

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA**



**Tesis para Obtener el Título de Licenciada en Enfermería**

**CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE LACTANCIA  
MATERNA EXCLUSIVA, RELACIONADO CON ANEMIA DE  
NIÑOS 6 MESES HOSPITAL VÍCTOR RAMOS GUARDIA  
HUARAZ, 2024**

**Autora:**

**Moreno Antúnez Inés Guadalupe**

**Asesor:**

**Correa Huamán Doraliza**

**Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3723-7277>**

**Huaraz – Perú**

**2024**

## Índice general

	Pág.
Índice general	ii
Índice de tablas	iv
Índice de figuras	v
Palabras clave	vi
Constancia de originalidad	vii
Título	viii
Resumen	ix
Abstract	x
Introducción	1
Antecedentes y fundamentación científica	1
Justificación de la investigación	15
Problema	16
Conceptualización y operacionalización de las variables	17
Hipótesis	17
Objetivos	17
Metodología	19
Tipo y Diseño de la investigación	19
Población – Muestra	19
Técnicas e instrumentos de investigación	20
Procesamiento y análisis de información	21
Resultados	22
Análisis y Discusión	28
Conclusiones	31
Recomendaciones	32
Agradecimientos	33
Referencias bibliográficas	34
Anexos y Apéndices	41
Matriz de operacionalización de variables	41

Matriz de consistencia	44
Instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	46
Resultados generales	58
Base de datos	63
Consentimiento informado	64
Autorización para aplicar el instrumento	65
Repositorio institucional digital	66
Reporte de similitud	67

## Índice de tablas

N°	Descripción	Pág.
Tabla 1	Relación entre la dimensión del conocimiento generalidades de la lactancia materna exclusiva y la anemia, Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.	19
Tabla 2	Relación entre la dimensión del conocimiento beneficios de la lactancia materna exclusiva y la anemia, Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.	20
Tabla 3	Relación entre la dimensión del conocimiento técnicas de amamantamiento de la lactancia materna exclusiva y la anemia, Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.	21
Tabla 4	Relación entre la dimensión del conocimiento extracción manual de leche de la lactancia materna exclusiva y la anemia, Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.	22
Tabla 5	Conocimiento de madres sobre lactancia materna exclusiva, relacionado con anemia de niños 6 meses Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.	23

## Índice de figuras

N°	Figura	Pág.
Figura 1	Relación entre la dimensión del conocimiento generalidades de la lactancia materna exclusiva y la anemia, Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.	56
Figura 2	Relación entre la dimensión del conocimiento beneficios de la lactancia materna exclusiva y la anemia, Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.	57
Figura 3	Relación entre la dimensión del conocimiento técnicas de amamantamiento de la lactancia materna exclusiva y la anemia, Hospital Víctor ramos guardia Huaraz, 2024.	58
Figura 4	Relación entre la dimensión del conocimiento extracción manual de leche de la lactancia materna exclusiva y la anemia, Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024	59
Figura 5	Conocimiento de madres sobre lactancia materna exclusiva, relacionado con anemia de niños 6 meses Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.	60

**Palabras clave**

Tema Conocimiento, lactancia materna exclusiva, anemia.  
Especialidad Enfermería

**Keywords**

Topic Knowledge, exclusive breastfeeding, anemia.  
Specialty Nursing.

**Líneas de investigación**

Línea de programa Desarrollo del cuidado enfermero  
Área Ciencias médicas y de la salud  
Subárea Ciencias de la salud  
Disciplina Enfermería

## Constancia De Originalidad



**USP**  
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

#### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **“CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, RELACIONADO CON ANEMIA DE NIÑOS 6 MESES HOSPITAL VÍCTOR RAMOS GUARDIA HUARAZ, 2024”** del (a) estudiante: **Inés Guadalupe Moreno Antúnez**, identificado(a) con **Código N° 1413100306**, se ha verificado un porcentaje de similitud del 25%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 18 de Febrero de 2025

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN



Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN  
VICERRECTOR

**NOTA:**

Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE LACTANCIA MATERNA  
EXCLUSIVA, RELACIONADO CON ANEMIA DE NIÑOS 6 MESES HOSPITAL  
VÍCTOR RAMOS GUARDIA HUARAZ, 2024.

MOTHERS' KNOWLEDGE OF EXCLUSIVE BREASTFEEDING, RELATED TO  
ANAEMIA IN 6-MONTH-OLD CHILDREN, HOSPITAL VÍCTOR RAMOS  
GUARDIA HUARAZ, 2024.

## **RESUMEN**

El propósito de la investigación fue determinar el conocimiento de madres sobre lactancia materna exclusiva, relacionado con anemia de niños 6 meses, metodología aplicada, correlacional, diseño no experimental, de corte transversal; la población estuvo conformada por 68 madres y niños de 6 meses con diagnóstico de anemia; el instrumento que se utilizó fue el cuestionario para evaluar el nivel de conocimientos sobre la lactancia materna y la ficha de recolección de datos para recoger la informaciones de los niños con anemia, desarrollado según los objetivos del estudio; validado por un juicio de expertos y una confiabilidad alta de 0.86 a través del coeficiente Alfa de Cronbach, los resultados indican que, el 86,8% de las madres conoce sobre la lactancia materna y el 13,2% no conoce; en cuanto a la anemia el 86,8% de los niños tuvo anemia leve, el 11,8% anemia moderada y el 1,5% anemia severa; concluyendo el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva tiene una correlación positiva muy baja y no es directamente significativa con la anemia de niños de 6 meses del Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz 2024.

## **ABSTRACT**

The purpose of the research was to determine the knowledge of mothers about exclusive breastfeeding, related to anemia in children 6 months old, applied, correlational methodology, non-experimental, cross-sectional design; The population was made up of 68 mothers and 6-month-old children with a diagnosis of anemia; The instrument used was the questionnaire to evaluate the level of knowledge about breastfeeding and the data collection form to collect information from children with anemia, developed according to the objectives of the study; Validated by expert judgment and a high reliability of 0.86 through Cronbach's Alpha coefficient, the results indicate that 86.8% of mothers know about breastfeeding and 13.2% do not know; Regarding anemia, 86.8% of the children had mild anemia, 11.8% moderate anemia and 1.5% severe anemia; Concluding, knowledge about exclusive breastfeeding has a very low positive correlation and is not directly significant with anemia in 6-month-old children at the Víctor Ramos Guardia Huaraz 2024 Hospital.

## **Introducción**

La lactancia materna es una parte importante y esencial en las etapas neonatales e infantiles; la lactancia materna o lactancia proporciona apoyo nutricional total y promueve la dependencia emocional del bebé del padre que amamanta, es un vínculo emocional fuerte y con armonía el cual facilita la prolongación exitosa de la lactancia materna, la leche materna tiene un alto valor nutritivo, se recomienda como fuente óptima y exclusiva de nutrición temprana para todos los niños cuando recién nacen en un tiempo de al menos seis meses de edad que se puede prolongar hasta los dos años de vida, igualmente alimentar con leche exclusiva de la madre es crucial y necesario para crecer y desarrollar de forma saludable de los niños (Kalarikkaly Pflighaar, 2023, párr. 1), la anemia se caracteriza por presentar reducción del valor de la hemoglobina (Hb) o del recuento del hematocrito (HCT) o del cálculo de los eritrocitos; se manifiesta como exposición a situaciones latentes a diversos factores de riesgo, el cual se puede subdividirse en macrocítica, microcítica o normocítica, las personas que tienen anemia habitualmente exterioriza sintomatología sin determinadas evidenciado por aturdimiento, extenuación, sueño, debilidad y agotamiento, la anemia severa se manifiesta y exhibe bajo episodio de desmayo, compromiso respiratorio y disminución hacia la resistencia para el desarrollo de actividades escolares y físicas (Turner, 2023, párr. 1).

### **1. Antecedentes y fundamentación científica**

Hemos considerado los siguientes antecedentes internacionales, en Cuba, Meriño, Naranjo, Araluce, Rodríguez y Soler (2023) llevaron a cabo un estudio, cuyo objetivo fue precisar los elementos de peligro que influyen en el progreso de la anemia ferropénica en niños menores de dos años de edad, emplearon una metodología cuantitativa, aplicada, descriptiva, observacional, diseño no experimental, de corte transversal, en una población de 84 niños considerando una muestra no probabilística de 58 niños, obtuvieron como resultados evidencian que el 50% tiene edades de seis a nueve meses, el 20.7% tenían de 1 a 2 años, el 15.5% tenían edades de 10 a 11 meses y el 13.8% tenían menos de 6 meses, el 56.9% tiene sexo masculino, de los elementos de riesgo el 32.8% de los menores fueron de madres que tuvieron anemia en el periodo

de gestación, el 91.4% fueron prematuros, el 89.7% tuvieron bajo peso al nacer, el 70.7% tuvieron lactancia mixta, el 20.7% presentaron delgadez, el 17.2% eran desnutridos, el 72.4% tuvieron anemia leve, el 24.1% tenían anemia moderada, concluyeron que, factores de riesgo que presentaron las madres y lactancia materna no exclusiva fueron los causantes que originan presencia de la anemia ferropénica.

Una investigación llevada a cabo en Argentina por Alfonso (2023) en la cual planteó como objetivo establecer el proceso cognitivo acerca de la lactancia materna en madres puérperas, utilizó una metodología cuantitativa aplicada, descriptiva, observacional de diseño no experimental, de corte transversal, en una muestra de 40 madres puérperas, los resultados evidencian que, el 45% de las madres desarrollaban de la casa, el 55% tenían estudios secundarios y superiores, el 43% de las puérperas poseían un tipo de discernimiento regular referido a la lactancia materna, el 38% mostraron un nivel conocimiento malo y el 20% evidenciaron un nivel de conocimiento bueno, concluyó que, las madres puérperas poseen un nivel de comprensión moderado a bajo acerca de la lactancia materna y la técnica de amamantamiento.

Un estudio desarrollado en Cuba por Hernández, Hierrezuelo, González, Gómez y Fernández (2023) cuyo objetivo fue establecer el nivel de conocimientos de madres y padres referido a la lactancia materna exclusiva, utilizaron una metodología cuantitativa, aplicada, descriptiva, de diseño no experimental, transversal, su muestra fueron 54 participantes, en los resultados encontraron que, los procesos de conocimientos acerca de la lactancia materna exhibieron valores elevados en 13 madres con el 48,1% y conocimientos moderados en 11 padres con el 40,7 %, concluyeron que, los padres muestran conocimientos deficientes de la lactancia materna exclusiva, en las madres resulta esencial incrementar el proceso de conocimientos sobre las técnicas para amamantar.

En Colombia, el estudio de García, Salazar, Perdomo y López (2020) propone un objetivo de valorar el nivel cognitivo de la lactancia materna exclusiva en madres

primigestas, emplearon una metodología cuantitativa, aplicada, descriptiva, observacional, de diseño no experimental, de corte transversal, la muestra fue establecida por 105 madres, obtuvieron como resultados que, el 50.9% tiene educación secundaria, el 37.7% desarrollan actividades del hogar, el 69.5% tienen unión civil libre, el 63% de las madres obtuvieron un proceso cognoscitivo regular acerca de la lactancia materna, el 27% mostraron un nivel cognitivo malo y el 10% presentaron un nivel del proceso cognoscitivo bueno, el 53% conocen de manera regular las técnicas para amamantar, el 31% el conocimiento de las técnicas es malo y el 16% el conocimiento es bueno referido a las técnicas de amamantamiento, concluyeron que, existe predominio del conocimiento regular en las madres referidas a la lactancia materna exclusiva y técnicas de amamantamiento.

El estudio desarrollado en México por Osorio, Landa, Blázquez, García y León (2019) formularon el objetivo para precisar el nivel cognoscitivo y los componentes que influyen en la finalización de la lactancia materna en madres, emplearon una metodología cuantitativa, aplicada, descriptiva, mediante un diseño no experimental, transversal, usando una muestra de 31 madres, sus resultados manifestaron que, el 96.8% de las madres presentaron tener comprensión acerca de la lactancia materna, el 12.9% de las madres desconocen la técnica apropiada en la que pueda amamantar a su bebé, y el 22.6% no tiene conocimiento referido a la posición idónea para dar de lactar, entre los componentes de terminación de la lactancia materna se encuentra la escasa obtención de leche materna en el 19.4% y la incorporación a su trabajo en el 9.7%, concluyeron que, las madres mencionan tener comprensión y conocen cerca de la lactancia materna, igualmente otras madres muestran déficit de conocimiento en el uso de la técnica y posición apropiada que contribuya amamantar a su bebe.

