



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

1

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE MEDICINA

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE LACTANTES
HOSPITALIZADOS, EN EL HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA
ORTIZ, NOVIEMBRE 2023.**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE MÉDICA**

AUTORA: JESSICA PILAR ARCENTALES VERDUGO

DIRECTOR: DR. PAÚL ESTEBAN ALOMIA CASTRO

AZOGUES-ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE MEDICINA

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA
EXCLUSIVA EN MADRES DE LACTANTES HOSPITALIZADOS, EN EL
HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTIZ, NOVIEMBRE 2023.

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE MÉDICA**

AUTORA: JESSICA PILAR ARCENTALES VERDUGO

DIRECTOR: DR. PAÚL ESTEBAN ALOMIA CASTRO

AZOGUES-ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Jessica Pilar Arcentales Verdugo portadora de la cédula de ciudadanía N° **0302833314**. Declaro ser la autora de la obra: **“Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.”** sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Azogues, **20 de noviembre del 2023**.



Jessica Pilar Arcentales Verdugo

C.I. **0302833314**.

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR / DIRECTOR

Certifico que el presente trabajo denominado: **Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.** Realizado por **Jessica Pilar Arcentales Verdugo** con documento de identidad: **0302833314** previo a la obtención del título de médica, ha sido asesorado, supervisado y desarrollado bajo mi tutoría en todo su proceso, cumpliendo con la reglamentación pertinente que exige la Universidad Católica de Cuenca y los requisitos que determina la investigación científica; por lo que se encuentra apto para su presentación y defensa ante el respectivo tribunal.

Azogues, 16 noviembre de 2023.



Dr. Paúl Esteban Alomia Castro

TUTOR/DIRECTOR

DEDICATORIA

En primer lugar, se lo dedico a Dios por permitirme finalizar esta gran etapa de mi vida y por sus bendiciones durante el proceso.

Se la dedico de manera especial a mis padres, Beatriz del Pilar Verdugo Castro y Martín Alcívar Arcentales Sánchez, quienes estuvieron motivándome desde un principio para poder finalizar con éxito mi carrera profesional.

Se la dedico a mi mejor amiga Alexandra Vaca, por siempre impulsarme a ser mejor cada día, y por creer en mí.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser la luz que ilumina cada paso que doy; por darme optimismo, responsabilidad, sabiduría, esfuerzo y sobre todo confianza en mí; para poder lograr todo lo que me propongo, por no dejarme desfallecer durante el proceso y por permitirme compartir este logro con todos mis seres queridos.

A, mis hermanas Jessenia Marisol Arcentales Verdugo y Paola Noelia Arcentales Verdugo, y a mi prima, Gabriela Morocho Verdugo por incentivar-me a ser un buen modelo a seguir.

A, mi tutor de tesis, Paúl Esteban Alomia Castro, por su apoyo incondicional, dedicación y constancia durante el proceso de investigación.

A mi alma mater, la Universidad Católica de Cuenca Campus Azogues, por ser una institución que desde un inicio me acogió y me vio formarme como profesional, por brindarme la oportunidad de desenvolverme en la rama que anhele y así contribuir a la mejora del Sistema de Salud del Ecuador.

Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Jessica Pilar Arcentales Verdugo, Paúl Esteban Alomia Castro
Universidad Católica de Cuenca, jparcentalesv14@est.ucacue.edu.ec.

RESUMEN

La lactancia materna exclusiva consiste en alimentar al lactante solo con leche materna, sin añadir ningún otro líquido o sólido, a excepción de soluciones rehidratantes o medicamentos, desde el nacimiento hasta los 6 primeros meses de vida. La leche materna otorga beneficios tanto al infante como a la progenitora, al contar con nutrientes que favorecen el desarrollo y crecimiento. Objetivo: Evaluar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes hospitalizados en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023. Diseño: Observacional, descriptivo, de corte transversal, tipo cuantitativo. Instrumento: Cuestionario de 15 preguntas que contiene respuestas múltiples, de acuerdo con la escala de Likert de “Totalmente de acuerdo a Totalmente en desacuerdo”. Población y muestra: se realizó las encuestas a 102 madres de lactantes hospitalizados en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, período noviembre 2023. Resultados: El 10,7 % presentan un bajo nivel, el 56,8 % un nivel medio y el 32,3 % un alto nivel de conocimiento. La mayor parte de madres tienen de 20-30 años, son amas de casa, cursaron la secundaria, residen en la zona urbana, y tienen dos hijos. Conclusión: El nivel de conocimiento es carente, por lo que, se solicita al Hospital establecer políticas que fomenten y promuevan la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes hospitalizados.

Palabras clave: lactancia materna, lactantes, leche materna, nivel de conocimiento

*Level of knowledge about exclusive breastfeeding in mothers of hospitalized Infants at
Baca Ortiz Pediatric Hospital, november 2023.*

ABSTRAC

Exclusive breastfeeding involves feeding the infant only with breast milk, without adding other liquids or solids, except for rehydrating solutions or medications, from birth to the first six months of life. Breast milk benefits both the infant and the mother with nutrients that promote development and growth. Objective: To assess the level of knowledge about exclusive breastfeeding in mothers of hospitalized infants at Baca Ortiz Pediatric Hospital, November 2023. Design: Observational, descriptive, cross-sectional, quantitative. Instrument: A questionnaire with 15 questions comprising multiple-choice answers, according to the Likert scale from "Totally Agree" to "Totally Disagree." Population and sample: Surveys were applied to 102 mothers of hospitalized infants at Baca Ortiz Pediatric Hospital in November 2023. Results: 10.7% have a low level, 56.8% have a medium level, and 32.3% have a high level of knowledge. Most mothers are aged 20-30, homemakers, completed secondary education, live in urban areas, and have two children. Conclusion: The level of knowledge is low, and it is recommended that the hospital establish policies to promote exclusive breastfeeding in mothers of hospitalized infants.

Keywords: breastfeeding, infants, breast milk, level of knowledge

ÍNDICE DE CONTENIDO

DECLATORIA DE AUTORÍA Y RESPONSABILIDAD	I
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR/DIRECTOR	II
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
RESUMEN	V
ABSTRAC	VI
1. INTRODUCCIÓN	1
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
2.1. Pregunta de Investigación General.	4
2.2. Preguntas De Investigación Específicas.	4
3. OBJETIVOS	5
4. JUSTIFICACIÓN	6
5. MARCO TEÓRICO REFERENCIAL	7
5.1. ANTECEDENTES	7
6. MARCO TEÓRICO	9
7. METODOLOGÍA	19
7.1. Diseño del estudio:	19
7.2. Tipo de investigación:	19
7.3. Área de Estudio:	19
7.4. Muestreo:	19
7.5. Establecimiento donde se desarrolló el estudio de campo:	19
7.6. Criterios de inclusión.	19
7.7. Criterios de exclusión.	19
7.8. Instrumento	20
7.9. Análisis de Fiabilidad	20
7.10. Análisis de Validez	20
7.11. Análisis de Datos.	21
7.12. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.	23
8. RESULTADOS.	25
8.1. Presentación e interpretación de los resultados.	25
8.2. ANÁLISIS INFERENCIAL	37
11. DISCUSIÓN	43
12. CONCLUSIONES.	47
13. RECOMENDACIONES	48

14.	CITAS BIBLIOGRÁFICAS	49
15.	GLOSARIO	53

ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS.

Tabla 1. Nivel De Conocimiento Sobre Lactancia Materna En Madres De Lactantes Hospitalizados, En El Hospital Pediátrico Baca Ortiz, Noviembre 2023.....	25
Gráfico 1. Nivel De Conocimiento Sobre Lactancia Materna En Madres De Lactantes Hospitalizados, En El Hospital Pediátrico Baca Ortiz, Noviembre 2023.....	25
Tabla 2. Características Socio Demográficas De Las Madres De Lactantes Hospitalizados En El Hospital Pediátrico Baca Ortiz, Noviembre 2023.....	26
Tabla 3. Nivel De Conocimiento Sobre Lactancia Materna Según La Ocupación En Madres De Lactantes Hospitalizados, En El Hospital Pediátrico Baca Ortiz, Noviembre 2023.....	28
Gráfico 3. Nivel De Conocimiento Sobre Lactancia Materna Según La Ocupación En Madres De Lactantes Hospitalizados, En El Hospital Pediátrico Baca Ortiz, Noviembre 2023.....	28
Tabla 4. Nivel De Conocimiento Sobre Lactancia Materna Según El Nivel De Educación En Madres De Lactantes Hospitalizados, En El Hospital Pediátrico Baca Ortiz, Noviembre 2023.....	29
Gráfico 4. Nivel De Conocimiento Sobre Lactancia Materna Según El Nivel De Educación En Madres De Lactantes Hospitalizados, En El Hospital Pediátrico Baca Ortiz, Noviembre 2023.....	29
Tabla 5. Nivel De Conocimiento Sobre Lactancia Materna Según La Residencia En Madres De Lactantes Hospitalizados, En El Hospital Pediátrico Baca Ortiz, Noviembre 2023.....	30
Gráfico 5. Nivel De Conocimiento Sobre Lactancia Materna Según La Residencia En Madres De Lactantes Hospitalizados, En El Hospital Pediátrico Baca Ortiz, Noviembre 2023.....	30
Tabla 6. Nivel De Conocimiento Sobre Lactancia Materna Según El Número De Hijos En Madres De Lactantes Hospitalizados, En El Hospital Pediátrico Baca Ortiz, Noviembre 2023.....	31
Gráfico 6. Nivel De Conocimiento Sobre Lactancia Materna Según El Número De Hijos En Madres De Lactantes Hospitalizados, En El Hospital Pediátrico Baca Ortiz, Noviembre 2023.....	32
Tabla 7. Nivel De Conocimiento Sobre Lactancia Materna Según Generalidades En Madres De Lactantes Hospitalizados, En El Hospital Pediátrico Baca Ortiz, Noviembre 2023.....	32

Gráfico 7. Nivel De Conocimiento Sobre Lactancia Materna Según Generalidades En Madres De Lactantes Hospitalizados, En El Hospital Pediátrico Baca Ortiz, Noviembre 2023.....	33
Tabla 8. Nivel De Conocimiento Sobre Lactancia Materna Según Beneficios En Madres De Lactantes Hospitalizados, En El Hospital Pediátrico Baca Ortiz, Noviembre 2023.....	34
Gráfico 8. Nivel De Conocimiento Sobre Lactancia Materna Según Beneficios En Madres De Lactantes Hospitalizados, En El Hospital Pediátrico Baca Ortiz, Noviembre 2023.....	34
Tabla 9. Nivel De Conocimiento Sobre Lactancia Materna Según La Frecuencia En Madres De Lactantes Hospitalizados, En El Hospital Pediátrico Baca Ortiz, Noviembre 2023.....	35
Gráfico 9. Nivel De Conocimiento Sobre Lactancia Materna Según La Frecuencia En Madres De Lactantes Hospitalizados, En El Hospital Pediátrico Baca Ortiz, Noviembre 2023.....	35
Tabla 10. Nivel De Conocimiento Sobre Lactancia Materna Según Las Técnicas En Madres De Lactantes Hospitalizados, En El Hospital Pediátrico Baca Ortiz, Noviembre 2023.....	36
Gráfico 10. Nivel De Conocimiento Sobre Lactancia Materna Según Las Técnicas En Madres De Lactantes Hospitalizados, En El Hospital Pediátrico Baca Ortiz, Noviembre 2023.....	36
Tabla 11. Tabla Cruzada Nivel De Conocimiento Sobre Lactancia Materna Según Generalidades En Madres De Lactantes Hospitalizados, En El Hospital Pediátrico Baca Ortiz.....	37
Tabla 12. Tabla Cruzada Nivel De Conocimiento Sobre Lactancia Materna Según Beneficios En Madres De Lactantes Hospitalizados, En El Hospital Pediátrico Baca Ortiz.....	37
Tabla 13. Tabla Cruzada Nivel De Conocimiento Sobre Lactancia Materna Según La Frecuencia En Madres De Lactantes Hospitalizados, En El Hospital Pediátrico Baca Ortiz.....	38
Tabla 14. Tabla Cruzada Nivel De Conocimiento Sobre Lactancia Materna Según Técnicas En Madres De Lactantes Hospitalizados, En El Hospital Pediátrico Baca Ortiz.....	39
Tabla 15. Tabla De Correlación De Nivel De Conocimiento Sobre Lactancia Materna Según Generalidades En Madres De Lactantes Hospitalizados, En El Hospital Pediátrico Baca Ortiz.....	40

Tabla 16. Tabla De Correlación De Nivel De Conocimiento Sobre Lactancia Materna Según Beneficios En Madres De Lactantes Hospitalizados, En El Hospital Pediátrico Baca Ortiz.....40

Tabla 17. Tabla De Correlación De Nivel De Conocimiento Sobre Lactancia Materna Según La Frecuencia, En Madres De Lactantes Hospitalizados, En El Hospital Pediátrico Baca Ortiz.....41

Tabla 18. Tabla De Correlación De Nivel De Conocimiento Sobre Lactancia Materna Según Técnicas, En Madres De Lactantes Hospitalizados, En El Hospital Pediátrico Baca Ortiz.....41

ÍNDICE DE ANEXOS

CRONOGRAMA DE TRABAJO	54
INSTRUMENTO	56
CONSENTIMIENTO INFORMADO.	62
VALIDEZ DEL INSTRUMENTO	65
BASE DE DATOS SPSS	68
CODIFICACIÓN DE DAT	69
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS.	70
CONSENTIMIENTO INFORMADO.	70
INSTRUMENTO.	71
ESTABLECIMIENTO DE SALUD “HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTIZ”	73
INVESTIGADORA DANDO INSTRUCCIONES A LAS MADRES LACTANTES.	74
MADRES COMPLETANDO EL CUESTIONARIO.	75
PRESUPUESTO	76
CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.	77
APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS	78
INFORME DE ANTIPLAGIO	79
AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL	80

1. INTRODUCCIÓN

Según la Academia Estadounidense de Pediatría (AAP) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) consideran que la lactancia materna es la mejor alimentación para los lactantes durante los seis primeros meses de vida. Cabe destacar que la leche materna es una sustancia única que favorece el adecuado crecimiento y desarrollo de los lactantes, ya que aporta varios beneficios tanto para el niño como para la madre (1). Se han introducido diversas técnicas y posiciones para garantizar una lactancia materna adecuada (2). Las madres transmiten anticuerpos a sus bebés a través de la leche materna, protegiéndolos de enfermedades como infecciones respiratorias, otitis media, infecciones gastrointestinales, enterocolitis necrotizante, alergias, enfermedad celíaca, diabetes, obesidad, leucemia y enfermedades cardiovasculares. Por otro lado, también es beneficioso para la madre, ya que, ayuda a recuperarse rápidamente después del parto, previene sangrados y depresión, retrasa la ovulación y reduce el riesgo de desarrollar cáncer de mama y de ovario (3).

La falta de información y publicidad se ve reflejada actualmente en alrededor de 7 millones de niños que no reciben leche materna cada año. En países de ingresos altos, el 21 % nunca ha dado de lactar, mientras que en los países de ingresos bajos y medios la tasa es del 4 %. Según estos datos, las madres en países de ingresos bajos y medios como Madagascar, Perú y Bhuán (99 %) tienen más probabilidades de amamantar a sus hijos que en países como Estados Unidos (74 %), España (77 %) e Irlanda (55 %), las familias con ingresos bajos son las más propensas a amamantar hasta los 2 años, 1.5 veces más probabilidades que las familias con ingresos altos. En Ecuador, entre 2014 y 2018, la tasa de implementación de lactancia materna (LM) en los primeros 6 meses aumentó significativamente del 46,4 % al 62,1 %, con una tasa de inicio temprano del 72,7 % (3) (4).

Aunque existen diferentes estudios sobre el nivel de conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva (LME) y su importancia, un estudio realizado a 27 madres lactantes del Policlínico Educativo Camilo Torres Restrepo de Santiago (2021) encontró que las madres tenían nivel medio de conocimiento sobre las técnicas de lactancia materna (26 %) (5). La falta de conocimiento afecta negativamente a la lactancia materna, lo que provoca técnicas y posiciones inadecuadas que impiden una nutrición adecuada, lo que da como resultado baja talla y bajo peso infantil. Según un estudio realizado en 115 mujeres de 20 a

35 años que acudieron al Centro de Salud La Inmaculada (Quito), se percató que el 68,3 % de las mujeres tenían un nivel bajo de conocimiento acerca de los beneficios de la LME (6). El presente trabajo de investigación tiene como objetivo principal: Evaluar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes hospitalizados en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023; y como objetivos específicos: Identificar la condición socio demográfica de las madres lactantes estudiadas, establecer el nivel de conocimiento de generalidades y los beneficios de la lactancia materna, y determinar el nivel de conocimiento de la frecuencia y las técnicas de lactancia materna.

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Hoy en día, la lactancia materna exclusiva es uno de los principales temas a abordar, en cuanto a la prevención de infecciones y enfermedades en los lactantes. Por lo tanto, las organizaciones de salud globales implementan políticas y programas de servicio público en las instituciones de salud para lograr mejoras estadísticas a nivel global. Por ello, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en colaboración con la OMS, apoyan la lactancia materna basándose en que, cada año se salvan más de 820.000 vidas de menores de 5 años si un niño es amamantado durante los dos años de vida, por lo que, han implementado diez pasos para una lactancia materna exitosa. En el Caribe y América Latina 5 de cada 10 (52 %) neonatos no reciben leche materna dentro de la primera hora al nacer. Mientras tanto, en América Latina, actualmente el 38 % de los lactantes reciben leche materna hasta los 6 meses de edad, y solo el 32 % continúa hasta los 2 años (7).

Actualmente, a nivel mundial se ha observado que, la práctica de la lactancia materna exclusiva ha ido disminuyendo, ya que, no poseen las madres un alto nivel de conocimiento acerca de la importancia de la leche materna, de los beneficios que aporta, además, algunas madres tienen una negativa al momento de ponerla en práctica e inclusive desconocen de técnicas o posturas idóneas para dar de lactar, lo que lleva a complicaciones por una mala técnica de lactancia como grietas en el pezón, mastitis, etc (1).

Según un estudio realizado en Turi, Cuenca (2021) acerca del nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna en 138 madres lactantes, las cifras indican que, la mayor parte de las madres obtuvieron un nivel medio de conocimiento (79,7 %), del mismo estudio el mayor porcentaje de amas de casa obtuvieron un nivel medio 80,8 %), y además, la mayoría de las madres que cursaron la primaria obtuvieron un nivel medio de conocimiento (93 %)(1). De acuerdo al estudio mencionado, la problemática de no obtener un nivel alto de conocimiento sobre la lactancia materna se ve relacionada con la condición sociodemográfica de las madres.

