019 agosto 22) Recuperado de: [https://www.unicef.org/spanish/nutrition/index\\_24824.html](https://www.unicef.org/spanish/nutrition/index_24824.html).
6. Asociación Española de Pediatría. Lactancia materna en cifras: tasas de inicio y duración de la lactancia en España y en otros países. Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. 2017. (Internet) (citado 2019 agosto 22) Recuperado de: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/201602-lactancia-materna-cifras.pdf>.
7. OPS. Lactancia materna exclusiva. Organización Panamericana de Salud. Washington. 2017. (Internet) (citado 2019 agosto 22) Recuperado de:

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14163%3Alatin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&catid=740%3Apress-releases&Itemid=1926&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163%3Alatin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&catid=740%3Apress-releases&Itemid=1926&lang=es).

8. OPS. Los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en la lactancia materna. Organización Panamericana de Salud. Washington. 2017. (Internet) (citado 2019 agosto 22) Recuperado de: [https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=3850:los-bebes-y-las-madres-del-mundo-sufren-los-efectos-de-la-falta-de-inversion-en-la-lactancia-materna&Itemid=900#:~:text=Seg%C3%BAn%20la%20informaci%C3%B3n%20proporcionada%20por,el%20Per%C3%BA%20es%20del%2069.8%25](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3850:los-bebes-y-las-madres-del-mundo-sufren-los-efectos-de-la-falta-de-inversion-en-la-lactancia-materna&Itemid=900#:~:text=Seg%C3%BAn%20la%20informaci%C3%B3n%20proporcionada%20por,el%20Per%C3%BA%20es%20del%2069.8%25).
9. Heredia Y, Poveda E. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños y niñas menores de seis meses en Latinoamérica. Universidad Estatal de Milagro. (Tesis de Titulación) (citado 2019 agosto 22) Recuperado de: <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4232/1/FACTORES%20ASOCIADOS%20AL%20ABANDONO%20DE%20LA%20LACTANCIA%20MATERNA%20EN%20MADRES%20DE%20NI%C3%91OS%20Y%20NI%C3%91AS%20MENORES%20DE%20SEIS%20MESES%20EN%20LATINOAMERICA.pdf>.
10. Acuña N. Factores asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en Área Urbana de Pascuales. 2016. Universidad Católica de Santiago De Guayaquil – Ecuador. 2016. (Tesis de Titulación) (citado 2019 agosto 22) Recuperado de: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/7383>.
11. Ávalos M, Mariño E. Factores asociados a la lactancia materna exclusiva. Rev Cubana Med Gen Integr vol.32 (2) Ciudad de La Habana. Cuba; 2016. (Internet) (citado 2019 agosto 22) Recuperado de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252016000200004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000200004).

12. Albán I, Yépez B. Conocimientos, actitudes y prácticas en lactancia materna de las madres que asisten a los centros de salud N° 1, Centro de Salud N° 4, Obrero Independiente y El Placer en la Ciudad de Quito en el año 2015. Pontificia Universidad Católica del Ecuador. 2016. (Tesis de titulación) (citado 2019 agosto 22) Recuperado de: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/11423>
13. Cáceres S, Canales D. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres de niños menores de seis meses atendidos en el centro de salud Leonel Rugama. Universidad Autónoma de Nicaragua 2015 (Tesis de Titulación) (citado 2019 agosto 22) Recuperado de: <http://repositorio.unan.edu.ni/1246/1/60471.pdf>.
14. Granados V. Factores socioculturales y nivel de conocimientos sobre lactancia materna en Hospital La Caleta- Chimbote 2017. Universidad San Pedro, Chimbote, Perú. 2019. (Tesis de Titulación) (citado 2019 agosto 22) Recuperado de: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/9105>.
15. Melendrez M. Factores sociales relacionado con el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud la Villa – Sayan. Ica. Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion. 2019. (Tesis de Titulación) (citado 2019 agosto 22) Recuperado de: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/2686>.
16. Calderón K, Torres P, Vásquez S. Características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres de Masusa, Punchana - 2015. Perú. 2015 (Tesis de Titulación) (citado 2019 agosto 22) Recuperado de: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/3957>.
17. Llanos A. Características sociodemográficas y el nivel de conocimientos en las madres sobre lactancia materna exclusiva en el Hospital General de Jaén. Cajamarca; 2016. (Tesis de Titulación) (citado 2019 agosto 22) Recuperado de: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/951>.