En Ecuador, la investigación de Acosta (2019) formuló el objetivo para precisar el nivel de comprensión relacionado a la prevalencia de anemia en madres de niños lactantes de 6 a 24 meses, mediante una metodología cuantitativa, aplicada, descriptiva correlacional, transversal, en una población de 100 madres, sus resultados muestran que el 34% de las madres mostraron un alto nivel de conocimiento alto, el 54%

evidenciaron un nivel moderado y el 12% de las madres mostraron un nivel de conocimiento moderado acerca de la nutrición en la prevención de la anemia ferropénica; el 8% de los niños evidenciaron anemia ferropénica, concluyó que, el proceso cognoscitivo de las madres acerca de la lactancia materna exclusiva se asocia a la prevención de la anemia en niños y lactantes.

Dentro de los antecedentes nacionales se ha considerado a los siguientes estudios, en Chimbote, Ascate y Montero (2024) proponen una investigación, cuyo objetivo fue identificar determinar el conocimiento relacionado a las habilidades y experiencias para la prevención referido a la anemia en lactantes menores de dos años, recurrieron a una metodología cuantitativa, aplicada, descriptiva relacional, de diseño no experimental, transversal, en una población de 235 madres y una muestra de 146 madres, los resultados mostraron que el 73.3% de las madres presentaron prácticas de prevención a la anemia adecuadas, y el 26.7% muestra prácticas preventivas inadecuadas referido a la anemia el 65.1% presentaron un conocimiento de nivel bueno, el 31.5% tuvieron nivel cognoscitivo moderado y el 3.4% tiene un nivel deficiente de conocimiento sobre la anemia, concluyeron que las madres presentan discernimiento cognitivo adecuado con desarrollo de prácticas preventivas adecuadas referidas a la anemia.

En Jaén, Recalde y Dávila (2024) desarrollaron una investigación cuyo objetivo fue caracterizar el conocimiento de la anemia al relacionarlo con los valores de la hemoglobina en niños menores de cinco años, usaron una metodología cuantitativa, aplicada, descriptiva relacional, de diseño no experimental, transversal, en una población censal de 104 madres, sus resultados mostraron que el 86% de las madres mostraron un nivel de conocimiento altos en los elementos conceptuales frecuentes y elementales de la anemia, el 84% tiene conocimiento alto referido a la alimentación, el 95% de los niños obtuvieron una hemoglobina normal, concluyeron que, las madres mostraron buen conocimiento referido a los aspectos preventivos de la anemia e identifican las causas principales y consecuencia de la anemia en la salud integral de los niños.

El estudio de Correa y Ramírez (2023) llevado a cabo en Chiclayo, cuyo objetivo fue establecer la frecuencia de la anemia que no tuvieron lactancia materna exclusiva según sexo en infantes menores de 6 meses, usaron una metodología, cuantitativa, aplicada, descriptiva, diseño no experimental, corte transversal, la muestra considerada fueron 122 historias clínicas, obtuvieron como resultados se encontraron que, el 50.82% de los menores fueron mujeres, el 93.4% de los menores tuvieron un de 2500 gr – 4000 gr al nacer, el valor de la hemoglobina fue del 10.0g/dl - 10.9 g/dl, continuado a un valor de  $\geq 11$  en la hemoglobina, el peso promedio en mujeres de 7.83kg, y en los hombres fue de 8.36 kg, la prevalencia de la anemia global fue de 68.3%, concluyeron que la prevalencia de anemia fue leve a moderada en los infantes de 6 meses en quienes no tuvieron lactancia materna exclusiva.

La investigación de Arango y Sulca (2023) desarrollada en Lima, tuvo como objetivo precisar el nivel de conocimiento referido a lactancia materna exclusiva en las madres, usaron una metodología cuantitativa, aplicada, descriptiva, de diseño no experimental, la población fueron 700 madres y la muestra estuvo conformada por 249 madres, como resultados encontraron que, el 51.4% eran madres jóvenes, el 50.6% tenían educación secundaria, el 47.4% manifestaron que desarrollaban labores domésticas, el 32.9% de las madres mostrados muy buenos conocimientos acerca de la lactancia materna, el 28.9% tenían regulares conocimientos y el 26.9% sus conocimientos eran deficientes, concluyeron que, las madres jóvenes tuvieron regular a deficientes procesos cognoscitivos sobre lactancia materna exclusiva.

Una investigación desarrollada por Mestas y Nieto (2022) en Arequipa, con el objetivo de instaurar la adhesión de la lactancia materna exclusiva relacionada a la anemia en niños de 6 meses, emplearon una metodología cuantitativa, aplicada, descriptiva correlacional, de diseño no experimental, de corte transversal, en muestra fue de 66 madres, obtuvieron resultados en la cual el 71.2% de los niños de 6 meses no poseyeron adhesión a la lactancia materna exclusiva, el 30.3% de niños presentaron anemia leve, en el 10.6% de los niños se encontraron con anemia moderada,

concluyeron que, los niños sin adhesión hacia la lactancia materna exclusiva presentaron anemia de leve a moderada.

El estudio de Reto (2022) llevado a cabo en Piura, cuyo objetivo fue examinar el conocimiento de las madres en la lactancia materna exclusiva, usó una metodología cuantitativa, aplicada, descriptiva simple, de diseño no experimental, transversal, en su muestra participaron 40 madres, como resultados obtuvo que, el 78% de las madres poseían conocimiento mediano de la lactancia materna, el 13% tenían conocimiento bajo, en cuanto al conocimiento de las generalidades el 75% presentaron conocimiento medio, el 15% conocimiento bajo, el 80% obtuvieron conocimiento medio de los beneficios y ventajas de la lactancia materna, el 13% fue bajo, el 73% tenían conocimiento medio de las técnicas de amamantamiento, el 20% tenían conocimiento bajo de dicha técnica para amamantar, referido a la extracción manual el 73% tenían conocimiento medio, el 23% conocimiento bajo, concluyó que las madres de niños menores de 6 meses tienen conocimiento moderado de la lactancia materna.

En Lima, Pozo (2022) ejecutó un estudio, donde propuso como objetivo comprobar el nivel cognoscitivo de la lactancia materna exclusiva, empleó una metodología cuantitativa, aplicada, descriptiva simple, de diseño no experimental, transversal, mediante una muestra de 170 madres, encuentra entre sus resultados, que, el 51.76% de las madres presentaron un discernimiento moderado de la lactancia materna exclusiva, el 24.71% presentaron discernimiento escaso, el 30.59% tiene conocimiento bajo de los conceptos generales, el 18.24% evidencias bajo conocimiento, el 35.29% tienen conocimiento bajo de las técnicas y posición de la lactancia materna, el 32.35% tiene moderado conocimiento, el 32.94% tiene conocimiento moderado de los beneficios y aprovechamiento de la lactancia materna, el 17.06% muestran bajo conocimiento, concluyó que, el proceso cognitivo de las madres referido a la lactancia materna es moderado, refieren que aquellos infantes que recibieron lactancia materna exclusiva exteriorizan mejor estilo de vida saludable.

La fundamentación científica se ha desarrollado de acuerdo a las variables de estudio teniendo en cuenta sus dimensiones e indicadores, de tal forma que hemos precisado las bases teóricas, en cuanto a la variable conocimiento de la lactancia materna, según el MINSA (2024) es fundamental que las madres conozcan que es la importancia de la lactancia materna, las generalidades de la lactancia materna, como la frecuencia, tiempo –durabilidad o intervalo y complementos, se sugiere dar de lactar al niño a demanda requerida o cuando sienta ganas de lactar “los modelos alimenticios de los infantes cambian considerablemente, los cuales pueden ser no frecuentes o no tiene regularidad, especialmente en la inminente etapa neonatal” los recién nacidos clínicamente sin alteraciones o normales o parto eutócico o distócico nunca conviene tener limitaciones en el cantidad y periodicidad de ingerir leche materna, a más periodicidad en la ingesta de leche materna, los beneficios y ventajas que se muestran para la madre como el incremento de la fabricación de leche y disminución del llenado de leche en las mamas, reducción de los valores de bilirrubina, disminución de peso, relacionada a una durabilidad alta a tiempos o horas rigurosas (párr. 3).

La lactancia materna, según Hurtado (2020) se determina por un proceso consecuente, sensato y premeditado para aprehender las características del objeto referido al sujeto que se lleva a cabo durante su desarrollo evolutivo del pensamiento humano y experiencias vividas en el caso de las madres aplicado al proceso natural de la lactancia materna (p. 102, 103), el tener un buen conocimiento y una actitud positiva que presenten las madres estos factores tienen una importancia fundamental en el transcurso de lactancia materna, de acuerdo con Zhang (2018) sostiene que las madres con mayor nivel cognitivo referido a la lactancia materna exclusiva presentan 5,9 veces más probabilidades de practicar en beneficios de sus hijos, la actitud y control de la práctica están relacionadas a una mayor frecuencia de la lactancia materna exclusiva y disminución de riesgo de enfermedades en sus hijos (p.177), la leche materna según Poma y Meza (2017) contiene el calostro, leche de cambio que se va modificando con alto compendio de calorías, lactosa y grasa que a partir de los quince y veinte días postparto cambia hasta llegar a ser leche madura; la succión frecuente que realiza el

lactante conserva los valores de prolactina, hormona encargado de generar y conservar la capacidad de leche materna (p. 28).

La lactancia materna exclusiva según Dukuzumuremyi, Acheampong, Abesig, y Luo (2020) se conceptualiza como un acto de amor en dar de lactar únicamente leche materna al lactante, exceptuado de algún complemento o bebida alimenticia adicional de forma exclusiva los primeros seis meses de vida, con exclusión de complementos minerales, vitaminas o medicinas por prescripción médica, se sugiere esencialmente dar inicio a la lactancia materna en los primeros 60 minutos de vida extrauterina o posterior cuando nació (p.70), de acuerdo con Agho (2019) la lactancia materna es un componente preservador y esencial para prevenir enfermedades y muerte infantil por procesos infecciosos respiratorios o padecimientos del sistema gastrointestinal; la OMS la conceptualiza mediante una experiencia de origen práctico mediante la cual el niño percibe exclusivamente leche materna durante los primeros 6 meses de vida, sin ningún otro tipo de nutriente ni líquidos, con excepción de medicinas, agregados a base de vitaminas y minerales y sales de rehidratación oral (párr. 1), conocer la importancia de la lactancia materna, de acuerdo a la opinión de Suárez, Movilla Pita, Arias y Novío (2019) determina la forma de cómo elegir la alimentación de los recién nacidos y el tiempo de durabilidad y periodicidad de la lactancia materna exclusiva, por lo cual, se debe de efectuarla aplicación de diversas estrategias que permita incrementar la manera de conocer y fortalecer la exclusividad de la lactancia materna (p.53).

La lactancia materna de acuerdo con Holtzman Usherwood (2018) proporciona los nutrientes suficientes que los lactantes requieren para desarrollarse y fortalece de manera segura su sistema inmunológico, se recomiendan que la leche materna sea el alimento exclusivo hasta los 6 meses de edad, considerando hasta la edad de 2 años tengan una nutrición mixta con provisiones nutritivos adecuados para su edad; además, de los beneficios de forma individual para la madre, el niño y en conjunto madre-niño que brinda la lactancia materna concede relación mutua madre-hijo, disminuye la incidencia de muchas enfermedades infantiles, como infecciones medias, neumonía,

síndrome de muerte repentina del infante, diabetes mellitus, mal oclusión y diarrea, beneficia el progreso sano del cerebro que está relacionado aún mejor performance en los test de coeficiente intelectual entre niños y adolescentes (p.1), tiene un importante beneficio para Bartick, et al (2017) mantiene y regula la salud de las mujeres, entre los beneficios se mencionan su aporte en la disminución del riesgo de cáncer de mama, reduce el peligro de padecer diabetes mellitus tipo 2, disminuye la aparición de la presión arterial elevada y reduce el riesgo de infarto de miocardio(p. 5, 6).

