



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA ESCUELA

PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

Factores asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna en estudiantes del VIII curso taller de titulación por tesis de la universidad Ricardo Palma en el año 2021

MODALIDAD DE OBTENCIÓN: SUSTENTACIÓN DE TESIS VIRTUAL

Para optar el título profesional de Médico (a) Cirujano (a)

AUTORA

Gutiérrez Rebaza, Laura Isabel (0000-0002-9712-0505)

ASESOR

Vela Ruiz, José Manuel (0000-0003-1811-4682)

Lima, 2022

Metadatos Complementarios

Datos de autor

GUTIÉRREZ REBAZA, LAURA ISABEL

DNI 45585456

Datos de asesor

MG VELA RUIZ, JOSÉ MANUEL

DNI 72849690

Datos del jurado

PRESIDENTE: MC. ACOSTA RAMOS, DELFIN RUDORICO

DNI 29282145

ORCID 0000-0001-8061-4843

MIEMBRO: DRA. LOO VALVERDE, MARIA ELENA,

DNI 09919270

ORCID 0000-0002-8748-1294

MIEMBRO: DR. ROLDÁN ARBIETO, LUIS

DNI 10197482

ORCID 0000-0002-3779-5404

Datos de la investigación

Campo del conocimiento OCDE: 3.00.00

Código del Programa: 912016

DEDICATORIA

*A mis padres y hermana, por darme
siempre su amor y apoyo
incondicional.*

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a mis padres: Isabel e Ismael, por motivarme siempre a ser mejor y lograr mis metas, a mi hermana Melissa por ser la persona incondicional en los mejores y no tan buenos momentos.

Agradezco a los docentes de la Universidad Ricardo Palma, por su dedicación durante mi formación académica y a mi asesor por su gran apoyo.

RESUMEN

Introducción: La lactancia materna (LM) es promovida y dirigida en primera instancia por el personal de salud, siendo los ginecoobstetras y pediatras los primeros en indicar sus beneficios. Sin embargo, este conocimiento no debe limitarse solo a los especialistas, ya que es una práctica fundamental en el desarrollo del recién nacido.

Objetivo: Determinar los factores asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna en estudiantes del VIII curso taller de titulación por tesis de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021.

Métodos: Estudio observacional, cuantitativo, analítico y transversal. Para medir el nivel de conocimiento acerca de la LM, se utilizó un cuestionario con preguntas cerradas de alternativa múltiple. Esta variable fue cruzada con los factores sociodemográficos como la edad, género, estado civil, número de hijos y condición laboral, también con la capacitación sobre la lactancia materna y el interés por la especialidad de neonatología y/o ginecología.

Resultados: En el análisis multivariado, se encontró que quienes tenían mayor probabilidad de tener un nivel de conocimiento alto acerca de los beneficios de la lactancia materna exclusiva en la madre y el niño, fueron las mujeres (RPa: 1,22; IC95%: 1,02-1,47; $p=0,033$), aquellos participantes que tenían un hijo o más (RPa: 1,55; IC95%: 1,38-1,73; $p<0,001$) y los estudiantes que tenían interés por la especialidad de ginecología (RPa: 1,25; IC95%: 1,05-1,48; $p=0,011$).

Conclusiones: Los factores sociodemográficos como género, tener al menos 1 hijo y el interés por la especialidad de ginecología están asociados al nivel de conocimiento acerca de la lactancia materna exclusiva en los estudiantes de medicina.

Palabras clave: lactancia materna; estudiantes del área de la salud; educación médica; conocimientos, actitudes y prácticas en salud.

ABSTRACT

Introduction: Breastfeeding is promoted and directed in the first instance by health personnel, with obstetrician-gynecologists and pediatricians being the first to indicate its benefits. However, this knowledge should not be limited only to specialists, since it is a fundamental practice in the development of the new-born.

Objective: To determine the factors associated with the level of knowledge about breastfeeding in students of the VIII thesis workshop course at Ricardo Palma University in the year 2021.

Methods: Observational, quantitative, analytical and cross-sectional study. To measure the level of knowledge about BF, a questionnaire with closed multiple choice questions was used. This variable was crossed with sociodemographic factors such as age, gender, marital status, number of children and employment status, as well as with breastfeeding training and interest in the specialty of neonatology and/or gynecology.

Results: In the multivariate analysis, it was found that women were more likely to have a high level of knowledge about the benefits of exclusive breastfeeding for mother and child (PRa: 1.22; 95%CI: 1.02-1.47; p=0.033), those participants who had one child or more (PRa: 1.55; 95%CI: 1.38-1.73; p<0.001) and students who had an interest in the specialty of gynecology (PRa: 1.25; 95%CI: 1.05-1.48; p=0.011).

Conclusions: Sociodemographic factors and interest in the specialty of gynecology are associated with the level of knowledge about exclusive breastfeeding in medical students.

Keywords: breast feeding; health occupations students; medical education; health knowledge, attitudes, practice

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	2
1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA.....	2
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	3
1.3. LÍNEA DE INVESTIGACIÓN NACIONAL Y DE LA URP VINCULADA.....	3
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	3
1.5. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA.....	4
1.6. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	4
1.6.1. Objetivo general.....	4
1.6.2. Objetivos específicos.....	4
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	5
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	5
2.1.1. Antecedentes internacionales.....	5
2.2.2. Antecedentes nacionales.....	9
2.2. BASES TEÓRICAS.....	10
2.2.1 Leche materna.....	10
2.2.2. Lactancia materna.....	12
2.2.3 Beneficios de la lactancia materna.....	13
2.2.4. Pasos para la lactancia materna.....	14
2.3. DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES.....	16
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	17
3.1. HIPÓTESIS.....	17
3.1.1. Hipótesis general.....	17
3.1.2. Hipótesis específicas.....	17
3.2. VARIABLES.....	17

3.2.1. Variable dependiente	17
3.2.2. Variables independientes	17
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA	18
4.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	18
4.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	18
4.2.1. Población	18
4.2.2. Tamaño muestral	18
4.2.3. Muestreo	18
4.2.4. Criterios de selección.....	18
4.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	19
4.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	19
4.5. RECOLECCIÓN DE DATOS.....	19
4.6. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	20
4.7. ASPÉCTOS ÉTICOS	20
CAPÍTULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	21
5.1 RESULTADOS	21
5.2. DISCUSIÓN.....	26
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	29
6.1. CONCLUSIONES.....	29
6.2. RECOMENDACIONES	30
REFERENCIAS	31
ANEXOS	36
ANEXO 1. ACTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS	37
ANEXO 2. CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS	37
ANEXO 3. CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS FIRMADO OR LA SECRETARIA ACADÉMICA	38

ANEXO 4. APROBACIÓN DEL PROYECTO POR PARTE DEL COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN.....	40
ANEXO 5. ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS	41
ANEXO 6. REPORTE DE ORIGINALIDAD DEL TURNITIN	42
ANEXO 7. CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER	43
ANEXO 8. MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	44
ANEXO 9. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	46
ANEXO 10. FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS O INSTRUMENTOS UTILIZADOS	47
ANEXO 11. VALIDEZ DEL INSTRUMENTO	51
ANEXO 12: BASES DE DATOS (EXCEL, SPSS), O EL LINK A SU BASE DE DATOS SUBIDA EN EL INICIB-URP.....	55

LISTA DE TABLAS

TABLA 1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS ALUMNOS ENCUESTADOS DEL VIII CURSO DE TITULACIÓN POR TESIS DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA AÑO 2021.	22
TABLA 2. NÚMERO Y PORCENTAJE DE RESPUESTAS OBTENIDAS EN EL CUESTIONARIO RESPECTO AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN LA MADRE Y EL NIÑO.....	24
TABLA 3. ANÁLISIS BIVARIADO DE LOS FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO ALTO ACERCA DE LA LOS BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN LA MADRE Y EL NIÑO.	26
TABLA 4. ANÁLISIS MULTIVARIADO DE LOS FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO ALTO ACERCA DE LA LOS BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN LA MADRE Y EL NIÑO.....	27

LISTA DE GRAFICOS

FIGURA 1. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE ÚLTIMOS AÑOS ACERCA DE LOS BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN LA MADRE Y EL NIÑO.....	23
---	-----------

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna (LM) es una de las prácticas más importantes en el binomio madre hijo, pues la leche materna tiene acción inmunológica sobre el recién nacido.¹ Esta práctica es considerada como la mejor opción disponible para la alimentación del neonato: por un lado, la lactancia materna permite una adecuada relación entre la madre y el niño; por otro lado, la leche materna contiene todos los nutrientes necesarios para que el niño crezca sano.² Además, su práctica disminuye el riesgo en la madre y el niño de desarrollar enfermedades no transmisibles, como el cáncer de mama, la diabetes, el sobrepeso y la obesidad.³

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), dentro de los beneficios de la LM está el económico, y este se da porque la producción de la leche materna es gratuita, su práctica ayuda a disminuir costos para atender enfermedades como diabetes, cáncer, hipertensión, entre otras. Además, la lactancia materna ayuda en el cuidado del medio ambiente pues no produce desechos ya que evita el uso de materiales contaminantes para publicidad, envasado y transporte.⁴

De acuerdo a la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES,⁵ en el año 2019, en el Perú el 65,6% de niñas y niños menores de seis meses tuvieron lactancia materna. Los que alcanzaron mayores porcentajes fueron las/los residentes en el área rural (79,7%), en las regiones naturales Sierra y la Selva (76,4% y 74,6%, respectivamente) y según educación de las mujeres, en aquellas/los con un nivel educativo de primaria o menos (78,9%).

Considerando que la lactancia materna está incluida dentro de las intervenciones sanitarias para reducir la mortalidad y morbilidad neonatal, disminuyendo el riesgo de infecciones y promoviendo un adecuado crecimiento y desarrollo en el recién nacido,⁶ además de ser un factor protector para la madre frente al cáncer de mama;⁷ es necesario conocer su importancia desde los años de pregrado y analizar los factores que influyen en su nivel de conocimiento del tema para mejorar nuestra orientación hacia ellas.

CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

La LM durante la primera hora de vida es un mecanismo potencial para la promoción de la salud y se considera que es un indicador de excelencia; a pesar de ello, las tasas de inicio precoz de LM, es decir, antes de la primera hora de vida del recién nacido, oscilan entre el 17% en Europa Oriental y el 50% de los países de América Latina.⁸ Según la Organización Mundial de la Salud (OMS)⁹ Tan sólo un 35% de los lactantes de todo el mundo son alimentados exclusivamente con leche materna durante los primeros cuatro meses de vida. La alimentación complementaria suele comenzar demasiado pronto y con frecuencia los alimentos son nutricionalmente inadecuados e insalubres.

En el continente americano se han implementado iniciativas en los centros de primer nivel de atención para promover la lactancia materna y el contacto piel a piel durante la primera hora de vida.¹⁰ En el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) de acuerdo a la Resolución Ministerial N° 609-2014 que asegura una adecuada atención en los servicios materno – infantil, desde el año 2018 ha certificado a 17 establecimientos de Salud con la unidad “Amigos de la Madre, la Niña y el Niño”,¹¹ siguiendo la estrategia promovida por UNICEF y OMS.

No obstante, a pesar de los beneficios conocidos sobre la LM y el esfuerzo de los gobiernos por promoverla, a la actualidad se ha reportado que, en los países en desarrollo, menos del 40% de los niños menores de seis meses reciben lactancia materna exclusiva.¹² Esto resulta importante, pues la LM reduce los índices de diarrea infantil, mala alimentación, muertes relacionadas por inmunodeficiencias, infecciones respiratorias, otitis media, entre otras patologías, disminuyendo de esta manera la morbilidad neonatal, y promoviendo un mejor desarrollo del infante.¹³

Por otro lado, existe evidencia significativa de que una mayor educación y apoyo para las madres o los padres durante el embarazo o poco después del nacimiento mejora el inicio y la continuación de la lactancia materna.¹⁴ En los casos en los que se ha reportado una mayor duración de la LM exclusiva, la fuente de información fue principalmente el personal de salud,¹⁵ lo que refleja la importancia del personal sanitario capacitado correctamente en este tema.