18. Muñoz C. Factores asociados al conocimiento de lactancia materna en puérperas hospitalizadas en el servicio de gineco-obstetricia del Hospital “San José” Callao. Universidad Ricardo Palma. Lima; 2015. (Tesis de Titulación) (citado 2019 agosto 22) Recuperado de: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1180>.
19. Ancori R. Factores socioculturales en la participación de la mujer rural en la Cooperativa Agraria Qhapaq Qolla de la Provincia de Puno – 2016. Universidad Nacional del Altiplano. Puno; 2018. (Tesis de Titulación) (citado 2019 agosto 24) Recuperado de: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/8467>.
20. Enriquez A, Pedraza Y. Factores socioculturales asociados a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños de 1 – 4 años del distrito de Reque – 2016. Universidad Señor de Sipan. Perú; 2017. (Tesis de Titulación) (citado 2019 agosto 24) Recuperado de: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/uss/2992>.
21. Nieto R. Influencia de los factores socioculturales de madres en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños lactantes puesto de salud vista alegre Tacna – 2017. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna; 2017. (Tesis de Titulación) (citado 2019 agosto 25) Recuperado de: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/2348>.
22. Navarro E. Factores sociales que inciden en el rendimiento académico de niños contaminados por plomo en la sangre de la I.E. 31159 - Morococha. Universidad Nacional del Centro del Perú. Huancayo-Perú; 2018. (Tesis de Titulación) (citado 2019 agosto 25) Recuperado de: <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/4801>.
23. Enriquez A, Pedraza Y. Factores socioculturales asociados a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños de 1 – 4 años del distrito de Reque – 2016. Universidad Señor de Sipan. Perú; 2017. (Tesis de Titulación) (citado 2019 agosto 24) Recuperado de: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/uss/2992>.
24. UNESCO. Indicadores de cultura para el desarrollo en Perú. Ministerio de Cultura Perú/ Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. 2015 (Internet) (citado



- 2019 agosto 24) Recuperado de:  
[https://es.unesco.org/creativity/sites/creativity/files/cdis/resumen\\_analitico\\_iucd\\_peru\\_web\\_1.pdf](https://es.unesco.org/creativity/sites/creativity/files/cdis/resumen_analitico_iucd_peru_web_1.pdf).
25. Condori V. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las gestantes del noveno mes en el establecimiento de salud metropolitano I-3 Puno-2015. Universidad Nacional del Altiplano. Lima; 2015. (Tesis de Titulación) (citado 2019 agosto 25) Recuperado de:  
[http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/1894/Condori\\_Alanoca\\_Veronica\\_Vanessa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/1894/Condori_Alanoca_Veronica_Vanessa.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
  26. Ecured. Definición de conocimiento. Enciclopedia cubana. 2018. (Internet) (citado 2019 agosto 25) Recuperado de:  
<https://www.ecured.cu/Conocimiento>.
  27. Condori V. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las gestantes del noveno mes en el establecimiento de salud metropolitano I-3 Puno-2015. Universidad Nacional del Altiplano. Lima; 2015. (Tesis de Titulación) (citado 2019 agosto 25) Recuperado de:  
[http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/1894/Condori\\_Alanoca\\_Veronica\\_Vanessa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/1894/Condori_Alanoca_Veronica_Vanessa.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
  28. Sota L. Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Hospital Antonio Lorena – Cusco 2017. Universidad Andina del Cusco; 2017. (Tesis de Titulación) (citado 2019 agosto 26) Recuperado de:  
[http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/1156/3/Liseth\\_Tesis\\_bachiller\\_2017.pdf](http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/1156/3/Liseth_Tesis_bachiller_2017.pdf).
  29. OMS. Lactancia materna exclusiva. Organización Mundial de la Salud. 2017. (Internet) (citado 2019 agosto 22) Recuperado de:  
[https://www.who.int/elena/titles/exclusive\\_breastfeeding/es/](https://www.who.int/elena/titles/exclusive_breastfeeding/es/).
  30. Sota L. Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Hospital Antonio Lorena – Cusco 2017. Universidad Andina del Cusco; 2017. (Tesis de Titulación) (citado 2019 agosto 26) Recuperado de:

[http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/1156/3/Liseth\\_Tesis\\_bachiller\\_2017.pdf](http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/1156/3/Liseth_Tesis_bachiller_2017.pdf).