La leche humana es una sustancia biológica, para Meek (2023) es fundamental porque articula e integra macro y micronutrientes, células vivas, elementos de desarrollo y componentes inmuno protectores resistentes a las proteínas gástricas del sistema gastrointestinal del infante orgánicamente laboriosos en las zonas membranosas que incluyen diligencia y capacidad antimicrobiana, inmuno moduladora y elementos que favorecen el desarrollo; la actividad gastrointestinal como las proteasas que se caracterizan por ser enzimas que favorecen la digestión de las proteínas; las hormonas como el cortisol, somatomedina C, los componentes de evolución análogos a la insulina, insulina y hormona tiroidea; los componentes de desarrollo como el elemento de evolución epidérmico y progresión y maduración nerviosa; los intercesores gastrointestinales como la neurotensina, motilina y aminoácidos que benefician el desarrollo de los glóbulos rojos como por ejemplo, la taurina y la glutamina; también, se asocia al desarrollo óptimo del microbioma y la viroma intestinal (párr. 4),

El calostro presenta alta densidad según, Cuervo (2021) es un fluido de coloración amarillo sólido de escasa capacidad; se origina en los 3 a 4 primeros días posterior al nacimiento, en los 3 primeros días posterior al parto la madre produce una cantidad de 2 a 20 ml de leche por mamada; la fabricación de leche materna es menor de 100 ml en el 1er día, se incrementa de modo significativo hasta el 2do día después del parto; al 5to día después del parto se normaliza el proceso productivo entre 500 a 750 ml por día; el calostro en su composición tiene lactosa de 4g/100 ml, grasa 2g/100 ml y proteína 2 /100ml (p. 16), igualmente, Gómez (2018) sostiene que el recién nacido

tiene un periodo de tiempo para dormir un poco más de 3 o 4 horas de forma continua, es recomendable despertar al niño estimulándolo de manera suave cuya finalidad es que el bebé lacte de 8 a 10 veces al día; la incidencia de la lactancia materna tiene que ser constante en las primeras 24 horas, porque contribuye en la disminución de la casuística de hiperbilirubinemia en los primeros seis días, así como reduce la acumulación de bilirrubina sérica a los tres días (p. 6).

La leche materna en su composición posee proteínas de alta estabilidad y grasas de alta variabilidad, según Meek (2023) entre los macro nutrientes están las proteínas que disminuyen con la lactancia de 15,8g/L a 8 o 9g/L, su función es la protección inmunológica debido a la existencia de lactoferrina y lisozimas; son medios de transferencia para la vitamina B12, vitamina D y folatos; proporción a hormonas (insulina), función orgánica y proteica, ingrediente de desarrollo epidérmico; los lípidos forman el 60% de la energía total, la aglutinación de grasa es de 2g/100 ml, en el calostro se incrementa de 4 a 4,5 g/100 ml a los 15 días después del nacimiento; de la totalidad de la grasa en la leche materna el 97- 98% son triglicéridos, los ácidos grasos poli insaturados constituyen hasta un 88%, la leche materna es la única procedencia exógena de ácidos grasos en los primeros 6 meses de vida, integra diversa cantidad de docosahexaenoico que contribuye al desarrollo cognoscitivo y los ácidos araquidónicos esencial en la nutrición y biología celular; la lactosa, representa el 70% de la totalidad de carbohidratos logrando 68g/L de aglutinamiento, otros carbohidratos en menor concentración es la galactosa, la glucosa, las glicoproteínas y los oligosacáridos complejos; la asimilación de calcio y fósforo incrementan la disposición de la lactosa, y reducen el nivel de pH que controla el desarrollo de microorganismos patógenos; los micronutrientes que tienen mayor concentración en la leche materna es el calcio y fósforo, la acumulación de calcio y magnesio se acrecientan conforme la lactancia prospera (p. 12 - 18).

Existen tres tipos de lactancia materna, según Napa (2020) la lactancia materna exclusiva, la lactancia artificial o de fórmula, y la lactancia mixta (p. 17, 18), para el MINSA (2017) la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses

contribuye con grandes beneficios para el binomio madre-niño; los beneficios para el niño permite un adecuado desarrollo físico y emocional, fortalece el desarrollo cognitivo e incrementa el coeficiente intelectual, reduce el riesgo de padecer anemia, contribuye en una correcta dentición y del habla, previene la obesidad y enfermedades agudas y crónicas, reduce los riesgos de procesos infecciosos y desnutrición, previene la intolerancia de la lactosa y alergias; los beneficios y ventajas para la madre minimiza el peligro de sufrir neoplasia de ovario y mama, aleja los periodos de embarazos (párr. 2), la lactancia artificial, según Ancajima (2019) es un tipo de alimentación a base de fórmula, se caracteriza por su parecido a la leche humana, presenta desventajas debido a sus insuficientes proteínas, grasas, hidratos de carbono y sales minerales, carece de anticuerpos, la digestión es pesada, produce cólicos de gases o estreñimiento(p. 34), la lactancia mixta para Chihuan y Llancari (2020) es la composición de leche materna y leche a base de fórmula cuando se comprueba que la madre presenta insuficiente producción de leche y se administra de manera simultánea o alternante, primero se da la leche materna luego la leche de fórmula, sus desventajas es el tiempo para su preparación, requiere un proceso de esterilización, preparación y calentamiento, puede producir estreñimiento, regurgitaciones, gases y cólicos, consecuentemente que afecta la economía familiar (p. 17 - 18).

Lograr una producción óptima de leche es fundamental amamantar con técnicas idóneas, de acuerdo con el MINSA (2017) es importante la posición de la madre y la del bebé; la técnica deposición sentada, la madre debe apoyar su espalda al respaldo de la silla o a la respaldar de la cama, puede colocarse una almohada en la falda de tal manera que la cabeza del bebe descansa en el doblamiento del codo y el cuerpo sobre la falda de la madre, el pezón tiene que rosar el labio inferior del bebé de tal manera que apertura adecuadamente la boca y logré succionar mayor cantidad de leche y no lastime el pezón; la técnica de posición sandía, recomendable en pos cesárea, en bebes gemelos o mellizos, la madre sentada tiene que usar un cojín cada lado, su brazo debe estar bajo del cuerpo del infante y con su mano mantiene la cabeza como si contuviera una sandía, los pies del bebé deben estar hacia atrás debajo del brazo de la madre; la técnica de posición acostada, la madre y el bebé deben estar recostados

frente a frente, colocar almohadones detrás de la espalda del bebé, la boca tiene que estar cerca al pezón, la mano del lado que queda hacia arriba mantiene el seno y lo dirige hacia la boca del bebé para el agarre; la técnica de postura de caballito, la madre sentada coloca al bebé sobre una de sus piernas con el abdomen pegado y apoyado a su cuerpo, ayuda en mamas con aberturas o fisuras y en lactantes con reflujo gastroesofágico, partos inmaduros, con labio leporino o fisura palatina, maxilar chico o padecimientos con bajo tono muscular o hipotónicos; la técnica de posición de bailarina, la madre debe colocar al bebé mirándose cara a cara y colocar la mano descansando la mama, sosteniendo la barbilla y mandíbula del bebé en el momento de lactar, ideal en niños con presencia de hipotonía muscular y/o Síndrome de Down (p. 41 - 43).

La Unicef (2023) recomienda diversos pasos para la extracción manual de la leche materna es una práctica que facilita la forma de familiarizarse con su peso y tener seguridad para realizar la extracción, como primer paso es seleccionar un lugar tranquilo y privado sobre todo agradable, segundo paso es el proceso de higiene para lo cual es lavarse las manos con abundante agua y jabón, tercer paso, previo a realizar el procedimiento de extraer la leche debe realizarse masajes con los dedos índice y medio de forma circular alrededor de la base del pecho hasta llegar a la aréola, cuarto paso se coger la mama entre sus manos y deslice desde la base hacia llegar al pezón, luego coger el pezón entre sus dedos y rote suavemente, quinto paso se lleva a cabo la extracción de la leche materna de forma manual colocar los dedos como si formara una C con los dedos pulgar e índice estirados en el borde de la aréola seguido de un movimiento hacia atrás como si deseará juntar sus dedos detrás de la aréola de manera rítmica rotando los dedos de tal forma que estimule diversas zonas del pecho, sexto paso evitar dañar la piel al deslizar los dedos sobre la aréola, séptimo paso se debe de repetir la técnica en ambas mamas, y octavo paso el tiempo de extracción oscila entre 15 a 30 minutos (párr. 1).

Desarrollaremos las teorías y conceptos de la variable anemia según Fernández (2019) la anemia es una insuficiente de eritrocitos o los valores de la conglomeración

de hemoglobina presenta valores inferiores al estándar, existe reconocido diversos tipos de orígenes anémicos, como la insuficiencia de nutrientes por carencias de cantidades específicas de hierro en la nutrición habitual forma la mayor cantidad de los casos de anemia(p. 46), para el diagnóstico de anemia en el infante de acuerdo con Dávila, Paucar y Quispe (2019) se usa como parámetro la hemoglobina o hematocrito equivalente o menor al percentil 5 para la edad, raza y sexo del niño; los valores de hemoglobina son mayores de 14g/dL al nacer, luego se reduce consiguiendo un valor de 11g/dL entre las 6-9 semanas de edad como resultados de la "anemia orgánica de la infancia"; en los neonatos los orígenes de mayor periodicidades el padecimiento y deterioro del sistema inmunológico, los procesos infecciosos, las perturbaciones hereditarias, clampar tardíamente el cordón umbilical y la repetición de toma de muestras de sangre; en los menores de 6 meses a 2 años de edad la anemia es principalmente obtenida, habiendo anemia por insuficiencia de hierro (anemia ferropénica) como primordial principio anémico(p. 1).

Las manifestaciones clínicas de la anemia, según Warnery Kamran (2023) están los síntomas generales se caracteriza por el incremento del sueño, fatiga, debilidad, falta de energía y fuerza denominado astenia, vértigos, mareos, cefaleas, pérdida de apetito llamada hiporexia, anorexia, irritabilidad, y variaciones en el desarrollo; en prematuros e infantes chiquitos se evidencia limitado peso ponderal; hay cambios en la piel y fanerasa modo de evidencia primordial en la piel y tegumentos son las membrana sepalidecidas, piel reseca, pérdida del pelo, pelo ralo y uñas frágiles, planas (platoniquia) o con la inflexión contrapuesta (coiloniquia); existen modificaciones en la comportamiento alimentario como predisposición a ingerir tierra llamada pica, comer hielo, uñas, pelo, crema dental; los sintomatología cardiopulmonar se muestran la frecuencia cardiaca alta, soplo y dificultad respiratoria al trabajo presente si la valoración de la hemoglobina es muy limitada <5g/dL; las variaciones intestinales como la queilitis angular, estomatitis, glositis (lengua de espacio liso, sensitiva, lastimada o congestionada, de coloración roja empalidecido o brillante); las modificaciones en las defensas a nivel inmunológico como deterioros en la protección celular y la amplitud bactericida de los neutrófilos; la sintomatología

neurológica se manifiestan por cambios en el progreso de habilidades motoras y físicas, aprendizaje y/o la concentración; variaciones en la funcionabilidad de la memoria e inadecuada réplica a inducciones sensorias perceptibles(p.1-9).

La diagnosis clínica de la anemia en los niños, según el Ministerio de Salud (2017) se lleva a cabo por medio de la anamnesis y el examen físico en la cual se valora la sintomatología y se usa la historia clínica de atención integral de la mujer en estado de gestación en la cual debemos registrar todos los hallazgos; el examen o exploración física considera la coloración de la piel de la palma de las manos, busca signos de decoloración de membranas oculares, inspección a marchitamiento de la piel, específicamente en el reverso de la muñeca y antebrazo, examinar resequead y perdida del cuero cabelludo, valorar las mucosas sublinguales, comprobar el color del lecho ungueal haciendo una presión sobre las uñas de los dedos de las manos, las pruebas de laboratorio es fundamental para medir el valor de la Hemoglobina, Hematocrito y Ferritina Sérica (p. 16).

La clasificación de la anemia, según el Ministerio de Salud (2017) la cuantificación normal de la valoración en la concentración de hemoglobina, en los bebes prematuros, en la primera semana de vida los valores de la hemoglobina  $\leq 13.0$ g/dl es diagnóstica con anemia, y una hemoglobina  $>13$  g/dl se considera un valor normal y un niño sin anemia, entre la 2da y 4ta semana de vida el valor si la hemoglobina es  $\leq 10$  g/dl es considerada anemia y un valor de  $>10$  g/dl el niño no presenta anemia, después de la quinta y octava semana de vida un valor de hemoglobina  $\leq 8.0$  g/dl es un niño con anemia, si alcanza un valor de la hemoglobina  $>8.0$  g/dl es catalogado como un niño normal sin riesgo de anemia; en niños nacidos a término, menores de 2 meses una cuantificación de la hemoglobina  $<13,5$  g/dl se estima como anemia, si el valor de la hemoglobina es de  $13.5-18.5$  g/dl se aprecia sin anemia, por otro lado, los niños que tengan entre 2 a 6 meses al presentar un valor de hemoglobina  $<9,5$ g/dl es clasificado con anemia y una hemoglobina de  $9.5-13.5$ g/dl es diagnóstica con sin anemia (p. 17).