De igual forma, otro estudio realizado en Lima, Perú (2020) encontró que la mayoría de las madres tenía un nivel medio de conocimiento sobre beneficios de la lactancia materna (80 %), y el 70 % tenía un nivel medio de conocimiento sobre las técnicas. (9). De acuerdo a las cifras mencionadas, el hecho de que las madres no tengan un nivel alto de conocimiento es un

problema, ya que, al no conocer los beneficios de la leche materna y las adecuadas técnicas para amamantar, los lactantes en cuestión corren el riesgo de padecer desnutrición infantil, entre otras infecciones o enfermedades.

2.1. Pregunta de Investigación General.

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes hospitalizados en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023?

2.2. Preguntas De Investigación Específicas.

PE1. ¿Cómo se encuentra el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según la ocupación en madres de lactantes hospitalizados en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023?

PE2. ¿Cómo se encuentra el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según el nivel de educación en madres de lactantes hospitalizados en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023?

PE3. ¿Cómo se encuentra el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según la residencia de las madres de lactantes hospitalizados en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023?

PE4. ¿Cómo se encuentra el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según la cantidad de hijos de las madres de lactantes hospitalizados en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023?

PE5. ¿Cómo se encuentra el nivel de conocimiento de generalidades y beneficios de lactancia materna exclusiva en madres de lactantes hospitalizados en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023?

PE6. ¿Cómo se encuentra el nivel de conocimiento de frecuencia y técnicas de lactancia materna exclusiva en madres de lactantes hospitalizados en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023?

3. OBJETIVOS

3.1. OBJETIVO GENERAL

Evaluar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes hospitalizados en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar la condición socio demográfica de las madres lactantes estudiadas.
- Establecer el nivel conocimiento de las generalidades y beneficios de lactancia materna.
- Determinar el nivel de conocimiento acerca del inicio, la frecuencia y las técnicas de lactancia materna.

4. JUSTIFICACIÓN

El presente trabajo de investigación se relaciona con la línea de investigación Desnutrición, sublínea lactancia materna y conocimientos, actitudes y prácticas en nutrición, con prioridad de investigación del Ministerio de Salud Pública (MSP) en el Área 3 (Nutricionales) (2); por ende, esta investigación surge como la necesidad de identificar cuánto conocen las madres acerca de la lactancia exclusiva y de qué forma ha influido el nivel de conocimiento en la práctica de la misma. Es importante evaluar el nivel de conocimiento, porque, nos aporta un panorama general de cómo se está desarrollando la lactancia materna en los lactantes hospitalizados en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, para con ello, determinar el déficit de conocimiento de las madres lactantes y posteriormente fomentar la información necesaria para aumentar el nivel de conocimiento, con lo cual, se beneficiaría el lactante, dado que, la leche humana aporta varios beneficios e inclusive para las madres y la institución, incluso, al adoptar una adecuada técnica o postura para dar de lactar, aumentaría la adherencia a la lactancia materna, por ende se lograría menor número de hospitalizaciones como consecuencia de infecciones o enfermedades producidas por la deficiente práctica de lactancia materna, con lo cual, se reduciría el uso de recursos sanitarios en el hospital y el riesgo de desnutrición infantil.

5. MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

5.1.ANTECEDENTES

Dentro de la Asamblea Mundial de la Salud se estipuló que para el 2025, el 50 % practicará la lactancia materna exclusiva dentro de los 6 primeros meses de vida con el objetivo de asegurar la salud y el bienestar de los lactantes a nivel mundial (10).

En Ecuador, se realizó una investigación acerca de los conocimientos, actitudes y prácticas de la lactancia materna, se aplicaron encuestas a 1590 madres, y se observó que, el 35 % de ellas poseían un nivel alto, un 55 % obtuvo un nivel medio y el 25 % un nivel bajo de conocimiento, menos de la mitad de ellas no proveía la lactancia por falta de información (3).

En Ecuador (2016) se observó que, el 77 % de los hijos de madres indígenas practicaban la lactancia exclusiva hasta los 6 meses de vida, y el 38,6 % de madres montubias entre afro ecuatorianas lo practicaban, además se pudo comparar en un estudio la zona rural y urbana, siendo el área rural con mayor práctica de lactancia exclusiva con un 58 % en comparación con la urbana que solamente la practicaba el 35 % hasta los dos años de vida (4)(5). En el 2019 se observó que, al mes de vida, la lactancia materna exclusiva se mantiene hasta el 92 %, pero esta tasa se reduce hasta un 40 % a los 6 meses de vida (6).

En un metaanálisis en México (2017), se encuestó a 100 mujeres en posparto, demostrándose que, todas las madres que amamantan tenían un nivel de conocimiento moderado, y el 50 % de ellas no conocía la posición o técnica adecuada para amamantar (14).

En un estudio realizado en Bolivia en el 2018, mismo que estuvo conformado por 70 madres lactantes con menores de 6 meses, se realizó una encuesta sobre el nivel de conocimiento acerca de la lactancia materna exclusiva, como resultado el 63 % de las madres tiene un nivel bajo y el 37 % de ellas tuvieron un nivel alto de conocimiento (7).

En Turquía, se desarrolló un estudio donde se demostró que, el principal factor por el que los bebés no estaban siendo alimentados adecuadamente era por el déficit de conocimiento de las madres, se considera además a los profesionales de salud, ya que, no brindaban la suficiente información acerca de la lactancia materna exclusiva y siendo el principal factor por el que las madres no poseían información necesaria para dar de lactar (8).

En Europa (2021) de 366 mujeres que participaron en un estudio, el 51.7 % iniciaron a la hora de vida la lactancia materna exclusiva, el 77,1 % mantenían la lactancia al alta y el 21 % lo continuaba hasta el sexto mes (9).

En Perú (2019), se desarrolló un estudio acerca del conocimiento de la lactancia materna exclusiva en madres con menores de 6 meses, donde se les aplicó un cuestionario a 80 madres lactantes, según los resultados el 47 % de ellas poseían un nivel medio, el 28 % un nivel bajo y por último, un 23 % un nivel alto de conocimiento (9).

6. MARCO TEÓRICO

Historia

En civilizaciones antiguas, como la babilónica y la mesopotámica, la lactancia materna era obligatoria de igual forma en la civilización Hammurabi, existían normas que recomendaban la lactancia hasta los tres años. Además, se ha demostrado desde entonces que la leche materna es el mejor alimento que garantiza una vida sana y establece buenos vínculos familiares.

No obstante, en el territorio egipcio, la nodriza era esclava del faraón. Este también era el caso en Grecia, donde la lactancia materna también era esencial, puesto que se creía que solo el hijo de un rey amamantado se convertiría en acreedor al trono, independientemente de si la madre estaba amamantándolo o no. Esta civilización tiene el Papiro de Ebers, en el que es claramente visible un relato completo de la lactancia materna, que incluye registros de técnicas y actitudes de la lactancia materna. En el Imperio Romano, las mujeres nobles no amamantaban a sus hijos y en su lugar buscaban nodrizas (17).

Desde el siglo XII hasta el XIX, las familias de rango medio y alto en Francia contrataban a mujeres para alimentar a sus hijos. También, en Italia las madres dejaban a sus hijos con niñeras para que los amamantaran durante unos dos años, mientras que las madres de estatus inferior amamantaban a sus propios hijos y a los que estaban bajo su cuidado (17).

Importancia de la lactancia Materna.

La leche humana es el alimento fundamental para los lactantes, ya que, está compuesta de elementos nutritivos necesarios para el crecimiento y desarrollo adecuado. Así como, también sustancias que protegen contra infecciones y alergias (18).

Es de suma importancia colocarle al recién nacido sobre la madre para que exista el contacto piel con piel durante la primera hora después del alumbramiento, con el objetivo de que el niño busque, succione el pezón, y cree un vínculo con la madre. De hecho, en las prácticas hospitalarias actualmente evalúan el APGAR del bebé sobre la madre (19).

Clasificación de la lactancia materna.

Lactancia Materna inmediata o temprana: se refiere al acto de alimentar al recién nacido durante la primera hora de vida, con el objetivo de que reciba la primera leche (calostro), la misma que contiene nutrientes y factores de protección (10).

Lactancia Materna exclusiva: se refiere al acto de alimentar al bebé con leche materna sin incluir otros líquidos o sólidos durante los primeros 6 meses de vida, a excepción de medicación o soluciones rehidratantes (10).

Lactancia Materna complementaria o continua: consiste en mantener la lactancia hasta los dos años de vida, como fuente importante de nutrientes esenciales y energía para un adecuado desarrollo y crecimiento (10).

Fases de la leche materna.

Calostro: Es la primera leche que se genera entre la semana duodécima y decimosexta de embarazo, se lo denomina como “oro líquido”, por lo que, es de color amarillo, espeso, con alta cantidad de vitaminas, proteínas, y anticuerpos; contiene 53 kcal por cada 100 gramos de leche (11).

Leche de Transición: se la conoce como la “subida de leche” se forma entre el segundo y tercer día posterior al parto, en ella se encuentra una cantidad más alta de grasa y azúcar (lactosa), esta se mantiene durante dos semanas aproximadamente; contiene 68,38 kcal por cada 100 gramos de leche (11).

Leche madura: esta se produce a las cuatro semanas de vida del bebé, se la conoce como un organismo vivo. Al inicio es un poco líquida y después se torna densa, contiene 72,21 kcal por cada 100 gramos de leche, 4 gramos de grasa, 1.15 gramos de proteínas, y 87.8 gramos de agua, además cuenta con vitaminas, minerales, calcio, hierro potasio, magnesio, zinc, y además ácidos grasos. Esta leche se adapta a las necesidades del lactante; la cantidad va disminuyendo conforme pasan los meses (11).

Componentes de la leche materna.

La leche materna contiene 87,5 % de agua y 12,5 % de hidratos de carbono, grasas, proteínas, vitaminas, minerales y oligoelementos.

Cada litro de leche materna contiene de 53 a 61 gramos de lactosa, de 30 a 50 gramos de grasas, de 10 a 12 gramos de carbohidratos no digeribles y de 8 a 10 gramos de proteínas (12).

Carbohidratos: La leche materna contiene azúcar (lactosa) que constituye el 5,3 % a 6,1 % por 100 ml, siendo la lactosa es imprescindible para el desarrollo del sistema nervioso. Por otro lado, los carbohidratos no digeribles, que son de 1 a 2 gramos por 100 ml, estimulan la flora bacteriana en el intestino, y mejora la digestión (12).

Grasas: Constituye los 4.03 gramos por cada 100 ml, la grasa en la leche es fundamental para suplir la necesidad de energía y calorías. La grasa en la leche cubre del 40 a 50 % de las necesidades de energía diaria. Dentro de los ácidos grasos el esencial es el linoleico (10 %), existe también los poliinsaturados de cadena larga como el docosahexaenoico y el araquidónico que se encuentran en altas concentraciones en los nervios, células fotorreceptoras y membranas cerebrales. Estos últimos ayudan a la producción de sinapsis y desarrollo cerebral. Además, se encuentran en la retina desempeñando un papel fundamental en la visión y como precursores de hormonas tisulares para ayudar en procesos metabólicos (12).

Proteínas: Constituyen del 0.8 a 1 gramo de proteína por 100 ml, contiene dos proteínas esenciales, la de suero de leche y la caseína, su proporción es distinta en el calostro (80:20) y en la leche madura (60:40). La de suero es fácilmente digerible, de esta forma garantiza el vaciado rápido del estómago del lactante, por otra parte, la caseína en un 40 % (12).

Poseen función protectora, especialmente las inmunoglobulinas A, G, M, E, D, mismas que se transmiten al sistema inmune en desarrollo del lactante. Por otro lado, la lactoferrina inhibe la proliferación de bacterias, ya que destruye las paredes celulares de estas.

Vitaminas: Contiene todas las vitaminas indispensables para suplir las necesidades y requerimientos de vitaminas del lactante (12).

La vitamina A es fundamental para la formación y crecimiento de una piel saludable, buena visión y un buen funcionamiento del sistema inmune, por el contrario, la vitamina E protege de los ácidos grasos insaturados y está inmiscuida en procesos metabólicos. La vitamina D3 y vitamina K, ayudan al desarrollo del sistema óseo. La concentración de esta última es baja, por lo que al nacimiento a los bebés se les administra una dosis única (1 mg) de vitamina K. Normalmente la leche materna contiene gran cantidad de vitaminas hidrosolubles, del grupo B y vitamina C (12).

Minerales y oligoelementos: Durante los 5 y 6 meses de lactancia, el contenido de minerales es deficiente por la limitada ingesta de alimentos por parte de la madre. El calcio y el fósforo

contribuyen a la mineralización ósea, el hierro interviene en la formación de los glóbulos rojos y el desarrollo cerebral, el selenio protege a las células del ataque de radicales libres, así como el cromo y el zinc, que intervienen en varios procesos enzimáticos, metabólicos y de crecimiento (22).(12)

Otros componentes: Contiene además enzimas, hormonas, taurina y factores de crecimiento que ayudan a desempeñar funciones importantes durante la primera infancia (12).

Los ácidos nucleicos, como el ADN y ARN, que son responsables de la biosíntesis de las proteínas. Según estudios, estos estimulan al sistema inmune para la formación de los ácidos grasos poliinsaturados de cadena larga, además reducen la aparición de episodios de diarrea, ya que ayudan a la maduración del aparato digestivo del lactante (12).

Frecuencia de lactancia materna.

La lactancia materna se debe empezar enseguida después del parto, a libre demanda durante los primeros días y semanas (23) (13).

Primeros días: Los recién nacidos tienen una capacidad de 1,5 ml por lo que, la recepción de leche materna debe ser en un período de 1 a 3 horas (13).

Primeras semanas y meses: La capacidad de nutrición del infante se incrementa de manera gradual, por lo tanto, se aconseja que sea cada dos a cuatro horas, equivalente a la toma de leche materna entre 8 y 12 veces al día (23). (13)

De 6 a 12 meses: Desde los seis meses, resulta fundamental considerar los signos de hambre, ya que las tomas disminuyen notablemente, debido a que los lactantes comienzan a ingerir alimentos sólidos. Sin embargo, es imperativo mantener la lactancia para complementar la alimentación (23). (13)

De 12 a 24 meses: La mayoría de los niños a esta edad solo toman la leche materna antes de ir a dormir y al despertar, mientras que otros lo hacen más veces al día, sin embargo, las señales de hambre se tienen que tomar en cuenta para regular la toma diaria (13)

Datos que indican un aporte adecuado de leche materna.

- Pérdida de peso del 6 a al 10 % a los tres a cuatro días, mismo que se recupera en los diez a catorce días, con un aumento de 20 gramos al día (14).
- Bebés activos, que tengan buena succión y saciedad después de la lactancia (14).

- Que la madre note la salida de leche y que sienta el pecho vacío al culminar el amamantamiento (14).
- Un tiempo de succión de diez a quince minutos (14).
- Que el bebé moje de cuatro a seis pañales diarios y realice deposiciones blandas abundantes de cinco a seis diarias (14).

Señales de hambre y saciedad

Del nacimiento - 6 meses:

De hambre: Actividad mano-boca, movimientos de rotación de la cabeza hacia el pecho materno, ruido con los labios y mantiene los puños cerrados (15).

De saciedad: el bebé cierra la boca, aleja su cabeza del pecho materno y relaja las manos (15).

De los 6 – 24 meses:

De hambre: puede señalar o agarrar el pecho o los alimentos, abre la boca cuando se les proporcionan alimentos, y se siente entusiasmado al observar los alimentos o el pecho (24).(15)

La saciedad se manifiesta mediante la separación de los alimentos o del pecho, cierra la boca, aleja la cabeza de los alimentos o del pecho, mueve las manos o produce sonidos (24). (15)

Beneficios

Para el lactante.— La leche materna es considerada como un órgano inmunológico que transmite al recién nacido, anticuerpos como la Ig-A y macrófagos que tienen gran capacidad de disminuir enfermedades infecciosas de vías respiratorias bajas o altas, riesgo de hospitalizaciones en menores de 1 año en un 72 %, gravedad de la bronquiolitis por el virus sincitial respiratorio en un 74 %, otitis media en un 23 %, infecciones gastrointestinales en un 64 %, enteritis necrotizante en un 58 %, patologías alérgicas como asma, dermatitis atópica y eccema en un 27 %, enfermedad celíaca en un 52 %, enfermedad inflamatoria intestinal en un 31 %, además se ha observado que la leche materna tiene un efecto inmunomodulador genético (16) (14)(6).

Por otro lado, hay estudios que han descubierto que la leche materna provoca en menor cantidad la sobrecarga metabólica, como es en el caso de la obesidad, este consumo la disminuye de 15 a 30 % en comparación a los bebés que fueron alimentados con leche de fórmula; 30 % menos incidencia de diabetes mellitus tipo 1 por la estimulación inmune de la

beta-lactoglobulina que provoca en las células beta pancreáticas, por otra parte, se ha observado que hay una disminución del 40 % de incidencia de diabetes mellitus tipo 2 por la autorregulación que causa la lactancia materna (16) (14)(6).

Además, reduce en un 36 % el síndrome de muerte súbita en los lactantes. En los infantes prematuros, la leche materna contribuye a optimizar la capacidad de ganancia de peso. En caso de que la progenitora no pueda proporcionar leche al infante, se aconseja el uso del banco de leche humana. Se ha comprobado que la leche materna reduce el hábito de succión del dedo hasta el año de vida.(16) (3) (19)(13).(14)(6)

Para la madre:

La lactancia materna contribuye a estimular el vínculo afectivo, disminuye el peligro de hemorragia postparto, retrasa la ovulación, pero no es un método anticonceptivo eficaz, contribuye a disminuir el riesgo de cáncer de mama y ovario, además se ha demostrado que existe una mayor comodidad debido a la economía, la manipulación y la preparación (3) (19)(13).(14)

Técnica de amamantamiento.