Es así que, la lactancia materna es promovida y dirigida en primera instancia por el personal de salud, siendo los ginecoobstetras y pediatras los primeros en indicar sus beneficios. Sin embargo, este conocimiento no debe limitarse solo a los especialistas, ya que es una práctica fundamental en el desarrollo del recién nacido. Por lo que, los estudiantes de último ciclo de medicina humana, quienes se encuentran próximos a realizar el Servicio Rural y Urbano Marginal en Salud, donde serán ellos el personal médico a cargo del establecimiento de salud, también deben tener un conocimiento óptimo acerca de este tema.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los factores asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna en estudiantes del VIII curso taller de titulación por tesis de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021?

1.3. LÍNEA DE INVESTIGACIÓN NACIONAL Y DE LA URP VINCULADA

Dentro de las Prioridades Nacionales de Investigación en Salud en el Perú 2019-2023, brindadas por el Instituto Nacional de Salud, este trabajo corresponde a la línea de investigación “Desarrollo de intervenciones para la prevención y control de la morbilidad materna extrema y mortalidad materna, perinatal y neonatal”. De igual manera, dentro de las Líneas de Investigación de la Universidad Ricardo Palma, que rigen para el periodo 2021 – 2025, este trabajo pertenece a el área de conocimiento de Medicina Humana, y a la problemática de salud materna, perinatal y neonatal.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio se realiza por la necesidad de determinar cuáles son los factores asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna en estudiantes próximos a graduarse, ya que nuestra labor como futuros médicos será la promoción y prevención de la salud, por lo que deberemos contar con estrategias para orientar a las madres hacia una buena alimentación de los lactantes y niños, en el caso de la lactancia exclusiva manteniendo su continuidad hasta los seis meses de edad y posteriormente con alimentación complementaria hasta los dos años.

Existen pocos estudios relacionados a los factores asociados con el nivel de conocimiento de la lactancia materna en estudiantes de medicina humana y considerando la importancia del personal de la salud en el desarrollo adecuado de esta práctica, creo

importante su realización. Una vez obtenidos los resultados de este estudio, se dará a conocer la información al departamento académico de la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma, para que, en un futuro, pueda implementar capacitaciones o talleres dentro de la malla curricular, para mejorar nuestro conocimiento sobre el tema.

1.5. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

Este estudio tendrá como unidad de análisis a los estudiantes de matriculados en el VIII curso taller de titulación por tesis de la Universidad Ricardo Palma, se llevará a cabo en Lima, Perú, durante el año académico 2021.

1.6. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.6.1. Objetivo general

Determinar los factores asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna en estudiantes del VIII curso taller de titulación por tesis de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021.

1.6.2. Objetivos específicos

- Identificar los factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna de los estudiantes de medicina.
- Analizar la asociación entre el haber recibido capacitación sobre la lactancia materna y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna de los estudiantes de medicina.
- Identificar la asociación entre el interés por especialidades médicas relacionadas a la lactancia materna y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna de los estudiantes de medicina.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. Antecedentes internacionales

En el estudio “Percepción de la Lactancia Materna en estudiantes de internado de la carrera de medicina de 4 universidades de la ciudad de Santo Domingo durante el periodo noviembre 2019 a febrero 2020, Santos et. al. realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal mediante encuestas físicas a 260 internos de medicina humana (65 estudiantes por universidad) que rotaban por distintos hospitales de la ciudad; donde 14 preguntas del cuestionario medían el nivel de conocimiento y su calificación iba de “muy bien” (90 a 100 puntos), “bien” (71 a 89 puntos) y “puede mejorar habilidades” (<70 puntos). En sus resultados observó que un 46.53% estuvo dentro del rango “bien”, otro 46.53% dentro del rango “podría mejorar habilidades” y solo el 6.9% con el resultado “muy bien”; además de todos los encuestados solo el 25% había recibido algún tipo de capacitación sobre Lactancia Materna y ellos estuvieron en el grupo que obtuvo el mejor puntaje. Finalmente, un 59.62% de estudiantes tuvo la percepción de que la causa de abandono más frecuente de LM era el trabajo de la madre.¹⁶

Jaramillo et. al.¹⁷ en “Conocimientos y habilidades del personal de salud sobre consejería en lactancia materna del Hospital Vicente Corral Moscoso, Cuenca 2017” realizó un estudio descriptivo, en una población de 208 participantes, aplicando la encuesta ECoLa. Obteniendo que el sexo femenino fue el predominante (76.9%) y el promedio de edad fue de 30 años. En los resultados 31% del personal de salud tiene un nivel de conocimiento insuficiente, el 61% tiene experiencia propia o de pareja en lactancia materna, pero a pesar de eso, el 21% no cumple con las recomendaciones de la OMS respecto a la LME. Además, se observó que solo los médicos especialistas alcanzaron mejores puntuaciones, además el 49% no había tenido ningún tipo de capacitación sobre lactancia materna.

En la investigación titulada ¿Cuánto saben de lactancia los sanitarios del área materno-infantil? Estudio de los 14 hospitales públicos de Castilla y León, González et.al. realizaron un estudio descriptivo transversal realizado en el año 2015 a 725 participantes, todos fueron personal de salud del área materno – infantil, utilizaron el cuestionario Ecola a ginecólogos, matronas y enfermeras y el cuestionario de Tembory Molina MC para evaluar a los técnicos de enfermería. En los resultados del estudio se obtuvo que las matronas y neonatólogos tenían un nivel de conocimiento “bueno” en más del 80% y solo un 39% de los ginecólogos presento este nivel, además en el estudio se encontró que se realizaban prácticas inadecuadas en el manejo de la LM, donde el personal de salud recomendaba unos de biberones y chupetes, y si se presentaban dificultades en la toma de leche materna retiraban la lactancia materna. ¹⁸

Franco et. al ¹⁹ en “Fomento a la lactancia materna en la universidad” un estudio exploratorio, transversal evaluaron el impacto de una intervención educativa en alumnos universitarios de distintas licenciaturas para mejorar su actitud respecto a la lactancia materna (LM). El estudio se realizó en dos etapas, en la primera se identificaron los conocimientos básicos aplicando un cuestionario Falso/Verdadero a 58 alumnos. En la segunda etapa se aplicó un cuestionario de 2 secciones, la primera la respondió el grupo expuesto a una intervención educativa que inicialmente brindo información general sobre la lactancia materna mediante un seminario, y posteriormente se llevaron a cabo actividades relacionadas a la LM y la asignatura. La segunda parte del cuestionario fue respondida por todos los alumnos de la muestra. La encuesta tiene un total de 17 ítems, ocho de los cuales están redactados de manera favorable a la LM y el resto hacia la lactancia con fórmula. En los resultados, no hubo diferencia estadísticamente significativa entre el sexo masculino y femenino, los alumnos que participaron en la intervención educativa mostraron una actitud más positiva hacia la LM y refirieron que la intervención si había modificado sus ideas respecto a la LM y el 92% pensó que se debería recomendar este tipo de intervenciones; por otro lado los

alumnos que no participaron en la intervención tomaban en cuenta mitos sobre la LM; y pensaban que las madres debían consumir alimentos especiales durante la lactancia, que amamantar a un bebé por más de un año generaba dependencia o que la mayoría de madres no tiene suficiente leche para su bebé.

En la investigación titulada “Desarrollo de competencias en alimentación de menores de dos años por internos de pediatría” Aguilar et. al. realizó un estudio cuasi experimental con intervención a 41 internos de la rotación de pediatría, de la Facultad de Medicina de la Universidad Mayor de San Andrés – La Paz; de los cuales 17 pertenecientes a un hospital no contaban con actividades relacionadas a crecimiento y alimentación, y 24 de otro hospital si contaban con actividades educativas programadas sobre lactancia materna en donde recibían clases teóricas, técnicas de lactancia materna y demostración de la preparación de alimentación complementaria y uso de chispitas nutricionales . Al final de la rotación de cada grupo (2 meses) se le aplicó una evaluación clínica objetiva estructurada (ECO) donde se evaluaron la consejería en LM (habilidades y actitud), conocimiento de la técnica de lactancia materna, alimentación complementaria y crecimiento (gráficas de crecimiento). El análisis de los datos se realizó con SPSS y la prueba t de Student (valor menor a 0,05). En los resultados se demostró que el grupo que contaba con actividades relacionadas al tema tuvo una mejor respuesta en la evaluación. En conocimientos, los internos del hospital dos obtuvieron 23,86 puntos porcentuales de ventaja (p 0,000 IC 95% -33,07 a -14,63) y una diferencia de 15,02% en la rúbrica (p 0,000 IC 95% -20,68 a -9,35). Se concluyó que las actividades realizadas a este grupo de internos, mejoraron sus conocimiento y habilidades; y que sus factores limitantes serían la falta de tiempo para realizarlas, y la poca oportunidad de aplicación de actividades preventivas y de promoción en hospitales.²⁰

Ben – Natan et. al.²¹ En “Breastfeeding knowledge, attitudes, intentions, and perception of support from educational institutions among nursing students and students from other faculties: A descriptive cross-sectional study” un estudio llevado a cabo en Israel, se buscó comparar el conocimiento, actitudes

y percepción sobre la ayuda académica de su institución educativa hacia la lactancia materna en 200 estudiantes de enfermería (100) y otras facultades (100) que cumplieran los criterios de inclusión (edad fértil, ser madres o están embarazadas) . La evaluación se realizó mediante un cuestionario que evaluó las características sociodemográficas, experiencia pasada con la LM, el apoyo de los docentes a la lactancia materna, las actitudes de los estudiantes, y la intención de amamantar durante las clases. En los resultados, se encontró una diferencia estadísticamente significativa en el nivel de conocimiento sobre LM en las estudiantes de enfermería (10/11 puntos) frente al nivel de estudiantes de otras facultades (8.8/11 puntos) esto probablemente debido a que el tema está incluido dentro de la currículum de la carrera de enfermería, pero además las estudiantes de enfermería encuestadas percibieron que su facultad apoyaba más la promoción de la LM en las estudiantes madres, que las otras facultades.

En un estudio realizado en el año 2020, se publicó un trabajo titulado “Conocimiento y actitudes sobre los beneficios de la lactancia materna en universitarios” Hernández-Pérez et.al realizó una búsqueda bibliográfica donde buscaron medir el nivel de conocimiento y las actitudes de los alumnos sobre los beneficios de la lactancia materna. Se seleccionaron 11 artículos donde se encontró que a mayor edad había mayor conocimiento de LM, y este nivel aumenta si los entrevistados ya habían sido padres, por lo que encontraron diferencias significativamente estadísticas sobre los que aún no tenían hijos. Además, encontraron en sus resultados en relación al sexo, que los hombres obtuvieron un nivel más alto de conocimiento y actitudes que las mujeres.²²

Linares et al, ²³ en “Attitudes, Practices, and Knowledge About Human Lactation Among Nursing Students”, diseñó un estudio descriptivo para determinar actitudes, conocimientos y prácticas sobre la lactancia humana en un grupo de 135 estudiantes de diferentes grados de la carrera de enfermería. Se aplicó una encuesta de 50 ítems donde se analizaron características sociodemográficas, conceptos y opiniones sobre LM y el puntaje fue desde

muy en desacuerdo (1 punto) a muy de acuerdo (5 puntos). En los resultados se obtuvo que más del 95% de los estudiantes estuvieron de acuerdo en los beneficios de la LM en la salud de la madre y la reducción del riesgo de enfermedades. También se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los estudiantes que reportaron ser padres (n=41) y los que no (n=94), donde los primeros obtuvieron puntajes significativamente más altos.