En el diagnóstico diferencial de la anemia de acuerdo con Turner, Parsi y Badireddy (2023) la descomposición de los glóbulos rojos debido a una flebotomía y la disminución de la concentración de células significativas por una reposición de fluidos a gran volumen conlleva a un recuento de células rojas falsamente baja; en trauma se puede presentar pérdida aguda de sangre, la anemia podría no manifestarse de manera inmediata en los resultados de laboratorio porque no han tenido tiempo de normalizar el volumen circulante; la anemia de enfermedad crónica como en la enfermedad renal, los tipos de cánceres malignos ocultos y los procesos autoinmunes; las infiltraciones de la médula ósea se caracteriza cuando un paciente pierde peso y se fatiga; la anemia macrocítica con deficiencia de B12/folato, se presenta en un paciente con parestesia, ingesta de dieta vegana, cirugías de bypass gástrico recientes; la anemia hemolítica se encuentra los pacientes con ictericia, si hay presencia de diuresis color oscura valore el uso de medicamentos; trastorno gastrointestinal agudo superior o inferior por trauma, diversos tipos de tumores, enfermedad de úlcera péptica, uso de AINES (párr. 7).

Haremos uso de la teoría de enfermería del cuidado durante la lactancia materna de Kristen Swanson, según Velásquez y Huamán (2020) la teoría describe como educación mediada por conjunto de procesos secuenciales, en la cual se establecen cinco procesos que constituyen una secuencia de intervenciones aplicado a la investigación, el primer proceso es que la madre comprenda la esencia de la lactancia materna y el uso de métodos para amamantar, el segundo conservar las creencias positivas de familia y experiencias positivas, el tercer proceso defenderla responsabilidad de la mamá para dar de amamantar a su bebe para preservar la salud integral, el cuarto proceso es hacer por su hijo el bien para su crecimiento y desarrollo y velar por las necesidades y requerimientos más apremiantes del niño, y el quinto proceso es posibilitar una alimentación adecuada y equilibrada de nutrientes para sus niño que evidencie tranquilidad de la familia, además, consiste en ayudarse a creer en sí misma para que pueda actuar con confianza, el conocimiento asociado al trabajo de los profesionales de enfermería en educar a la madre acerca de las ventajas y beneficios

de la lactancia materna, de tal manera que debe tomar una decisiones informadas para amamantara su niño (p. 2).

## **2. Justificación de la investigación**

La justificación teórica se basa en los hallazgos de la investigación permitirán generar debate científico sobre el conocimiento de la lactancia materna y la anemia que presentan los niños de 6 meses lo cual aporta al conocimiento e incremento de las bases teóricas.

Por otro lado, la justificación práctica se expresa a través de los resultados obtenidos los cuales favorecen elaborar e implementar nuevas estrategias, protocolos específicos en el conocimiento de la lactancia materna de las madres y prevenir la anemia en niños.

En la justificación social permite reconocer el conocimiento de las madres referidas a la lactancia materna, el cual al observa si existe un conocimiento adecuado e implementar estrategias para mejorar, lograr a disminuir la anemia en niños de 6 meses, por tanto, se disminuye los casos de morbi-mortalidad de enfermedades propias de la infancia.

Además, en la justificación metodológica elaborar el estudio y la obtención de los resultados se hizo uso del método científico, el tipo y diseño propuesto en la investigación permite guiar futuros estudios desarrollados en similar contexto con otros objetivos y población análogas.

En la justificación científica los resultados obtenidos aportan nuevos conocimientos, los cuales permiten desarrollar nuevos estudios, o ser sustento de protocolos y estrategias a implementar.

## **3. Problema**

Para la Organización Mundial de la Salud, de acuerdo con Távora (2024) sostiene que en todo el mundo, la anemia es clasificada como un padecimiento de salud pública, de tal forma el 42% de la población menor de cinco años tiene anemia por insuficiencia de hierro (p. 13), los casos de anemia de mayor frecuencia según Rosas y Vargas (2022) se presentan en los niños menores de 18 meses debido al deterioro severo que en los niños y presentan complicaciones en su desarrollo y bajo rendimiento escolar

(p. 13), la lactancia materna exclusiva reduce las enfermedades gastrointestinales y respiratorias; una lactancia materna óptima podría rescatar a 800.000 niños con bajos ingresos, el 63% de los recién nacidos hasta los 6 meses de edad a nivel mundial no han recibido lactancia materna exclusiva (Hossain y Miharshahi, 2022, párr. 2).

Las mayores tasas de retraso del crecimiento se registran en África con más del 50% y presentan tasas de anemia elevadas, la lactancia materna exclusiva podría salvar el 12% de la mortalidad de <5 meses en naciones en vías de desarrollo (Ekholuenetale, Okonji, Nzoputam y Barrow, 2022, párr. 2), la praxis mundial apenas ha mejorado, sólo 1/3 de los recién nacidos han recibido beneficios de la lactancia materna exclusiva durante 6 meses, a nivel mundial lactancia materna exclusiva oscila entre el 1% en el Reino Unido y el 69% en Perú; en muchos países se han observado tasas bajas de <50% a los 6 meses (Amoo, Popoola y Lucas, 2022, p.380); de acuerdo con el Instituto Nacional de estadística e informática (2023) en el Perú la anemia afectó al 43.1% en niños menores de 35 meses en niñas y niños, el 50.3% estuvo presenta la anemia en la zona rural, el 46.8% de los niños y niñas de Tumbes y el 48.5% de Ica presentaron menor frecuencia de lactancia materna exclusiva (párr. 1)

### **Formulación del problema**

¿Cómo se relaciona el conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva con la anemia de niños de 6 meses que acuden al Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024?

### **4. Conceptualización y operacionalización de las variables**

Definición conceptual del conocimiento sobre lactancia materna: Interviene en la forma de cómo alimentar a los recién nacidos y en la duración de la lactancia materna exclusiva, para fortalecer el conocimiento es importante implementar estrategias y optimizar de manera favorable los indicadores de lactancia materna. (Suárez, 2019, p.53).

Definición operacional del conocimiento sobre lactancia materna: Para medir el conocimiento de las madres se empleará como técnica de estudio la encuesta y como

instrumento el cuestionario, permite clasificar el conocimiento según las siguientes puntuaciones: conoce: 13-25 puntos y no o conoce: 0 – 12 puntos.

Definición conceptual de anemia: Es un estado debido a la carencia de eritrocitos o la concentración de hemoglobina inferior a los valores según edad, sexo y altura (Alva, Cabezas, López y Patilongo, 2020, p. 2).

Definición operacional de anemia: Para medir el grado de anemia se utilizará como técnica la observación y se medirá a través del instrumento la ficha de recolección de datos, el cual se clasificará en de  $< 9,5\text{g/dl}$  se considera anemia y entre  $9.5\text{-}13.5\text{g/dl}$  se considerará sin anemia.

## **5. Hipótesis**

H<sub>1</sub>: El conocimiento de madres sobre lactancia materna exclusiva está relacionado significativamente con la anemia de niños de 6 meses que acuden al Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.

H<sub>0</sub>: El conocimiento de madres sobre lactancia materna exclusiva no está relacionado significativamente con la anemia de niños de 6 meses que acuden al Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.

## **6. Objetivos**

### **Objetivo general**

Determinar el conocimiento de madres sobre lactancia materna exclusiva relacionado con anemia de niños de 6 meses que acuden al Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.

### **Objetivos específicos**

Determinar la relación entre la dimensión del conocimiento generalidades de la lactancia materna exclusiva y la anemia de niños de 6 meses que acuden al Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.

Determinar la relación entre la dimensión del conocimiento beneficios de la lactancia materna exclusiva y la anemia de niños de 6 meses que acuden al Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.

Determinar la relación entre la dimensión del conocimiento técnicas de amamantamiento de la lactancia materna exclusiva y la anemia de niños de 6 meses que acuden al Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.

Determinar la relación entre la dimensión del conocimiento extracción manual de leche de la lactancia materna exclusiva y la anemia de niños de 6 meses que acuden al Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.

## **Metodología**

### **1. Tipo y Diseño de investigación**

#### **Tipo de investigación**

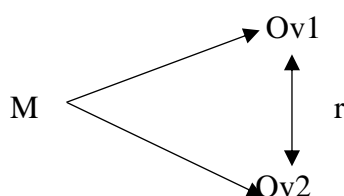
Según su finalidad, hemos realizado una investigación aplicada (Hadi, Martel, Guayta, Rojas y Arias, 2023, p. 51), se identificó el problema entre el proceso cognitivo de las madres referido a lactancia materna exclusiva, relacionado con anemia en niños de 6 meses y con los resultados se pretendió implementar estrategias de mejora.

Según su alcance, la investigación es correlacional, debido que se estableció la correlación entre las dos variables de investigación (Parreño, 2016, p.18).

Es una investigación de diseño no experimental, debido a que no hemos intervenido ni transgredido la población objeto de indagación ni las variables de investigación (Paragua, Bustamante, Norberto, Paragua y Paragua, 2022, p. 58).

Es un estudio de corte transversal, de tal forma que los datos a recolectar se realizaron en un solo corte del tiempo, en un solo momento (Parreño, 2016, p.18).

La investigación se rigió a través del siguiente esquema:



Donde:

- M = Muestra.
- Ov1 = Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.
- Ov2 = Anemia de niños 6 meses
- r = Relación

## 2. Población - Muestra

La población censal fueron 68 madres de niños de 6 meses con diagnóstico de anemia que acudieron al consultorio de crecimiento y desarrollo del niño del Hospital Víctor Ramos Guardia usuarios programados para su control de 6 meses para el mes de abril, ubicado en la Av. Mariscal Toribio Luzuriaga N°1248, distrito de Huaraz, Provincia de Huaraz, Departamento de Ancash. Los cuales deberán cumplir con los siguientes criterios, hicimos uso de un muestreo Probabilístico aleatorio simple, la unidad de análisis fue cada madre y niño de 6 meses (Montanero y Minuesa, 2018, p. 2).

Los criterios de inclusión fueron, madres con niños de 6 meses que no tengan algún trastorno genético que acudieron al consultorio de CRED y participaron del estudio con firman del consentimiento informado.

Entre los criterios de exclusión hemos considerado, madres con niños de 6 meses que no desearon intervenir en el estudio, madres con niños de 6 meses que hayan sido hospitalizados, comorbilidad o trastorno genético y que niños que viven fuera del ámbito de estudio.

### **3. Técnicas e instrumentos de investigación**

Para la variable conocimiento sobre lactancia materna exclusiva hemos empleado la encuesta y el instrumento hemos usado un cuestionario y para la variable anemia se empleó como técnica la observación y el instrumento la ficha para la recolección de datos (Huaire, et al, 2022, p.90).

El instrumento para el conocimiento de madres sobre lactancia materna exclusiva, se tomó como referencia el instrumento elaborado por Napa (2020) en su investigación titulada: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Hospital Marino Molina; el cual se compone de 25 ítems; dicho instrumento se divide en 4 dimensiones: generalidades, beneficios, técnicas de amamantamiento y extracción manual de leche. Cada pregunta correctamente contestada tendrá el valor de 1 y la pregunta mal contestada tendrá el valor de 0 puntos. Dicha puntuación se divide de la siguiente manera:

Conoce: 13-25 puntos

No conoce: 0 – 12 puntos.

El instrumento para la variable anemia, fue la ficha de recolección de datos estuvo conformada por 6 ítems: edad del menor, sexo, resultado de hemoglobina de último control, peso, talla y comorbilidades. Un valor de hemoglobina: < 9,5g/dl es considerado anemia y entre 9.5-13.5g/dl se considerará sin anemia.

#### **Validez y confiabilidad**

La validez fue a través de juicio de expertos los cuales fueron 3 profesionales de enfermería con el grado de Magister en Salud pública.

La confiabilidad fue mediante la prueba piloto en 10 usuarios que acuden al Hospital EsSalud de la ciudad de Huaraz, los cuales no integraran la muestra final, con

los datos obtenidos se realizará el alfa de Cronbach (Nolasco y Moncho, 2016, p.41, 49).