Es importante recordar a la madre las técnicas de lactancia con el fin de detectar y corregir las deficiencias. Así mismo, es imperativo asistir a la atención de una postura adecuada y cómoda para la progenitora y el infante. Para ello, se mencionarán algunas técnicas y posturas que permiten una eficaz administración de lactancia, tales como:

Agarre: Para un adecuado agarre, debe estar el lactante frente a la madre, la cabeza alineada a su pecho, introducida la zona de toda la areola a la boca. Para asegurarnos de obtener un agarre adecuado, el abdomen del lactante debe estar en contacto con el de la progenitora, denominada posición ombligo con ombligo, además, la boca del lactante debe estar abierta, el labio inferior debe estar hacia fuera, (las mejillas infladas indican buena succión) la nariz y el mentón deben estar plegados al pecho materno. No se aconseja que la progenitora lleve a cabo operaciones de pinza con el propósito de prevenir grietas en el pezón (19)(25).(14)(17)

Posturas: El objetivo de una postura adecuada es evitar lumbalgias y contracturas musculares como consecuencia de la lactancia materna (19) (25). A continuación, se describe las principales:

Crianza biológica: Es recomendable cuando el bebé tiene dificultad para el agarre. La madre recostada debe colocar al lactante en decúbito supino o prono, de esta forma se estimula los

reflejos de gateo o búsqueda (19) (25).

Sentada: La madre deberá colocar el dorso del lactante frente a ella, para que apoye su mano en la espalda, sosteniendo la cabeza sobre el antebrazo (19) (25).

Acostada: La mamá debe elegir entre el decúbito derecho o izquierdo. Ente 15° a 65° y colocar al lactante de un lado frente a sus mamas. Es más, de uso nocturno (19) (25).

Invertida: La progenitora sentada debe colocar al lactante por debajo de su axila, situando la nariz de él a nivel del pezón y con las piernas hacia atrás. Esta postura se recomienda a los prematuros o gemelos, para darles de lactar simultáneamente (19) (25).

Caballito: La madre debe sentar al lactante sobre sus piernas frente a ella, optando por la técnica ombligo con ombligo. Esta postura es más usada en caso de que el lactante sea prematuro, tenga labio leporino, mandíbula pequeña o hipotonía (19) (25).

(14)(17)

Recomendaciones para la lactancia materna

Se mencionan según la OMS/UNICEF 10 pasos para una lactancia materna exclusiva eficaz:

1. Decidir una política sobre la lactancia materna para que todos los miembros del sistema sanitario lo conozcan (5).
2. Realizar capacitaciones al personal de salud con el fin de que este implemente lo aprendido (5).
3. Informar a las gestantes sobre los beneficios que ofrece la lactancia materna exclusiva, para que, de manera adecuada, lo implementen (15) (5).
4. Asistir a las progenitoras para que inicien la lactancia a partir de la media hora previa al alumbramiento (15) (5).
5. Enseñar a las madres la técnica y las posturas apropiadas para amamantar al bebé (5).
6. Aconsejar a las madres que deben proporcionar leche materna exclusiva a los bebés, a menos que esté indicado darle otro alimento (5).
7. Ofrecer apoyo a las madres y los bebés durante las veinticuatro horas del día (5)
8. Promover la lactancia materna exclusiva a libre demanda (5).
9. No señalar la aplicación de chupones en los niños que están alimentados con leche materna (5).
10. Promover a los establecimientos que brindan apoyo a la lactancia materna y garantizar que las madres no pierdan contacto con ellos al egresar del centro de salud (5).

Factores de riesgo del fracaso de la lactancia materna exclusiva:

- Bebés prematuros (18).
- Nacimientos múltiples (18).
- Bebés separados de las madres al nacer por cuestiones de salud (18).
- Pezones de las madres planos o invertidos (18).
- Diferentes malformaciones de los bebés que impidan una adecuada succión (18).

Complicaciones durante la lactancia materna

La producción excesiva de leche materna puede llevar a la ingurgitación mamaria, mismo problema que se soluciona aumentando la frecuencia de la lactancia o usando extractores de leche (10).

Obstrucción del conducto lácteo que suele ocurrir por un deficiente vaciado mamario, se puede observar una protuberancia que se hace dolorosa, y además enrojecimiento de la epidermis, la solución es aumentar la frecuencia de la lactancia y aplicar calor local (10).

Inflamación de uno o más lóbulos de la glándula mamaria que pueden asociarse en algunos casos a una infección, se caracteriza por presentar signos clínicos como dolor excesivo y signos de inflamación, en estos casos se debe continuar con la lactancia materna; para solucionar esta inflamación se debe aplicar calor antes de la lactancia y frío entre las tomas, extraer la leche de forma manual o con un extractor, y elevar la frecuencia de las tomas. Además, se toma una muestra de leche para realizar un cultivo para con ello identificar al microorganismo causal y elegir un adecuado tratamiento (10).

Fármacos, drogas, alimentación y lactancia materna

Para que un tratamiento farmacológico no interfiriera con la lactancia materna, se requiere la elección de medicamentos con una vida media y dosis mínimas que sean eficaces. En efecto, se puede interrumpir la lactancia por un período no prolongado, considerando el riesgo/beneficio (10).

Los medicamentos que se encuentran contraindicados durante la lactancia materna son la amiodarona, fenindiona, los derivados de la ergotamina, los ioduros, los antineoplásicos y las anfetaminas (10).

En relación con el consumo de cigarrillo, se ha constatado que su uso disminuye la producción de leche, por lo que se aconseja evitar su consumo. No obstante, si la progenitora tiene algún grado de dependencia, se le solicita que no fume en el hogar o que reduzca el

consumo para prevenir los efectos secundarios del tabaquismo pasivo. Se ha analizado que más de seis vasos de cafeína pueden causar insomnio e irritabilidad al bebé (10).

El consumo de alcohol debe ser mínimo o moderado durante los tres primeros meses, ya que, > 0,5 g/kg de alcohol, 200 ml de vino, 500 ml de cerveza, disminuye la producción de leche. En caso de ingesta, se requiere esperar de dos a tres horas para volver a alimentar al bebé (10).

En cuanto a la dieta, pues durante la lactancia no existe una específica y no está prohibido cierto tipo de alimentos, pero por lo general se recomienda una dieta variada y equilibrada (10).

Contraindicaciones de la lactancia materna

- Una de las más relevantes, es que la madre se niegue de forma rotunda a dar de lactar (10) (27).(19)
- Lactantes que no puedan metabolizar la galactosa, enfermedad conocida como "galactosemia" (10).
- Prescripción de medicamentos que estén contraindicados (10).
- Uso y abuso de drogas (10).
- Madres con herpes simple, donde las lesiones estén activas, con tuberculosis activas, sin tratamiento, con varicela cinco días anterior o dos días luego del parto, sin embargo, la AAP dice que se debe separar a la madre del bebé, pero que la leche si puede ser extraída, en este caso el bebé también debe ser tratado, ya que, el virus tuvo contacto prenatal y además se debe optar por el aislamiento en conjunto es decir madre e hijo (10)(19).
- Madres seropositivas para VIH, retrovirus o brucelosis sin tratamiento (10).
- La hepatitis B no es una contraindicación, puesto que, la lactancia materna no supone un riesgo mayor de infección por VHB. Los hijos de madres HbsAg positivas deben recibir inmunoglobulina específica (IGHB) y vacuna contra la hepatitis B al nacer (10)(19).

Anticoncepción y lactancia materna

Como se ha evidenciado, la lactancia materna exclusiva resulta beneficiosa para generar periodos intergenésicos prolongados, no obstante, no es considerada como un método anticonceptivo eficaz. El método más adecuado durante la lactancia es el de barrera. Al haber pasado por los 40 días postparto se puede optar por un dispositivo intrauterino. Por otra parte,

se ha constatado que los métodos hormonales en las primeras seis semanas disminuyen la producción de leche (19).(14)

7. METODOLOGÍA

7.1. Diseño del estudio:

Descriptivo, Observacional y de corte transversal.

7.2. Tipo de investigación:

De tipo cuantitativo.

7.3. Área de Estudio:

El área de estudio está constituida por las madres de lactantes (1 mes a 23 meses, 29 días) que estuvieron hospitalizados en el HPBO durante el período de estudio y que se concientizaron a participar de la investigación.

7.4. Muestreo:

Se utilizó un muestreo por conveniencia, y se agregó a las madres que cumplían con los respectivos criterios de inclusión durante el período de estudio. Se realizó encuestas a 102 madres de lactantes hospitalizados en el HPBO, noviembre 2023.

7.5. Establecimiento donde se desarrolló el estudio de campo:

Hospital Pediátrico Baca Ortiz, Coordinación Zonal 9— Salud Dirección: Av. 6 de diciembre s/n y Av. Cristóbal Colón Código postal: 170523 / Quito, Ecuador Teléfonos: 593-2-3943-800.

7.6. Criterios de inclusión.

- Madres de lactantes hospitalizados en el área de clínica general, cirugía general (en espera de fecha para la intervención), cirugía cardiotorácica (en espera de fecha para la intervención) y emergencia en el HPBO.
- Madres de pacientes lactantes de 1 mes hasta 1 año 11 meses 29 días hospitalizados en el HPBO.
- Madres de pacientes sin antecedentes de galactosemia.
- Madres de lactantes que practiquen lactancia mixta.
- Madres que se concienticen voluntariamente a participar del estudio.

7.7. Criterios de exclusión.

- Madres menores de edad (< 18 años) de lactantes que estén hospitalizados en el HPBO.
- Madres de lactantes hospitalizados en el área de UCI del HPBO.
- Madres de lactantes hospitalizados que no se encuentren con indicación nada por vía oral.

- Madres de pacientes lactantes que no se encuentren hospitalizados en la emergencia del HPBO.
- Madres de pacientes lactantes de 2 años en adelante hospitalizados en el HPBO.
- Madres de niños lactantes que se encuentren en el área de consulta externa del HPBO.
- Madres de pacientes lactantes que tengan más de 45 años.

7.8. Instrumento

La validación del instrumento se desarrolló de la siguiente manera:

Se elaboró un cuestionario tomando como referencia la información de un curso virtual de lactancia materna impartido por la plataforma Open Pediatrics, mismo curso que fue sugerido por los expertos que realizaron la validación del instrumento, y finalmente estructuré el cuestionario con 20 preguntas de acorde a las sugerencias y observaciones de los 3 expertos, además tome como referencia la información de la previa revisión bibliográfica que realice, misma que está expuesta en el marco teórico.

7.9. Análisis de Fiabilidad

Validación Cualitativa (Criterio de expertos): Para la validación del respectivo cuestionario se contó con la colaboración de 3 docentes de la Universidad Católica de Cuenca, Sede Azogues, 1 docente investigador y 2 pediatras, todos con más de 5 años de experiencia laboral. Cada uno de ellos evaluó las 20 preguntas, tomando en cuenta si cada ítem era pertinente y claro, con una rúbrica que evaluó la claridad, coherencia, relevancia y la fuente de información. Escala del uno al cuatro (1: no cumple, 2: bajo, 3: moderado, 4: alto nivel); posteriormente se realizaron las modificaciones de las preguntas.

Valoración Cuantitativa: Realizamos una prueba piloto conformado por 15 madres de lactantes que estaban hospitalizados en el área de urología en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz. Se determinó la fiabilidad del instrumento mediante el cálculo del coeficiente Alfa de Cronbach con un resultado de 0.787, con la eliminación de 5 preguntas, obteniendo 15 preguntas con alto grado de fiabilidad. Se llevó a cabo este análisis estadístico mediante el programa SPSS 25.0. En cuanto, a las madres de lactantes que participaron en la prueba piloto no tuvieron ninguna sugerencia ni duda acerca de la encuesta, por lo que, se deja entender que cada pregunta refleja claridad y relevancia.

7.10. Análisis de Validez

Validez de contenido: para su validez empleamos una rúbrica, en donde, 3 expertos

evaluaron el contenido del instrumento, luego de su evaluación se obtuvo un índice de Kappa de Fleiss's de 1, mismo valor indica un acuerdo casi perfecto. Además, se obtuvo una MODA de 5, lo cual quiere decir que los ítems del instrumento están estructurados satisfactoriamente. Por ende, el instrumento es válido para aplicarlo en la población establecida.

Validez de criterio: para su validez aplicamos una rúbrica, para que 3 expertos evalúen el criterio predictivo del instrumento, luego de su evaluación se obtuvo un índice de Kappa de Fleiss's de 0.50, mismo valor indica un acuerdo moderado. Además, se obtuvo una MODA de 5, lo cual quiere decir que los ítems del instrumento están estructurados satisfactoriamente. Por ende, el instrumento es válido para aplicarlo en la población establecida.

Validez de constructo: para su validez empleamos una rúbrica, para que 3 expertos evalúen el constructo del instrumento, luego de su evaluación se obtuvo un índice de Kappa de Fleiss's de 0.54, mismo valor indica un acuerdo moderado. Además, se obtuvo una MODA de 5, lo cual quiere decir que los ítems del instrumento están estructurados satisfactoriamente. Por ende, el instrumento es válido para aplicarlo en la población establecida.

7.11. Análisis de Datos.

Los datos los recolectamos por medio de un cuestionario, mismo que está conformado por 2 secciones; la sección A, donde se recolectó los datos socio demográficos (edad, nivel de instrucción, ocupación, residencia, número de hijos). La sección B, está conformada por 15 preguntas divididas en 4 dimensiones: Conceptos (4 preguntas), Beneficios (5 preguntas), Frecuencia (3 preguntas), y Técnicas de la lactancia materna (4 preguntas); cada pregunta está conformada por 4 opciones. Para lo cual, usamos de la escala de Likert, Totalmente en desacuerdo (1), en desacuerdo (2), ni de acuerdo ni en desacuerdo (3), de acuerdo (4) y totalmente de acuerdo (5). Al final se sumó las respuestas obtenidas en el programa estadístico SPSS y se determinó que, el nivel de conocimiento general es bajo de (30-35), medio (46-61) y alto (62-75), y según las dimensiones, de generalidades es bajo (4-9), medio (10-15), alto (16-20), de beneficios es bajo (10-13), medio (14-17), y alto (18-20), de frecuencia es bajo (6-9), medio (10-13) y alto (14-15) y de técnicas es bajo (5-10), medio (11-16) y alto (17-20). El cuestionario se lo realizó en forma presencial por parte de la investigadora hacia las madres de los diferentes servicios de hospitalización del HPBO. El tiempo estimado para su desarrollo fue de 15 a 20 minutos.

En el presente trabajo de investigación se aplicó la fórmula del chi-cuadrado en el programa SPSS 25.0. para determinar la relación estadística entre la variable general y cada una de las dimensiones.

Para la elaboración y análisis de los datos, como primer paso se registró cada una de las respuestas de las madres en una base de datos creada en una hoja de cálculo Excel 2016, donde se procedió a añadir los porcentajes individuales de cada respuesta de acuerdo con los parámetros anteriormente mencionados, de la misma manera, se estableció el número de participantes, edad, ocupación, nivel de educación, residencia y número de hijos. Las cifras obtenidas en la investigación se presentaron en tablas de frecuencias y porcentajes con su respectiva interpretación.

7.12. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA	TIPO
Edad	Años de vida.	Datos socio demográficos.	Número de años cumplidos.	18 a 45 años	Cuantitativa-Intervalo
Escolaridad	Nivel de educación.		Número de madres con diferentes niveles de escolaridad.	Primaria, Secundaria, Superior, Ninguno.	Cualitativa—Ordinal
Ocupación	Función laboral.		Número de personas en distintos tipos de ocupaciones.	Estudiante, Ama de casa, Trabajador independiente, Empleado en relación de dependencia.	Cualitativa-Nominal
Residencia	Zona donde vive.		Número de personas procedentes de diferentes zonas.	Rural y Urbana.	Cualitativa-Nominal
Hijos	Hijos vivos.		Número de Hijos.	Desde un hijo.	Cuantitativa-Razón
Nivel de conocimiento de la Lactancia Materna	Información de ideas, conceptos enunciados que pueden ser claros y precisos, ya sea fundamentado o inexactos, sobre lactancia materna exclusiva en las madres.	Generalidades de lactancia materna.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Definición ▪ Tipo de alimentación ▪ Fases 	Escala de Likert: a) Totalmente en desacuerdo = 1 b) En desacuerdo = 2 c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo = 3 d) De acuerdo = 4 e) Totalmente de acuerdo = 5	Cualitativa-Ordinal
		Beneficios de la lactancia materna.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Contenido ▪ Protección Vínculo Afectivo ▪ Ganancia de peso y talla ▪ Prevención 	Escala de Likert: a) Totalmente en desacuerdo = 1 b) En desacuerdo = 2 c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo = 3 d) De acuerdo = 4 e) Totalmente de acuerdo = 5	Cualitativa-Ordinal

		Frecuencia de la lactancia materna	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Inicio ▪ Señales ▪ Frecuencia 	<p>Escala de Likert:</p> <p>a) Totalmente en desacuerdo = 1</p> <p>b) En desacuerdo = 2</p> <p>c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo = 3</p> <p>d) De acuerdo = 4</p> <p>e) Totalmente de acuerdo = 5</p>	Cualitativa-Ordinal
		Técnicas de Lactancia	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Posiciones ▪ Agarre ▪ Recomendación ▪ Higiene 	<p>Escala de Likert:</p> <p>a) Totalmente en desacuerdo = 1</p> <p>b) En desacuerdo = 2</p> <p>c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo = 3</p> <p>d) De acuerdo = 4</p> <p>e) Totalmente de acuerdo = 5</p>	Cualitativa-Ordinal

8. RESULTADOS.

8.1. Presentación e interpretación de los resultados.

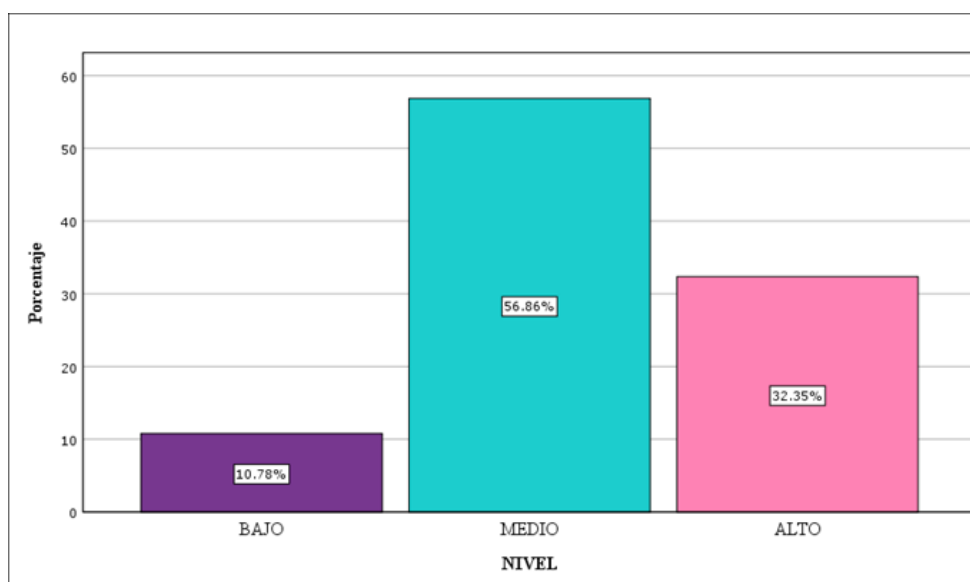
Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	11	10.7%
MEDIO	58	56.8%
ALTO	33	32.3%
Total	102	100%

Fuente: Cuestionario aplicado a madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Elaborado por: Jessica Arcentales.