2.2.2. Antecedentes nacionales

En un estudio titulado “Nivel de conocimientos y actitudes sobre lactancia materna en los profesionales de salud del servicio rural y urbano marginal del Perú, 2019”, un estudio observacional, descriptivo y transversal. López et. al realizó una encuesta virtual a 112 médicos del servicio rural y urbano marginal del Perú, el cual indica las características del encuestado, sus conocimientos (15 preguntas) y actitudes (14 preguntas) calificada de acuerdo a la escala de Likert. Se encontró en los resultados que de los 112 participantes el 88,4% tenían un nivel de conocimientos altos, seguido por el 11,6% que presentaban un nivel de conocimientos medio. Ninguno de los encuestados presentó un nivel de conocimiento bajo o deficiente. En actitudes se halló que el 77,7% tenían una actitud indiferente ante el tema de la lactancia materna, seguido por el 22,3% que presentaron una actitud de aceptación y un 8,9% que presentaron rechazo.²⁴

Sánchez et.al.²⁵ en su tesis “Manejo del conocimiento y actitud de los internos de medicina frente a la lactancia materna exclusiva en Hospital San Juan de Lurigancho 2020” realizó un estudio no experimental, transversal, correlacional, cuantitativo y descriptivo, donde recolecto información de dos cuestionarios donde las variables de estudio fueron el manejo del conocimiento y la actitud. Su población fueron 70 internos de medicina del Hospital San Juan de Lurigancho y los resultados muestran que los internos de medicina tienen un conocimiento de la lactancia materna como regular en un 44%, pero existe un grupo que es deficiente en el manejo de la lactancia con un 40% y solo un grupo minoritario tiene un eficiente conocimiento con

un 8%. Además, los resultados de la prueba estadística de correlación entre la variable conocimiento y las dimensiones de la variable actitud (actitud cognitiva, afectiva y conductual), muestran coincidencia con los datos obtenidos en las tablas cruzadas. Los Rho de Spearman más altos corresponden a las dimensiones de actitud conductual (Rho=0,656; $p < 0,001$); actitud cognitiva (Rho=0,651; $p < 0,001$) y actitud afectiva (Rho=0,565; $p < 0,001$).

En Perú, en el año 2021, se publicó un trabajo titulado “Relación entre el conocimiento sobre técnicas de la lactancia materna exclusiva y las características de los internos de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2021. Descalzo et. al realizó un estudio observacional, descriptivo de tipo correlacional, transversal y prospectivo aplicando un cuestionario en 123 internos de medicina de la UPSJB, donde encontró que el 52.8% tuvo un nivel de conocimiento global bajo y el nivel de conocimiento en leche materna fue de 45.5% y en técnica de lactancia materna exclusiva de 54.5%. Además, se encontró una asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y ser padre ($p= 0,017$), no siendo así con las variables de edad, género, profesión previa o tener hermanos menores.²⁶

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1 Leche materna

*Fisiología de la producción*²⁷

La glándula mamaria normal consta de conductos y lóbulos, células epiteliales (luminal y mioepitelial) y estroma (interlobulillar e intralobulillar). Los conductos conducirán a la unidad lobular del conducto terminal, y estos conductos terminales luego se ramificarán en grupos de pequeños acinos parecidos a uvas para formar un lóbulo. Los lóbulos aumentan progresivamente en número y tamaño, y al final del embarazo, la mama está compuesta casi en su totalidad por lóbulos separados por pequeñas cantidades de estroma. Solo con el inicio del embarazo el seno se vuelve completamente maduro y funcional.

La glándula queda en reposo hasta el alumbramiento de la placenta, debido a los altos niveles de progesterona circulante. Esta etapa es conocida como lactogénesis I.

Desde la segunda mitad de la gestación, la influencia de la prolactina hace que la glándula mamaria comience a sintetizar y después a secretar en la luz alveolar el calostro, un líquido viscoso y denso, de color amarillo anaranjado, rico en sodio y en proteínas antiinfecciosas (lactoferrina e inmunoglobulinas). Tras el parto y la expulsión de la placenta, los niveles de progesterona disminuyen, lo que da lugar al inicio de la lactogénesis II, en la que comienza la producción de la leche de transición y, después, hacia el día 15, de la leche madura rica en lactosa y en lípidos. En la lactogénesis III se mantiene la secreción láctea establecida por el reflejo de succión del recién nacido

Composición:

La composición de la leche materna es dinámica, va cambiando a lo largo de la toma, a lo largo del día y a lo largo de la lactancia.²⁸

La leche de madres con recién nacidos prematuros tiene mayor cantidad de proteínas y menor cantidad de lactosa, adaptándose a las condiciones fisiológicas del recién nacido.

El origen de las proteínas de la leche materna es múltiple: la mayoría es sintetizada en los acinos de la glándula mamaria a partir de aminoácidos libres o de péptidos cortos aportados por la circulación sanguínea.

Dentro de ellas se incluyen la lactoferrina, el receptor de inmunoglobulinas poliméricas (IgA e IgM), la α -anti tripsina, la lipasa estimulada por las sales biliares (BSSL), la proteína transportadora de vitamina D y la haptocorrina (también llamada transcobalamina-1 y proteína ligadora de vitamina B12).²⁹

Las proteínas de la leche además de su papel como fuente primaria cumplen otras funciones, por ejemplo, en ensayos bacterianos los péptidos bioactivos resultantes de la proteólisis de la leche disminuyen el crecimiento de E. Coli. Otro componente importante son los lípidos, indispensables para el desarrollo cerebral infantil, entre los cuales se encuentran los Ácidos grasos saturados

(AGS), monoinsaturados (AGMI) y poliinsaturados (AGPI) el colesterol y los lípidos complejos.²⁹

Dentro de los micronutrientes de la leche materna están las vitaminas: K, D, B12, niacina, ácido fólico y ácido ascórbico; minerales como el calcio, hierro, fósforo, magnesio, zinc y potasio. Y también están las enzimas como la lisozima; con efecto bactericida en el intestino del lactante y la lipasa que favorece la absorción de las grasas en el recién nacido.³⁰

Tipos de leche materna

Calostro: También conocida como primera leche debido a la presencia de B-carotenos tiene una coloración amarillenta y es posee mayor consistencia, se produce entre el primer y cuarto día después del nacimiento. Su composición es mayor en proteínas e inmunoglobulinas que de grasas en relación con la leche de transición y madura. Los lactantes ingieren por toma de 2 a 10 ml y esto proporciona entre 580 a 700 kcal/L.³¹

Transición: La leche de transición en relación al calostro posee mayor contenido de lactosa, grasas, calorías y vitaminas hidrosolubles que el calostro, pero menos cantidad de proteínas, inmunoglobulinas y vitaminas liposolubles.³¹

Madura: Se llama así a la secreción láctea producida a partir del 10° día. Si la madre tiene que alimentar a más de una o un bebé producirá un volumen suficiente de leche madura para cada uno de ellos.³¹

2.2.2. Lactancia materna

La lactancia materna exclusiva es un tipo de alimentación que consiste en que el bebé reciba solo leche materna desde el nacimiento hasta los seis meses de vida exclusivamente, sin añadir otros líquidos a excepción de soluciones rehidratantes, vitaminas, minerales o medicamentos.⁴

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y UNICEF recomiendan que esta se mantenga durante los primeros seis meses de vida y se sugiere que esta inicie en la primera hora de vida después del parto, que sea a libre demanda y se evite el uso de fórmulas infantiles.¹⁰ Además las organizaciones internacionales y nacionales recomiendan que la leche materna sea el alimento exclusivo durante los primeros seis meses de edad y proveer alimentos

complementarios seguros y apropiados desde los seis meses, manteniendo la lactancia materna hasta los dos años o más.^{9,11}

2.2.3 Beneficios de la lactancia materna

Desde el nacimiento del recién nacido, la lactancia materna brinda beneficios a la madre y al hijo, ya que al realizar el contacto piel y piel y promoviendo la primera toma de leche antes de la primera hora de vida se refuerza el vínculo afectivo entre ellos.

El recién nacido tiene un sistema inmune inmaduro y está expuesto a gran cantidad de microorganismos desde el mismo momento de su nacimiento; y es la práctica de la lactancia materna la vía más eficaz de protección inmunológica del lactante a nivel celular y molecular ya que contiene moléculas que son antibacterianas y antivirales. Los componentes antimicrobianos incluyen Igs (IgA secretora, IgG e IgM), lactoferrina, lactoferricina B y H, lisozima y lactoperoxidasa, que parecen actuar de forma sinérgica con los anticuerpos.¹

Cualquier volumen de leche materna es protector, asociado con una reducción del 64% en la incidencia de infecciones gastrointestinales inespecíficas. También existe un efecto protector residual hasta dos meses después de la interrupción de la lactancia, además los beneficios de la leche materna se ven potenciados de forma importante en los niños prematuros y los niños enfermos. En los niños prematuros, especialmente en los menores de 32 semanas y 1500 g de peso al nacer, mejora los resultados de supervivencia y disminuye la morbilidad, tanto a corto (sepsis, enterocolitis necrotizante, etc.) como a largo plazo (desarrollo neurológico, crecimiento).³²

Otro beneficio de la LM es su papel protector frente a las patologías alérgicas, disminuyendo la incidencia de asma, dermatitis atópica y eccema en un 27%, además se ha encontrado una disminución de la tasa de obesidad entre 15 – 30% en adolescentes y adultos que recibieron leche materna en comparación con los que recibieron fórmula láctea.³³

2.2.4. Pasos para la lactancia materna

La importancia de la buena técnica de lactancia materna ayuda a reforzar su práctica, que se cumpla la primera toma precoz y a libre demanda para evitar el uso de biberones y suplementos sucedáneos de la leche.

En 1991 la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) lanzaron la iniciativa hospitales amigos del niño (IHAN) cuya finalidad era asegurar el apoyo y provisión de atención clínica a las madres y bebés en los establecimientos que prestan servicios de maternidad. En el 2018 se hizo una revisión de los Diez Pasos para una Lactancia Materna Exitosa (**Figura 1**), la cual forma parte de las bases del IHAN y donde los pasos 1 y 2 se enfocan en procedimientos para apoyar la LM y los pasos 3 al 10 se centran en prácticas clínicas clave.³⁴

Figura 1. Diez pasos para una lactancia exitosa

- Paso 1.**
 - a) Aplicar plenamente el Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna y las resoluciones conexas de la Asamblea Mundial de la Salud
 - b) Adoptar una política sobre alimentación del lactante, formulada por escrito, que sistemáticamente se ponga en conocimiento del personal sanitario y de los padres
 - c) Crear sistemas de seguimiento permanente y de gestión de datos
- Paso 2.**

Velar porque el personal cuente con los conocimientos, las competencias y las aptitudes necesarias para garantizar el apoyo a la lactancia materna
- Paso 3.**

Explicar a las mujeres embarazadas y a sus familias la importancia de la lactancia materna y su práctica
- Paso 4.**

Favorecer el contacto epidérmico inmediato e ininterrumpido entre el recién nacido y la madre, y ayudar a las madres a iniciar la lactancia materna lo antes posible tras el parto
- Paso 5.**

Ayudar a las madres a iniciar y mantener la lactancia materna y a afrontar las dificultades más frecuentes
- Paso 6.**

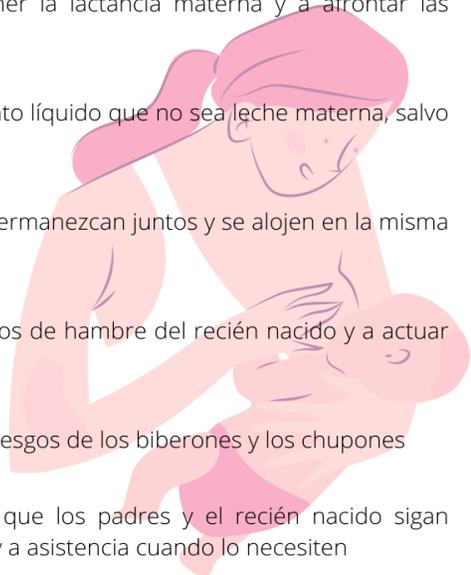
No dar a los recién nacidos ningún alimento líquido que no sea leche materna, salvo por indicación médica
- Paso 7.**

Facilitar que la madre y el recién nacido permanezcan juntos y se alojen en la misma habitación las 24 horas del día
- Paso 8.**

Ayudar a las madres a reconocer los signos de hambre del recién nacido y a actuar en consecuencia
- Paso 9.**

Asesorar a las madres sobre el uso y los riesgos de los biberones y los chupones
- Paso 10.**

Coordinar el alta hospitalaria de forma que los padres y el recién nacido sigan teniendo acceso a los servicios de apoyo y a asistencia cuando lo necesiten



Fuente: OMS, UNICEF (2018)

La lactancia materna es una actividad donde se requiere la intervención del personal de salud, y de su disposición para ayudar a la madre con consejería, por lo que siempre debe estar capacitado para brindar una buena información. El MINSA en el año 2015, aprobó la “Guía Técnica para la Consejería en Lactancia Materna”³⁵ para promover, proteger y apoyar la lactancia materna abordando características de la madre y el niño, de su entorno (servicios de salud, comunidad, centros laborales) y estructurales (contexto sociocultural y

políticas públicas), con la finalidad de contribuir con la reducción de la morbimortalidad infantil y mejorar el desarrollo y calidad de vida del niño y la madre.