#### 4. Procesamiento y análisis de la información

Previamente solicitamos el permiso respectivo para ingresar al Hospital Víctor Ramos Guardia, a través de un documento dirigido al director, los datos recopilados se ingresaron al software Microsoft Excel 2019; posteriormente hicimos uso del paquete estadístico SPSS versión 29.0, en el cual se analizaron los resultados de acuerdo con la estadística descriptiva mediante tablas de contingencia. Para la observación bi variado en sus dimensiones del conocimiento referido a la lactancia materna exclusiva relacionado a la anemia se empleó la prueba estadística  $\chi^2$  (Chi cuadrado), con  $p < 0,05$ . para la contratación de la hipótesis se utilizó el coeficiente de correlación de Pearson con un nivel de confianza al 95% (Montanero y Minuesa, 2018, p.92-93), para la elaboración del informe de tesis, hemos seguido las normas APA-6, y el protocolo metodológico de investigación actualizado del 2023 de la DGI de la USP (Universidad San Pedro, 2023).

## Resultados

**Tabla1**

*Relación entre la dimensión del conocimiento generalidades de la lactancia materna exclusiva y la anemia, Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.*

Generalidades de la lactancia materna exclusiva	Anemia								
	Leve		Moderada		Severa		Total		
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	
Conoce	47	69,1	7	10,3	1	1,5	55	80,9	
No conoce	12	17,6	1	1,5	0	0	13	19,1	
<b>Total</b>	59	86,8	8	11,8	1	1,5	68	100	
		X <sup>2</sup> = 0,520		g. l= 2		p= 0,771			

Fuente: Elaboración propia.

Comentario: Se aprecia que el 80,9% de las madres de niños de 6 meses conocen sobre las generalidades de la lactancia materna exclusiva; de los cuales el 69,1% de los lactantes menores presenta anemia leve, el 10,3% anemia moderada y el 1,5% anemia severa. En el análisis de relación a través de la prueba chi cuadrado se observó una significancia de 0,771; este al ser mayor de 0,05; indica que no existe asociación entre las variables estudiadas.

**Tabla 2**  
*Relación entre la dimensión del conocimiento beneficios de la lactancia materna exclusiva y la anemia, Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.*

Beneficios de la lactancia materna exclusiva	Anemia						Total	
	Leve		Moderada		Severa			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Conoce	51	75	8	11,8	0	0	59	86,8
No conoce	8	11,8	0	0	1	1,5	9	13,2
<b>Total</b>	59	86,8	8	11,8	1	1,5	68	100

X<sup>2</sup>= 7,781      g. l= 2      p= 0,020

Fuente: Elaboración propia.

Comentario: Se observa que el 86,8% de las madres de niños de 6 meses conocen sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva; de los cuales el 75% de los lactantes menores presenta anemia leve y

el 11,8% anemia moderada. En el análisis de relación a través de la prueba chi cuadrado se observó una significancia de 0,020; este al ser menor de 0,05; indica que existe asociación entre las variables estudiadas.

**Tabla 3**  
*Relación entre la dimensión del conocimiento técnicas de amamantamiento de la lactancia materna exclusiva y la anemia, Hospital Víctor ramos guardia Huaraz, 2024.*

Técnicas de amamantamiento de la lactancia materna exclusiva	Anemia						Total	
	Leve		Moderada		Severa			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Conoce	37	54,4	5	7,4	0	0	42	61,8
No conoce	22	32,4	3	4,4	1	1,5	26	38,2
<b>Total</b>	59	86,8	8	11,8	1	1,5	68	100

X<sup>2</sup>= 1,640      g. l= 2      p= 0,441

Fuente: Elaboración propia.

Comentario: Se evidencia que el 61,8% de las madres de niños de 6 meses conocen sobre las técnicas de amamantamiento de la lactancia materna exclusiva; de los cuales el 54,4% de los lactantes menores presenta anemia leve y el 7,4% anemia moderada. En el análisis de relación a través de la prueba chi

cuadrado se observó una significancia de 0,441; este al ser mayor de 0,05; indica que no existe asociación entre las variables estudiadas.

**Tabla 4**  
*Relación entre la dimensión del conocimiento extracción manual de leche de la lactancia materna exclusiva y la anemia, Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.*

Extracción manual de leche de la lactancia materna exclusiva	Anemia						Total		
	Leve		Moderada		Severa		N°	%	
	N°	%	N°	%	N°	%			
Conoce	40	58,8	6	8,8	1	1,5	47	69,1	
No conoce	19	27,9	2	2,9	0	0	21	30,9	
<b>Total</b>	59	86,8	8	11,8	1	1,5	68	100	
		X <sup>2</sup> = 0,625		g. l= 2		p= 0,732			

Fuente: Elaboración propia.

Comentario: Se observa que el 69,1% de las madres de niños de 6 meses conocen sobre la extracción manual de leche de la lactancia materna exclusiva; de los cuales el 58,8% de los lactantes menores presenta anemia leve, el 8,8% anemia moderada y el 1,5% anemia severa. En el análisis de relación a

través de la prueba chi cuadrado se observó una significancia de 0,732; este al ser mayor de 0,05; indica que no existe asociación entre las variables estudiadas.

**Tabla 5**  
*Conocimiento de madres sobre lactancia materna exclusiva, relacionado con anemia de niños 6 meses Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024*

Conocimiento de madres sobre lactancia materna exclusiva	Anemia						Total	
	Leve		Moderada		Severa		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Conoce	51	75	7	10,3	1	1,5	59	86,8
No conoce	8	11,8	1	1,5	0	0	9	13,2
<b>Total</b>	59	86,8	8	11,8	1	1,5	68	100

X<sup>2</sup>= 0,162      g. l= 2      p= 0,922

Fuente: Elaboración propia.

Comentario: Se observa que el 86,8% de las madres de niños de 6 meses conocen sobre la lactancia materna exclusiva; de los cuales el 75% de los lactantes menores presenta anemia leve, el 10,3% anemia moderada y el 1,5% anemia severa. En el análisis de relación a través de la prueba chi cuadrado se

observó una significancia de 0,922; este al ser mayor de 0,05; indica que no existe asociación entre las variables estudiadas.

### **Prueba de hipótesis**

H<sub>1</sub>: El conocimiento de madres sobre lactancia materna exclusiva está relacionado significativamente con la anemia de niños 6 meses Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.

H<sub>0</sub>: El conocimiento de madres sobre lactancia materna exclusiva no está relacionado significativamente con la anemia de niños 6 meses Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.

### **Regla de decisión**

Se utilizó un nivel de significancia = 5%

Si el valor  $p \geq 0,05$ , aceptamos la hipótesis nula.

Si el valor  $p < 0,05$  aceptamos la hipótesis alterna.

		Conocimiento de madres sobre lactancia materna exclusiva	Anemia
Conocimiento de madres sobre lactancia materna exclusiva	Correlación de Pearson	1	,036
	Sig. (bilateral)		,773
	N	68	68
Anemia	Correlación de Pearson	,036	1
	Sig. (bilateral)	,773	
	N	68	68

Comentario: En la demostración de la hipótesis se logró el valor  $p = 0,773$ ; por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula; el coeficiente de Pearson es de 0,036; se demuestra que existe una correlación positiva muy baja y no es directamente significativa entre el conocimiento de madres sobre lactancia materna exclusiva y la anemia de niños de 6 meses.

### **Análisis y discusión**

De acuerdo a la teoría de enfermería del cuidado enfermero de Kristen Swanson de LA lactancia materna, según Velásquez y Huamán (2020) lo describe como un proceso secuencial del conocimiento que realiza la madre en beneficio de su niño, asociado a una actitud positiva, para Hurtado (2020) evoluciona como un proceso natural de experiencias, de acuerdo con Zhang (2018) el conocimiento es esencial para llevar a cabo la experiencia de la lactancia materna exclusiva, el 86.8% de las madres presentan conocimiento de la lactancia materna exclusiva, el MINSA (2024) refiere que las madres tiene que conocer las generalidades esenciales de la lactancia materna

y las técnicas de amamantar, para Holtzman y Usher Wood (2018) es conocer los beneficios de la lactancia materna, para Unicef (2023) es conocer la extracción de manera manual la leche materna, para Meek (2023) la leche humana tiene macro y micro nutrientes fundamentales para el incremento y progreso sano de los niños y fortalece el sistema inmunológico sin embargo, las madres a pesar de tener conocimiento de la lactancia materna exclusiva no se evidencia en un buen desarrollo de sus niños, pues han desarrollado anemia leve en el 86.8%, anemia moderada en el 11.8% y anemia severa el 1.5%, hay que considerar, según Fernández (2019) que el diagnóstico de la anemia se diagnostica cuando existen los valores inferiores a los normales de la hemoglobina, de acuerdo con Dávila, et al (2019) y el Ministerio de Salud (2017) los valores han disminuido a menos de 11 g/dL, el estudio de Ascate y Montero (2024) y Recalde y Dávila (2024) evidencia que las madres tienen buen conocimiento y prácticas preventivas de la anemia, para Acosta (2019) afirma que el conocimiento de la lactancia materna no garantiza que los niños no desarrollen anemia ya que es importante conocer los beneficios y técnicas para dar de lactar, los resultados comparados con las investigaciones de Meriño, et al (2023), Hernández, et al (2023), Alfonso (2023) y Reto (2022) concluyen que los factores de riesgo al desarrollo de la anemia es la lactancia materna no exclusiva, el regular a bajo conocimiento, el estudio de García, et al (2020) afirman que a pesar de tener regular conocimiento los niños desarrollan anemia, el estudio de Pozo (2022) encuentra que las madres presentan moderado conocimiento de la lactancia materna exclusiva y los niños tienen mejores condiciones de salud y no presentan anemia.

Según Dukuzumuremyi, et al (2020) y Agho (2019) la lactancia materna exclusiva es un acto de amor y un factor protector, por otro lado, Poma y Meza (2017) los primeros días la leche materna tiene calostro con abundante aporte calórico, lactosa y grasa que al pasar los días se convierte en leche madura, el 80.9% de las madres tiene conocimientos generales de la lactancia materna exclusiva y la anemia el 80.9% de acuerdo con el MINSA (2024) las madres conocen la definición, la frecuencia, la duración y los componentes de la lactancia materna exclusiva, a pesar de conocer no se refleja en la salud integral de sus niños pues presentan anemia en el 86.8%, anemia moderada en el 11.8% y anemia severa el 1.5% de los niños, las madres tienen que

conocer las manifestaciones clínicas de la anemia, según Warner y Kamran (2023) se caracteriza por la astenia a presencia de fatiga y sin ánimo asociado a vértigos, decaimiento, debilidad, falta de apetito, el niño se muestra irritable, poco peso ponderal, piel seca áspera, mucosas pálidas, uñas quebradizas, disminución en el sistema inmunológico con grandes riesgos a enfermedades infecciosas, el estudio de Mestas y Nieto (2022) el limitado conocimiento de las generalidades de la adherencia para dar lactancia materna exclusiva influye en el desarrollo de la anemia en los niños

Es importante conocer según Napa (2020) los beneficios de los tipos de alimentos y como alimentar, para Suárez, et al (2019) es importante tener un niño sano para evitar riesgos de complicaciones en su salud, por otro lado, según Bartick, et al (2017) la lactancia materna tiene grandes beneficios para el niño y madre en control de enfermedades y un adecuado desarrollo cognoscitivo, el 86.8% las madres tienen conocimiento beneficios de la lactancia materna exclusiva, para Holtzman y Usherwood (2018) tanto para el niño, para la madre y los beneficios en conjunto madre niño, reduce la aparición de patologías infantiles, procesos neumónicos, síndrome de muerte súbita del lactante, diabetes mellitus, maloclusión y proceso diarreicos, desarrollo sano del cerebro, por otro lado, Bartick, et al (2017) afirma que reduce el riesgo de cáncer de mama, desarrollo diabetes mellitus tipo 2, reduce los riesgos de la hipertensión arterial e infarto de miocardio, el MINSA (2017) entre otros beneficios de la lactancia materna exclusiva fortalece el desarrollo físico y emocional de los niños a pesar del conocimiento de las madres, los niños presentan anemia leve en el 86.8%, anemia moderada el 11.8% y anemia severa el 1.5%, el estudio de Correa y Ramírez (2023) encuentra que existe anemia leve a moderada en niños que no han recibido lactancia materna exclusiva

La leche materna según Meek (2023) y Cuervo (2021) es el alimento ideal en los primeros seis meses de vida, brinda fortalece el sistema inmunológico, por otro lado, Gómez (2018) afirma que la madre debe estar alerta con su niño ya que la mayor parte de las horas duerme de manera continua y debe de estimular para que amamante el niño, según el MINSA (2017) haciendo uso de la lactancia materna exclusiva, el 61.8%

de las madres tienen conocimiento de las técnicas de amamantamiento de la lactancia materna exclusiva, es preocupante que el 38.2% no conocen las técnicas y procedimientos para el amamantamiento de acuerdo con el MINSA (2017) las madres deben conocer las diversas técnicas como la posición sentada, sandía, acostada, caballito y bailarina que se adecue a las características de su bebé, el desconocimiento de las técnicas se ve reflejado en el desarrollo de anemia leve en el 86.8% de los niños, anemia moderada el 11.8% y anemia severa el 1.5%, según el Ministerio de Salud (2017) descartar o diagnosticar una anemia es mediante la anamnesis, exploración a través del examen físico y de laboratorio de la hemoglobina, hematocrito y ferritina sérica, los estudios de Alfonso (2023), Hernández, et al (2023), García, et al (2020), Osorio, et al (2019) afirman que la anemia en los niños es debido al desconocimiento de las técnicas de amamantamiento

La madre tiene que estar familiarizada con procesos y técnicas específicas para la Unicef (2023) es importante seguir los pasos adecuados en un ambiente agradable, el 69.1% las madres tienen conocimiento de la extracción manual de la lactancia materna exclusiva y el 30.9% desconocen de los métodos y pasos de la extracción manual evidenciado en el estado de salud de los niños, donde el 86.8% tiene anemia leve, el 11.8% anemia moderada y el 1.5% anemia severa, para Turner, et al (2023) la anemia se presenta por disminución de los eritrocitos y recuento de la hemoglobina, el estudio de Osorio, et al (2019) evidencia que es esencial el uso de técnicas para la extracción manual de la leche, Arango y Sulca (2023) el déficit de conocimiento es un factor que influye en el desarrollo de la anemia

## **Conclusiones**

Al realizar la comprobación de la hipótesis se llegó a determinar que el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva tiene una correlación positiva muy baja y no es directamente significativa con la anemia de niños de 6 meses; debido a que el coeficiente de la correlación de Pearson fue 0,036.