31. MINSA. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Promoción de la Salud Lima: Ministerio de Salud. 2017 (Internet) (citado 2019 agosto 26) Recuperado de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>.
32. Unicef. La duración de la lactancia materna. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. 2015. (Internet) (citado 2019 agosto 26) Recuperado de: <http://albalactanciamaterna.org/lactancia/tema-4-cuando-los-ninos-crecen/lactancia-materna-prolongada/#:~:text=El%20ideal%20de%20alimentaci%C3%B3n%20infantil,e%20hijo%20as%C3%AD%20lo%20deseen>.
33. Ministerio de Salud de Costa Rica. Lactancia Materna Exclusiva. 2015. (Internet) (citado 2019 agosto 26) Recuperado de: <http://www.medicos.cr/web/documentos/boletines/BOLETIN%20080113/LACTANCIA%20MATERNA%20EXCLUSIVA.pdf>.
34. OMS. Lactancia materna. Organización Mundial de la Salud Washington. 2018. (Internet) (citado 2019 agosto 26) Recuperado de: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es/>.
35. MINSA. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Promoción de la Salud Lima: Ministerio de Salud. 2017 (Internet) (citado 2019 agosto 26) Recuperado de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>.
36. kidshealth. Preguntas frecuentes sobre la lactancia materna: ¿Cuánto y con qué frecuencia? The Nemours Foundation. 2019. (Internet) (citado 2019 agosto 28) Recuperado de: <https://kidshealth.org/es/parents/breastfeed-often-esp.html#:~:text=Los%20expertos%20recomiendan%20que%20los,usted%20como%20para%20su%20beb%C3%A9>.
37. Medela. Cuidado de los pezones para madres que dan el pecho. 2019 (Internet) (citado 2019 agosto 28) Recuperado de:

<https://www.medela.es/lactancia/viaje-de-las-madres/cuidado-de-los-pezones>.

38. Condori V. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las gestantes del noveno mes en el establecimiento de salud metropolitano I-3 Puno-2015. Universidad Nacional del Altiplano. Lima; 2015. (Tesis de Titulación) (citado 2019 agosto 25) Recuperado de: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/1894/Condori\\_Alanoca\\_Veronica\\_Vanessa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/1894/Condori_Alanoca_Veronica_Vanessa.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
39. Del Carpio J. Factores socioculturales que prevalecen en el incumplimiento de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en el Centro de Salud Nueva Esperanza 2014. Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2015 (Tesis de Titulación) (citado 2019 agosto 25) Recuperado de: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4153/Carpio\\_qj.pdf?sequence=1](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4153/Carpio_qj.pdf?sequence=1).
40. MINSA. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Promoción de la Salud Lima: Ministerio de Salud. 2017 (Internet) (citado 2019 agosto 26) Recuperado de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>.
41. Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. Metodología de Investigación. Sexta edición. 2014. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana editores. (citado 2019, Noviembre 12).
42. Ñaupas, H., Mejía, E. Novoa, E. y Villagómez, A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013.
43. Avendaño M, Medrano K. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un hospital nacional - 2017. Universidad Peruana Cayetano Heredia 2017 (Tesis de Titulación) (citado 2019 agosto 25) Recuperado de: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/853>.

## **ANEXOS**

Anexo 1  
Matriz de consistencia

**Título: Factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses. Servicio de Crecimiento y Desarrollo, Hospital Nacional Sergio Bernales, 2019.**

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INSTRUMENTO
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b> ¿Qué relación existe entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS.</b></p> <p><b>Problema específico 1.</b> ¿Qué relación existe entre los factores sociales y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020?.</p> <p><b>Problema específico 2.</b> ¿Qué relación existe entre los factores culturales y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b></p> <p><b>Objetivo específico 1.</b> Identificar la relación que existe entre los factores sociales y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020.</p> <p><b>Objetivo específico 2.</b> Identificar la relación que existe entre el factor cultural y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020.</p>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b> Existe relación directa entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020.</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECIFICAS:</b></p> <p><b>Hipótesis específica 1.</b> • Existe relación directa entre los factores sociales y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020.</p> <p><b>Hipótesis específica 2.</b> Existe relación directa entre el factor cultural y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020.</p>	<p><b>Factores socioculturales</b></p> <p><b>Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva</b></p>	<p><b>Método:</b> Hipotético-deductivo</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental transversal</p> <p><b>Tipo:</b> Descriptiva</p> <p><b>Nivel:</b> Relacional</p> <p><b>Población:</b> 119</p> <p><b>Muestra:</b> 91</p> <p><b>Técnica:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumento(s):</b> Cuestionario</p>

**Anexo 2**  
**Instrumento de medición**

## **FACTORES SOCIOCULTURALES Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA**

Buenas tardes, el presente cuestionario es para obtener información valiosa para el estudio de las variables referidas en el título.

Estimada madre de familia, la siguiente encuesta tiene el objetivo de favorecer en la salud del hijo(a) mediante el estudio de las variables. Para ello solicito su participación en el desarrollo de este cuestionario. Sus respuestas serán tratadas de forma confidencial y no serán utilizadas para ningún otro propósito más que de investigación. De antemano le agradezco su participación y aporte en la investigación.