Gráfico 1. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.



Fuente: Cuestionario aplicado a madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Elaborado por: Jessica Arcentales.

En cuanto al nivel de conocimiento general de las madres lactantes examinadas, los hallazgos señalan que el 10,7 % tiene un nivel bajo, el 56,8 % un nivel medio y el 32,3 % un nivel elevado de conocimiento acerca de la lactancia materna. La gráfica indica que el mayor porcentaje de madres estudiadas poseen un nivel medio de conocimiento. Similares

resultados obtenidos en una población de estudio en Lima, Perú (2020) donde se demostró que, de 32 madres, el mayor porcentaje de encuestadas tenían un nivel medio de conocimiento sobre lactancia materna (30 %) (20).

Tabla 2. Características socio demográficas de las madres de lactantes hospitalizados en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Características sociodemográficas	f	%
Edad		
19-24	26	25.4%
25-30	27	27.4%
31-36	26	25.4%
37-40	14	12.7%
41-44	9	8.8%
Ocupación		
Estudiante	11	10.7%
Ama de casa	60	58.8%
Trabajador Independiente	21	20.6%
Empleado en relación de dependencia	10	9.8%
Nivel De Educación.		
Primaria	25	25.3%
Secundaria	55	53.9%
Superior	22	21.5%
Residencia		
Urbana	59	57.8%
Rural	43	42.7%
Número de Hijos		
1	38	37.2%
2	52	50.9%
3	9	8.8%
4	3	2.9%
Total de encuestadas	102	100%

f: Frecuencia, %: Porcentaje.

Fuente: Cuestionario aplicado a madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Elaborado por: Jessica Arcentales.

Con respecto a la edad de las 102 madres lactantes estudiadas, las cifras indican que el 25,4 % tienen entre 19-24 años, el 27,4 % entre 25-30 años, el 25.4 % entre 31-36 años, el 12,7 % entre 37-40 años de edad, y el 8,8 % entre 41 -44 años. Media de edad de 30.2 años, una mediana de 30 años, una DS \pm 7 y con un $p < 0.05$. En el gráfico se puede observar que, el mayor porcentaje de encuestadas tienen edades entre 25 a 30 años y el menor corresponde a madres de entre 41 a 44 años de edad, esto demuestra que el mayor porcentaje de madres lactantes evaluadas son adultas jóvenes. Esta incidencia en cuanto a la edad es similar a

valores obtenidos en la población de estudio en Turi, Cuenca (2021), demostrándose que, de 138 madres, el 96,5 % fueron adultas jóvenes (1). Según la ocupación de las madres lactantes estudiadas, las cifras indican que el 10,7 % son estudiantes, el 58,8 % amas de casa, el 20,6 % trabajadoras independientes y el 9,8 % empleadas en relación de dependencia. Además, se calculó un $p = 0.01$, lo cual indica que la correlación entre la variable general y la ocupación es significativa. Estos datos reflejan que la mayoría de madres lactantes son amas de casa y la minoría son madres con empleo en relación de dependencia. Los resultados reflejados en el gráfico son similares a datos obtenidos en un estudio de Lima (2019), demostrándose que, de 276 madres encuestadas, el mayor porcentaje de madres eran amas de casa (57,6 %)(21). Respecto al nivel de educación de las madres lactantes estudiadas, las cifras indican que el 25,3 % culminaron la primaria, el 53,9 % la secundaria, el 21,5 % el nivel superior. Se observa en el gráfico que el mayor porcentaje de encuestadas cursaron la secundaria y el menor porcentaje pertenece a madres que cursaron un nivel superior. Además, se calculó un $p = 0,01$, lo cual indica que la correlación entre la variable general y el nivel de educación es significativa. Los resultados son similares a valores obtenidos en la población de estudio Turi, Cuenca (2021), demostrándose que, de 138 madres encuestadas, el mayor porcentaje de madres cursaron la secundaria (50 %) (1). De acuerdo a la residencia de las madres lactantes estudiadas, los resultados indican que el 57,8 % residen en una zona urbana y 42,7 % en la zona rural. Además, se calculó un $p = 0.01$, lo cual indica que la correlación entre la variable general y la residencia es significativa. Al observar el gráfico se demuestra que el mayor porcentaje de madres encuestas residen en un área urbana. Mismos resultados son similares a valores obtenidos en la población de estudio Lima, Perú (2023) demostrándose que, de 110 madres encuestadas, el mayor porcentaje de madres residían en un área urbana (82,7 %) (22). En cuanto al número de hijos de las madres lactantes estudiadas, las cifras indican que el 37,2 % tienen un hijo, el 50,9 % dos, el 8.8 % tres, y el 2,9 % cuatro hijos. Con una media de número de hijos de 1.77, una mediana de 2, una DS de 0.73 y $p = < 0.05$. Al observar el gráfico se demuestra que el mayor porcentaje de madres encuestas poseen 2 hijos y que el menor porcentaje de madres tiene 4 hijos. Los resultados son semejantes a valores obtenidos en la población de estudio Lima, Perú (2023) demostrándose que, de 110 madres encuestadas, el mayor porcentaje de madres encuestadas tenían dos hijos(30 %) (22).

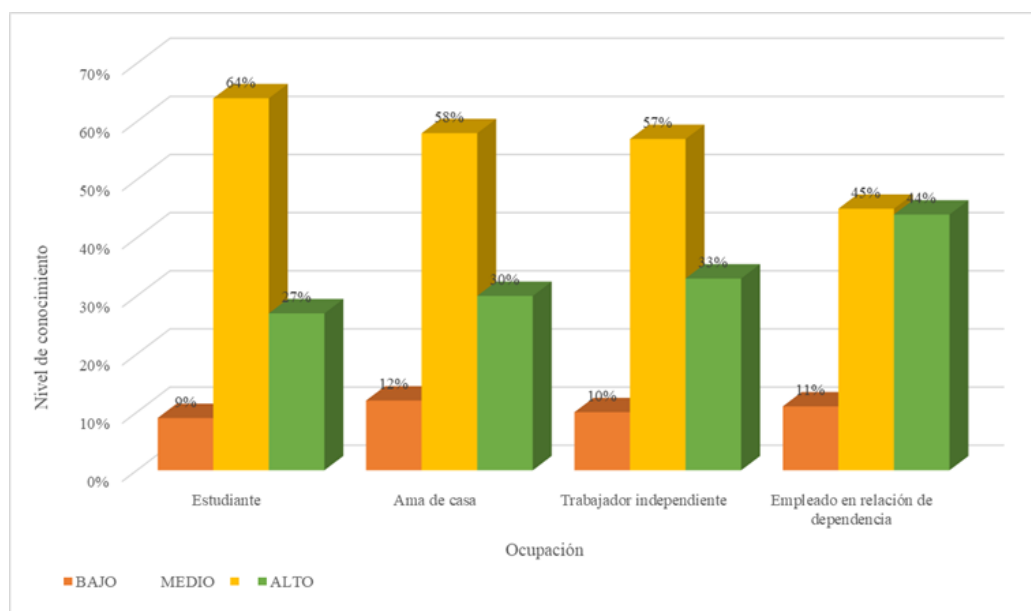
Tabla 3. Nivel de Conocimiento sobre lactancia materna según la ocupación en madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

OCUPACIÓN	Nivel de Conocimiento						TOTAL
	BAJO		MEDIO		ALTO		
	n	%	n	%	n	%	
Estudiante	1	9	7	64	3	27	11
Ama de casa	7	12	35	58	18	30	60
Trabajador independiente	2	10	12	57	7	33	21
Empleado en relación de dependencia	1	11	4	45	4	44	10
TOTAL	11	11	58	57	32	32	102

Fuente: Cuestionario aplicado a madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Elaborado por: Jessica Arcentales.

Gráfico 3. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según la ocupación en madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.



Fuente: Cuestionario aplicado a madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Elaborado por: Jessica Arcentales.

De acuerdo con la ocupación, de las madres que estudian el 9 % obtuvieron un bajo nivel, el 64 % un nivel medio y el 27 % un alto nivel de conocimiento, la mayoría obtuvo un nivel medio de conocimiento, mismos resultados son similares a un estudio realizado en Lima (2019), y se demostró que la mayoría de madres que estudiaban obtuvieron un nivel medio de conocimiento (11,26 %). Por otro lado, las madres amas de casa, el 12 % obtuvieron un

nivel bajo, el 58 % un nivel medio y el 30 % un alto nivel de conocimiento, la mayoría obtuvo un nivel medio, resultados semejante a un estudio de Lima (2019) donde se identificó que la mayoría de las amas de casa obtuvieron un nivel medio (61,71 %) (21). De las que tienen un trabajo independiente, el 10 % obtuvieron un bajo nivel, 57 % un nivel medio, y el 33 % un alto nivel. En cambio, las madres lactantes que son empleadas en relación de dependencia, el 11 % obtuvieron un bajo nivel, el 45 % un nivel medio y el 44 % un alto nivel de conocimiento.

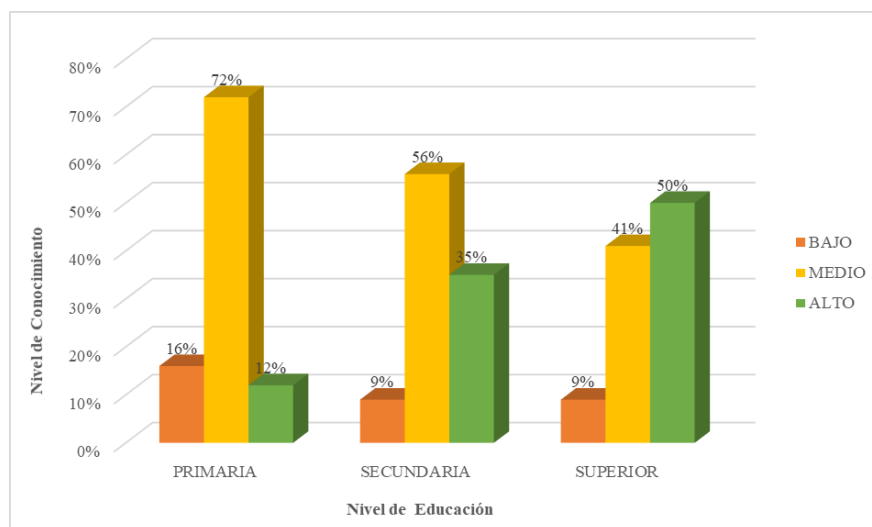
Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según el nivel de educación en madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

NIVEL DE EDUCACION	Nivel de Conocimiento						TOTAL
	BAJO		MEDIO		ALTO		
	n	%	n	%	n	%	
PRIMARIA	4	16	18	72	3	12	25
SECUNDARIA	5	9	31	56	19	35	60
SUPERIOR	2	9	9	50	11	41	22
TOTAL	11	11	58	57	33	32	102

Fuente: Cuestionario aplicado a madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Elaborado por: Jessica Arcentales.

Gráfico 4. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según el nivel de educación en madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.



Fuente: Cuestionario aplicado a madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Elaborado por: Jessica Arcentales.

En cuanto, al nivel de educación, de las madres que cursaron la primaria, el 16 % obtuvo un bajo nivel, el 72 % un nivel medio y el 12 % un alto nivel de conocimiento; de las madres que cursaron la secundaria, el 9 % obtuvieron un bajo nivel, el 56 % un nivel medio y el 35 % un alto nivel y, por último, de las madres cursaron el nivel superior, el 9 % obtuvieron un bajo nivel, el 41 % un nivel medio y el 50 % un alto nivel de conocimiento. Según la gráfica, la mayoría de las madres que culminaron primaria y secundaria obtuvieron un nivel medio de conocimiento, sin embargo, la mayoría de las madres que cursaron el nivel superior obtuvieron un nivel alto. Estos resultados son similares a un estudio en Turi, Cuenca (2021), donde se identificó que la mayor parte de las madres con educación superior obtuvieron un nivel alto de conocimiento sobre la lactancia materna (53,8 %), además la mayoría de las madres que cursaron la primaria obtuvieron un nivel medio de conocimiento (39,5 %) (1).

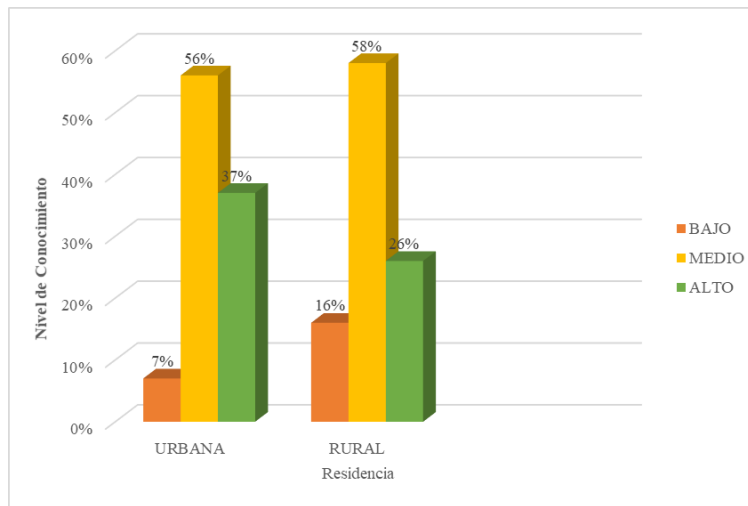
Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según la residencia en madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

RESIDENCIA	Nivel de Conocimiento						TOTAL n
	BAJO		MEDIO		ALTO		
	n	%	n	%	n	%	
URBANA	4	7%	33	56%	22	37%	59
RURAL	7	16%	25	58%	11	26%	43
TOTAL	11	11%	58	57%	33	32%	102

Fuente: Cuestionario aplicado a madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Elaborado por: Jessica Arcentales.

Gráfico 5. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según la residencia en madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.



Fuente: Cuestionario aplicado a madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Elaborado por: Jessica Arcentales.

De acuerdo al área donde residen las madres, se observó que de las madres que residen en el área urbana, el 7 % obtuvo un bajo nivel, el 56 % un nivel medio y el 37 % un alto nivel; por otra parte, de las madres que residen en el área rural el 16 % obtuvieron un bajo nivel, el 58 % un nivel medio y el 26 % un bajo nivel. Según los resultados podemos decir que la mayoría de las residentes tanto de la zona urbana como rural poseen un nivel medio de conocimiento acerca de la lactancia materna, sin embargo, la mayoría de madres con un alto nivel de conocimiento residen en el área urbana, y el mayor porcentaje de madres con un nivel medio de conocimiento residen en el área rural. De los resultados antes mencionados, se asemejan mucho a un estudio en Iquitos, Perú (2019), donde demostraron que las madres residentes en el área urbana obtuvieron un mayor porcentaje de nivel alto de conocimiento (57,8 %), en comparación con las madres del área rural (42,2 %)(23).

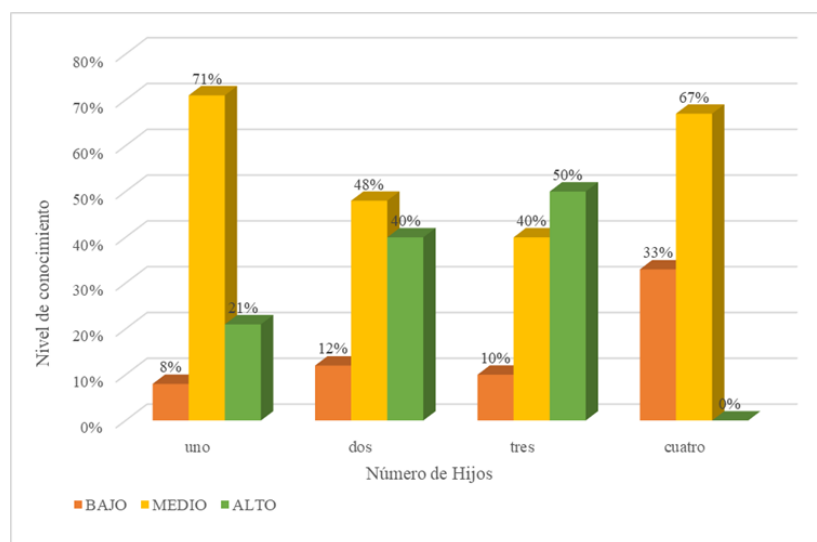
Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según el número de hijos en madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Número de Hijos	Nivel de Conocimiento						TOTAL n
	BAJO		MEDIO		ALTO		
	n	%	n	%	n	%	
Uno	3	8	27	71	8	21	38
Dos	6	12	25	48	21	40	52
Tres	1	10	4	40	5	50	9
Cuatro	1	33	2	67	0	0	3
TOTAL	11	11	58	56	34	33	102

Fuente: Cuestionario aplicado a madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Elaborado por: Jessica Arcentales.

Gráfico 6. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según el número de hijos en madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.



Fuente: Cuestionario aplicado a madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Elaborado por: Jessica Arcentales.

Con respecto al número de hijos, de las madres que tienen un hijo, el 8 % obtuvo un bajo nivel de conocimiento, el 71 % un nivel medio y el 21 % un alto nivel; las madres con dos hijos, el 12 % obtuvieron un bajo nivel, el 48 % un nivel medio, y el 40 % un alto nivel; las madres con tres hijos el 10 % obtuvieron un bajo nivel, el 40 % un nivel medio y el 50 % un alto nivel, finalmente las madres con cuatro hijos el 33 % obtuvieron un bajo nivel, el 67 % un nivel medio. Según la gráfica, el mayor porcentaje de madres obtuvieron un nivel medio de conocimiento sobre la lactancia materna y una minoría obtuvieron un nivel bajo. Estos resultados poseen gran similitud con el estudio realizado en Chíncha, Lima (2022), donde se identificó que la mayoría de madres obtuvieron un nivel medio de conocimiento en relación con el número de hijos, las que tuvieron un hijo el 36,8 % y las de 2 o más el 46,2 % (24).