Se logra determinar que no existe relación significativa entre la dimensión del conocimiento generalidades de la lactancia materna exclusiva y la anemia, Hospital

Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024, la prueba chi cuadrado se observó una significancia de 0,771.

Se pudo determinar que existe relación significativa entre la dimensión del conocimiento beneficios de la lactancia materna exclusiva y la anemia, Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024, la prueba chi cuadrado se observó una significancia de 0,020.

Se logra a determinar que no existe relación significativa entre la dimensión del conocimiento técnicas de amamantamiento de la lactancia materna exclusiva y la anemia, Hospital Víctor ramos guardia Huaraz, 2024, la prueba chi cuadrado se observó una significancia de 0,441.

Se pudo determinar que no existe relación significativa entre la dimensión del conocimiento extracción manual de leche de la lactancia materna exclusiva y la anemia, Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024, la prueba chi cuadrado se observó una significancia de 0,732.

### **Recomendaciones**

Al director del Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz coordinar con las autoridades locales para desarrollar sesiones educativas dirigidas a la población sobre la prevención de anemia en la infancia.

Los profesionales de la salud del Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, formar equipos de investigación para desarrollar procesos sobre la lactancia materna exclusiva y prevención de la anemia.

A los profesionales de enfermería continuar capacitando a las madres durante el periodo de la gestación y puerperio sobre la lactancia materna exclusiva.

A los profesionales de enfermería a partir de los hallazgos encontrados realizar futuras investigaciones que permitan identificar los factores relacionados al conocimiento de las madres sobre la lactancia materna y la anemia en niños de 6 meses.

A los profesionales de enfermería desarrollar investigaciones periódicas sobre el nivel de conocimiento de la lactancia materna y la anemia; para realizar comparaciones e identificar la prevalencia de la problemática observada.

## **Agradecimiento**

A Dios por brindarme las fuerzas necesarias para cumplir mi sueño de convertirme en licenciada en enfermería.

A mis padres por brindarme todo el apoyo necesario tanto emocional, económico; y por ser ejemplo de perseverancia y lucha constante.

A los docentes de la Universidad San Pedro por impartirme todos los conocimientos teóricos y prácticos necesarios para formarme profesionalmente y brindar una atención de calidad.

### **Referencias bibliográficas**

Acosta, D. (2019). *Conocimiento de las madres acerca de una alimentación adecuada para la prevención de anemia ferropénica en lactantes de 6 a 24 meses y su relación con la prevalencia de anemia en la Unidad Metropolitana de Salud Sur*. Recuperado de <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/16217>

- Agho, K., et al. (2019). *Tasas de lactancia materna exclusiva y factores asociados en 13 países de la "comunidad económica de estados de África occidental" (ECOWAS)*. Recuperado de <https://doi.org/10.3390/nu11123007>
- Alfonso, E. (2023). *Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas que asisten al servicio de pediatría de un Centro de Salud público*. Recuperado de <https://dspaceapi.uai.edu.ar/server/api/core/bitstreams/b62c8b00-d743-49ee-b26a-32299738fb78/content>
- Alva, B., Cabezas, L., López, S., y Patilongo, I. (2020). *El problema de la anemia: un análisis econométrico para Perú*. Recuperado de <https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/11990/EI%20problema%20de%20la%20anemia.pdf>
- Amoo, T., Popoola, T., y Lucas, R. (2022). *Promover la práctica de la lactancia materna exclusiva: una revisión filosófica de análisis*. Recuperado de <https://doi.org/10.1186/s12884-022-04689-w>
- Ancajima, A. (2019). *Estado nutricional, según el tipo de lactancia, en niños de 0 – 6 meses de edad del c. S. Materno infantil magdalena de setiembre a diciembre de 2018*. Recuperado de <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/2998/TE%20SIS%20Ancajima%20Cristina%20-%20Moreano%20Nancy.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Arango, D., y Sulca, R. (2023). *Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que asisten al Centro de Salud Túpac Amaru. Setiembre 2020*. Recuperado de <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/32711>
- Ascate, V., y Montero, S. (2024). *Conocimiento y prácticas preventivas sobre anemia ferropénica en madres de lactantes en un Puesto de Salud. Chimbote, 2023*. Recuperado de <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/4649/Tesis%20Ascate%20-%20Montero.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Bartick, M., et al. (2017). *Amamantamiento subóptima en los Estados Unidos: Resultados y costos de salud materna y pediátrica*. Recuperado de <https://doi.org/10.1111/mcn.12366>
- Chihuan, E., y Llancari, M. (2020). *Lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidas en el Centro de Salud de Sapallanga 2020*. Recuperado de <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/450/TESSIS%20LLANCARI-CHIHUAN.pdf?sequence=1>
- Correa, C., y Ramírez, J. (2023). *Prevalencia de anemia en niños de 6 meses que no recibieron lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Cruz de la Esperanza periodo enero 2020 – julio 2022*. Recuperado de <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10849/Correa%20Barboza%20Consuelo%20%26%20Ramirez%20Pe%20C3%20B1a%20Jes us.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cuervo, D. (2021). *Intervención educativa para modificar conocimientos sobre la lactancia materna en pacientes del CMF No 11. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín*. Recuperado de <https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://tesis.hlg.sld.cu/index.php%3FP%3DDownloadFile%26Id%3D2326&ved=2ahUKEwjUmb21nauJAxUjpJUCHVVpLP8QFnoECBsQAQ&usg=AOvVaw0AjxmJvPPpzFB2NZquQ3kB>
- Dávila, C., Paucar, R., y Quispe, M. (2019). *Anemia infantil*. Recuperado de <https://doi.org/10.33421/inmp.2018118>
- Dukuzumuremyi, J., Acheampong, K., Abesig, J., y Luo, J. (2020). *Conocimiento, actitud y práctica de la lactancia materna exclusiva entre madres en África Oriental: una revisión sistemática*. Recuperado de <https://doi.org/10.1186/s13006-020-00313-9>
- Ekholuenetale, M., Okonji, O., Nzopotam, C., Barrow, A. (2022). *Desigualdades en la prevalencia del retraso del crecimiento, la anemia y la lactancia materna exclusiva entre los niños africanos*. Recuperado de <https://doi.org/10.1186/s12887-022-03395-y>

- Fernández, D. y Mamani, A. (2019). *Niveles de hemoglobina en lactantes de 0 a 6 meses de edad hospitalizados en el Instituto Nacional de Salud del Niño, 2015*. Recuperado de <https://dx.doi.org/10.15381/anales.v80i1.15474>
- García, L., Salazar, A., Perdomo, A., y López, I. (2020). *Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en primigestantes que asisten a control prenatal en Neiva, 2020*. Recuperado de <http://hdl.handle.net/10818/54650>
- Gómez, M. (2018). *Recomendaciones de la Asociación Española de Pediatría sobre la alimentación complementaria. Asociación Española de Pediatría*. Recuperado de [https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/recomendaciones\\_aep\\_sobre\\_alimentacio\\_n\\_complementaria\\_nov2018\\_v3\\_final.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/recomendaciones_aep_sobre_alimentacio_n_complementaria_nov2018_v3_final.pdf)
- Hadi, M., Martel, C., Guayta, F., Rojas, R., y Arias, J. (2023). *Metodología de la investigación: Guía para el proyecto de tesis*. Recuperado de DOI: <https://doi.org/10.35622/inudi.b.073>
- Hernández, A., Hierrezuelo, N., González, C., Gómez, U., y Fernández, L. (2023). *Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva*. Recuperado de <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1440575>
- Holtzman, O., y Usherwood, T. (2018). *Conocimientos, actitudes y prácticas de los médicos generalistas australianos respecto a la lactancia materna*. Recuperado de <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0191854>
- Hossain, S., y Miharshahi, S. (2022). *La lactancia materna exclusiva y la morbilidad infantil: una revisión narrativa*. Recuperado de <https://doi.org/10.3390/ijerph192214804>
- Huaire, I., et al. (2022). *Tesis fácil: el arte de dominar el método científico*. Recuperado de <https://www.aacademica.org/edson.jorge.huaire.inacio/94.pdf>
- Hurtado, F. (2020). *Fundamentos metodológicos de la investigación: El génesis del nuevo conocimiento*. Recuperado de <https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2020.5.16.5.99-119>.

- Instituto Nacional de estadística e informática (2023). *El 43,1% de la población de 6 a 35 meses de edad sufrió de anemia en el año 2023*. Recuperado de <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-431-de-la-poblacion-de-6-a-35-meses-de-edad-sufrio-de-anemia-en-el-ano-2023-15077/>
- Kalarikkal, S., y Pflagher, J. (2023) *Amamantamiento*. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK534767/>
- Meek, J. (2023). *Beneficios infantiles de la lactancia materna*. Recuperado de <https://medilib.ir/uptodate/show/5013>
- Meriño, Y., Naranjo, L., Araluce, L., Rodríguez, M., y Soler, J. (2023). *Factores de riesgo de la anemia ferropénica en niños menores de dos años*. Recuperado de <https://revgacetaestudiantil.sld.cu/index.php/gme/article/view/126>
- Mestas, M., y Nieto, M. (2022). *Adherencia a la lactancia materna exclusiva y anemia ferropénica en niños de 6 meses del C.S. Generalísimo San Martín, Mariano Melgar, Arequipa – 2022*. Recuperado de <http://hdl.handle.net/20.500.12773/15584>
- Ministerio de Salud. (2015). *Guía técnica para la consejería en lactancia materna. Resolución ministerial N° 462-2015/MINSA*. Recuperado de <https://www.hndac.gob.pe/lactanciamaterna/wp-content/uploads/2022/04/rm-462-2015-minsa.pdf>
- Ministerio de Salud. (2017). *Guía técnica para la consejería en lactancia materna*. Recuperado de <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
- Ministerio de Salud. (2017). *Norma técnica – manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas*. Recuperado de [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/322896/Norma\\_t%C3%A9cnica\\_\\_\\_Manejo\\_terap%C3%A9utico\\_y\\_preventivo\\_de\\_la\\_anemia\\_en\\_ni%C3%B1os\\_\\_adolescentes\\_\\_mujeres\\_gestantes\\_y\\_pu%C3%A9rperas20190621-17253-1wh8n0k.pdf?v=1561140238](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/322896/Norma_t%C3%A9cnica___Manejo_terap%C3%A9utico_y_preventivo_de_la_anemia_en_ni%C3%B1os__adolescentes__mujeres_gestantes_y_pu%C3%A9rperas20190621-17253-1wh8n0k.pdf?v=1561140238).
- Ministerio de Salud. (2024). *Nutrición por etapa de vida alimentación para recién nacido 0 a 6 meses*. Recuperado de

[https://www.minsa.gob.pe/diresahuanuco/NUTRICION/documentos/Alimenta\\_de\\_0\\_a\\_6.pdf](https://www.minsa.gob.pe/diresahuanuco/NUTRICION/documentos/Alimenta_de_0_a_6.pdf)