**Instrucciones:** Marque con un aspa (X) la respuesta que más se le acomode a su realidad.

### **I. FACTORES SOCIOCULTURALES**

#### **Factores sociales**

##### **Edad**

- a) 15 a 20 años                   ( ) 1
- b) 21 a 26 años                   ( ) 2
- c) 27 a 31 años                   ( ) 3
- d) 32 a 37 años                   ( ) 4
- e) mayores de 38 años           ( ) 5

##### **Grado de instrucción**

- a) Superior                       ( ) 1
- b) Técnica                        ( ) 2
- c) secundaria                    ( ) 3
- d) Primaria                       ( ) 4
- e) Sin educación                 ( ) 5

##### **Estado Civil**

- a) Soltera                        ( ) 1
- b) Conviviente                  ( ) 2
- c) Casada                         ( ) 3
- d) Divorciada                   ( ) 4
- e) Viuda                         ( ) 5



**Ocupación**

- a) Estudia ( ) 1
- b) Trabaja ( ) 2
- c) Estudia y trabaja ( ) 3
- d) Ama de casa ( ) 4
- e) Otros ( ) 5

**Con quienes vives actualmente**

- a) Con su pareja y su niño ( ) 1
- b) Con su pareja, sus familiares y su niño ( ) 2
- c) Con sus familiares y su niño ( ) 3
- d) Sola con su niño ( ) 4

**Procedencia**

- b) Costa ( ) 1
- c) Sierra ( ) 2
- d) Selva ( ) 3

**N° de hijos**

- a) 1 ( ) 1
- b) 2 ( ) 2
- c) 3 ( ) 3
- d) más de 4 ( ) 4

**Factores Culturales**

- **Indicador Costumbres**

Marque con un aspa (X) en el recuadro que corresponda a su manera de pensar.

<b>Cree Usted que:</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Se le debe de dar al niño alimentos semi sólidos o solidos antes de los 6 meses.		
El niño menor de seis meses necesita de otros líquidos diferente a la leche materna para saciar sus sed		
No se le debería dar de lactar al niño a cada rato, porque se malacostumbra		
Se le debe de dar al niño agua de anís para los gases.		

- **Indicador Mitos**

<b>Cree Usted que:</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Las mujeres con pechos pequeños tienen poca leche.		
Se tiene que complementar con formula porque el niño no se llena.		
Si se está amamantando, se tiene que tener una dieta estricta		
Si solo se le da leche materna al niño no te dejara hacer nada.		

## **II. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA**

**Instrucciones:** Marcar la alternativa que considere correcta de acuerdo a la pregunta.

### **1. La lactancia materna exclusiva es:**

- El único alimento adecuado que satisface las necesidades nutricionales del niño.
- Un periodo durante el cual el recién nacido se alimenta exclusivamente de leche materna.
- Es el tiempo donde el recién nacido se alimenta de leche materna y otras sustancias.

### **2. La leche materna es un alimento que se debe dar exclusivamente hasta:**

- Seis meses.
- Menos de 5 meses.
- Un año.

### **3. ¿Cuál es la importancia de la lactancia materna?**

- Es el alimento capaz de satisfacer todas las necesidades nutricionales para el crecimiento y desarrollo del bebe hasta los 6 meses.
- Ayuda a mantener adecuadamente el sistema inmunológico del bebé.
- Es la única leche que el bebé tolera.

### **4. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna a la madre?**

- La leche materna ayuda a contrarrestar enfermedades, no disminuye la hemorragia posparto, la anemia y la mortalidad materna.
- La leche materna contribuye como anticonceptivo, reduce el riesgo de hemorragia posparto, facilita la contracción y retracción del útero.
- Contribuye en la economía, normaliza el peso, reduce la depresión post-parto.

**5. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna al bebé?**

- a) Garantiza el crecimiento, desarrollo e inteligencia del bebé, disminuye el riesgo de contraer enfermedades.
- b) La lactancia materna crea un vínculo afectivo y la interacción entre la madre y el niño.
- c) Solo asegura la alimentación del niño.

**6. ¿Con que frecuencia da de lactar a su bebé?**

- a) Cada 4 horas.
- b) Cada 2 horas.
- c) Siempre que el bebé desea.

**7. Antes de amamantar a su bebé debe realizar primero:**

- a) Aseo de manos con agua y jabón.
- b) Buscar un lugar adecuado para dar de lactar.
- c) Limpiar sus pezones.

**8. La preparación de la mama para el amamantamiento comprende:**

- a) Limpieza de los pechos.
- b) Masaje circular de los pechos.
- c) No se hace ninguna preparación.

**9. La posición de su bebé debe ser:**

- a) Pegado al pecho de madre, coge la areola, brazo alrededor de la cintura de la madre.
- b) Pegado al pecho, coge pezón y gran parte de la areola, brazo alrededor de la cintura de la madre.
- c) Pegado al pecho, coge pezón y areola, brazo alrededor de la cintura de la madre.