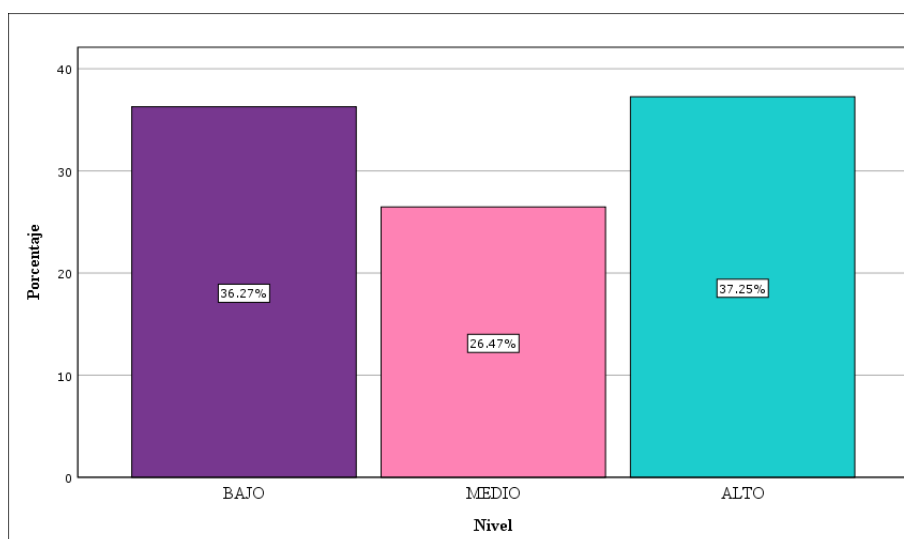
Tabla 7. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según generalidades en madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	37	36.27%
MEDIO	27	26.47%
ALTO	38	37.25%
Total	102	100%

Fuente: Cuestionario aplicado a madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Elaborado por: Jessica Arcentales.

Gráfico 7. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según generalidades en madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.



Fuente: Cuestionario aplicado a madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Elaborado por: Jessica Arcentales.

Referente al nivel de conocimiento sobre las generalidades de lactancia materna en las madres, las cifras indican que el 36,2 % tiene un bajo nivel, el 26,4 % un nivel medio, y el 37.2 % un alto nivel de conocimiento. El gráfico indica que el mayor porcentaje de madres lactantes estudiadas poseen un nivel alto de conocimiento sobre generalidades de lactancia materna. Los resultados de esta dimensión son similares a valores obtenidos en una población de estudio en Tumbes, Perú (2020) donde se demostró que, de 31 madres encuestadas, el mayor porcentaje de ellas tuvieron un nivel alto de conocimiento sobre las generalidades de la lactancia materna (100 %) (20).

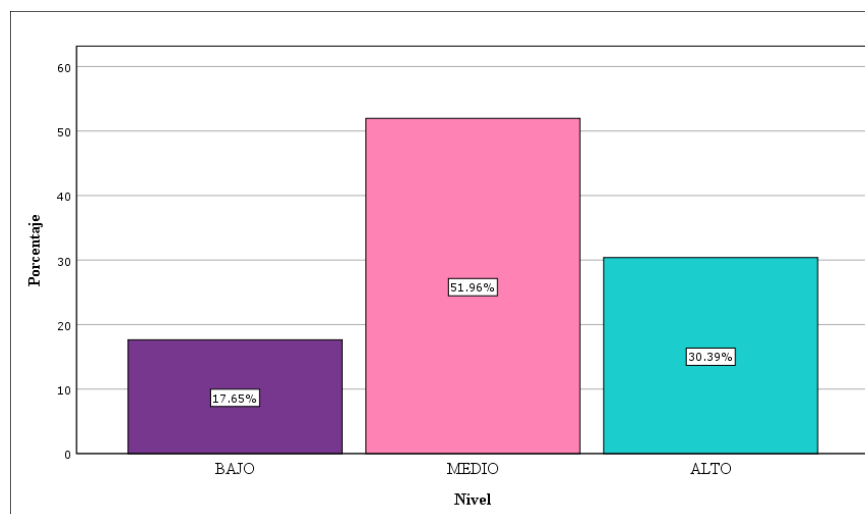
Tabla 8. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según beneficios en madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Nivel	Nº	Porcentaje
BAJO	18	17.4%
MEDIO	53	51.9%
ALTO	31	30.3%
Total	102	100%

Fuente: Cuestionario aplicado a madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Elaborado por: Jessica Arcentales.

Gráfico 8. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según beneficios en madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.



Fuente: Cuestionario aplicado a madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Elaborado por: Jessica Arcentales.

De acuerdo al nivel de conocimiento sobre beneficios de lactancia materna en las madres estudiadas, los resultados indican que el 17,6 % tiene un bajo nivel, el 51,9 % un nivel medio y el 30,3 % un alto nivel de conocimiento. El gráfico indica que la mayoría de madres lactantes poseen un nivel medio de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna. Los resultados de esta dimensión se asemejan a valores obtenidos en una población de estudio en Tumbes, Lima (2020), se demostró que, de 31 madres encuestadas, el mayor porcentaje de ellas tuvieron un nivel medio de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna (80 %) (25).

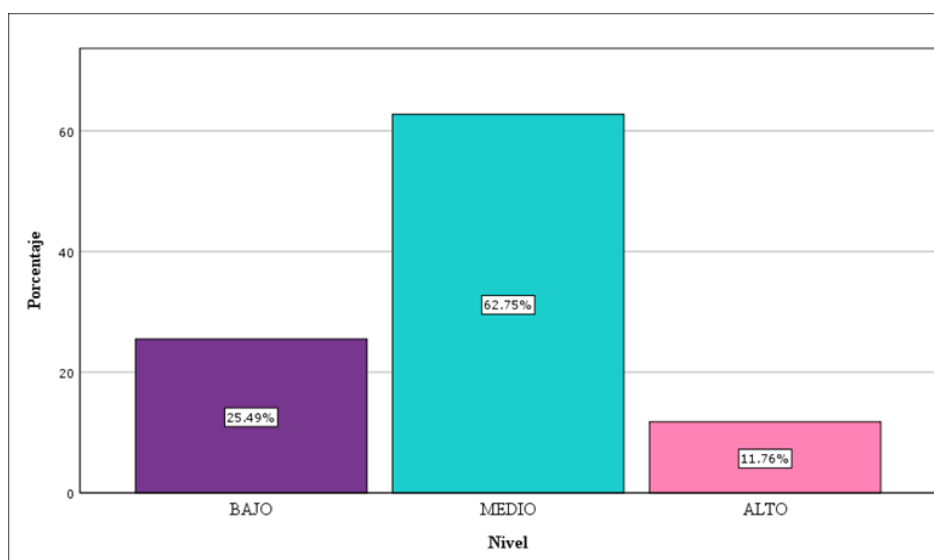
Tabla 9. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según la frecuencia en madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	26	25.4%
MEDIO	64	62.7%
ALTO	12	11.7%
Total	102	100%

Fuente: Cuestionario aplicado a madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Elaborado por: Jessica Arcentales.

Gráfico 9. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según la frecuencia en madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.



Fuente: Cuestionario aplicado a madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Elaborado por: Jessica Arcentales.

Respecto al nivel de conocimiento sobre la frecuencia de la lactancia materna en madres lactantes, las cifras indican que el 25,4 % tiene un bajo nivel, el 62,7 % un nivel medio y el 11,7 % un alto nivel de conocimiento. La gráfica indica que la mayoría de madres lactantes estudiadas poseen un nivel medio de conocimiento. Mismos resultados son diferentes a un estudio realizado en Tumbes, Perú (2020), donde se identificó que el 87,1 % son madres poseen nivel alto de conocimiento y un 12,9 % con un nivel medio de conocimiento sobre la lactancia materna según la frecuencia (20).

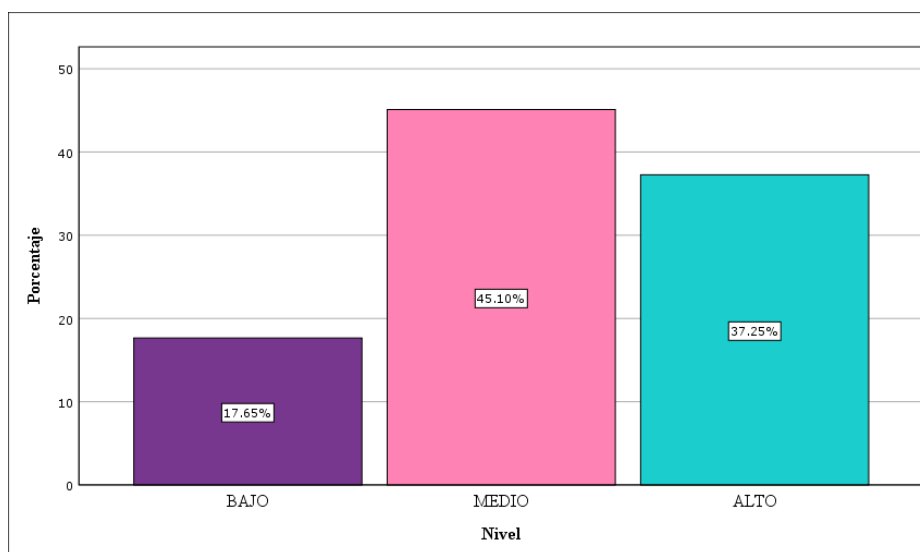
Tabla 10. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según las técnicas en madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Nivel	Nº	Porcentaje
BAJO	18	17.6%
MEDIO	46	45.1%
ALTO	38	37.2%
Total	102	100%

Fuente: Cuestionario aplicado a madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Elaborado por: Jessica Arcentales.

Gráfico 10. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según las técnicas en madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.



Fuente: Cuestionario aplicado a madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Elaborado por: Jessica Arcentales.

De acuerdo a las técnicas de lactancia materna en las madres estudiadas, las cifras indican que el 17,6 % tienen un bajo nivel, el 45,1 % un nivel medio, y el 37,2 % un alto nivel de conocimiento. La gráfica expuesta anteriormente indica que, la mayoría de madres lactantes estudiadas poseen un nivel medio de conocimiento sobre técnicas de lactancia materna. Los resultados de esta dimensión son similares a valores obtenidos en una población de estudio en Lima, Perú (2020) demostrando que, de 40 las madres encuestadas, el mayor porcentaje de ellas tuvieron un nivel medio de conocimiento sobre las técnicas de lactancia materna (70 %) (25).

8.2. ANÁLISIS INFERENCIAL

Tabla 11. Tabla cruzada Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según generalidades en madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz.

			GENERALIDADES			
			BAJO	MEDIO	ALTO	Total
NIVEL DE CONOCIMIENTO	BAJO	Recuento	11	0	0	11
		%	100%	0.0%	0.0%	100%
	MEDIO	Recuento	25	21	12	58
		%	43.1%	36.2%	20.7%	100%
	ALTO	Recuento	1	6	26	33
		%	3.0%	18.2%	78.8%	100%
Total	Recuento	37	27	38	102	
	%	36.3%	26.5%	37.3%	100%	

Pruebas de χ^2 -cuadrado	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	52.610 ^a	4	.000
Razón de verosimilitud	59.448	4	.000
Asociación lineal por lineal	43.935	1	.000
N de casos válidos	102		

a. 3 casillas (33.3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2.91.

Fuente: Cuestionario aplicado a madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Elaborado por: Jessica Arcentales.

Se asegura que existe afinidad estadísticamente representativa entre nivel de conocimientos y su dimensión generalidades sobre lactancia materna exclusiva en lactantes hospitalizados en el HPBO.

Tabla 12. Tabla cruzada Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según beneficios en madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz.

			FRECUENCIA			
			BAJO	MEDIO	ALTO	Total
NIVEL DE CONOCIMIENTO	BAJO	Recuento	7	4	0	11
		%	63.6%	36.4%	0.0%	100.0%
	MEDIO	Recuento	17	39	2	58
		%	29.3%	67.2%	3.4%	100.0%
	ALTO	Recuento	2	21	10	33
		%	6.1%	63.6%	30.3%	100.0%
Total	Recuento	26	64	12	102	
	%	25.5%	62.7%	11.8%	100.0%	

Pruebas de chi-cuadrado	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	63.027 ^a	4	.000
Razón de verosimilitud	60.915	4	.000
Asociación lineal por lineal	46.325	1	.000
N de casos válidos	102		

a. 2 casillas (22.2%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1.94.

Fuente: Cuestionario aplicado a madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Elaborado por: Jessica Arcentales.

Se asegura que existe afinidad estadísticamente representativa entre nivel de conocimientos y su dimensión beneficios sobre lactancia materna exclusiva en lactantes hospitalizados en el HPBO.

Tabla 13. Tabla cruzada Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según la frecuencia en madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz.

			BENEFICIOS			
			BAJO	MEDIO	ALTO	Total
NIVEL DE CONOCIMIENTO	BAJO	Recuento	8	3	0	11
		%	72.7%	27.3%	0.0%	100.0%
	MEDIO	Recuento	10	41	7	58
		%	17.2%	70.7%	12.1%	100.0%
	ALTO	Recuento	0	9	24	33
		%	0.0%	27.3%	72.7%	100.0%
Total	Recuento	18	53	31	102	
	%	17.6%	52.0%	30.4%	100.0%	

Pruebas de chi-cuadrado			Significación asintótica
	Valor	df	(bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	27.254 ^a	4	.000
Razón de verosimilitud	27.451	4	.000
Asociación lineal por lineal	23.156	1	.000
N de casos válidos	102		

a. 3 casillas (33.3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1.29.

Fuente: Cuestionario aplicado a madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Elaborado por: Jessica Arcentales.

Se asegura que existe afinidad estadísticamente representativa entre nivel de conocimientos y su dimensión frecuencia sobre lactancia materna exclusiva en lactantes hospitalizados en el HPBO.

Tabla 14. Tabla cruzada Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según técnicas en madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz.

			TECNICAS			
			BAJO	MEDIO	ALTO	Total
NIVEL DE CONOCIMIENTO	BAJO	Recuento	9	2	0	11
		%	81.8%	18.2%	0.0%	100.0%
	MEDIO	Recuento	9	35	14	58
		%	15.5%	60.3%	24.1%	100.0%
	ALTO	Recuento	0	9	24	33
		%	0.0%	27.3%	72.7%	100.0%
Total		Recuento	18	46	38	102
		%	17.6%	45.1%	37.3%	100.0%

Pruebas de chi-cuadrado			Significación asintótica
	Valor	df	(bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	56.645 ^a	4	.000
Razón de verosimilitud	52.952	4	.000
Asociación lineal por lineal	40.655	1	.000
N de casos válidos	102		

a. 3 casillas (33.3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1.94.

Fuente: Cuestionario aplicado a madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Elaborado por: Jessica Arcentales.

Se asegura que existe afinidad estadísticamente representativa entre nivel de conocimientos y su dimensión técnicas sobre lactancia materna exclusiva en lactantes hospitalizados en el HPBO.

Tabla 15. Tabla de correlación de Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según generalidades en madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz.

			Nivel de conocimiento	Generalidades
Rho de Spearman	NIVELDECONOCIMIENTO	Coefficiente de correlación	1.000	.662**
		Sig. (bilateral)	.	.000
		N	102	102
	GENERALIDADES	Coefficiente de correlación	.662**	1.000
		Sig. (bilateral)	.000	.
		N	102	102

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

Fuente: Cuestionario aplicado a madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Elaborado por: Jessica Arcentales.

El valor de spearman es de 0.662, y es representativo, lo que sugiere que, con un 99 % de confianza, existe una correlación positiva significativa entre la variable nivel de conocimiento y generalidades, puesto que, el valor de Sig. (Bilateral) es de 0.000, que está por debajo del 0.01 necesario.

Tabla 16. Tabla de correlación de Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según beneficios en madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz.

			Nivel de conocimiento	Beneficios
Rho de Spearman	NIVEL DE CONOCIMIENTO	Coefficiente de correlación	1.000	.681**
		Sig. (bilateral)	.	.000
		N	102	102
	BENEFICIOS	Coefficiente de correlación	.681**	1.000
		Sig. (bilateral)	.000	.
		N	102	102

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

Fuente: Cuestionario aplicado a madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Elaborado por: Jessica Arcentales.

El valor de spearman es de 0.681, y es representativo, lo que sugiere que, con un 99 % de confianza, existe una correlación positiva significativa entre la variable nivel de conocimiento y beneficios, puesto que, el valor de Sig. (Bilateral) es de 0.000, que está por debajo del 0.01 necesario.

Tabla 17. Tabla de correlación de Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según la frecuencia, en madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz.

			Nivel de conocimiento	Frecuencia
Rho de Spearman	NIVEL DE CONOCIMIENTO	Coefficiente de correlación	1.000	.476**
		Sig. (bilateral)	.	.000
		N	102	102
	FRECUENCIA	Coefficiente de correlación	.476**	1.000
		Sig. (bilateral)	.000	.
		N	102	102

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

Fuente: Cuestionario aplicado a madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Elaborado por: Jessica Arcentales.

El valor de spearman es de 0.476, y es representativo, lo que sugiere que, con un 99 % de confianza, existe una correlación positiva significativa entre la variable nivel de conocimiento y frecuencia, puesto que, el valor de Sig. (Bilateral) es de 0.000, que está por debajo del 0.01 necesario.

Tabla 18. Tabla de correlación de Nivel de conocimiento sobre lactancia materna según técnicas, en madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz.

			Nivel de conocimiento	Técnicas
Rho de Spearman	NIVEL DE CONOCIMIENTO	Coefficiente de correlación	1.000	.618
		Sig. (bilateral)	.	.000
		N	102	102
	TECNICAS	Coefficiente de correlación	.618	1.000
		Sig. (bilateral)	.000	.
		N	102	102

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

Fuente: Cuestionario aplicado a madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.

Elaborado por: Jessica Arcentales.

El valor de spearman es de 0.618, y es representativo, lo que sugiere que, con un 99 % de confianza, existe una correlación positiva significativa entre la variable nivel de conocimiento y técnicas, puesto que, el valor de Sig. (Bilateral) es de 0.000, que está por debajo del 0.01 necesario.

11. DISCUSIÓN

En el presente trabajo de investigación, fue posible evaluar el nivel de conocimiento sobre LME que presentan las madres de lactantes hospitalizados en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, período noviembre 2023; se evaluó a 102 madres, de ellas, el 10,7 % obtuvo un bajo nivel de conocimiento, el 56,8 % un nivel medio y el 32,3 % un alto nivel, es decir que, la mayoría obtuvo un nivel de conocimiento medio sobre la lactancia materna. (Tabla 1). Los resultados antes mencionados poseen gran similitud con los resultados obtenidos por Napa, quien realizó un estudio a 60 madres lactantes, donde se observó un predominio del nivel medio que fue del 60 % (25). De igual forma, Pozo en su investigación realizada sobre el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva en 170 madres del Centro de Salud “Juan Pérez Carranza” (2022), se obtuvo un mayor porcentaje del nivel medio de conocimiento (51,7 %) (26). Es evidente por los resultados contrastados, que las madres del presente estudio lograron un mayor porcentaje de nivel medio de conocimiento, quedando una brecha para llegar a un nivel alto de conocimiento. Por lo que, es necesario educar a las madres en cuanto a la alimentación de los niños, ya que, la lactancia materna es importante para la salud tanto de la progenitora como el lactante.