Montanero, J., y Minuesa, C. (2018). *Estadística básica para las Ciencias de la Salud, España: Universidad de Extremura*. Recuperado de <https://matematicas.unex.es/~jmf/Archivos/Manual%20de%20Bioestad%20C3%ADstica.pdf>

Napa, R. (2020). *Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Hospital Marino Molina*. Recuperado de [https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/3637/zT030\\_44842935\\_T%20%20%20NAPA%20F%C3%89LIX%20ROSA%20DEL%20PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed](https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/3637/zT030_44842935_T%20%20%20NAPA%20F%C3%89LIX%20ROSA%20DEL%20PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed)

Nolasco, A., y Moncho, J. (2016). *Estadística básica en Ciencias de la Salud*. Recuperado de <https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/60526/1/Estad%20C3%ADstica%20b%20C3%A1sica%20en%20Ciencias%20de%20la%20Salud.pdf>

Osorio, C., Landa, R., Blázquez, M., García, N., y León, J. (2019). *Conocimiento y factores de finalización de la lactancia materna en mujeres de una comunidad en Veracruz, México*. Recuperado de <https://doi.org/10.19136/hs.a18n2.2691>

Paragua, M., Bustamante, N., Norberto, L., Paragua, M., y Paragua, C. (2022) *Investigación científica. Formulación de Proyectos de Investigación y Tesis*. Recuperado de <https://www.unheval.edu.pe/portal/wp-content/uploads/2022/05/LIBRO-INVESTIGACION-CIENTIFICA.pdf>

Parreño, A. (2016). *Metodología de la investigación en Salud*. recuperado de <http://cimogsys.esPOCH.edu.ec/direccion-publicaciones/public/docs/books/2019-09-17-224845-metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%20en%20salud-comprimido.pdf>

Poma, Y., Y Meza, Y. (2017). *Lactancia materna y desarrollo psicomotor de niños de 6 meses en el Centro de Salud Sapallanga-Huancayo 2017*. Recuperado

de

[https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/84/YE\\_NY-2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/84/YE_NY-2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- Pozo, R. (2022). *Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres del Centro de Salud Juan Pérez Carranza, 2022*. Recuperado de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/114894>
- Recalde, E., y Dávila, R. (2024). *Nivel de conocimiento de las madres sobre anemia ferropénica y su relación con los niveles de hemoglobina en menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Buenos Aires – La Coipa, 2021*. Recuperado de [http://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/614/5/T\\_Recalde%20Tocto\\_D%20C3%A1vila%20Tenorio\\_TM.pdf](http://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/614/5/T_Recalde%20Tocto_D%20C3%A1vila%20Tenorio_TM.pdf)
- Reto, C. (2022). *Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de seis meses. En Consuelo de Velasco*. Recuperado de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/89231>
- Rosas, M., y Vargas, B. (2022). *Conocimiento sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años y la incidencia de casos en el Centro de Salud Palmeras de Oquendo - Callao 2022*. Recuperado de [https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7519/TESIS%20ROSAS\\_VARGAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7519/TESIS%20ROSAS_VARGAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Suárez, M., Movilla M., Pita, P., Arias, B., y Novío, S. (2019). *Conocimientos sobre lactancia materna y relación con su prevalencia*. Recuperado de <https://doi.org/10.1590/S1980-220X2018004503433>
- Távora, E. (2024). *Conocimiento y prácticas preventivas de anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años que acuden a un centro de salud de Piura – 2024*. Recuperado de [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/10966/T061\\_40127135\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/10966/T061_40127135_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Turner, J., Parsi, M., y Badireddy, M. (2023) *Anemia*. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK499994/>

- Unicef. (2023). *8 recomendaciones para la extracción de la leche materna*. Recuperado de <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/primeros-anos/8-recomendaciones-para-la-extraccion-de-la-leche-materna>
- Universidad San Pedro (2023). *Protocolo de investigación modificado*. Resolución de Consejo Universitario N° 2976-2023. USP/CU. Oficio Múltiple N° 014-23-USP-VIRIN
- Velásquez, S., y Huaman, D. (2020). *Efectos de la atención de enfermería basada en la teoría de Kristen Swanson sobre el conocimiento y la aceptación de la lactancia materna en madres primerizas*. Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v36n4/1561-2961-enf-36-04-e3913.pdf>
- Warner, M., y Kamran, M. (2023). *Anemia por deficiencia de hierro*. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK448065/>
- Zhang, Z., Zhu, Y., Zhang, L., y Wan, H. (2018). *¿Qué factores influyen en la lactancia materna exclusiva según la teoría de la conducta planificada?* Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.midw.2018.04.006>

## Anexos y Apéndices

### Anexo 1. Matriz de operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Conocimiento sobre lactancia materna	Influye en la elección de cómo alimentar a los recién nacidos y en la duración de la lactancia materna exclusiva, para fortalecer el conocimiento es importante implementar estrategias y mejorar las tasas de lactancia materna. (Suárez, 2019, p. 53).	Para medir el conocimiento de las madres se empleará como técnica de estudio la encuesta y como instrumento el cuestionario, permite clasificar el conocimiento según las siguientes puntuaciones: conoce: 13-25 puntos y no o conoce: 0 – 12 puntos.	Generalidades	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Definición</li> <li>▪ Frecuencia de la LME.</li> <li>▪ Duración de la LME.</li> <li>▪ Componentes de la LME.</li> </ul>	1 al 6	Nominal
			Beneficios	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Beneficios de la madre</li> <li>▪ Beneficios para el niño</li> <li>▪ Beneficios madre-niño</li> </ul>	7 al 12	Nominal
			Técnicas de amamantamiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Técnicas de amamantamiento.</li> <li>▪ Procedimientos del amamantamiento</li> </ul>	13 al 18	Nominal
			Extracción manual de leche	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Métodos procedimientos</li> </ul>	19 al 25	Nominal
Anemia	Condición debido a la carencia de	Para medir el grado de anemia se	Clasificación de la anemia	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ &lt; 9,5g/dl se considera anemia</li> </ul>	3	Nominal

	<p>suficientes glóbulos rojos, o la concentración de hemoglobina menor a los valores según edad, sexo y altura (Alva, Cabezas, López y Patilongo, 2020, p. 2).</p>	<p>utilizará como técnica la observación y se medirá a través del instrumento la ficha de recolección de datos, el cual se clasificará en de &lt; 9,5g/dl se considera anemia y entre 9.5-13.5g/dl se considerará sin anemia.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Entre 9.5-13.5g/dl se considerará sin anemia.</li> </ul>		
--	--	---	---	--	--

Anexo 2. Matriz de consistencia

Problema	Variable	Objetivo	Hipótesis	Metodología
¿Cómo se relaciona el conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva con la anemia de niños de 6 meses que acuden al Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024?	Variable 1 Conocimiento sobre lactancia materna	General Determinar el conocimiento de madres sobre lactancia materna exclusiva, relacionado con anemia de niños de 6 meses que acuden al Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.	H <sub>1</sub> : El conocimiento de madres sobre lactancia materna exclusiva está relacionado significativamente con la anemia de niños 6 meses que acuden al Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.	Tipo de investigación Observacional sin intervención  Según su finalidad aplicada  Según su alcance Descriptivo correlacional, diseño no experimental, transversal
	Variable 2 Anemia	Específicos Determinar la relación entre la dimensión del conocimiento generalidades de la lactancia materna exclusiva y la anemia de niños de 6 meses que acuden al Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.  Determinar la relación entre la dimensión del conocimiento beneficios de la lactancia materna	H <sub>0</sub> : El conocimiento de madres sobre lactancia materna exclusiva no está relacionado significativamente con la anemia de niños 6 meses que acuden al Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.	Población censal, estuvo conformado por las 68 madres y niños de 6 meses con diagnóstico de anemia mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple  La validez será mediante juicio de expertos en número de tres profesionales de enfermería.

		<p>exclusiva y la anemia de niños de 6 meses que acuden al Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.</p> <p>Determinar la relación entre la dimensión del conocimiento técnicas de amamantamiento de la lactancia materna exclusiva y la anemia de niños de 6 meses que acuden al Hospital Víctor ramos guardia Huaraz, 2024.</p> <p>Determinar la relación entre la dimensión del conocimiento extracción manual de leche de la lactancia materna exclusiva y la anemia de niños de 6 meses que acuden al Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.</p>		<p>La confiabilidad se ha realizado a través del alfa de Cronbach, para la variable conocimiento lactancia materna exclusiva alcanzó un valor de 0.860 considerado como bueno, la variable anemia no requirió juicio de expertos ni confiabilidad por tratarse de valores universales</p>
--	--	--	--	---

### Anexo 3. Instrumentos para la recolección de datos

Cuestionario para medir el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva

Estimadas madres de familia tengan ustedes muy buenas tardes, estoy realizando un trabajo de investigación titulado “Conocimiento de madres sobre lactancia materna exclusiva, relacionado con anemia de niños 6 meses Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024”, el cual es anónimo y confidencial. Para ello le solicito que responda cada pregunta con total sinceridad.

Instrucciones:

Leer detenidamente y con atención respondiendo todas las preguntas marcando con una X una sola respuesta, la que considere adecuada. En caso de tener alguna duda, preguntar a la persona que entregó el cuestionario.

#### I. Datos generales

1. Edad : \_\_\_\_\_ años
2. Edad que tiene su niño : \_\_\_\_\_ meses
3. Número de hijos : \_\_\_\_\_
4. Distrito de procedencia : \_\_\_\_\_
5. Estado Civil :  
Soltera ( ) Conviviente ( ) Divorciada ( ) Casada ( )
6. Grado de instrucción :  
Primaria ( ) incompleta ( ) completa ( )  
Secundaria ( ) incompleta ( ) completa ( )  
Superior técnica o universitaria ( ) incompleta ( )

II. Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva Conteste el cuestionario marcando la respuesta que usted considere la correcta con un aspa(X).

Dimensión 1. Generalidades de la lactancia materna

1. ¿Qué entiende por lactancia materna exclusiva?
  - a) Es dar a su bebé sólo leche materna de día y de noche por 6 meses.
  - b) Es dar a su bebé leche materna más agüitas por 6 meses.
  - c) Es dar a su bebé leche materna más leche de tarro por 6 meses.

- d) Es dar a su bebé leche materna más purés.
2. ¿Cuándo debe iniciar la lactancia materna su bebé?
- a) A las 4 horas de nacido.
  - b) Inmediatamente después del parto.
  - c) A las 24 horas de nacido.
  - d) Cuando él bebe llore de hambre por primera vez.
3. El calostro (primera leche) es:
- a) Un líquido segregado por las glándulas mamarias durante el embarazo y los primeros 5 días después del parto.
  - b) Un líquido amarillento que aparece después del parto.
  - c) La composición de la leche materna.
  - d) Es un líquido segregado por las glándulas mamarias a partir de la tercera semana luego del parto.
4. ¿Conoce que contiene la leche materna?
- a) Proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas, minerales y agua.
  - b) Grasas, proteínas y agua.
  - c) Solo agua, vitaminas y minerales.
  - d) No tengo conocimiento del tema.
5. ¿Hasta qué edad es recomendable continuar dándole de lactar a su bebé?
- a) Hasta los 2 años.
  - b) Hasta los 6 meses.
  - c) Hasta los 12 meses.
  - d) Hasta que ya no tenga más leche.
6. ¿Por qué cree que es importante para su niño la lactancia materna?
- a) Porque lo protege de enfermedades digestivas, respiratorias, infecciones de oído y alergias.
  - b) Porque se asegura un crecimiento normal y saludable para el bebé.
  - c) Porque se asegura que el niño tenga una mejor capacidad de aprendizaje en el futuro.
  - d) Todas las anteriores.