**10. ¿Cuáles son los signos de succión eficaz?**

- a) Succión es lenta y profundas, las mejillas deben estar llenas.
- b) Succión es rápida y ruidosa, las mejillas hundidas.
- c) Es ver al niño coger todo el seno, lactar lento y sus mejillas deben de estar hundidas.

**11. Al terminar el amamantamiento retira el pecho con el dedo:**

- a) Índice.
- b) Medio.
- c) Meñique.

**12. Si Ud. realiza alguna actividad que no le permite dar de lactar directamente a su bebé; tendrá que recurrir:**

- a) Leche artificial.
- b) Extracción y almacenamiento de su leche.
- c) Desconozco el tema.

**13. Pasos de la extracción de la leche materna:**

- a) Coger en forma de C, rotar los dedos y presionar el pecho hasta adelante.
- b) Vaciar ambos pechos, rotar los dedos y presionar ligeramente los pechos.
- c) Desconozco el tema.

**14. Forma de descongelamiento de la leche materna:**

- a) Colocar la leche materna en una olla.
- b) Colocar la leche materna en “baño maría”.
- c) Desconozco el tema

### **Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición.**

### CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, Loida Jaqueline Copia Saavedra, certifico haber evaluado los ítems del instrumento para la recolección de datos de la investigación que desarrolla la autora: Adriana Huanonga Ortega / Luzmila Guzmán Pizarro. Titulado: Factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima 2020, y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.

Ica, 27 de Setiembre del 2020.

Loida J. Copia Saavedra

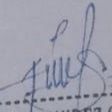
LICENCIADA EN ENFERMERIA  
CEP 80294

Firma

**CERTIFICADO DE VALIDEZ**

Yo, Wilson Benavidez Colunche, certifico haber evaluado los ítems del instrumento para la recolección de datos de la investigación que desarrolla la autora: Huaranga Ortega, Adriana - Guevara Picon, Lorely Titulado: Factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses Hospital Nacional Sergio Bernales Lima 2020, y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.

Ica, 22 de Setiembre del 2020.

  
-----  
WILSON BENAVIDEZ COLUNCHE  
Licenciado en Enfermería  
C.E. P: 51104

### CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, *Merson Rodymis Manrique Puellas*, certifico haber evaluado los ítems del instrumento para la recolección de datos de la investigación que desarrollan los autores: *Huanango, Ortega, Adriano - Guano, Pizarro, de la*. Titulado: *Factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses, Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima 2020*, y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.

Ica, *21* de *septiembre* del 2020.

*Merson Rodymis Manrique Puellas*  
Lic. Enfermería - HNGAI  
CEP: 50111A  
*M. E. Salsac*



### CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, *Rafael Rodríguez Sascha Verónica R.*, certifico haber evaluado los ítems del instrumento para la recolección de datos de la investigación que desarrollan los autores: *Huanonga Ortega, Adriana / Guerrero Poma, Leyla*. Titulado: *Factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses Hospital Nacional Sergio Bernales, Ica 2020*, y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.

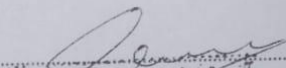
Ica, *23* de *Setiembre* del 2020.

  
Sandra Verónica R. Rafael Rodríguez  
 Colegio Profesional de Enfermeras  
C.E.P. 72741

### CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, *Samuel Christian Parva del Castillo*, certifico haber evaluado los ítems del instrumento para la recolección de datos de la investigación que desarrollan las autoras: *Huaranga, Ortega, Adriana, Guerrero, Rivero, Lyda*. Titulado: *Factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses. Hospital Nacional Sergio Bernaldes 2020*, y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.

Ica, *21* de *setiembre* del 2020.

  
.....  
*Samuel Christian Parva del Castillo*  
Firma  
EMERGENCIAS Y DESASTRES  
EP 48900 CE 8740

**Anexo 4**  
**Escala de valoración del instrumento**

**Variable: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.**

Escala/dimensiones	RANGO DE PUNTUACIONES	Evaluación de puntuación		
		Deficiente	Regular	Óptima
Global	14-42	14-23	24-33	34-42
Generalidades de LME	6-18	6-9	10-13	14-18
Cuidados de las mamas	2-6	2-3	4-5	6
Técnica de amamantamiento: madre-niño	4-12	4-6	7-9	10-12
Extracción y almacenamiento de la leche materna	2-6	2-3	4-5	6

**Anexo 5**  
**Base de datos SPSS**

Base de datos piloto.