Esta guía menciona los tipos de consejería en lactancia materna y las habilidades que se deben desarrollar para realizarla correctamente (habilidades para escuchar y aprender, y habilidades para reforzar la confianza y dar apoyo). Además, se refiere a 5 momentos secuenciales dentro de la consejería (inicio de la consejería, búsqueda de factores causales o de riesgo, refuerzo de confianza, registro, cierre y seguimiento) y como debe realizarse según el nivel de atención en el que se brinde (puestos de salud, centros maternos u hospitales/institutos).

2.3. DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES

Nivel de conocimiento: aquella capacidad que tiene el hombre para establecer conceptos en forma de lenguaje, transmitirlos por medio de símbolos abstractos, y efectuar una combinación de conceptos mediante mecanismos cognitivos, basados en concepciones invisibles, inmateriales, universales y esenciales.

Lactancia Materna: es un tipo de alimentación que consiste en que el bebé solo reciba leche materna y ningún otro alimento sólido o líquido a excepción de soluciones rehidratantes, vitaminas, minerales o medicamentos.⁹

Neonatología: es el área de la medicina que se encarga de asistir al neonato durante sus primeros 28 días de vida, identifican alteraciones de manera temprana y aseguran el bienestar del bebé.³⁶

Ginecobstetricia: es el área de la salud que se encarga la atención integral de la mujer durante sus diferentes etapas de la vida, haciendo especial énfasis en el periodo preconcepcional, concepcional y postconcepcional.³⁷

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. HIPÓTESIS

3.1.1. Hipótesis general

- Existen factores asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna en estudiantes del VIII curso taller de titulación por tesis de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021.

3.1.2. Hipótesis específicas

- Los factores sociodemográficos de los estudiantes del VIII curso taller de titulación por tesis de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021 están asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna.
- El haber recibido capacitación sobre la lactancia materna está asociado un mayor nivel de conocimiento sobre lactancia materna de los estudiantes de medicina.
- El interés por especialidades médicas relacionadas a la lactancia materna está asociado al nivel de conocimiento sobre lactancia materna de los estudiantes de medicina.

3.2. VARIABLES

3.2.1. Variable dependiente

Nivel de conocimiento sobre la LM

3.2.2. Variables independientes

- Factores sociodemográficos
 - Edad
 - Género
 - Estado Civil
 - Número de hijos
- Capacitación sobre la lactancia materna
- Interés por la especialidad de neonatología
- Interés por la especialidad de ginecología y obstetricia

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA

4.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Diseño observacional, cuantitativo, analítico y transversal.

Observacional porque no hubo manipulación de las variables al momento del estudio.

Cuantitativo porque los datos recolectados de las encuestas fueron cuantificados y sometidos a análisis estadísticos.

Analítico porque se determinaron los factores asociados al nivel de conocimiento sobre la lactancia materna

Transversal porque la recolección de datos se realizó en un periodo determinado de tiempo, el año académico 2021.

4.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

4.2.1. Población

El universo estuvo conformado por los 282 estudiantes del VIII curso taller de titulación por tesis de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021.

4.2.2. Tamaño muestral

El tamaño de muestra corresponde a la totalidad de los estudiantes del VIII curso taller de titulación por tesis de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021 que cumplían con los criterios de selección

4.2.3. Muestreo

Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia donde se tomaron a los 282 estudiantes matriculados en el curso taller.

4.2.4. Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Estudiantes mayores de 18 años matriculados en el VIII curso taller de titulación por tesis de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021.
- Estudiantes que brinden su consentimiento para formar parte de este estudio.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no completaron la encuesta en su totalidad
- Estudiantes que respondieron la encuesta de manera incoherente.

4.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Ver anexo 9.

4.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La recolección de datos fue realizada de manera virtual mediante formularios de Google, a los estudiantes matriculados en el curso taller de titulación por tesis de la facultad de medicina humana de la URP. Para medir el nivel de conocimiento sobre lactancia materna, se utilizó la encuesta sobre nivel de conocimiento sobre lactancia materna, validada por jueces expertos en nuestro país por Medina³⁸, que posee una fiabilidad alta, con un Alfa de Cronbach de 0.77 consta de 17 preguntas contenidas en cuatro dimensiones: conocimientos generales sobre lactancia materna, beneficios de la lactancia materna, beneficios para el niño, riesgo de no amamantar.

La calificación del cuestionario se realizó mediante una escala, otorgándose una puntuación de 1 a la respuesta correcta y 0 a la respuesta incorrecta. Se consideró un nivel de conocimiento bajo si el participante obtenía entre 0 a 7 puntos, un nivel de conocimiento medio si obtenía entre 8 a 13 puntos, y un nivel de conocimiento alto si obtenía más de 14 puntos en las dimensiones de conocimiento general, beneficios para la madre y el niño y los riesgos al no amamantar.

Mediante una ficha de recolección de datos se obtuvo información sobre las variables independientes: edad, género (mujer, hombre), estado civil (soltero, casado), número de hijos (ninguno, uno o más), condición laboral (labora, no labora), capacitación sobre la lactancia materna, interés por la especialidad de neonatología e interés por la especialidad de ginecología.

4.5. RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos se identificó a los matriculados en el VIII curso taller de titulación por tesis de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021 y se procedió a enviarles un formulario mediante la plataforma *Google Forms*. Antes de proceder al encuestado, el participante era informado sobre los objetivos del estudio y brindó su consentimiento para formar parte de manera voluntaria. Concluido con el encuestado se agradeció a los estudiantes por su participación.

4.6. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Los datos obtenidos de la encuesta fueron trasladados al programa Microsoft Excel 2019 donde se realizó el control de calidad de datos. Posteriormente los datos fueron exportados al programa de análisis estadístico IBM SPSS versión 26. Primero se realizó un análisis descriptivo de las variables estudiadas, debido a que todas eran de tipo cualitativo, se calcularon frecuencias y porcentajes. La variable nivel de conocimiento sobre la LM fue dividida en nivel de conocimiento bajo/medio y nivel de conocimiento alto. Para el análisis estadístico se calcularon asociaciones utilizando los modelos lineales generalizados (distribución de Poisson, función de enlace log y varianzas robustas). Se consideró un intervalo de confianza al 95% (IC 95%) y una asociación estadísticamente significativa cuando el valor de p fue menor de 0,05.

4.7. ASPÉCTOS ÉTICOS

El presente estudio fue desarrollado como parte del VIII Curso Taller de Titulación por Tesis de la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma. El cual cuenta con la aprobación del Comité de Ética de la Universidad Ricardo Palma mediante el código PG-53-021. Además, cada participante brindó su consentimiento informado para formar parte del estudio, la encuesta fue anónima, es decir, no se recolectó información que permitiera identificar al participante y los estudiantes fueron libres de abandonar la encuesta en el momento que ellos consideraran.

CAPÍTULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1 RESULTADOS

De los 282 estudiantes encuestados, el 60,3% tenía menos de 26 años; en cuanto al género, no hubo mucha diferencia, el 57,4% fueron mujeres y el 42,6% fueron hombres; además, la mayoría estaban solteros (98,6%) y sin hijos (97,2%). Por otro lado, el 56,4% de los encuestados mencionaron que no se encontraban laborando y un 64,9% mencionó haber recibido capacitación sobre la lactancia materna. Respecto al interés mostrado por las áreas médicas que tienen relación con la lactancia materna, solo un 29,1% manifestó tener interés por la especialidad de neonatología y 35,5% por la especialidad de ginecología (Tabla 1).

Tabla 1. Características generales de los alumnos encuestados del curso de titulación por tesis de la Universidad Ricardo Palma año 2021.

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
22-25 años	170	60,3%
26-29 años	84	29,8%
30-33 años	24	8,5%
≥ 34 años	4	1,4%
Género		
Hombre	120	42,6%
Mujer	162	57,4%
Estado civil		
Soltero	278	98,6%
Casado	4	1,4%
Número de hijos		
Ninguno	274	97,2%
≥ 1 hijo	8	2,8%
Capacitación sobre la lactancia materna		
No recibió capacitación	99	35,1%
Sí recibió capacitación	183	64,9%
Interés por la especialidad de neonatología		
No le interesa	200	70,9%
Sí le interesa	82	29,1%
Interés por la especialidad de ginecología		

No le interesa	182	64,5%
Sí le interesa	100	35,5%

En la Figura 1 se evidencia que el 64,9% de los estudiantes de medicina encuestados mostraban un nivel alto de conocimiento acerca de los beneficios de la lactancia materna exclusiva en la madre y el niño. No se evidenció nivel de conocimiento bajo, el 35,1% tuvo un nivel de conocimiento medio.



Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados obtenidos.

Figura 1. Nivel de conocimiento de los estudiantes de medicina de últimos años acerca de los beneficios de la lactancia materna exclusiva en la madre y el niño.

En la Tabla 2 se observa el número y porcentaje de respuestas obtenidas en el cuestionario respecto al nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en la madre y el niño. Las preguntas que tuvieron mayor porcentaje de respuestas correctas (100%) fueron el conocer si la lactancia materna exclusiva fortalece el vínculo madre-niño y si protege y fortalece el sistema inmunológico del bebé. Por otro lado, las respuestas que tuvieron menor porcentaje de respuestas correctas fueron el conocer la importancia de la lactancia materna (28,7%) y conocer si no amamantar puede alterar la cavidad oral (68,4%).

Tabla 2. Número y porcentaje de respuestas obtenidas en el cuestionario respecto al nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en la madre y el niño.