De acuerdo a los datos socio demográficos según la ocupación, se pueden observar que, la mayor parte de madres que son estudiantes (64 %), son amas de casa (58 %), trabajadoras independientes (57 %) y empleadas en relación de dependencia (45 %) obtuvieron un nivel de conocimiento medio sobre la lactancia materna, sin embargo, las amas de casa y las estudiantes son quienes mayor porcentaje de nivel medio de conocimiento poseen en comparación con las otras ocupaciones (Tabla 3). Existe similitud con resultados de Álvarez (2019), quien en su estudio de conocimientos sobre lactancia materna Lima-Perú, de 276 madres encuestadas, las amas de casa son quienes tuvieron mayor porcentaje de nivel medio de conocimiento (61,7 %) (21), en comparación con las otras ocupaciones, así mismo, Nonato y Onofre (2022), en su investigación demostraron que el 63,6 % de amas de casa poseen un nivel medio de conocimiento (25). El hecho de que las amas de casa conozcan más acerca del tema es porque, ellas pasan más tiempo con sus niños, ya que, sus labores lo realizan dentro de casa, lo que permite estar más al cuidado de sus hijos.

En cuanto, al nivel de educación, la mayoría de madres que cursaron la primaria (72 %) y la secundaria (56 %) obtuvieron un nivel de conocimiento intermedio y, por último, la mayor

parte de madres que culminaron la educación superior, obtuvieron un nivel alto de conocimiento (50 %), en comparación con los otros niveles de educación (Tabla 4). Estos resultados son similares con los de Sánchez y Loja (2021), quienes realizaron un estudio del nivel de conocimientos sobre la lactancia materna en madres de la comunidad de Turi, Cuenca, donde demostraron que, de 138 madres, la mayoría de madres que cursaron la educación superior obtuvieron un nivel alto de conocimiento (53,8 %), además se observó que la mayor parte de madres que cursaron primaria poseen un nivel medio de conocimiento (39,5 %) (1). Estas cifras indican que la falta de educación es causa de un nivel bajo y medio de conocimiento sobre la lactancia, por lo que, se debería implementar ponencias sobre lactancia materna exclusiva en las madres con educación primaria y secundaria.

De acuerdo al área donde residen las madres, se observó que el mayor porcentaje de madres que residen tanto en el área rural (58 %) y urbana (56 %) obtuvieron un nivel medio de conocimiento, sin embargo, el mayor porcentaje de madres con un alto nivel de conocimiento residen en el área urbana (37 %) (Tabla 5). Los resultados son semejantes a los de Ruiz (2019)(23), en su investigación de nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres del Hospital Cesar Garayar García, Iquitos-Perú, demostró que, de 154 madres, que residían en el área urbana obtuvieron un mayor porcentaje de nivel alto de conocimiento (37 %), en comparación con las madres del área rural (26 %). De acuerdo con lo anterior mencionado, tanto madres que residen en el área rural como en la rural, tienen un nivel medio de conocimiento, y a pesar de que la mayor parte de madres con un nivel alto de conocimiento sean del área urbana en comparación con las de la rural, siguen experimentando carencia, por lo tanto, tanto en el área urbana como en la rural, deben realizar conversaciones acerca del tema.

Finalmente, con respecto al número de hijos, la mayoría de madres con un hijo (71 %), dos (48 %), y cuatro obtuvieron un nivel medio de conocimiento (67 %), sin embargo, la mayoría de madres con tres hijos obtuvieron un nivel alto de conocimiento (50 %) (Tabla 6). Según Nonato y Onofre (2022), en su estudio conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en el centro materno infantil, el provenir Lima, de 76 madres encuestadas, se identificó que la mayoría de madres con un hijo (36,8 %), dos, tres y cuatro (46,2 %) obtuvieron un nivel medio de conocimiento (24). De igual forma, se observa que existe carencia de conocimiento, por lo que, se debería fomentar educación a las madres lactantes sobre la lactancia materna,

sin importar el número de hijos que tenga, ya que, como observamos, el tener un hijo o cuatro no quiere decir que tengan un nivel alto de conocimiento.

Según la dimensión generalidades, el mayor porcentaje madres de los lactantes poseen un nivel alto de conocimiento (37,2 %) (Tabla 7). Resultados similares al de Buen día y Cruz (2020), que realizaron una investigación titulada Nivel de Conocimientos sobre Lactancia Materna Exclusiva en Madres del Establecimiento de Salud “Andrés Araujo Moran”, donde se identificó que, de 31 madres encuestadas el mayor porcentaje de ellas tuvieron un nivel alto de conocimiento sobre las generalidades de la lactancia materna (100 %) (20). Así también, Pozo (2022), que demostró que de 170 madres, la mayoría de ellas, obtuvo un nivel alto de conocimiento acerca de las generalidades de la lactancia materna (51,1 %) (26).

De acuerdo a la dimensión beneficios, el mayor porcentaje de madres obtuvieron un nivel medio de conocimiento (51,9 %) (Tabla 8). Resultado semejante a un estudio realizado por Nonato y Onofre (2022), se determinó que el mayor porcentaje de madres tenían un nivel medio de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna (80 %) (25). La falta de conocimiento sobre beneficios de la leche materna, sin duda, es una de las causas por las que algunas madres optan por otro tipo de lactancia; para mejorar el nivel de conocimiento, se debería entablar charlas con las madres sobre los beneficios que tiene la lactancia tanto para el lactante como para la progenitora.

En lo que representa, a dimensión frecuencia, el mayor porcentaje de madres obtuvieron un nivel medio de conocimiento (62,7 %) (Tabla 9). Este resultado relacionado con Buendía y Pérez (2020), quienes desarrollaron un estudio acerca del nivel de conocimiento de la lactancia materna, donde se identificó que, de 31 madres, así mismo, el mayor porcentaje de ellas obtuvieron un nivel medio de conocimiento con relación a la frecuencia de la lactancia materna (20).

Referente a la dimensión de técnicas, el mayor porcentaje de madres obtuvieron un nivel medio de conocimiento (45,1 %) (Tabla 10). Misma cifra se asemeja con un estudio realizado por Napa (2020), donde identifiqué que, de 40 madres encuestadas, el mayor porcentaje de ellas obtuvieron un nivel medio de conocimiento sobre las técnicas de lactancia materna (70 %)(25). Otro estudio por Hernández y Hierrezuelo (2023), determinaron que, de 27 madres que participaron del estudio conocimiento de madres sobre lactancia materna

exclusiva, el mayor porcentaje de ellas obtuvo un nivel medio de conocimiento acerca de las técnicas de la lactancia materna (55,6 %) (9).

De acuerdo al análisis inferencial de dimensiones, se observó que existe una relación estadísticamente representativa entre la variable nivel de conocimiento y las dimensiones, generalidades, beneficios, frecuencia y técnicas de lactancia materna en madres de lactantes hospitalizados en el HPBO, con un resultado p valor de 0.000. Mismos resultados son similares al que se obtuvo en un estudio realizado por Cortez y Arévalo (2023), donde se demostró que existe una relación significativa de las dimensiones, generalidades, beneficios y técnicas con un p valor de 0.000 (27) (Tabla 11-14).

Además, se determinó que existe una correlación representativa entre la variable nivel de conocimiento y sus dimensiones, por lo que, se puede asegurar un 99 % de confianza, que en el ámbito del estudio hay una “correlación positiva muy alta”, ya que, se obtuvo un p valor 0.000, que se encuentra por debajo del 0.01 necesario. (Tabla 15-18)

12. CONCLUSIONES.

- Las madres que son estudiantes, amas de casa, trabajadoras independientes, y empleadas en relación de dependencia obtuvieron un nivel de conocimiento medio.
- Las madres que culminaron la primaria y hasta la secundaria poseen un nivel medio de conocimiento, mientras que las madres que cursaron la educación superior alcanzaron un alto nivel de conocimiento.
- Las madres que tienen un nivel alto de conocimiento, son madres que residen en el área urbana.
- Según el número de hijos, las madres que poseen uno, dos y cuatro hijos obtuvieron un nivel medio y las que tiene tres hijos obtuvieron un nivel alto.
- La mayoría de madres estudiadas, en la dimensión generalidades, obtuvieron un nivel alto de conocimiento, en cambio, en la dimensión beneficios, la mayor parte de ellas obtuvieron un nivel de conocimiento medio sobre la lactancia materna.
- El mayor porcentaje de madres en la dimensión frecuencia presentan un nivel medio de conocimiento.
- En la dimensión técnica el mayor porcentaje alcanzó un nivel de conocimiento medio sobre la lactancia materna.

13. RECOMENDACIONES

Luego de desarrollar el presente trabajo de investigación, mis recomendaciones serían que:

- El Hospital Pediátrico Baca Ortiz deberá llevar a cabo capacitaciones al personal de salud en relación con los 10 pasos eficaces de lactancia materna exclusiva establecidos por la OMS con el propósito de fomentar y promover la práctica de lactancia materna.
- El personal de atención médica debería mostrar y fomentar a través de trípticos y gigantografías la relevancia de los diferentes beneficios que brinda LME a las madres de lactantes hospitalizados en el HPBO.
- El HPBO junto con el personal de salud debe fortalecer los conocimientos en madres de lactantes hospitalizados mediante charlas educativas sobre la frecuencia, técnicas o posiciones de lactancia materna exclusiva y además el no uso de líquidos, sólidos, o suplementos dentro de los seis primeros meses de vida.
- Las madres deberían participar activamente en las actividades educativas sobre la lactancia materna exclusiva que llevará a cabo el Hospital con el fin de que, incrementen su nivel de conocimiento y, de esta forma, proporcionen una alimentación adecuada a sus hijos.

14. CITAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sánchez P, Loja T. Nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y destete que tienen las madres de la comunidad de Turi, Cuenca, 2021 [Internet]. 2021 [cited 2023 Sep 25]. p. 1–103. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/37334/1/Trabajo de titulaci3n.pdf>
2. Ministerio de Salud P3blica del Ecuador CG de DE, Salud D de I de la. Prioridades de investigaci3n en salud 2013-2017 [Internet]. 2017. p. 38. Available from: http://www.investigacionsalud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/10/PRIORIDADES_INVESTIGACION_SALUD2013-2017-1.pdf
3. L3pez de Aberasturi Ib3ñez de Garayo A, SantosIb3ñez N, Ramos Castro Y, Garc3a Franco M, Artola Guti3rrez C, Arara Vidal I, et al. Prevalencia y determinantes de la lactancia materna: estudio Zorrotzaurre. *Nutr Hosp.* 2021;38(1):50–9.
4. Minchala-Urgiles RE, Ram3rez-Coronel AA, Caizaguano-Dutan MK, Estrella-Gonz3lez M de los 3, Altamirano-C3rdenas LF, Pogyo-Morocho GL, et al. Breastfeeding as an alternative for the prevention of maternal and infant diseases: Systematic review. *Arch Venez Farmacol y Ter.* 2020;39(8):941–7.
5. Lactancia materna y alimentaci3n complementaria - OPS/OMS | Organizaci3n Panamericana de la Salud [Internet]. [cited 2023 Jun 8]. Available from: [https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria#%3A~%3Atext%3DLa lactancia materna protege contra el s3ndrome de muerte s3bita%2Cque reciben lactancia materna exclusiva](https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria#%3A~%3Atext%3DLa%20lactancia%20materna%20protege%20contra%20el%20s3ndrome%20de%20muerte%20s3bita%20que%20reciben%20lactancia%20materna%20exclusiva)
6. Lactancia materna | UNICEF [Internet]. [cited 2023 Jun 8]. Available from: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
7. Tellez Enriqueta. Conocimiento sobre lactancia materna de mujeres pu3rperas que acuden al primer nivel de atenci3n [Internet]. Vol. 4, Rev. Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2020. p. 1–10. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2019/eim194c.pdf>
8. Vista de T3cticas para la prevenci3n de la desnutrici3n en ni3os menores de 6 meses a trav3s de la concientizaci3n de la lactancia materna exclusiva en la poblaci3n que asiste al centro de salud universitario norte de la ciudad de Santa Cruz [Internet]. [cited

2023 Jun 8]. Available from:
<https://investigacion.unitepc.edu.bo/revista/index.php/revista-unitepc/article/view/30/49>

9. Bullon Rosales EL, Cordova Diaz JC, Gallardo Molina L, Monzon Palomino IK. Conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud La Libertad, 2019 [Internet]. Repositorio Institucional - UCV. Universidad César Vallejo; 2019 [cited 2023 Jun 8]. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/35316>
10. Vinueza MI. “FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA EN MENORES DE 1 AÑO ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ANIDADOS COTACACHI, 2022” [Internet]. 2022. Available from: [http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/13080/2/06 ENF 1328 TRABAJO DE GRADO.pdf](http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/13080/2/06_ENF_1328_TRABAJO_DE_GRADO.pdf)
11. Espantosa M. FASES DE LA LECHE MATERNA, ¿SABES CÓMO VARÍA? [Internet]. NUERSICARE. 2023. Available from: <https://nursicare.es/fases-de-la-leche-materna-sabes-como-varia/>
12. ALMICLUB. Sobre la leche materna y sus componentes [Internet]. 2023. Available from: [https://www.almiclub.es/etapas/sobre-la-leche-materna-y-su-composicion/#:~:text=La leche materna es un, vitaminas%2C minerales y oligoelementos\).](https://www.almiclub.es/etapas/sobre-la-leche-materna-y-su-composicion/#:~:text=La%20leche%20materna%20es%20un,vitaminas%2C%20minerales%20y%20oligoelementos)
13. CDC. Cuánto y con qué frecuencia amantar [Internet]. 2023. Available from: <https://www.cdc.gov/nutrition/infantandtoddlernutrition/breastfeeding/cuanto-y-con-que-frecuencia-amamantar.html>
14. Fernández E, García-Sala Viguer PF, Martínez Suárez V, Serra JD, Campuzano Martín SH, Calderón OG, et al. Temas de Formación Continuada () Lactancia materna: cómo valorar su inicio Alimentación del niño preescolar, escolar y del adolescente [Internet]. *Pediatría Integral*. 2020 [cited 2023 Jun 8]. Available from: https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2020/04/Pediatria-Integral-XXIV-2_WEB.pdf
15. CDC. Señales de que su hijo tiene hambre o está lleno [Internet]. 2020. p. 3. Available from: <https://www.cdc.gov/nutrition/infantandtoddlernutrition/mealtime/senales-de->

que-su-hijo-tiene-hambre-o-esta-lleeno.html

16. Ministerio de Salud Pública. Beneficios de la Lactancia Materna [Internet]. 2023 [cited 2023 Jun 8]. Available from: <https://www.salud.gob.ec/beneficios-de-la-lactancia-materna/>
17. Técnicas de Lactancia Materna – AEP – Lactancia Materna [Internet]. [cited 2023 Jun 8]. Available from: <http://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas-de-lactancia-materna/>
18. Vallejo S. FACTORES DE ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA [Internet]. 2020. p. 1–54. Available from: https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/54660/TFG_Sofia_Vallejo_Lanas.pdf?sequence=2
19. ▷ Contraindicaciones absolutas y relativas de la lactancia materna - Ocronos - Editorial Científico-Técnica [Internet]. [cited 2023 Jun 8]. Available from: <https://revistamedica.com/contraindicaciones-lactancia-materna/#Contraindicaciones-absolutas-de-la-lactancia-materna>
20. Olivera M, Mg M, Guevara H, Bedie O, Wiliam C, Salazar L. Nivel de Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres del establecimiento de salud ‘ andres araujo moran’ [Internet]. 2020 [cited 2023 Jul 25]. Available from: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2205/TESIS - BUENDIA Y PEREZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Alvarez Lopez M del M, Angeles Salcedo AP, Pantoja Sanchez LR. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2019. Rev Peru Investig Matern Perinat. 2021 Mar 1;9(4):10–5.
22. Jadi A, Gonzales K, Asesor S, Fuentes E, Lima C. UNIVERSIDAD CATÓLICA SEDES SAPIENTIAE FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Nivel de Conocimientos y la Actitud antes la Lactancia Materna Exclusiva en Madres [Internet]. 2023 [cited 2023 Sep 25]. Available from: <https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03>
23. Ruiz P. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUERPERAS DEL HOSPITAL CESAR GARAYAR GARCIA [Internet]. 2019 [cited 2023 Sep 25]. Available from: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/177/RUIZ-1-Trabajo->

Nivel.pdf?sequence=1&isAllowed=y

24. Nonate N, Onofre M. "CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES. CENTRO MATERNO INFANTIL EL PROVENIR [Internet]. 2022 [cited 2023 Sep 25]. Available from: [http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1828/1/TESIS - NONATO ZAMUDIO - ONOFRE CASTILLO.pdf](http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1828/1/TESIS_NONATO_ZAMUDIO_ONOFRE_CASTILLO.pdf)
25. Atúnar Quispe FA. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE SEIS MESES DEL HOSPITAL MARINO MOLINA [Internet]. ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA AFILIADA A LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA. Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza; 2020 [cited 2023 Sep 25]. p. 93. Available from: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/3637>
26. Pozo R. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres del Centro de Salud Juan Pérez Carranza, 2022 [Internet]. 2020. p. 68. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/ean/v13n2/v13n2a08.pdf>. 2009 abr-jun; 13(2).
27. Cortez JCP, Marcos RA. Conocimientos y Prácticas sobre la Lactancia Materna Exclusiva en madres de Menores de 6 Meses atendidos en el Centro de Salud Collique Iii Zona, Comas 2023 [Internet]. Vol. 7, Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. Asociacion Latinoamericana para el Avance de la Ciencia; 2023 [cited 2023 Sep 26]. p. 2406–26. Available from: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/6357/9678>

15. GLOSARIO

HPBO: Hospital Pediátrico Baca Ortiz.

UCACUE: Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues.

CEISH: Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos.

MSP: Ministerio de Salud Pública.

OMS: Organización Mundial de la Salud.

OPS: Organización Panamericana de la Salud.

AAP: Academia Americana de Pediatra.

UNICEF: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia.

LME: Lactancia Materna Exclusiva.