Variable 1: Factores socioculturales

	Grado Instrucción	Estado Civil	Ocupación	Con quienes vives actualmente	Procedencia	N° Hijos	Costumbres				Mitos				
	ITEM01	ITEM02	ITEM03	ITEM04	ITEM05	ITEM06	ITEM08	ITEM09	ITEM10	ITEM11	ITEM12	ITEM13	ITEM14	ITEM15	
1	1	1	3	2	1	1	3	2	2	1	2	2	1	1	1
2	3	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2
3	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1
4	2	2	3	3	2	1	3	1	1	1	2	2	1	1	1
5	1	1	5	4	4	2	4	1	1	2	2	2	1	2	1
6	2	1	4	2	2	3	4	2	2	1	2	1	1	2	1
7	2	2	1	4	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1
8	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2
9	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1
10	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1
11	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	5	5	2	2	3	2	3	2	1	1	1	1	2	2	2
13	1	1	3	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2
14	4	5	4	4	1	1	4	2	2	1	2	2	1	2	2
15	2	1	4	2	2	3	4	2	2	1	2	1	1	2	1
16	2	2	1	4	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1
17	2	1	2	3	2	2	3	2	1	2	1	2	2	2	2
18	2	1	4	2	2	3	4	2	2	1	2	1	1	2	1
19	2	2	1	4	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1
20	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2

**Variable 2: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.**

	Conocimiento						Cuidado de mamas		Técnica de lactar				Extracción	
	ITEM01	ITEM02	ITEM03	ITEM04	ITEM05	ITEM06	ITEM07	ITEM08	ITEM09	ITEM10	ITEM11	ITEM12	ITEM13	ITEM14
1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	
2	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	
3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	
4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	
5	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
7	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	
8	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	
9	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	
10	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	
11	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	
12	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
14	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	
15	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	
16	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	
17	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	
18	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	
19	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	
20	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	

## Base de datos general de las variables.

### Variable 1: Factores socioculturales.

DATOS GENERALES VARIABLE FACTORES SOCIOCULTURALES.sav [ConjuntoDatos3] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

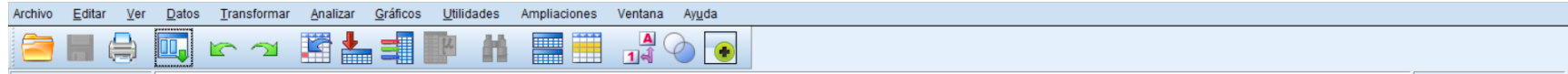
Visible: 15 de 15 variables

	Edad	Grado_Instrucción	Estado_Civil	Ocupación	Con_quien_vive	Procedencia	N_Hijos	Costumbres1	Costumbres2	Costumbres3	Costumbres4	Mito1	Mito2	Mito3	Mito4	var	var	var
1	1	1	3	2	1	1	3	2	2	1	2	2	1	1	1			
2	3	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2			
3	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1			
4	2	2	3	3	2	1	3	1	1	1	2	2	1	1	1			
5	1	1	5	4	4	2	4	1	1	2	2	2	1	2	1			
6	2	1	4	2	2	3	4	2	2	1	2	1	1	2	1			
7	2	2	1	4	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1			
8	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2			
9	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2			
10	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1			
11	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
12	5	5	2	2	3	2	3	2	1	1	1	1	1	2	2			
13	1	1	3	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2			
14	4	5	4	4	1	1	4	2	2	1	2	2	1	2	2			
15	2	1	4	2	2	3	4	2	2	1	2	1	1	2	1			
16	2	2	1	4	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1			
17	2	1	2	3	2	2	3	2	1	2	1	2	2	2	2			
18	2	1	4	2	2	3	4	2	2	1	2	1	1	2	1			
19	2	2	1	4	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1			
20	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2			
21	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1			
22	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1			
23	5	5	4	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1			
24	4	2	2	2	1	2	3	2	1	1	1	2	1	2	2			
25	1	3	5	3	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2			
26	4	5	2	2	2	2	3	1	1	1	2	1	2	1	2			
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Iniciar ON