Preguntas	Respuestas correctas	Respuestas incorrectas
	N (%)	N (%)
Lactancia materna exclusiva		
1. ¿Cuál es la importancia de la lactancia materna? <i>Rpta: Es la alimentación más adecuada para todos los bebes debido a su aporte nutricional e inmunológico y representa ahorro económico</i>	81 (28,7)	201 (71,3)
2. La leche materna se debe dar de forma exclusiva: <i>Rpta: Hasta los 6 primeros meses</i>	265 (94,3)	16 (5,7)
3. ¿Fortalece el vínculo madre-niño? <i>Rpta: Sí</i>	282 (100)	0
4. ¿Debe iniciarse en la primera hora de vida? <i>Rpta: Sí</i>	274 (97,2)	8 (2,8)
5. ¿El lactante solo deberá recibir leche materna sin ningún otro alimento adicional? <i>Rpta: Sí</i>	261 (92,6)	21 (7,4)
6. ¿Se deberá realizar a demanda (día y noche) del niño? <i>Rpta: Sí</i>	267 (94,7)	15 (5,3)
Beneficios de la lactancia materna para la madre		
7. ¿La lactancia materna exclusiva ayuda a reducir el sangrado postparto? <i>Rpta: Sí</i>	258 (91,5)	24 (8,5)
8. ¿La lactancia materna exclusiva ayuda a recuperar el peso al finalizar el embarazo? <i>Rpta: Sí</i>	218 (77,3)	64 (22,7)
9. ¿La lactancia materna exclusiva puede ser usado como método anticonceptivo? <i>Rpta: Sí</i>	249 (88,3)	33 (11,7)
10. ¿La lactancia materna reduce el riesgo de cáncer de mama y ovario? <i>Rpta: Sí</i>	263 (93,3)	19 (6,7)
11. ¿La lactancia materna ayuda a mejorar la anemia y aumentar las reservas de hierro en el niño? <i>Rpta: Sí</i>	272 (96,5)	10 (3,5)
Beneficios de la lactancia materna exclusiva para el bebé		

12. ¿Contiene todos los nutrientes necesarios para un desarrollo saludable del niño?	264 (93,6)	18 (6,4)
<i>Rpta: Sí</i>		
13. ¿Protege y fortalece el sistema inmunológico?	282 (100)	0
<i>Rpta: Sí</i>		
14. ¿Reduce el riesgo de enfermedades respiratorias y diarreicas?	279 (97,9)	3 (1,1)
<i>Rpta: Sí</i>		
15. ¿Previene la obesidad adulta?	236 (83,7)	46 (16,3)
<i>Rpta: Sí</i>		
Riesgo de no amamantar		
16. ¿Puede alterar la cavidad oral?	193 (68,4)	89 (31,6)
<i>Rpta: Sí</i>		
17. ¿Puede alterar el desarrollo psicomotor, emocional y social del niño?	240 (85,1)	42 (14,9)
<i>Rpta: Sí</i>		

En análisis bivariado se encontró que ser mujer se asociaba a 22% más probabilidad de tener un nivel de conocimiento alto acerca de los beneficios de la lactancia materna exclusiva; siendo esto estadísticamente significativo (RPc: 1,22; IC95%: 1,02 – 1,47; p = 0,031). El estado civil también estuvo asociado al nivel de conocimiento, siendo los estudiantes de medicina casados quienes tuvieron 55% más probabilidad de tener un nivel de conocimiento alto (RPc: 1,55; IC95%: 1,42 – 1,70; p < 0,001). De igual manera aquellos estudiantes que tenían un hijo o más tuvieron 57% más probabilidad de tener un nivel de conocimiento alto en comparación con quienes no tenían hijos (RPc: 1,57; IC95%: 1,43 – 1,71; p < 0,001). De acuerdo al interés por la especialidad de ginecología, aquellos estudiantes que tenían interés en esta área tuvieron 26% más probabilidad de tener un nivel de conocimiento alto acerca de los beneficios de la lactancia materna exclusiva en la madre y el niño (RPc: 1,26; IC95%: 1,07 – 1,49; p = 0,005). Las otras variables no mostraron asociación estadísticamente significativa (Tabla 3).

Tabla 3. Análisis bivariado de los factores asociados al nivel de conocimiento alto acerca de la los beneficios de la lactancia materna exclusiva en la madre y el niño.

Variable	RPc	IC95%	Valor p
Edad			
< 26 años	Ref.		
≥ 26 años	0,94	0,79 – 1,12	0,500
Género			
Hombre	Ref.		
Mujer	1,22	1,02 – 1,47	0,031
Estado civil			
Soltero	Ref.		
Casado	1,55	1,42 – 1,70	<0,001
Número de hijos			
Ninguno	Ref.		
≥ 1 hijo	1,57	1,43 – 1,71	<0,001
Condición laboral			
Sí labora	Ref.		
No labora	1,02	0,86 – 1,21	0,837
Capacitación sobre la lactancia materna			
No recibió capacitación	Ref.		
Sí recibió capacitación	1,11	0,92 – 1,34	0,281
Interés por la especialidad de neonatología			
No le interesa	Ref.		
Sí le interesa	1,16	0,98 – 1,38	0,092
Interés por la especialidad de ginecología			
No le interesa	Ref.		
Sí le interesa	1,26	1,07 – 1,49	0,005

Los valores p fueron obtenidos con los modelos lineales generalizados (familia

Poisson, función de enlace log y varianzas robustas)

En el análisis multivariado, se encontró que quienes tenían mayor probabilidad de tener un nivel de conocimiento alto acerca de la los beneficios de la lactancia materna exclusiva en la madre y el niño, fueron las mujeres (RPa: 1,22; IC95%: 1,02 - 1,47; p = 0,033), aquellos participantes que tenían un hijo o más (RPa: 1,55; IC95%: 1,38 - 1,73; p < 0,001), y los estudiantes que tenían interés por la especialidad de ginecología (RPa: 1,25; IC95%: 1,05 - 1,48; p = 0,011). La variable estado civil no mostró asociación

estadísticamente significativa. Estas variables fueron ajustadas por el género, el estado civil, el número de hijos, el haber recibido capacitación sobre la lactancia materna, el interés por la especialidad de neonatología y el interés por la especialidad de ginecología (Tabla 4).

Tabla 4. Análisis multivariado de los factores asociados al nivel de conocimiento alto acerca de la los beneficios de la lactancia materna exclusiva en la madre y el niño.

Variable	RPa	IC95%	Valor p
Género			
Hombre	Ref.		
Mujer	1,22	1,02 – 1,47	0,033
Estado civil			
Soltero	Ref.		
Casado	0,97	0,80 – 1,18	0,783
Número de hijos			
Ninguno	Ref.		
≥ 1 hijo	1,55	1,38 – 1,73	< 0,001
Capacitación sobre la lactancia materna			
No recibió capacitación	Ref.		
Sí recibió capacitación	1,03	0,84 – 1,25	0,803
Interés por la especialidad de neonatología			
No le interesa	Ref.		
Sí le interesa	1,07	0,90 – 1,28	0,427
Interés por la especialidad de ginecología			
No le interesa	Ref.		
Sí le interesa	1,25	1,05 – 1,48	0,011

Los valores p fueron obtenidos con los modelos lineales generalizados (familia Poisson, función de enlace log y varianzas robustas)

5.2. DISCUSIÓN

En este estudio se encontró que los estudiantes de medicina tenían un buen nivel de conocimiento acerca de la lactancia materna exclusiva y sus beneficios en la madre y el niño. El 100% de los estudiantes reconoció que la lactancia materna exclusiva fortalece el vínculo madre-niño y que protege y fortalece el sistema inmunológico del bebé. Esto en contraste con lo encontrado en un estudio realizado por Biggs et.al en Reino Unido, donde los estudiantes mostraron un nivel de conocimiento moderado acerca de los

beneficios de la lactancia materna.³⁹ Además, un metaanálisis encontró que tanto los estudiantes de medicina y enfermería como los residentes de medicina general tenían un conocimiento limitado acerca de la lactancia, incluso cuando algunos de ellos ya habían tenido una capacitación al respecto del tema.⁴⁰ Sin embargo, un estudio realizado en Brasil, Melo et.al, encontró que el nivel de conocimiento acerca de la lactancia materna y sus beneficios aumentaba conforme los estudiantes avanzaban en la carrera, habiendo un incremento del 20% entre los estudiantes del cuarto al doceavo ciclo.⁴¹ Esto puede deberse a que los alumnos de la Universidad Ricardo Palma, llevan en el XI y XII ciclo, dentro de su plan curricular las asignaturas de Ginecoobstetricia y Pediatría. Lo cual les permite tener conocimiento previo reciente sobre la lactancia materna; diferente a las asignaturas llevadas en los otros países. Esto demuestra la heterogeneidad de planes curriculares y del contexto que cada uno vive por países. Por ello, resulta importante seguir instruyendo a los futuros médicos acerca de este tema tanto en el pregrado, internado y en otras etapas como médico.

Por otro lado, respecto a la importancia de la lactancia materna exclusiva, el 71,3% de los estudiantes no reconoció que esta representa un ahorro económico. Sin embargo, algunos autores como Motz y Huntington mencionan que esta práctica reduce los costos, tanto personales, familiares, como de todo el sistema de salud pública.⁴² Estudios realizados en Estados Unidos encontraron que el aumento de la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, y la posterior continuación de alimentación suplementaria (con alimentos que no eran fórmulas), se tradujo en un ahorro de costos para el Programa Especial de Nutrición Suplementaria para Mujeres, Bebés y Niños.⁴³ Por lo que resulta sustancial recalcar la importancia económica de promover la lactancia materna en nuestro contexto, con madres sin desnutrición que realicen un adecuado aporte proteico a sus hijos. Dentro de los factores asociados a un nivel de conocimiento alto acerca de los beneficios de la lactancia materna exclusiva en la madre y el niño, se encontró que las mujeres tuvieron mayor probabilidad de tener mejores niveles de conocimiento (RPa: 1,22; IC95%: 1,02 - 1,47; p = 0,033). Esto también ha sido reportado en una revisión sistemática realizada por Yang, *et al.*, en la cual de 14 estudios revisados, se encontró diferencias significativas entre el conocimiento de los beneficios de la lactancia materna y el género de los encuestados en cuatro artículos publicados acerca del tema.⁴⁰ De igual manera, Heathman et.al realice

un estudio solamente en hombres, donde encontró que estos tenían un conocimiento limitado acerca de la lactancia materna exclusiva, siendo que menos del 20% reconocía las indicaciones para esta en los primeros 6 meses de vida y más de la mitad no sabía que esta práctica tiene beneficios para la salud de la madre y del niño, reduciendo el sobrepeso, obesidad, previniendo infecciones entre otros.⁴⁴ Esto resalta la importancia de involucrar más a los hombres en la lactancia materna, pues tal y como lo mencionan Sokiri Moses *et al.*, aún existen muchas barreras culturales para la participación masculina en este ámbito. Si bien son las mujeres las encargadas de la lactancia materna, el apoyo del padre juega un rol importante para continuar con la lactancia materna exclusiva, y este apoyo está asociado al nivel de conocimiento acerca de este tema, siendo que mejores niveles se asocian a mayor apoyo (OR: 52.044; $p < 0,001$).

Otro hallazgo importante fue que aquellos participantes que eran padres o madres tenían mayor probabilidad de tener un mejor nivel de conocimiento acerca de la lactancia materna exclusiva. Estudios con resultados similares fueron reportados en una revisión sistemática, donde el ser padre o madre de familia se asoció significativamente a un mejor nivel de conocimiento acerca de la lactancia materna en estudiantes universitarios de las carreras de ciencias de la salud.²² De igual manera Linares *et al.* reportaron que las y los estudiantes de enfermería que tenían uno o más hijos mostraban actitudes más positivas acerca de la lactancia materna exclusiva y sus beneficios, además reconocían esta práctica como normal.²³ Por lo que queda en evidencia que ser padre o madre te brinda un cierto grado de experiencia relacionado a un mayor nivel de conocimiento sobre lactancia materna.

Por otro lado, los estudiantes que tenían interés por la especialidad de ginecología mostraron mayores niveles de conocimiento acerca de la LM. Esto resulta importante, pues un estudio encontró que de las madres que habían recibido información acerca de este tema, la mayoría había recibido la información de su ginecólogo a cargo, resaltando la importancia de que estos especialistas conozcan los riesgos, beneficios e indicaciones de la lactancia materna exclusiva para poder asesorar a sus pacientes.⁴⁵ No obstante, algunos autores mencionan la importancia de que todos los estudiantes del área de salud estén correctamente instruidos en esta área, no solamente los especialistas, pues esto permite promover y apoyar la lactancia materna exclusiva en sus respectivos centros de trabajo.⁴⁶ Por lo que, como lo mencionan González-Vereda, *et al.*,⁴⁷ las universidades

deben incluir en su currículo formativo información sobre la lactancia materna, pues esto permitirá tener mejores niveles de conocimientos y actitudes respecto a este tema.