LM: Lactancia Materna.

APGAR: Aspecto, Pulso, Irritabilidad, Actividad y Respiración.

Kcal: Kilocalorías.

ADN: Ácido desoxirribonucleico.

ARN: Ácido ribonucleico.

IG-A: Inmunoglobulina A.

VIH: Virus de la inmunodeficiencia humana.

VHB: Virus de la Hepatitis B.

IGHB: Inmunoglobulina específica contra la hepatitis B.

HGsAg: Antígeno de Superficie.

UCI: Unidad de Cuidados Intensivos.

SPSS: Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales.

ANEXOS:

CRONOGRAMA DE TRABAJO

Proyecto	1					2					3					4					5					6								
	1	10	15	20	28	1	9	18	22	29	1	10	19	25	28	31	1	7	17	23	28	30	16	17	25	27	30	1	2	3	4	5	6	
1. Desarrollo del Protocolo																																		
Título, Marco Teórico																																		
Maco Metodológico																																		
Resumen, Introducción, Objetivos, planteamiento del problema, Justificación.																																		
Operacionalización de variables																																		
2. Entrega del Protocolo y rubrica de calificación.																																		
Evaluación de beneficios y conocimientos																																		
Aprobación del protocolo por parte del CEISH																																		

INSTRUMENTO

CUESTIONARIO “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023”.

Estimada madre tenga usted muy buen día, estoy realizando este trabajo de investigación con el objetivo de evaluar su nivel de conocimiento acerca de la lactancia materna; es por ello que le presento el siguiente cuestionario el cual es anónimo y confidencial. Para ello solicito que responda cada pregunta con total sinceridad.

Instrucciones: Leer con atención y responder todas las preguntas y señalar una respuesta adecuada. En caso de tener alguna duda, pregúntele a la investigadora.

Sección a. Datos sociodemográficos.

Edad:

Ocupacion:

- Estudiante ()
- Ama de Casa ()
- Trabajador independiente ()
- Empleado en relación de dependencia (ejm. oficinista, cajero, servicio al cliente, etc) ()

Nivel de Educación:

- Primaria ()
- Secundaria ()
- Superior: ()
- Ninguna: ()

Residencia:

- Urbana
- Rural

Número de hijos:

**SECCIÓN B. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA:
GENERALIDADES.**

1. *Según su conocimiento. Considera usted que, la lactancia materna exclusiva es el acto natural de alimentar al niño con leche humana sin otros líquidos o sólidos:*
 - a) Totalmente en desacuerdo
 - b) En desacuerdo
 - c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo
 - d) De acuerdo
 - e) Totalmente de acuerdo
2. *En base a su conocimiento. Considera usted que, durante los 6 primeros meses de vida, es importante alimentar al niño solo con leche materna sin agregar ningún otro líquido o sólido:*
 - a) Totalmente en desacuerdo
 - b) En desacuerdo
 - c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo
 - d) De acuerdo
 - e) Totalmente de acuerdo
3. *Según su conocimiento. Considera usted que, las fases de la leche materna son el calostro, leche de transición y la madura:*
 - a) Totalmente en desacuerdo
 - b) En desacuerdo
 - c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo
 - d) De acuerdo
 - e) Totalmente de acuerdo
4. *En base a su conocimiento. Considera usted que, la leche materna contiene agua, grasas, proteínas, vitaminas y minerales:*
 - a) Totalmente en desacuerdo
 - b) En desacuerdo
 - c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo
 - d) De acuerdo

- e) Totalmente de acuerdo

BENEFICIOS.

5. *Según su conocimiento. Considera usted que, la leche materna protege a los niños de infecciones respiratorias:*

- a) Totalmente en desacuerdo
- b) En desacuerdo
- c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo
- d) De acuerdo
- e) Totalmente de acuerdo

6. *En base a su conocimiento. Considera usted que, la lactancia materna que mejora el vínculo afectivo madre/hijo:*

- a) Totalmente en desacuerdo
- b) En desacuerdo
- c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo
- d) De acuerdo
- e) Totalmente de acuerdo

7. *En base a su conocimiento. Considera usted que, la leche materna promueve una ganancia de peso y talla adecuada en los bebés:*

- a) Totalmente en desacuerdo
- b) En desacuerdo
- c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo
- d) De acuerdo
- e) Totalmente de acuerdo

8. *Según su conocimiento. Considera usted que, la lactancia materna previene en las madres lactantes la anemia y brinda protección contra cáncer de mama y ovario:*

- a) Totalmente en desacuerdo
- b) En desacuerdo
- c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo
- d) De acuerdo
- e) Totalmente de acuerdo

FRECUENCIA DE LA LACTANCIA MATERNA.

9. Según su conocimiento. Considera usted que, al recién nacido, se le debe dar de lactar inmediatamente después del parto:

- a) Totalmente en desacuerdo
- b) En desacuerdo
- c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo
- d) De acuerdo
- e) Totalmente de acuerdo

10. Según su conocimiento. Considera usted que, el llanto del niño no se considera como una señal temprana de hambre:

- a) Totalmente en desacuerdo
- b) En desacuerdo
- c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo
- d) De acuerdo
- e) Totalmente de acuerdo

11. Según su conocimiento. Considera usted que, la frecuencia del amamantamiento durante los primeros días y semanas de vida debe ser a libre demanda, es decir, cada hora o cada 3 horas:

- a) Totalmente en desacuerdo
- b) En desacuerdo
- c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo
- d) De acuerdo
- e) Totalmente de acuerdo

TÉCNICAS DE LA LACTANCIA MATERNA.

12. Según su conocimiento. Considera usted que, una buena aplicación de técnica y posición de amamantamiento, evita grietas en el seno:

- a) Totalmente en desacuerdo
- b) En desacuerdo
- c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo
- d) De acuerdo
- e) Totalmente de acuerdo

13. Según su conocimiento. Considera usted que, un adecuado agarre durante el amamantamiento, la boca del bebé debe estar abierta, el mentón estar tocando el pecho y no se ve la aréola:

- a) Totalmente en desacuerdo
- b) En desacuerdo
- c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo
- d) De acuerdo
- e) Totalmente de acuerdo

14. Según su conocimiento. Considera usted que, cuando el niño tiene cólicos, para eliminar los gases se debe colocar la barriga contra su cuerpo y hacerle masajes en la espalda:

- a) Totalmente en desacuerdo
- b) En desacuerdo
- c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo
- d) De acuerdo
- e) Totalmente de acuerdo

15. En base a su conocimiento. Considera usted que, antes de amamantar a su hijo/a debe lavarse las manos con agua y jabón, y masajear sus senos:

- a) Totalmente en desacuerdo
- b) En desacuerdo
- c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo
- d) De acuerdo
- e) Totalmente de acuerdo

ESCALA DE VALORACIÓN

Totalmente desacuerdo	En desacuerdo	Ni en acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5

CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Título de la Investigación: “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023”.

Investigadora Principal: Jessica Pilar Arcentales Verdugo

Introducción: Usted ha sido invitada a participar en un estudio de investigación. Antes de decidir si participa, es importante que comprenda el propósito del estudio, los procedimientos que se llevarán a cabo y los posibles beneficios y riesgos asociados. Por favor, tómese su tiempo para leer cuidadosamente este documento y haga todas las preguntas que pueda tener.

Propósito del Estudio: El propósito de este estudio es evaluar el nivel de conocimiento de las madres de lactantes hospitalizados sobre la lactancia materna exclusiva. Esto nos ayudará a comprender mejor las necesidades de educación y apoyo en este contexto.

Procedimiento: Si decide participar en el estudio, deberá completar un cuestionario que incluirá preguntas sobre su conocimiento sobre la lactancia materna. La encuesta será anónima, lo que significa que no se le identificará por su nombre en los resultados del estudio.

Beneficios de Participar: Su participación en este estudio contribuirá a aumentar el conocimiento sobre la lactancia materna y podría ayudar a mejorar la atención de la salud para las madres y los lactantes hospitalizados en el futuro.

Riesgos: No se anticipan riesgos significativos al participar en este estudio, ya que la encuesta es anónima y sus respuestas serán confidenciales.

Confidencialidad: Todas las respuestas proporcionadas se mantendrán en estricta confidencialidad. Sus datos personales no serán compartidos con nadie fuera del equipo de investigación.

Derecho a Retirarse: Usted tiene el derecho de retirarse del estudio en cualquier momento sin consecuencias negativas.

Dr. Ricardo Agustín Alarcón Vélez

Presidente/a CEISH

ricardo.alarcon@ucacue.edu.ec

Jessica Pilar Arcentales Verdugo.

Investigador principal

jparcentalesv14@est.ucacue.edu.ec

0992503681

Dirección: CEISH 313 Av. Américas
y Humbolt.

Telf. (07) 224-1613

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Al firmar a continuación, usted indica que ha leído y comprendido la información proporcionada y que está de acuerdo en participar en el estudio de manera voluntaria. Su consentimiento es importante y será respetado en todo momento.

Si tiene alguna pregunta o necesita más información antes de decidir participar, por favor, comuníquese con la Investigadora Principal, Jessica Arcentales, al 09992503681.

Participante.

Firma:

Nombres y Apellidos:

C.I:

Fecha:

Investigadora.

Firma:

Nombres y Apellidos:

C.I:

Fecha:

DECLARATORIA DE REVOCATORIA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo..... (nombres completos del sujeto/representante legal de) (colocar los nombres Completos

del representado/a):), a pesar de haber aceptado inicialmente que de mis datos personales y/o

muestras biológicas humanas o los de mi representado/a sean utilizados en investigaciones REVOCO lo antes mencionado, y solicito que mis datos personales y/o muestras biológicas humanas o los de mi representado/a, así como la información obtenida de los mismos sean eliminados y no se utilicen para ningún fin. Con esta declaratoria no renuncio a los derechos que por ley me corresponde a los Derechos de mi representado/a.

Nombres completos del sujeto/representante legal

Cédula de ciudadanía/pasaporte del sujeto/representante legal

Firma/huella digital del sujeto/representante legal

Fecha y lugar

Nombres completos del testigo

Cédula de ciudadanía del testigo

Firma del testigo Fecha y lugar

Nombres completos del responsable de tomar este documento

Cédula de ciudadanía del responsable de tomar este documento

Firma del responsable de tomar este documento

Fecha y lugar

Nombres y apellidos patrocinador

Firma física o electrónica del patrocinador

Cédula de ciudadanía o pasaporte patrocinador (obligatoria).....

Fuente: AM00015-2021

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

BASE DE DATOS Y CODIFICACIÓN DE DATOS DE LA PRUEBA PILOTO

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda																										
21:																										
	NumerodeParticipante	EDAD	OCUPACION	NIVELDEEDUCACION	RESIDENCIA	NUMERODEHIJOS	EXFERNEN.	@1Segnsuc.	@2E.	@3S.	@4E.	@5S.	@6Entase.	@7E.úns.	@8E.úns.	@9E.úns.	@10Egú.	@11S.egú.	@12S.egú.	@13S.egú.	@14S.egú.	@15E.nba.	var			
1	1	31	Ama de casa	Primaria	Urbana	2	SI	5	4	4	5	4	5	5	5	5	3	4	3	3	2	5				
2	2	26	Empleado en rela...	Secundaria	Urbana	2	SI	3	5	4	4	4	4	3	3	3	5	5	4	4	3	3				
3	3	19	Estudiante	Primaria	Rural	3	SI	2	3	4	5	5	5	5	3	4	4	5	4	4	3	2				
4	4	35	Ama de casa	Secundaria	Rural	2	SI	1	5	3	4	3	3	5	3	4	4	2	4	3	4	5				
5	5	40	Ama de casa	Primaria	Rural	3	SI	1	1	3	4	2	2	4	3	2	4	4	5	5	3	5				
6	6	38	Estudiante	Superior	Urbana	5	SI	5	4	2	5	5	4	5	4	5	4	3	5	4	4	2				
7	7	29	Trabajador Indep...	Primaria	Urbana	3	SI	1	2	4	4	3	3	3	3	5	5	1	2	2	2	4				
8	8	20	Ama de casa	Secundaria	Rural	2	SI	3	2	2	4	4	4	5	5	4	3	3	4	5	5	2				
9	9	22	Ama de casa	Ningun	Rural	4	SI	5	4	3	5	3	3	2	5	2	5	1	3	4	3	3				
10	10	28	Estudiante	Superior	Urbana	2	SI	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	3	3				
11	11	21	Estudiante	Secundaria	Urbana	2	SI	1	4	4	4	4	4	5	4	4	4	5	5	5	3	5				
12	12	19	Trabajador Indep...	Primaria	Urbana	2	SI	2	3	4	2	4	5	3	4	1	3	1	2	2	1	1				
13	13	30	Ama de casa	Secundaria	Urbana	4	SI	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	4	5	4	5	4				
14	14	22	Empleado en rela...	Secundaria	Rural	2	SI	4	4	4	5	3	2	5	3	3	4	4	5	3	4	4				
15	15	36	Trabajador Indep...	Primaria	Rural	3	SI	4	4	3	2	4	3	3	2	3	5	4	4	5	3	3				
16																										

ÍNDICE ALFA DE CRONBACH

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.787	15

VALIDEZ DE CONTENIDO

TABULADO INICIAL					
ELEMENTO	NOMBRE	CALIFICACION			
EXPERTO	SUFICIENTE MGS. GINA	5			
	CLARIDAD MGS. GINA	5			
	COHERENCIA MGS. GINA	4			
	RELEVANCIA MGS. GINA	5			
EXPERTO	SUFICIENTE DRA. MA. J	5			
	CLARIDAD DRA. MA. J	4			
	COHERENCIA DRA. MA. J	4			
	RELEVANCIA DRA. MA. J	5			
EXPERTO	SUFICIENTE DR. ANDRE	5			
	CLARIDAD DR. ANDRE	5			
	COHERENCIA DR. ANDRE	4			
	RELEVANCIA DR. ANDRE	5			
MODA	5				
MEDIA	4.6415888				

Cuenta de NOMBRES		Etiquetas de color		Etiquetas de fila		Total general	
CLARIDAD	1	2	3	4	5	12	
COHERENCIA	3		3			3	
RELEVANCIA		3	3			3	
SUFICIENCIA		3	3			3	
Total general	4	8	12				

Fleiss's Kappa		alpha		tails	
alpha	0.05				
tails	2				

kappa		s.e.		z-stat		p-value		lower		upper	
kappa	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
s.e.	0.3333333	0.3333333	0.3333333	0.3333333	0.3333333	0.3333333	0.3333333	0.3333333	0.3333333	0.3333333	0.3333333
z-stat	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
p-value	0.0026998	0.0026998	0.0026998	0.0026998	0.0026998	0.0026998	0.0026998	0.0026998	0.0026998	0.0026998	0.0026998
lower	0.3466787	0.3466787	0.3466787	0.3466787	0.3466787	0.3466787	0.3466787	0.3466787	0.3466787	0.3466787	0.3466787
upper	1.6533213	1.6533213	1.6533213	1.6533213	1.6533213	1.6533213	1.6533213	1.6533213	1.6533213	1.6533213	1.6533213

VALIDEZ DE CRITERIO.

ELEMENTO	NOMBRE	CALIFICACION	Cuenta de NOMBRES			Etiquetas de color			Etiquetas de fila			Total general		
EXPERTO	Pregunta 1 MGS. GINA	4												
	Pregunta 2 MGS. GINA	5												
	Pregunta 3 MGS. GINA	5												
	Pregunta 4 MGS. GINA	5												
	Pregunta 5 MGS. GINA	5												
	Pregunta 6 MGS. GINA	5												
	Pregunta 7 MGS. GINA	4												
	Pregunta 8 MGS. GINA	5												
	Pregunta 9 MGS. GINA	4												
	Pregunta 10 MGS. GINA	5												
	Pregunta 11 MGS. GINA	5												
	Pregunta 12 MGS. GINA	5												
	Pregunta 13 MGS. GINA	5												
	Pregunta 14 MGS. GINA	4												
	Pregunta 15 MGS. GINA	4												
EXPERTO	Pregunta 1 DRA. MA. J	4												
	Pregunta 2 DRA. MA. J	5												
	Pregunta 3 DRA. MA. J	5												
	Pregunta 4 DRA. MA. J	4												
	Pregunta 5 DRA. MA. J	5												
	Pregunta 6 DRA. MA. J	5												
	Pregunta 7 DRA. MA. J	4												
	Pregunta 8 DRA. MA. J	4												
	Pregunta 9 DRA. MA. J	5												
	Pregunta 10 DRA. MA. J	4												
	Pregunta 11 DRA. MA. J	4												
	Pregunta 12 DRA. MA. J	5												
	Pregunta 13 DRA. MA. J	5												
	Pregunta 14 DRA. MA. J	4												
	Pregunta 15 DRA. MA. J	4												
EXPERTO	Pregunta 1 DR. ANDRE	4												
	Pregunta 2 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 3 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 4 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 5 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 6 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 7 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 8 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 9 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 10 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 11 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 12 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 13 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 14 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 15 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 16 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 17 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 18 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 19 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 20 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 21 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 22 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 23 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 24 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 25 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 26 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 27 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 28 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 29 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 30 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 31 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 32 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 33 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 34 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 35 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 36 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 37 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 38 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 39 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 40 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 41 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 42 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 43 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 44 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 45 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 46 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 47 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 48 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 49 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 50 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 51 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 52 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 53 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 54 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 55 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 56 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 57 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 58 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 59 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 60 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 61 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 62 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 63 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 64 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 65 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 66 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 67 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 68 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 69 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 70 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 71 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 72 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 73 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 74 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 75 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 76 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 77 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 78 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 79 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 80 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 81 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 82 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 83 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 84 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 85 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 86 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 87 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 88 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 89 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 90 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 91 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 92 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 93 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 94 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 95 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 96 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 97 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 98 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 99 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 100 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 101 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 102 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 103 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 104 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 105 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 106 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 107 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 108 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 109 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 110 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 111 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 112 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 113 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 114 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 115 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 116 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 117 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 118 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 119 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 120 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 121 DR. ANDRE	5												
	Pregunta 122 DR. ANDRE	5												

VALIDEZ DEL CONSTRUCTO.