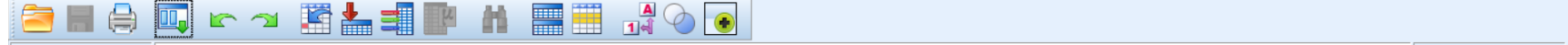




Visible: 15 de 15 variables

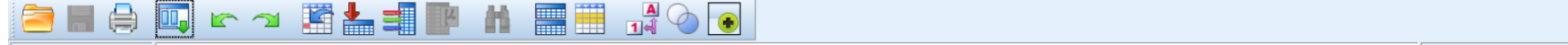
	Edad	Grado_Instrucción	Estado_Civil	Ocupación	Con_quien_vive	Procedencia	N_Hijos	Costumbres1	Costumbres2	Costumbres3	Costumbres4	Mito1	Mito2	Mito3	Mito4	var	var	var
28	2	1	2	2	2	2	4	2	2	1	2	1	1	2	1			
29	2	2	1	4	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1			
30	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2			
31	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1			
32	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1			
33	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2			
34	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1			
35	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1			
36	1	1	1	2	4	2	4	1	2	2	1	2	2	2	1			
37	2	4	4	3	3	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2			
38	2	4	2	1	2	2	4	2	2	1	1	1	2	2	2			
39	3	5	5	5	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1			
40	3	2	3	2	3	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2			
41	2	4	3	2	3	3	1	2	1	2	2	1	1	1	1			
42	4	2	1	4	3	3	1	2	1	1	2	2	1	2	1			
43	5	2	1	4	1	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2			
44	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1			
45	5	3	5	2	4	2	4	2	2	1	1	2	1	1	1			
46	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1			
47	2	1	3	3	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1			
48	3	3	3	2	2	3	1	1	1	1	1	2	2	2	1			
49	2	3	5	3	3	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2			
50	2	1	2	2	3	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1			
51	1	1	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1			
52	3	3	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2			
53	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
54	2	2	1	4	4	1	4	2	2	1	1	1	2	2	2			

Vista de datos Vista de variables



Visible: 15 de 15 variables

	Edad	Grado_Instrucción	Estado_Civil	Ocupación	Con_QUIEN_vive	Procedencia	N_Hijos	Costumbres1	Costumbres2	Costumbres3	Costumbres4	Mito1	Mito2	Mito3	Mito4	var	var	var
55	3	2	3	3	3	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1			
56	1	4	2	5	3	3	1	2	2	2	2	2	1	1	2			
57	4	2	2	1	3	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2			
58	1	3	3	4	4	3	2	1	2	1	2	2	1	2	1			
59	3	3	2	3	2	3	2	2	1	2	2	2	1	2	1			
60	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
61	1	4	3	2	4	2	3	1	2	1	2	1	2	2	2			
62	2	1	4	2	2	3	4	2	2	1	2	1	1	2	1			
63	2	2	1	4	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1			
64	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2			
65	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1			
66	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1			
67	1	4	4	3	1	2	3	1	2	1	2	1	1	2	1			
68	4	5	4	2	2	3	3	1	2	1	2	1	1	2	2			
69	3	1	3	4	1	3	2	2	1	1	2	2	1	2	2			
70	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
71	1	3	5	4	2	3	3	1	2	2	1	1	1	1	1			
72	2	4	5	1	3	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1			
73	3	1	5	4	4	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1			
74	2	4	4	5	1	1	4	2	1	2	1	1	2	2	1			
75	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
76	4	1	4	2	3	3	4	1	1	2	1	1	2	2	2			
77	1	1	5	4	4	2	4	1	1	2	2	2	1	2	1			
78	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
79	3	3	3	3	3	2	3	1	1	2	2	2	1	1	2			
80	4	2	5	2	4	3	4	1	1	2	1	2	1	1	2			
R1	2	5	1	1	3	3	4	2	2	2	2	2	1	1	2			



Visible: 15 de 15 variables

	Edad	Grado_Instrucción	Estado_Civil	Ocupación	Con_quien_vive	Procedencia	N_Hijos	Costumbres1	Costumbres2	Costumbres3	Costumbres4	Mito1	Mito2	Mito3	Mito4	var	var	var
82	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
83	2	3	5	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1			
84	5	5	2	2	3	2	3	2	1	1	1	1	2	2	2			
85	1	1	3	4	4	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2			
86	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2			
87	2	1	4	2	2	3	4	2	2	1	2	1	1	2	1			
88	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
89	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2			
90	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1			
91	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1			
92																		
93																		
94																		
95																		
96																		
97																		
98																		
99																		
100																		
101																		
102																		
103																		
104																		
105																		
106																		
107																		
108																		

**Variable 2: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.**

\*Sin título1 [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 14 de 14 variables

	ITEM01	ITEM02	ITEM03	ITEM04	ITEM05	ITEM06	ITEM07	ITEM08	ITEM09	ITEM10	ITEM11	ITEM12	ITEM13	ITEM14	var	var	var	var
1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0				
2	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1				
3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1				
4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1				
5	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1				
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
7	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1				
8	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0				
9	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0				
10	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
11	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1				
12	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1				
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
14	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0				
15	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0				
16	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0				
17	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
18	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1				
19	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0				
20	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1				
21	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0				
22	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0				
23	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0				
24	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
25	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1				
26	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0				
27	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0				
28	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1				

Vista de datos Vista de variables

\*Sin título1 [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 14 de 14 variables