Una de las principales limitaciones de este estudio fue unicéntrico, transversal con muestreo no aleatorizado; sin embargo, los resultados sí se pueden extrapolar a otras poblaciones. Se incluyó la totalidad de participantes del VIII Curso Taller de Titulación por Tesis, quienes se encuentran cursando el último ciclo de la carrera de medicina humana, por lo que este estudio permite tener un antecedente acerca del nivel de conocimiento de los futuros médicos de esta casa de estudio y los factores asociados a este, pudiendo ser utilizado como base para futuros estudios que tomen en cuenta estas variables. Se sugieren estudios prospectivos con un mayor tamaño muestral acerca de los factores que podrían estar asociados a los niveles de conocimiento acerca de la lactancia materna, no solo en estudiantes de medicina, sino en todos aquellos que cursan carreras de ciencias de la salud.

Se concluye que, dentro de los factores sociodemográficos, las mujeres y los participantes que eran padres o madres de familia tuvieron mayor probabilidad de tener un nivel de conocimiento alto acerca de la lactancia materna exclusiva. Además, mencionaron tener interés por la especialidad de ginecología y obstetricia tuvieron mejores niveles de conocimiento acerca de la lactancia materna.

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. CONCLUSIONES

- Los estudiantes de medicina encuestados mostraban un nivel alto de conocimiento acerca de los beneficios de la lactancia materna exclusiva en la madre y el niño.
- Dentro de los factores sociodemográficos, las mujeres y los participantes que eran padres o madres de familia tuvieron mayor probabilidad de tener un nivel de conocimiento alto acerca de la lactancia materna exclusiva.
- El haber recibido capacitación previa acerca de la lactancia materna no estuvo asociado estadísticamente a mejores niveles de conocimiento acerca de este tema.

- Los estudiantes del VIII Curso Taller de Titulación por Tesis que mencionaron tener interés por la especialidad de ginecobstetricia tuvieron mejores niveles de conocimiento acerca de la lactancia materna.

6.2. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a los centros de estudio seguir incluyendo en su currículo académico cursos acerca de la fisiología, beneficios, riesgos e indicaciones de la lactancia materna.
- Se recomienda fomentar más los conocimientos de la lactancia materna entre los estudiantes de sexo masculino, pues este tema no es responsabilidad exclusiva de las mujeres.
- Se recomienda difundir mayor información acerca de la importancia económica de aumentar los porcentajes de lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses, pues esto reduce significativamente los costos en salud pública.
- Se recomienda realizar más estudios acerca de los factores que podrían estar asociados a los niveles de conocimiento acerca de la lactancia materna, no solo en estudiantes de medicina, sino en todos aquellos que cursan carreras de ciencias de la salud.

REFERENCIAS

1. Vieira Borba V, Sharif K, Shoenfeld Y. Breastfeeding and autoimmunity: Programming health from the beginning. *Am J Reprod Immunol*. 2018;79(1). doi: 10.1111/aji.12778.
2. Meek JY. Infant benefits of breastfeeding [Internet]. UpToDate. 2021 [citado 23 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.medilib.ir/uptodate/show/5013>
3. Del Ciampo LA, Lopes Del Ciampo IR. Breastfeeding and the benefits of lactation for women's health. *Rev Bras Ginecol E Obstetrícia*. 2018;40(6):354-9. English. doi: 10.1055/s-0038-1657766.
4. Lactancia materna [Internet]. UNICEF Mexico. 2017 [citado 23 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
5. INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES. Instituto Nacional de Estadística e Informática. 2019. Disponible en: https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Endes2019/
6. Olufunlayo TF, Roberts AA, MacArthur C, Thomas N, Odeyemi KA, Price M, et al. Improving exclusive breastfeeding in low and middle-income countries: A systematic review. *Matern Child Nutr*. 2019;15(3):e12788. doi: 10.1111/mcn.12788.
7. Ganju A, Suresh A, Stephens J, Palettas M, Burke D, Miles L, et al. Learning, Life, and Lactation: Knowledge of Breastfeeding's Impact on Breast Cancer Risk Reduction and Its Influence on Breastfeeding Practices. *Breastfeed Med*. 2018;13(10):651-6. doi: 10.1089/bfm.2018.0170.
8. Martínez-Galán P, Martín-Gallardo E, Macarro-Ruiz D, Martínez-Martín E, Manrique-Tejedor J. Educación prenatal e inicio de la lactancia materna: Revisión de la literatura. *Enferm Univ*. 2017;14(1):54-66. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.reu.2016.11.005>.
9. OMS, UNICEF. Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño [Internet]. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2003 [citado 23 de mayo de 2022] p. 37. Report No.: WS 120. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/42695>
10. OPS. La iniciativa hospital amigo del niño en América Latina y el Caribe: Estado actual, restos y oportunidades. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2016 p. 72. Report No.: 1. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/18829>
11. MINSA. Minsa certificará a los “Establecimientos de Salud Amigos de la Madre, la Niña y el Niño” que promueven la lactancia materna [Internet]. Ministerio de Salud, Gobierno del Perú. 2017. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/13254-minsa-certificara-a-losestablecimientos-de-salud-amigos-de-la-madre-la-nina-y-el-nino-que-promuevenla-lactancia-materna>

12. Victora CG, Bahl R, Barros AJD, França GVA, Horton S, Krasevec J, et al. Breastfeeding in the 21st century: epidemiology, mechanisms, and lifelong effect. *Lancet Lond Engl.* 2016;387(10017):475-90. doi: 10.1016/S0140-6736(15)01024-7.
13. Gómez González RM. Progresión de la lactancia materna en un centro de salud. *Rev Ene Enferm.* 2013;7(2):1-10. Disponible en: <http://www.index-f.com/ene/7pdf/7203.pdf>
14. Cohen SS, Alexander DD, Krebs NF, Young BE, Cabana MD, Erdmann P, et al. Factors associated with breastfeeding initiation and continuation: A meta-analysis. *J Pediatr.* 2018;203(21):190-6. doi: 10.1016/j.jpeds.2018.08.008.
15. Avalos González MM, Mariño Membribes ER, González Hidalgo JA. Factores asociados con la lactancia materna exclusiva. *Rev Cuba Med Gen Integral.* 2016;32(2):170-7. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S037041062012000200007&lng=es
16. Santos Gutiérrez V, Carrasco Carbonell MM. Percepción de la lactancia materna en estudiantes del internado de la carrera de medicina de 4 universidades de la ciudad de Santo Domingo, durante el período noviembre 2019 a febrero 2020 [Internet] [Tesis de Grado]. [Santo Domingo, República Dominicana]: Universidad Iberoamericana (UNIBE); 2020. Disponible en: <https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/handle/123456789/178>
17. Jaramillo Ramón WV, Montalván Cabrera NA. Conocimientos y habilidades del personal de salud sobre consejería en lactancia materna del Hospital Vicente Corral Moscoso, Cuenca 2017 [Internet] [Teis de Grado]. [Cuenca, Ecuador]: Universidad de Cuenca; 2018. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/29748>
18. Gonzáles Vereda J, Bachiller Luque Rosario, Dorado Díaz A, Martín Pérez P, Maté Enríquez T, Niño Martín V. ¿Cuánto saben de lactancia los sanitarios del área materno-infantil? Estudio de los 14 hospitales públicos de Castilla y León. *Pediatr Aten Primaria.* 2019;21(1):133-46. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000200003&lng=es.
19. Franco AG, Rosa CHG de la. Fomento a la lactancia materna en la universidad. *Entreciencias Diálogos En Soc Conoc.* 2021;9(23):1-10. <http://dx.doi.org/10.22201/enesl.20078064e.2021.23.77591>
20. Aguilar Liendo AM, Zamora Gutiérrez A, Alejo-Pocoma J, Alparo Herrera I, Alvarado Cáceres R, Peñaranda Nogales G, et al. Desarrollo de competencias en alimentación de menores de dos años por internos de pediatría. *Investig En Educ Médica.* 2020;9(36):78-86. <https://doi.org/10.22201/fm.20075057e.2020.36.20234>
21. Ben Natan M, Haikin T, Wiesel R. Breastfeeding knowledge, attitudes, intentions, and perception of support from educational institutions among nursing students and students

- from other faculties: A descriptive cross-sectional study. *Nurse Educ Today*. 2018;68(1):66-70. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2018.05.026>
22. Hernández-Pérez JA, Hernández-Hernández MÁ, Ramírez-Trujillo M de los Á. Conocimiento y actitudes sobre los beneficios de la lactancia materna en universitarios. *CienciaUAT*. 2021;16(1):42-61. <https://doi.org/10.29059/cienciauat.v16i1.1536>
 23. Linares AM, Parente ADN, Coleman C. Attitudes, practices, and knowledge about human lactation among nursing students. *Clin Lact*. 2018;9(2):59-65. <https://doi.org/10.1891/2F2158-0782.9.2.59>
 24. López Aguilar SC. Nivel de conocimientos y actitudes sobre lactancia materna en los profesionales de salud del servicio rural y urbano marginal del Perú, 2019 [Internet] [Teis de Grado]. [Lima, Peru]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10352>
 25. Sanchez Valencia JG. Manejo del conocimiento y actitud de los internos de medicina frente a la lactancia materna exclusiva en Hospital San Juan de Lurigancho, 2020 [Internet] [Tesis de Grado]. [Lima, Peru]: Universidad Cesar Vallejo; 2021 Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/57968>
 26. Descalzo Saldaña GD. Relación entre el conocimientos sobre técnicas de la lactancia materna exclusiva y las características de los internos de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2021. [Internet] [Tesis de Grado]. [Lima, Peru]: Universidad San Juan Bautista; 2021. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/3252>
 27. Alex A, Bhandary E, McGuire KP. Anatomy and Physiology of the Breast during Pregnancy and Lactation. En: Alipour S, Omranipour R, editores. *Diseases of the Breast during Pregnancy and Lactation* [Internet]. 1.^a ed. United Estates of America: Springer International Publishing; 2020. p. 3-7. (Advances in Experimental Medicine and Biology; vol. 1252). Disponible en: https://doi.org/10.1007/978-3-030-41596-9_1
 28. Suárez Rodríguez M, Iglesias García V, Ruiz Martínez P, Lareu Vidal S, Caunedo Jiménez M, Martín Ramos S, et al. Composición nutricional de la leche materna donada según el periodo de lactancia. *Nutr Hosp*. 2020;37(6):1118-22. <https://dx.doi.org/10.20960/nh.03219>.
 29. Brunser O. Avances en el conocimiento de las proteínas de la leche materna. *Rev Chil Pediatría*. 2018;89(2):261-9. <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062018000200261>.
 30. Álvarez de Acosta T, Cluet de Rodríguez I, Rossell Pineda M, Valbuena E, Ugueto E, Acosta L. Macronutrientes en la leche madura de madres adolescentes y adultas. *Arch Latinoam Nutr*. 2013;63(1):46-52. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S000406222013000100006&lng=es.
 31. Sabillón DF, Abdu DB. Composición de la Leche Materna. :5.Disponible en: <http://www.bvs.hn/RHP/pdf/1997/pdf/Vol18-4-1997-7.pdf>