ELEMENTO	NOMBRE	TOTAL DE	LA DIMEN	EL INDICA	LA PREGU	LA ESCALA DE RESPUESTA PERMITE LOGRAR LA FINALIDAD															
EXPERTO	Pregunta 1	MGS. GINA	20	5	5	5	5														
	Pregunta 2	MGS. GINA	20	5	5	5	5														
	Pregunta 3	MGS. GINA	20	5	5	5	5														
	Pregunta 4	MGS. GINA	18	5	4	4	5														
	Pregunta 5	MGS. GINA	18	4	4	5	5														
	Pregunta 6	MGS. GINA	18	4	4	5	5														
	Pregunta 7	MGS. GINA	18	4	4	5	5														
	Pregunta 8	MGS. GINA	19	5	5	4	5														
	Pregunta 9	MGS. GINA	20	5	5	5	5														
	Pregunta 10	MGS. GINA	16	4	4	4	4														
	Pregunta 11	MGS. GINA	20	5	5	5	5														
	Pregunta 12	MGS. GINA	20	5	5	5	5														
	Pregunta 13	MGS. GINA	18	5	4	5	5														
	Pregunta 14	MGS. GINA	19	5	4	5	5														
	Pregunta 15	MGS. GINA	19	5	4	5	5														
	Pregunta 16	MGS. GINA	19	5	4	5	5														
	Pregunta 17	MGS. GINA	19	5	4	5	5														
	Pregunta 18	MGS. GINA	19	5	4	5	5														
	Pregunta 19	MGS. GINA	19	5	4	5	5														
	Pregunta 20	MGS. GINA	19	5	4	5	5														
EXPERTO	Pregunta 1	DRA. MA. J.	20	5	5	5	5														
	Pregunta 2	DRA. MA. J.	20	5	5	5	5														
	Pregunta 3	DRA. MA. J.	18	5	4	4	5														
	Pregunta 4	DRA. MA. J.	18	5	4	4	5														
	Pregunta 5	DRA. MA. J.	19	5	4	5	5														
	Pregunta 6	DRA. MA. J.	18	4	4	5	5														
	Pregunta 7	DRA. MA. J.	18	4	4	5	5														
	Pregunta 8	DRA. MA. J.	17	4	4	4	5														
	Pregunta 9	DRA. MA. J.	20	5	5	5	5														
	Pregunta 10	DRA. MA. J.	16	4	4	4	4														
	Pregunta 11	DRA. MA. J.	19	5	5	4	5														
	Pregunta 12	DRA. MA. J.	20	5	5	5	5														
	Pregunta 13	DRA. MA. J.	19	5	4	5	5														
	Pregunta 14	DRA. MA. J.	18	4	4	5	5														
	Pregunta 15	DRA. MA. J.	19	5	5	4	5														
EXPERTO	Pregunta 1	DR. ANDRE	20	5	5	5	5														
	Pregunta 2	DR. ANDRE	20	5	5	5	5														
	Pregunta 3	DR. ANDRE	20	5	5	5	5														
	Pregunta 4	DR. ANDRE	18	5	4	4	5														
	Pregunta 5	DR. ANDRE	17	4	4	5	4														
	Pregunta 6	DR. ANDRE	18	4	4	5	5														
	Pregunta 7	DR. ANDRE	18	4	4	5	5														
	Pregunta 8	DR. ANDRE	19	4	5	5	5														
	Pregunta 9	DR. ANDRE	20	5	5	5	5														
	Pregunta 10	DR. ANDRE	16	4	4	4	4														
	Pregunta 11	DR. ANDRE	19	5	5	4	5														
	Pregunta 12	DR. ANDRE	20	5	5	5	5														
	Pregunta 13	DR. ANDRE	20	5	5	5	5														
	Pregunta 14	DR. ANDRE	18	5	4	4	5														
	Pregunta 15	DR. ANDRE	19	5	5	4	5														

Cuenta de Etiquetas de -	16	17	#	#	#	Total general
Etiquet -						
Pregunta 1						3 3
Pregunta 10	3					3 3
Pregunta 11						2 1 3
Pregunta 12						3 3
Pregunta 13						1 1 1 3
Pregunta 14						2 1 3
Pregunta 15						3 3
Pregunta 2						3 3
Pregunta 3						1 2 3
Pregunta 4						3 3
Pregunta 5						1 1 1 3
Pregunta 6						3 3
Pregunta 7						3 3
Pregunta 8						1 2 3
Pregunta 9						3 3
Total gen	3	2	#	#	#	#

Fleiss's Kappa						
alpha	0.05					
tails	2					
Total		0	0	0	0	3
kappa	0.542768274	1	-0	1	0	0.6657825
s.e.	0.09056376	0	0	0	0	0.1543033
z-stat	5.993217064	6	-0	4	2	4.3147637
p-value	2.0573E-09	0	1	0	0	1.598E-05
lower	0.365266565	1	-0	0	0	0.3633535
upper	0.720269982	1	0	1	1	0.9682115

MODA	5	SATISFACTORIAMENTE
moda 2	20	

BASE DE DATOS SPSS

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda													
												Visible: 11 de 11 variables	
	EDAD	OCUPACIÓN	NIVEL_DE_EDUCACIÓN	RESIDENCIA	NUMERO_DE_HIJOS	EXPERIENCIA_EN_LACTANCIA	NIVELDE CONOCIMIENTO	GENE RALIDADES	BENEFICIOS1	FRECU	TECNICAS	var	var
1	18 a 24	Empleado en relación de dependenci	Primaria	Rural	2	SI	MEDIO	BAJO	MEDIO	BAJO	MEDIO		
2	25 a 33	Ama de casa	Superior	Urbana	2	SI	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO		
3	34 a 40	Ama de casa	Primaria	Rural	3	SI	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	ALTO		
4	34 a 40	Trabajador Independiente	Primaria	Rural	4	SI	MEDIO	BAJO	MEDIO	MEDIO	ALTO		
5	34 a 40	Ama de casa	Secundaria	Urbana	2	SI	MEDIO	MEDIO	MEDIO	BAJO	MEDIO		
6	25 a 33	Empleado en relación de dependenci	Superior	Urbana	2	SI	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO		
7	25 a 33	Ama de casa	Secundaria	Urbana	2	SI	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	ALTO		
8	18 a 24	Estudiante	Secundaria	Urbana	2	SI	MEDIO	ALTO	MEDIO	MEDIO	MEDIO		
9	18 a 24	Trabajador Independiente	Superior	Urbana	2	SI	ALTO	ALTO	ALTO	MEDIO	MEDIO		
10	25 a 33	Estudiante	Secundaria	Urbana	2	SI	MEDIO	MEDIO	ALTO	MEDIO	MEDIO		
11	25 a 33	Ama de casa	Primaria	Urbana	2	SI	MEDIO	BAJO	MEDIO	MEDIO	BAJO		
12	34 a 40	Estudiante	Superior	Urbana	3	SI	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO		
13	18 a 24	Empleado en relación de dependenci	Superior	Urbana	2	SI	MEDIO	ALTO	MEDIO	MEDIO	MEDIO		
14	18 a 24	Ama de casa	Secundaria	Rural	2	SI	MEDIO	MEDIO	BAJO	BAJO	ALTO		
15	25 a 33	Trabajador Independiente	Superior	Urbana	2	SI	MEDIO	ALTO	MEDIO	MEDIO	BAJO		
16	34 a 40	Trabajador Independiente	Secundaria	Urbana	2	SI	MEDIO	MEDIO	BAJO	MEDIO	MEDIO		
17	41 a 45	Ama de casa	Secundaria	Urbana	2	SI	MEDIO	BAJO	MEDIO	BAJO	MEDIO		
18	25 a 33	Trabajador Independiente	Secundaria	Urbana	2	SI	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO		
19	25 a 33	Ama de casa	Secundaria	Rural	2	SI	ALTO	ALTO	MEDIO	MEDIO	MEDIO		
20	41 a 45	Ama de casa	Superior	Rural	2	SI	ALTO	MEDIO	ALTO	MEDIO	ALTO		
21	25 a 33	Ama de casa	Secundaria	Rural	1	SI	MEDIO	ALTO	ALTO	MEDIO	MEDIO		
22	34 a 40	Ama de casa	Secundaria	Urbana	2	SI	ALTO	ALTO	MEDIO	MEDIO	MEDIO		
23	18 a 24	Ama de casa	Primaria	Urbana	1	SI	MEDIO	BAJO	MEDIO	MEDIO	MEDIO		
24	18 a 24	Ama de casa	Superior	Urbana	1	SI	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO		
25	25 a 33	Ama de casa	Secundaria	Urbana	2	SI	ALTO	MEDIO	ALTO	MEDIO	MEDIO		
26	25 a 33	Ama de casa	Secundaria	Rural	1	SI	MEDIO	ALTO	MEDIO	MEDIO	MEDIO		
27	25 a 33	Ama de casa	Secundaria	Rural	2	SI	ALTO	ALTO	ALTO	MEDIO	ALTO		

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS.

Consentimiento Informado.



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Al firmar a continuación, usted indica que ha leído y comprendido la información proporcionada y que está de acuerdo en participar en el estudio de manera voluntaria. Su consentimiento es importante y será respetado en todo momento.

Si tiene alguna pregunta o necesita más información antes de decidir participar, por favor, comuníquese con la Investigadora Principal, **Jessica Arcantales**, al 09992503681.

Participante.

Firma: 
Nombres y Apellidos: Yamil Valcárcel
C.I: 2200390118
Fecha: 16/11/23

Investigadora.

Firma: 
Nombres y Apellidos: Jessica Arcantales
C.I: 0202833314
Fecha: 16/11/23

Instrumento.

CUESTIONARIO "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES DE LOS LACTANTES HOSPITALIZADOS, EN EL HOSPITAL BACA ORTIZ, MAYO-OCTUBRE

Instrucciones: Leer detenidamente y con atención respondiendo todas las preguntas, señalando una respuesta que considere adecuada. En caso de tener alguna duda, pregúntele a la investigadora

Sección a. Datos sociodemográficos.

Edad: <u>23</u>	Nivel de Educación: • Primaria <input checked="" type="checkbox"/> • Secundaria () • Superior: () • Ninguna: ()	Número de hijos: <u>2</u>
Ocupación: • Estudiante () • Ama de Casa () • Trabajador independiente () • Empleado en relación de dependencia (ejm. oficinista, cajero, servicio al cliente, etc) <input checked="" type="checkbox"/>	Residencia: • Urbana <input checked="" type="checkbox"/> • Rural <input type="checkbox"/>	Posee experiencia en Lactancia materna exclusiva: • SI <input checked="" type="checkbox"/> • NO ()

Sección b. Nivel de conocimiento acerca de la lactancia materna exclusiva:

Generalidades.

- 1. Según su conocimiento. Considera usted que, la lactancia materna exclusiva es el acto natural de alimentar al niño solo con leche humana sin otros líquidos o sólidos:**
 - a) Totalmente en desacuerdo
 - b) En desacuerdo
 - c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo
 - d) De acuerdo
 - e) Totalmente de acuerdo
- 2. En base a su conocimiento. Considera usted que, durante los 6 primeros meses de vida es importante alimentar al niño solo con leche materna sin agregar ningún otro líquido o sólido:**
 - a) Totalmente en desacuerdo
 - b) En desacuerdo
 - c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo
 - d) De acuerdo
 - e) Totalmente de acuerdo
- 3. Según su conocimiento. Considera usted que, las fases de la leche materna son el colostro, leche de transición y la madura:**
 - a) Totalmente en desacuerdo
 - b) En desacuerdo
 - c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo
 - d) De acuerdo
 - e) Totalmente de acuerdo
- 4. En base a su conocimiento. Considera usted que, la leche materna contiene agua, grasas, proteínas, vitaminas y minerales:**
 - a) Totalmente en desacuerdo
 - b) En desacuerdo
 - c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo
 - d) De acuerdo
 - e) Totalmente de acuerdo
- 5. Según su conocimiento. Considera usted que, la leche materna protege a los niños de infecciones respiratorias:**
 - a) Totalmente en desacuerdo
 - b) En desacuerdo
 - c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo
 - d) De acuerdo
 - e) Totalmente de acuerdo
- 6. En base a su conocimiento. Considera usted que, la lactancia materna que mejora el vínculo afectivo madre/hijo:**
 - a) Totalmente en desacuerdo
 - b) En desacuerdo
 - c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo
 - d) De acuerdo
 - e) Totalmente de acuerdo

7. *En base a su conocimiento. Considera usted que, la leche materna promueve una ganancia de peso y talla adecuada en los bebés:*

- a) Totalmente en desacuerdo
- b) En desacuerdo
- c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo
- d) De acuerdo
- e) Totalmente de acuerdo

8. *Según su conocimiento. Considera usted que, la lactancia materna previene en las madres lactantes la anemía y brinda protección contra cáncer de mama y ovario:*

- a) Totalmente en desacuerdo
- b) En desacuerdo
- c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo
- d) De acuerdo
- e) Totalmente de acuerdo

Frecuencia de la lactancia materna.

9. *Según su conocimiento. Considera usted que, al recién nacido se le debe dar de lactar inmediatamente después del parto:*

- a) Totalmente en desacuerdo
- b) En desacuerdo
- c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo
- d) De acuerdo
- e) Totalmente de acuerdo

10. *Según su conocimiento. Considera usted que, el llanto del niño no se considera como una señal temprana de hambre:*

- a) Totalmente en desacuerdo
- b) En desacuerdo
- c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo
- d) De acuerdo
- e) Totalmente de acuerdo

11. *Según su conocimiento. Considera usted que, la frecuencia del amamantamiento durante los primeros días y semanas de vida debe ser a libre demanda, es decir cada hora o cada 3 horas:*

- a) Totalmente en desacuerdo
- b) En desacuerdo
- c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo
- d) De acuerdo
- e) Totalmente de acuerdo

Técnicas de la lactancia materna.

12. *Según su conocimiento. Considera usted que, una buena aplicación de técnica y posición de amamantamiento evita grietas en el seno:*

- a) Totalmente en desacuerdo
- b) En desacuerdo
- c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo
- d) De acuerdo
- e) Totalmente de acuerdo

13. *Según su conocimiento. Considera usted que, un adecuado agarre durante el amamantamiento la boca del bebé debe estar abierta, el mentón estar tocando el pecho y no se ve la aréola:*

- a) Totalmente en desacuerdo
- b) En desacuerdo
- c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo
- d) De acuerdo
- e) Totalmente de acuerdo

14. *Según su conocimiento. Considera usted que, cuando el niño tiene cólicos, para eliminar los gases se debe colocar la barriga contra su cuerpo y hacerle masajes en la espalda:*

- a) Totalmente en desacuerdo
- b) En desacuerdo
- c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo
- d) De acuerdo
- e) Totalmente de acuerdo

15. *En base a su conocimiento. Considera usted que, antes de amamantar a su hijo/a debe lavarse las manos con agua y jabón, y masajear sus senos:*

- a) Totalmente en desacuerdo
- b) En desacuerdo
- c) Ni en acuerdo ni en desacuerdo
- d) De acuerdo
- e) Totalmente de acuerdo

Establecimiento de Salud “Hospital Pediátrico Baca Ortiz”



Investigadora dando instrucciones a las Madres lactantes.



Madres completando el cuestionario.



PRESUPUESTO

Fuentes	Discriminación detallada de Recursos	Unidades que se Requieren	Valor de cada Unidad (USD)	Costo Total (USD)
Autofinanciado	Computadora	1	215	215
Autofinanciado	Impresora	1	60	60
Autofinanciado	Resma de hoja A4	1	5	5
Autofinanciado	Internet	1	20	20
TOTAL	--	4	USD	300

**CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.
APROBACIÓN DEL TEMA Y TUTOR**

**INFORME DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN SOBRE SOLICITUD DE TEMAS
DE TESIS**

Oficio Nro.: UCACUE-UT-2022-005-OF
Azogues, 05 de diciembre de 2022

Antecedentes: Con fecha 05 de diciembre del 2022, se reúne la comisión para revisar y aprobar los temas de titulación.

Informe: Luego de revisar la base de datos de investigaciones previas realizadas, así como la pertinencia y de acuerdo a las líneas y sublíneas de investigación; la Unidad de Titulación.

Recomienda la aprobación de los temas por parte del Honorable Consejo Directivo de la Unidad Académica de Salud y Bienestar.

ALUMNO	CEDULA	TEMA	TUTOR
Jéssica Pilar Arcentales Verdugo	0302833314	Nivel de conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva en el Hospital Baca Ortíz. Noviembre 2022 - febrero 2023	PAUL ALOMIA
Oficio traspapelado en el mes de septiembre 2022.			

Atentamente,






Dr. Juan Carlos Bermeo Ortega, Esp.
UNIDAD DE TITULACIÓN CARRERA MEDICINA AZOGUES

APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS



Anexo. 20 Formulario para evaluación de investigación observacional con muestras y/o participación de población vulnerable o estudios de intervención en Seres Humanos por el CEISH- UCACUE

Guía para evaluación de estudios observacionales con muestras y/o participación de población vulnerable.		
Título de la Investigación:	Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.	
Tipo de Investigación:	Observacional, transversal, cuantitativo	
Autoridad responsable del lugar:		
Instituciones responsables:	Universidad Católica de Cuenca. Hospital Baca Ortiz	
Investigadores:	Jessica Pilar Arcentales Verdugo Paul Alomia	
Fecha de entrega:	10/11/2023	
Fecha de evaluación:	13/11/2023	
FACTIBILIDAD DEL PROYECTO		
EVALUADORES	<i>Dr. Christopher Cedillo</i>	 CHRISTOPHER JOSE CEDILLO CARRION
	<i>Dr. Hermel Espinosa</i>	 HERMEL MEDARDO ESPINOSA ESPINOSA
	<i>Dr. Dra. Gina Mora</i>	 GINA FABIOLA MORA DOMINGUEZ

Conclusiones:

APROBADO

Fuente: Ministerio de Salud Pública - DIS.

Activar

INFORME DE ANTIPLAGIO

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE LACTANTES HOSPITALIZADOS, EN EL HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTIZ, MAYO-OCTUBRE 2023

ORIGINALITY REPORT

9 %	8 %	2 %	1 %
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	tesis.unap.edu.pe Internet Source	1 %
2	dspace.ugalca.cl Internet Source	1 %
3	Iliana Milena Ulloa Sabogal, Claudia Consuelo Domínguez Nariño, Leidy Johanna Rueda Díaz. "Educational intervention for the maintenance of exclusive breastfeeding in adolescent mothers: A feasibility study", International Journal of Nursing Knowledge, 2022 Publication	<1 %
4	documentop.com Internet Source	<1 %
5	repositorio.ucsg.edu.ec Internet Source	<1 %
6	repositorio.unsaac.edu.pe Internet Source	<1 %



Jessica Pilar Arcentales Verdugo portadora de la cédula de ciudadanía N° **0302833314**. En calidad de autora y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes hospitalizados, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, noviembre 2023.”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, **20 de noviembre de 2023**

Jessica Pilar Arcentales Verdugo

C.I. 0302833314.