	ITEM01	ITEM02	ITEM03	ITEM04	ITEM05	ITEM06	ITEM07	ITEM08	ITEM09	ITEM10	ITEM11	ITEM12	ITEM13	ITEM14	var	var	var	var
28	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1				
29	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1				
30	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0				
31	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1				
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
33	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0				
34	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0				
35	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0				
36	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
37	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1				
38	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1				
39	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0				
40	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1				
41	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0				
42	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0				
43	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0				
44	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
45	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1				
46	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0				
47	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
48	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0				
49	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1				
50	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1				
51	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0				
52	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1				
53	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
54	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0				
55	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

\*Sin título1 [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 14 de 14 variables

	ITEM01	ITEM02	ITEM03	ITEM04	ITEM05	ITEM06	ITEM07	ITEM08	ITEM09	ITEM10	ITEM11	ITEM12	ITEM13	ITEM14	var	var	var	var
55	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0				
56	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0				
57	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0				
58	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1				
59	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1				
60	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0				
61	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1				
62	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
63	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0				
64	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0				
65	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0				
66	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
67	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1				
68	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0				
69	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1				
70	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1				
71	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0				
72	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1				
73	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
74	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0				
75	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0				
76	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0				
77	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
78	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1				
79	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0				
80	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1				
81	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0				
82	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0				

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Inicada ON

\*Sin título1 [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 14 de 14 variables

	ITEM01	ITEM02	ITEM03	ITEM04	ITEM05	ITEM06	ITEM07	ITEM08	ITEM09	ITEM10	ITEM11	ITEM12	ITEM13	ITEM14	var	var	var	var
82	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0				
83	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0				
84	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
85	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1				
86	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1				
87	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1				
88	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0				
89	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1				
90	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
91	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0				
92																		
93																		
94																		
95																		
96																		
97																		
98																		
99																		
100																		
101																		
102																		
103																		
104																		
105																		
106																		
107																		
108																		
109																		

Vista de datos Vista de variables

Anexo 6  
Documentos administrativos.





PERÚ

MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL SERGIO E.  
BERNALES

OFICINA DE APOYO A LA  
DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

"Año de la universalización de la salud"

**MEMO N° 624 - 2020-OF-ADEI-HSEB**

A : Sra. HUARANGA ORTEGA, Adriana Inés  
Sra. GUEVARA PICON, Leyla

Asunto : Autorización para aplicación de instrumento de Proyecto de Investigación

Ref. : Solicitud s/n de fecha 8 de enero del 2020

Fecha : **13 ENE 2020**

Mediante el presente me dirijo a usted, para dar respuesta a su solicitud de la referencia y comunicarle que esta Jefatura luego de revisar su Trabajo de Investigación Titulado: "Factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses. Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima - 2019".

Esta Oficina acepta su solicitud para la aplicación del Instrumento de su proyecto de investigación.

Atentamente,

HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

.....  
MG. EPIFANIO SANCHEZ GARAVITO  
CMP: 18663 RNE: 9074 RIM: 0041  
JEFE DE LA OF. DE APOYO A LA DOCENCIA  
E INVESTIGACIÓN

C.c  
Archivo  
DOOP/Soffia

## CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 01 de Diciembre del 2020.

Mg. MARIANA CAMPOS SOBRINO  
DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**Presente** -

Es grato dirigirme a usted, para saludarla cordialmente e informarle que los estudiantes:

- **Huaranga Ortega, Adriana Inés**
- **Guevara Picón, Leyla.**

De la Facultad de Ciencias de la Salud del Programa de Enfermería (curso: Taller de titulación), han concluido con la elaboración de la tesis titulada: **FACTORES SOCIOCULTURALES Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 6 MESES. HOSPITAL NACIONAL SERGIO BERNALES, LIMA-2020.**

Por lo tanto, quedan expeditos para la sustentación. Remito adjunto a la presente los anillados de la investigación, con mi firma en señal de conformidad.

Sin otro particular, es propicia la ocasión para renovar mi consideración más distinguida.

Atentamente

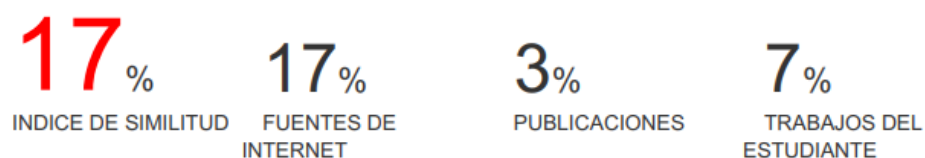


Dr. Bladimir Becerra Canales  
Código ORCID N°0000-0002-2234-2189

## Anexo 7: Informe de Turnitin al 28% de similitud

## FACTORES SOCIOCULTURALES Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 6 MESES. HOSPITAL NACIONAL SERGIO BERNALES, LIMA-2020

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>10%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.unap.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>5%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.upica.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>Submitted to Universidad Cesar Vallejo</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>