32. Brahm P, Valdés V. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. *Rev Chil Pediatría*. 2017;88(1):07-14. <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062017000100001>.
33. de Antonio Ferrer L. Lactancia materna: ventajas, técnica y problemas. *Pediatría Integral*. 2015;19(4):243-50. Disponible en: https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2015/xix04/02/n4-243-250_Laia%20de%20Antonio.pdf
34. Aryeetey R, Dykes F. Global implications of the new WHO and UNICEF implementation guidance on the revised Baby-Friendly Hospital Initiative. *Matern Child Nutr*. 2018;14(3):e12637. doi: 10.1111/mcn.12637. PMID: 29952432
35. MINSA. Guía técnica para la consejería en lactancia materna [Internet]. Ministerio de Salud, Gobierno del Perú. 2019. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/393877-guia-tecnica-para-la-consejeria-en-lactancia-materna>
36. Martínez M. JL. Historia de la neonatología y los desafíos del siglo XXI. *Rev Médica Clínica Las Condes*. 2008;19(3):152-7. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-historia-neonatologia-desafios-del-siglo-X0716864008321665>
37. INC. Definición de obstetricia y ginecología [Internet]. Instituto Nacional del Cáncer. 2011. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/obstetricia-y-ginecologia>
38. Medina Casavilca RM. Nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en la madre y el niño en gestantes hospitalizadas, Hospital María Auxiliadora –Lima 2019 [Internet] [Tesis de Grado]. [Lima, Peru]: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3022>
39. Biggs KV, Fidler KJ, Shenker NS, Brown H. Are the doctors of the future ready to support breastfeeding? A cross-sectional study in the UK. *Int Breastfeed J*. 2020;15(46):1-8. <https://doi.org/10.1186/s13006-020-00290-z>
40. Yang SF, Salamonson Y, Burns E, Schmied V. Breastfeeding knowledge and attitudes of health professional students: A systematic review. *Int Breastfeed J*. 2018;13(1):8. <https://doi.org/10.1186/s13006-018-0153-1>
41. Melo Frazão S, Vasconcelos MVL de, Pedrosa CM. Knowledge of breastfeeding among medical students. *Rev Bras Educ Médica*. 2019;43(2):58-66. <https://doi.org/10.1590/1981-52712015v43n2rb20180175>
42. Motz A, Huntington MK. Mothers in medicine: Breastfeeding and the healthcare professional. *S D Med J S D State Med Assoc*. 2020;73(3):124-8. Disponible en: <http://apps.usd.edu/administrative/flip/ssom-publications-awards/30-31/>

43. The economic impacts of breastfeeding: A focus on USDA's Special Supplemental Nutrition Program for Women, Infants, and Children [Internet]. United States of America: United States Department of Agriculture; 2019p. 66. (Economic Research Report). Report No.: 261. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22004/ag.econ.288290>
44. Heathman L, Douglas CC, Camel SP. Relationship among breastfeeding exposure, knowledge, and attitudes in collegiate males residing in East Texas. *J Hum Lact*. 2019;35(4):782-9. doi: 10.1177/0890334418817516.
45. Moussa D, Gueye M, Mbaye M, Gueye M, Gassama O, Diouf A, et al. Knowledge, attitudes and practices of mothers on breastfeeding in urban environment in Dakar. *Womens Health*. 2018;7(3):83-7. DOI: 10.15406/mojwh.2018.07.00175
46. Aguirre SN, Mirkin SE, Rojo HP. Apoyo a la lactancia materna: un proyecto de extensión en pos de mejorar la formación de estudiantes de medicina, la salud del niño, de la madre y del medioambiente. *EE Estud Extensión En Humanidades*. 2021;8(12):46-60. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/EEH/article/view/35326>
47. González-Vereda MJ, Bachiller-Luque R, Niño-Martín V. ¿Hay que revisar el currículo formativo de ginecología en lactancia materna? *FEM Rev Fund Educ Médica*. 2018;21(5):263-4. <https://dx.doi.org/10.33588/fem.215.967>.

ANEXOS

ANEXO 1. ACTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Manuel Huamán Guerrero
Unidad de Grados y Títulos

ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS

Los miembros que firman la presente acta en relación al Proyecto de Tesis “FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN ESTUDIANTES DEL VIII CURSO TALLER DE TITULACIÓN POR TESIS DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL AÑO 2021.” que presenta la SRTA. LAURA ISABEL GUTIERREZ REBAZA para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, declaran que el referido proyecto cumple con los requisitos correspondientes, tanto en forma como en fondo; indicando que se proceda con la ejecución del mismo.

En fe de lo cual firman los siguientes docentes:

Mg. José Manuel, Vela Ruiz
ASESOR DE TESIS

Dr. Jhony A. De La Cruz Vargas
DIRECTOR DEL CURSO-TALLER

ANEXO 2. CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Manuel Huamán Guerrero

Instituto de Investigaciones de Ciencias Biomédicas
Oficina de Grados y Títulos
Formamos seres para una cultura de paz

Carta de Compromiso del Asesor de Tesis

Por la presente acepto el compromiso para desempeñarme como asesor de Tesis del estudiante de Medicina Humana Srta. Laura Isabel Gutiérrez Rebaza de acuerdo a los siguientes principios:

1. Seguir los lineamientos y objetivos establecidos en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Medicina Humana, sobre el proyecto de tesis.
2. Respetar los lineamientos y políticas establecidos por la Facultad de Medicina Humana y el INICIB, así como al Jurado de Tesis, designado por ellos.
3. Propiciar el respeto entre el estudiante, Director de Tesis Asesores y Jurado de Tesis.
4. Considerar seis meses como tiempo máximo para concluir en su totalidad la tesis, motivando al estudiante a finalizar y sustentar oportunamente
5. Cumplir los principios éticos que corresponden a un proyecto de investigación científica y con la tesis.
6. Guiar, supervisar y ayudar en el desarrollo del proyecto de tesis, brindando asesoramiento para superar los puntos críticos o no claros.
7. Revisar el trabajo escrito final del estudiante y que cumplan con la metodología establecida
8. Asesorar al estudiante para la presentación de la defensa de la tesis (sustentación) ante el Jurado Examinador.
9. Atender de manera cordial y respetuosa a los alumnos.

Atentamente,

José Manuel Vela Ruiz

Lima, 8 de Octubre de 2021

**ANEXO 3. CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS FIRMADO
POR LA SECRETARIA ACADÉMICA**



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
Facultad de Medicina Humana
Manuel Huamán Guerrero



Oficio Electrónico N° 2211-2021-FMH-D

Lima, 28 de octubre de 2021

Señorita
LAURA ISABEL GUTIÉRREZ REBAZA
Presente.

ASUNTO: Aprobación del Proyecto de Tesis

De mi consideración:

Me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que el Proyecto de Tesis **"FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN ESTUDIANTES DEL VIII CURSO TALLER DE TITULACIÓN POR TESIS DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL AÑO 2021"**, desarrollado en el contexto del VIII Curso Taller de Titulación por Tesis, presentando ante la Facultad de Medicina Humana para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, ha sido aprobado por el Consejo de Facultad en sesión de fecha jueves 21 de octubre de 2021.

Por lo tanto, queda usted expedita con la finalidad de que prosiga con la ejecución del mismo, teniendo en cuenta el Reglamento de Grados y Títulos.

Sin otro particular,

Atentamente,



Mg. Hilda Jurupe Chico
Secretaria Académica

c.c.: Oficina de Grados y Títulos.

ANEXO 4. APROBACIÓN DEL PROYECTO POR PARTE DEL COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

COMITÉ DE ETICA DE INVESTIGACION

FACULTAD DE MEDICINA “MANUEL HUAMAN GUERRERO”

UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

CONSTANCIA

El Presidente del Comité de Etica de Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma deja constancia de que el proyecto de investigación :

Título: “FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN ESTUDIANTES DEL VIII CURSO TALLER DE TITULACIÓN POR TESIS DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL AÑO 2021”.

Investigadora:

LAURA ISABEL GUTIÉRREZ REBAZA

Código del Comité: **PG-53-021**

Ha sido revisado y evaluado por los miembros del Comité que presido, concluyendo que le corresponde la categoría REVISIÓN EXPEDITA por un período de 1 año.

Exhortamos al investigador (a) la publicación del trabajo de tesis concluído para colaborar con desarrollo científico del país.

Lima, 23 de octubre del 2021



Dra. Sonia Indacochea Cáceda
Presidente del Comité de Etica de Investigación

ANEXO 5. ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas
Oficina de Grados y Títulos

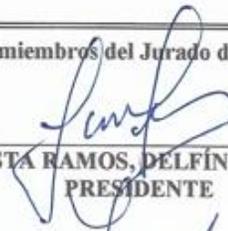
FORMAMOS SERES HUMANOS PARA UNA CULTURA DE PAZ

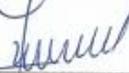
ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS

Los abajo firmantes, director/asesor y miembros del Jurado de la Tesis titulada "FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN ESTUDIANTES DEL VIII CURSO TALLER DE TITULACIÓN POR TESIS DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL AÑO 2021.", que presenta la Señorita LAURA ISABEL GUTIERREZ REBAZA para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, dejan constancia de haber revisado el borrador de tesis correspondiente, declarando que este se halla conforme, reuniendo los requisitos en lo que respecta a la forma y al fondo.

Por lo tanto, consideramos que el borrador de tesis se halla expedito para la impresión, de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos, y ha sido revisado con el software Turnitin, quedando atentos a la citación que fija día, hora y lugar, para la sustentación correspondiente.

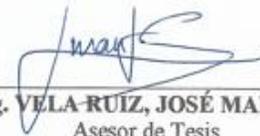
En fe de lo cual firman los miembros del Jurado de Tesis:


MC. ACOSTA RAMOS, DELFIN RUDORICO
PRESIDENTE


Dra. LOO VALVERDE, MARIA ELENA
MIEMBRO


Dr. ROLDAN ARBIETO, LUIS
MIEMBRO


Dr. DE LA CRUZ VARGAS, JHONY
Director de TESIS


Mg. VELA-RUIZ, JOSE MANUEL
Asesor de Tesis

Lima, 23 de junio del 2022

ANEXO 6. REPORTE DE ORIGINALIDAD DEL TURNITIN

Factores asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna en estudiantes del VIII curso taller de titulación por tesis de la universidad Ricardo Palma en el año 2021.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	5%
3	www.unicef.org Fuente de Internet	1%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
5	www.scielo.org.mx Fuente de Internet	1%
6	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	scielo.isciii.es Fuente de Internet	1%

ANEXO 7. CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

MANUEL HUAMÁN GUERRERO

VIII CURSO TALLER PARA LA TITULACION POR TESIS MODALIDAD VIRTUAL

CERTIFICADO

Por el presente se deja constancia que la Srta .

LAURA ISABEL GUTIERREZ REBAZA

Ha cumplido con los requisitos del CURSO-TALLER para la Titulación por Tesis Modalidad Virtual durante los meses de setiembre, octubre, noviembre, diciembre 2021 y enero 2022, con la finalidad de desarrollar el proyecto de Tesis, así como la culminación del mismo, siendo el título de la tesis:

FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN ESTUDIANTES DEL VIII CURSO TALLER DE TITULACIÓN POR TESIS DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL AÑO 2021.

Por lo tanto, se extiende el presente certificado con valor curricular y valido por 06 conferencias académicas para la sustentación de tesis respectiva de acuerdo a artículo 14° de Reglamento vigente de Grados y Títulos de Facultad de Medicina Humana aprobado mediante Acuerdo de Consejo Universitario N°2583-2018.

Lima, 13 de enero de 2022

DR. JHONY DE LA CRUZ VARGAS
Director del Curso Taller de Tesis



Dr. Oscar Emilio Martínez Lozano
Decano (e)

ANEXO 8. MATRIZ DE CONSISTENCIA

DISEÑO TEÓRICO			
Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables
¿Cuáles son los factores asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna en estudiantes del VIII curso taller de titulación por tesis de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021?	Objetivo general	Hipótesis general	Independientes Nivel de conocimiento sobre la LM Dependientes Factores sociodemográficos
	Determinar los factores asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna en estudiantes del VIII curso taller de titulación por tesis de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021.	H0: No existen factores asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna en estudiantes del VIII curso taller de titulación por tesis de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021. Ha: Existen factores asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna en estudiantes del VIII curso taller de titulación por tesis de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021.	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Género • Estado Civil Número de hijos Capacitación sobre la lactancia materna Interés por la especialidad de neonatología Interés por la especialidad de ginecología
	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	
	-Identificar los factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna de los estudiantes del VIII curso taller de titulación por tesis de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021. -Analizar la asociación entre el haber recibido capacitación sobre la lactancia materna y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna de los estudiantes del VIII curso taller de titulación por tesis de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021. -Identificar la asociación entre el interés por especialidades médicas relacionadas a la lactancia materna y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna de los estudiantes del VIII curso taller de titulación por tesis de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021.	Ha: Los factores sociodemográficos de los estudiantes del VIII curso taller de titulación por tesis de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021 están asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna. Ha: El haber recibido capacitación sobre la lactancia materna está asociado un mayor nivel de conocimiento sobre lactancia materna de los estudiantes del VIII curso taller de titulación por tesis de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021. Ha: El interés por especialidades médicas relacionadas a la lactancia materna está asociado al nivel de conocimiento sobre lactancia materna de los estudiantes del VIII curso taller de titulación por tesis de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021.	

DISEÑO METODOLÓGICO

Diseño de investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Análisis de datos	Aspectos éticos
<p>Diseño observacional, cuantitativo, analítico y transversal.</p>	<p>El universo estuvo conformado por los 282 estudiantes los estudiantes del VIII curso taller de titulación por tesis de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021.</p> <p>El tamaño de muestra corresponde a la totalidad de los estudiantes del VIII curso taller de titulación por tesis de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021 que cumplían con los criterios de selección</p> <p>Se realizó un muestreo no aleatorizado por conveniencia.</p>	<p>Mediante una encuesta se recolectó información sobre las variables independientes: edad, género (mujer, hombre), estado civil (soltero, casado), número de hijos (ninguno, uno o más), condición laboral (labora, no labora), capacitación sobre la lactancia materna, interés por la especialidad de neonatología e interés por la especialidad de ginecología.</p> <p>Para medir el nivel de conocimiento acerca de la LM, se utilizó un cuestionario por Medina (38) con preguntas cerradas de alternativa múltiple.</p>	<p>Se realizó un análisis descriptivo de las variables estudiadas, debido a que todas eran de tipo cualitativo, se calcularon frecuencias y porcentajes. La variable nivel de conocimiento sobre la LM fue dividida en nivel de conocimiento bajo/medio y nivel de conocimiento alto. Para el análisis estadístico se calcularon asociaciones utilizando los modelos lineales generalizados (distribución de Poisson, función de enlace log y varianzas robustas). Se consideró un intervalo de confianza al 95% (IC 95%) y una asociación estadísticamente significativa cuando el valor de p fue menor de 0,05.</p>	<p>El presente estudio fue desarrollado como parte del VIII Curso Taller de Titulación por Tesis de la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma. El proyecto inicial fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de dicha institución</p>

ANEXO 9. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES					
VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	TIPO Y NATURALEZA	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O RANGO
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA	incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad	cantidad de preguntas del cuestionario respondidas correctamente	Dependiente cualitativa	Nominal politómica	Bajo/medio = 0 Alto = 1
GÉNERO	Atributos sociales asociadas a ser hombre o mujer	Características que distinguen al varón de la mujer	Independiente cualitativa	Nominal dicotómica	Hombre = 0 Mujer = 1
EDAD	Tiempo que ha vivido una persona	Número de años cumplidos por el sujeto al momento de la encuesta	Independiente cualitativa	Nominal politómica	18-24años = 0 25-31años = 1 ≥31años = 2
ESTADO CIVIL	Registro civil que forma parte del estado personal del individuo	Condición de una persona respecto a su relación con otra persona	Independiente cualitativa	Nominal politómica	Soltero = 1 Casado = 2 Separado = 3 Divorciado = 4
NUMERO DE HIJOS	Cantidad de hijos que tiene una persona, convirtiéndose en padre o madre	Número de hijos reportado por el encuestado	Independiente cualitativa	Nominal dicotómica	No = 0 Sí = 1
CAPACITACIÓN SOBRE LA LACTANCIA MATERNA	Alumno que tuvo una charla previa acerca de los beneficios de la lactancia materna exclusiva	Tener conocimientos previos acerca de la lactancia materna exclusiva	Independiente cualitativa	Nominal politómica	No = 0 Sí = 1
INTERES POR ESPECIALIDAD DE GINECOLOGÍA	Afinidad o interés hacia la especialidad de neonatología	Interés del alumno de pregrado hacia la especialidad de neonatología	Independiente cualitativa	Nominal politómica	No = 0 Sí = 1
INTERES POR ESPECIALIDAD DE GINECOBSTRICA	Afinidad o interés hacia la especialidad de ginecología	Interés del alumno de pregrado hacia la especialidad de ginecología	Independiente cualitativa	Nominal politómica	No = 0 Sí = 1

ANEXO 10. FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS O INSTRUMENTOS UTILIZADOS

FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN ESTUDIANTES DEL VIII CURSO DE TESIS DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL AÑO 2021

DATOS GENERALES

El alumno deberá marcar con una X según corresponda su respuesta

EDAD	18-21 años
	22-25 años
	26-29 años
	30-33 años
	>34 años
SEXO	Femenino
	Masculino
ESTADO CIVIL	Soltero
	Casado
	Separado
	Divorciado
¿ES USTED PADRE O MADRE?	Si
	No
¿HA RECIBIDO CAPACITACIÓN SOBRE LACTANCIA MATERNA?	Sí
	No
¿TIENE INTERES POR ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ESPECIALIDADES?	Ginecobstetricia
	Neonatología
	No, ninguna

CUESTIONARIO: NIVEL DE CONOCIMIENTO LACTANCIA MATERNA

Este cuestionario se utilizará para determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en estudiantes del VIII curso de tesis de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021.

Instrucciones:

1. El siguiente cuestionario es de carácter PERSONAL y ANÓNIMO
2. En las siguientes preguntas responda marcando la alternativa que usted crea correcta.
3. Lea con atención cada una de las preguntas

LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

1.- ¿Cuál es la importancia de la lactancia materna?

- A) Es la alimentación más adecuada para todos los bebés debido a su aporte nutricional e inmunológico
- B) Representa ahorro económico

C) A y B

2.-La leche materna se debe dar de forma exclusiva:

A) Hasta el 1er mes de nacido

B) Hasta los 6 primeros meses

C) Hasta el 1er año de vida

3.- ¿Fortalece el vínculo madre-niño?

A) SI

B) NO

4.- ¿Debe iniciarse en la primera hora de vida?

A) SI

B) NO

5.- ¿El lactante solo deberá recibir leche materna sin ningún otro alimento adicional?

A) SI

B) NO

6.- ¿Se deberá realizar a demanda (Día y noche) del niño?

A) SI

B) NO

BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA PARA LA MADRE

7.- ¿La lactancia materna exclusiva ayuda a reducir el sangrado postparto?

A) SI

B) NO

8.- ¿La lactancia materna exclusiva ayuda a recuperar el peso al finalizar el embarazo?

A) SI

B) NO

9.- ¿La lactancia materna exclusiva puede ser usado como método anticonceptivo?

A) SI

B) NO

10.- ¿La lactancia materna reduce el riesgo de cáncer de mama y ovario?

A) SI

B) NO

11.- ¿La lactancia materna ayuda a mejorar la anemia y aumentar las reservas de hierro en el niño?

A) SI

B) NO

BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA PARA EL LACTANTE

12.- ¿Contiene todos los nutrientes necesarios para un desarrollo saludable del niño?

A) SI

B) NO

13.- ¿Protege y fortalece el sistema inmunológico (Defensas)?

A) SI

B) NO

14.- ¿Reduce el riesgo de enfermedades respiratorias y diarreicas?

A) SI

B) NO

15.- ¿Previene la obesidad adulta?

A) SI

B) NO

Riesgo de no amamantar

16.- ¿Puede alterar la cavidad oral?

A) SI

B) NO

17.- ¿Puede alterar el desarrollo psicomotor, emocional y social del niño?

A) SI

B) NO

ANEXO 11. VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

ESCALA DE CALIFICACIÓN

Estimado (a) Ana Maria Sanz Ramirez

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el problema de investigación e instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1.	El problema es factible de ser investigado.	X		
2.	El diseño del estudio corresponde con el planteamiento del problema.	X		
3.	La operacionalización de la variable responde a la(s) variables (s) en estudio.	X		
4.	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
5.	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
6.	La estructura del instrumento es adecuada.	X		
7.	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
8.	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
9.	Los ítems son claros y entendibles.	X		10 y 15 mejor elaboración
10.	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

SUGERENCIAS

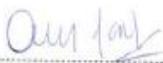
.....

.....

.....

.....

.....


 Dra. Ana Maria Sanz Ramirez
Sello y Firma del Juez Experto
Asesoría y Promoción Educativas
 COP 14001 - Calle 200 - E.01
Fecha:.....

ESCALA DE CALIFICACIÓN

Estimado (a) Lady Laura Gómez Enciso

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el problema de investigación e instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1.	El problema es factible de ser investigado.	X		
2.	El diseño del estudio corresponde con el planteamiento del problema.	X		
3.	La operacionalización de la variable responde a la(s) variables (s) en estudio.	X		
4.	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
5.	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
6.	La estructura del Instrumenta es adecuada.	X		
7.	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
8.	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
9.	Los ítems son claros y entendibles.	X		
10.	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

SUGERENCIAS

.....

.....

.....

.....

.....


 HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA
 QUIT. Lady Laura Gómez Enciso
 con Unass

ESCALA DE CALIFICACIÓN

Estimado (a) Eduardo Francia Catalán

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el problema de investigación e instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1.	El problema es factible de ser investigado.	X		
2.	El diseño del estudio corresponde con el planteamiento del problema.	X		
3.	La operacionalización de la variable responde a la(s) variables (s) en estudio.	X		
4.	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
5.	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
6.	La estructura del instrumento es adecuada.	X		
7.	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
8.	La secuencia presentada facilite el desarrollo del instrumento.	X		
9.	Los ítems son claros y entendibles.	X		
10.	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

SUGERENCIAS

.....

.....

.....

.....

.....


 Eduardo Francia Catalán
 Director General
 CMI 2012 ANE 2012
 Fiscalía Nacional Administrativa

Sello y Firma del Juez Experto

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

STUDIANT	ITEM 1	ITEM 2	ITEM 3	ITEM 4	ITEM 5	ITEM 6	ITEM 7	ITEM 8	ITEM 9	ITEM 10	ITEM 11	ITEM 12	ITEM 13	ITEM 14	ITEM 15	ITEM 16	ITEM 17	ITEM 18	TOTAL	
1	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	50
2	3	2	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	47
3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	51
4	2	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	46
5	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	49
6	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	49
7	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	49
8	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	48
9	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	41
10	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	49
11	3	3	2	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	46
12	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	48
13	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	50
14	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	50
15	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	49
16	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	49
17	2	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	44
18	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	45
19	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	3	49
20	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	3	2	3	2	3	3	33
varianza	0.21	0.16	0.31	0.2475	0.3275	0.16	0.31	0.188	0.3475	0.25	0.2475	0.35	0.3475	0.21	0.09	0.24	0.2475	0.0475		15.99

$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$	<p style="text-align: center;">RANGO</p> <p>0.53 a menos</p> <p>0.54 a 0.59</p> <p>0.60 a 0.65</p> <p>0.66 a 0.71</p> <p>0.72 a 0.99</p> <p>1</p>	<p style="text-align: center;">CONFIABILIDAD</p> <p>Confiabilidad nula</p> <p>Confiabilidad baja</p> <p>Confiable</p> <p>Muy confiable</p> <p>Excelente confiabilidad</p> <p>Confiabilidad perfecta</p>	<p>k= 18</p> <p>$\sum_{i=1}^k S_i^2$: 4.29</p> <p>S_T^2: 15.99</p>	<p>$\alpha =$ 0.77474892</p>
--	---	---	--	---

**ANEXO 12: BASES DE DATOS (EXCEL, SPSS), O EL LINK A SU BASE DE DATOS
SUBIDA EN EL INICIB-URP.**

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1rlBhk7aqPL7c4xCpoX8B4W2neB-xAZPnZXA5LauXCe8/edit#gid=1243935343>