## Dimensión 2. Beneficios de la lactancia materna

7. ¿Puede decirme las razones porque la lactancia materna es buena para la mamá?
  - a) El útero se acomoda más rápido y da menos hemorragia después del parto.
  - b) Hay menos riesgos de adquirir cáncer de senos y ovarios.
  - c) Evita la hinchazón y dolor de los pechos.
  - d) Todas las anteriores.
8. La lactancia materna favorece el vínculo afectivo madre-hijo proporcionando:
  - a) Seguridad al bebé ya que se siente protegido por su madre.
  - b) Ambos sienten satisfacción y gozo en cada mama da.
  - c) Se estimula el amor en el niño, desarrollando la confianza y el apego.
  - d) Todas las anteriores.
9. ¿Qué beneficios económicos tiene la lactancia materna?
  - a) El niño se enferma menos y se gasta menos dinero en medicinas.
  - b) No se gasta dinero en otras leches suplementarias para alimentar al bebé.
  - c) Las dos anteriores.
  - d) No tengo conocimiento del tema.
10. Si su bebe menor de 6 meses tuviera diarrea:
  - a) Le suspende la lactancia materna.
  - b) Le da panetela y otras agüitas.
  - c) Le da lactancia materna más suero oral.
  - d) Le daría pecho con mayor frecuencia.
11. ¿Cuál es la posición correcta del bebe al seno?
  - a) Tomar al niño en los brazos y pegarlo al abdomen de la madre.
  - b) Agarrar el seno y estimular los labios del bebé para que abra la boca.
  - c) Introducir en la boca del niño el pezón y gran parte de la areola.
  - d) Todas son correctas.
12. ¿Cuál es la posición correcta del acoplamiento de la boca del niño al seno de

la madre?

- a) La boca del bebé debe estar bien abierta para que gran parte de la areola entre en ella y el pezón quede centrado dentro de su boca con la barbilla tocando el pecho y apartando la nariz.
- b) La boca del bebé debe estar semi abierta para que entre en ella solo el pezón.
- c) La boca del bebé debe estar cerrada y se debe introducir en la boca del bebé solo el pezón.
- d) No tengo conocimiento del tema.

### Dimensión 3. Técnicas de amamantamiento de la lactancia materna

**13.** ¿Cada qué tiempo debe de dar de mamar a su bebé?

- a) Cada 3 horas
- b) Cada 4 horas
- c) Cada 2 horas o a libre demanda
- d) Cada hora

**14.** ¿Cuánto tiempo debe tomar de cada pecho el bebé?

- a) De 05 a 10 minutos por cada pecho.
- b) De 10 a 15 minutos por cada pecho.
- c) De 20 a 25 minutos por cada pecho.
- d) 30 minutos por cada pecho.

**15.** ¿Cómo se sabe por qué pecho hay que empezar a dar de lactar después de que el bebé ya lactó por primera vez en el día?

- a) Empezará de dar de lactar por cualquier seno.
- b) Iniciará con el seno que en la mamada anterior se dio al final.
- c) Iniciará con el seno que en la mamada anterior se dio al inicio.
- d) Empezará a dar de lactar por el seno que esté más lleno.

**16.** ¿Cómo debe limpiarse los senos?

- a) Lavar los pezones con jabón o champú.
- b) Bañarse diariamente es suficiente.
- c) Desinfectar con alcohol los pezones.

d) No es necesario limpiarlos.

**17.** ¿Qué debe hacer antes de dar de lactar a su niño?

a) Consumir una buena alimentación.

b) Lavarse las manos con jabón y agua y suavizar los senos con leche materna.

c) Dormir una o dos horas para que se relaje.

d) Tomar bastante agua.

**18.** ¿En caso de pezones agrietados (con heridas) que considera usted que debería hacer?

a) Lavarse los pezones diariamente con agua tibia y jabón.

b) Echar alcohol.

c) Aplicar un poco de leche materna luego de amamantar, dejar secar por 5 minutos.

d) a + c

Dimensión 4. Extracción manual de leche materna

**19.** ¿Cuál es el problema más frecuente que se presenta cuando no hay una adecuada técnica de amamantamiento?

a) Heridas en los pezones.

b) Pezones adoloridos.

c) Conductos obstruidos.

d) Todas las anteriores.

**20.** ¿Cuál es el problema más frecuente que se presenta en la madre cuando el niño no se ha puesto a mamar desde el nacimiento y que no mama a demanda?

a) Mastitis (infección a las mamas).

b) Ingurgitación mamaria.

c) Dolor y fiebre.

d) No tengo conocimiento del tema.

**21.** Si usted trabajara o estuviera fuera de casa ¿Cómo debe de alimentar al bebé?

a) Tendría que darle leche artificial.

- b) Le daría leche materna mientras esté con él bebe y leche artificial cuando se separe de él.
  - c) Tendría que darle leche materna extraída en el hogar o en el trabajo.
  - d) Tendría que darle leche de tarro en biberón.
- 22.** ¿Sabe Ud. cómo se realiza la extracción de leche materna manualmente?
- a) Se extrae con la pezonera.
  - b) Se inicia con masajes colocando la mano en forma de “C” empujando los dedos pulgar e índice hacia el tórax.
  - c) Consiste en presionar el seno fuertemente hasta que salga leche.
  - d) Todas las anteriores.
- 23.** ¿Cómo se debe almacenar la leche materna extraída?
- a) En recipientes de vidrio previamente hervidos con tapa en la refrigeradora o en lugar fresco.
  - b) En botellas de plástico.
  - c) En una jarra fuera del refrigerador.
  - d) En cualquier recipiente y lugar.
- 24.** La leche materna guardada a temperatura ambiente dura hasta:
- a) 2 -4 horas.
  - b) 8 -12 horas.
  - c) 24 horas.
  - d) 48 horas.
- 25.** ¿Cómo se debe calentar la leche extraída?
- a) En el horno microondas.
  - b) A fuego directo en la cocina.
  - c) En un recipiente con agua caliente (baño maría).
  - d) No tengo conocimiento del tema.

Ficha de recolección de datos

Ficha de recolección de datos sobre  
anemia de niños 6 meses Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2023.

Fecha: \_\_\_\_\_ N° H.CL: \_\_\_\_\_

1. Edad del menor: \_\_\_\_\_
2. Sexo: \_\_\_\_\_
3. Resultado de hemoglobina de último control: \_\_\_\_\_
4. Peso: \_\_\_\_\_
5. Talla: \_\_\_\_\_
6. Comorbilidades: \_\_\_\_\_

Anexo 4. Validez y confiabilidad

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

**I. Información General**

Nombre y apellido del validador: Mori Sánchez Elga Mariela

Fecha: 10/04/2024 Especialidad: Magister en Gerencia en los servicios de la salud

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario

Autora del instrumento: Moreno Antúnez, Inés Guadalupe.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Determinar el conocimiento de madres sobre lactancia materna exclusiva, relacionado con anemia de niños 6 meses Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.”

**II. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)**

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				18	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria parcial					180	
Sumatoria Total					180	
Valoración cuantitativa (sumatoria Total x 0.005)					0,90	

El instrumento puede ser aplicado, cumple con la validez para un trabajo científico.

**III. Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de validez

$$\boxed{180} = \boxed{0,90}$$

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable



Apellidos y Nombres: Mori Sánchez Elga Mariela

Grado académico: Magister en Gerencia en los servicios de la salud

DNI: 08881503

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

**I. Información General**

Nombre y apellido del validador: Yrma Soto García

Fecha: 07/05/2024      Especialidad: Magister en Educación Superior

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario

Autora del instrumento: Moreno Antúnez, Inés Guadalupe.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Determinar el conocimiento de madres sobre lactancia materna exclusiva, relacionado con anemia de niños 6 meses Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.”

## II. Aspectos para evaluar (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				17	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				17	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				17	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				17	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				17	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				17	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				17	
Sumatoria parcial					170	
Sumatoria Total		170				
Valoración cuantitativa (sumatoria Total x 0.005)		0.85				

El instrumento puede ser aplicado, cumple con la validez para un trabajo científico.

## III. Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado

Intervalos	Resultados
------------	------------

0,00 – 0,49	Validez nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coefficiente de validez

$$\boxed{170} = \boxed{0,85}$$

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable



Apellidos y Nombres: Yrma Soto Garcia

Grado académico: Magister en Educación Superior

DNI: 31664491

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

### I. Información General

Nombre y apellido del validador: Edwin Asnate Salazar

Fecha: 23/05/2024      Especialidad: Doctor

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario

Autora del instrumento: Moreno Antúñez, Inés Guadalupe.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Determinar el conocimiento de madres sobre lactancia materna exclusiva, relacionado con anemia de niños 6 meses Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.”

## II. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?			16		
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?			16		
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?			16		
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?			16		
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?			16		
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?			16		
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?			16		
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?			16		
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?			16		
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?			16		
Sumatoria parcial				160		
Sumatoria Total		160				
Valoración cuantitativa (sumatoria Total x 0.005)		0.80				

El instrumento puede ser aplicado, cumple con la validez para un trabajo científico.

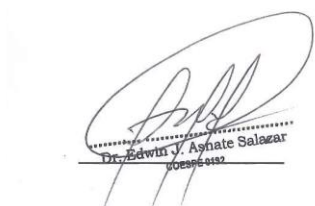
**III. Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de validez

$$\boxed{160} = \boxed{0,80}$$

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable



Apellidos y Nombres: Edwin Asnate Salazar

Grado académico: Doctor

DNI: 80194557

Confiabilidad del instrumento conocimiento de la lactancia materna exclusiva

El alfa de Cronbach puede calcularse de dos formas: a partir de las varianzas o de las correlaciones de los ítems.

A partir de las varianzas

A partir de las varianzas, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \left[ \frac{K}{K-1} \right] \left[ 1 - \frac{\sum_{i=1}^K S_i^2}{S_t^2} \right],$$

donde

- $S_i^2$  es la varianza del ítem  $i$ ,
- $S_t^2$  es la varianza de la suma de todos los ítems y  $K$  es el número de preguntas o ítems.

A partir de las correlaciones entre los ítems

A partir de las correlaciones entre los ítems, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \frac{np}{1 + p(n-1)},$$

donde

- $n$  es el número de ítems y
- $p$  es el promedio de las correlaciones lineales entre cada uno de los ítems.

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	25	100.0
	Excluido <sup>a</sup>	0	0.0
	Total	25	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.86	25

Anexo 5. Resultados generales

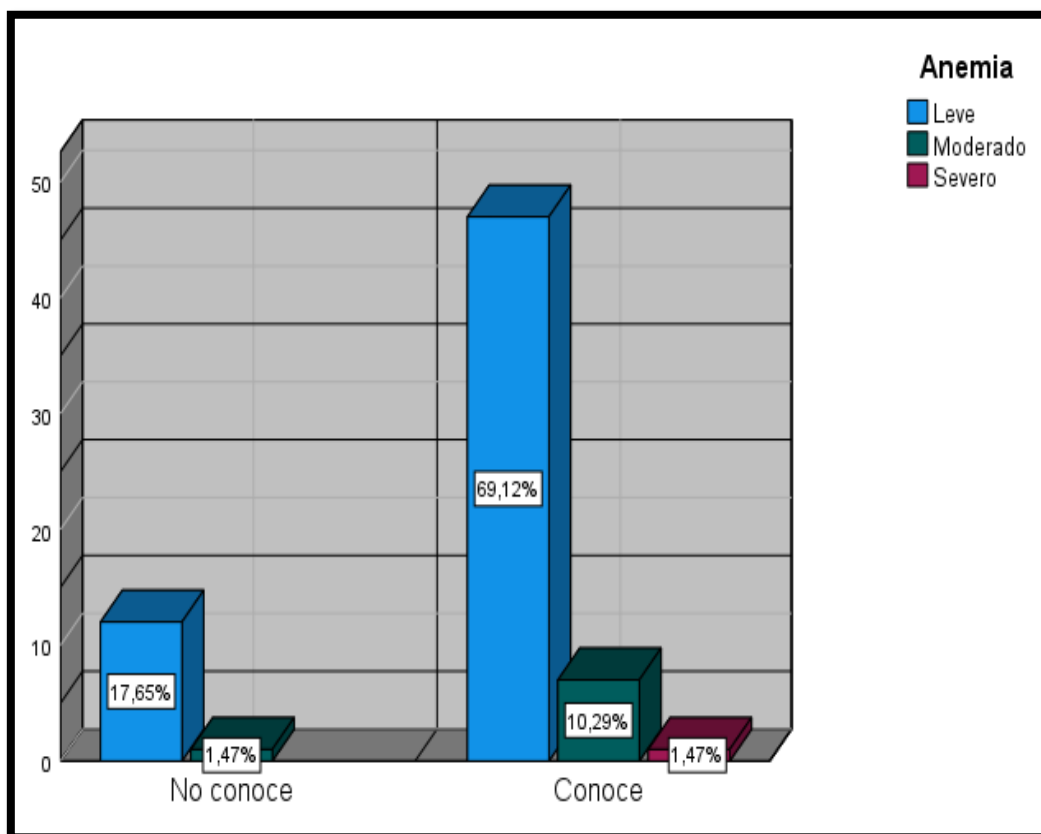


Figura 1. Relación entre la dimensión del conocimiento generalidades de la lactancia materna exclusiva y la anemia, Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.

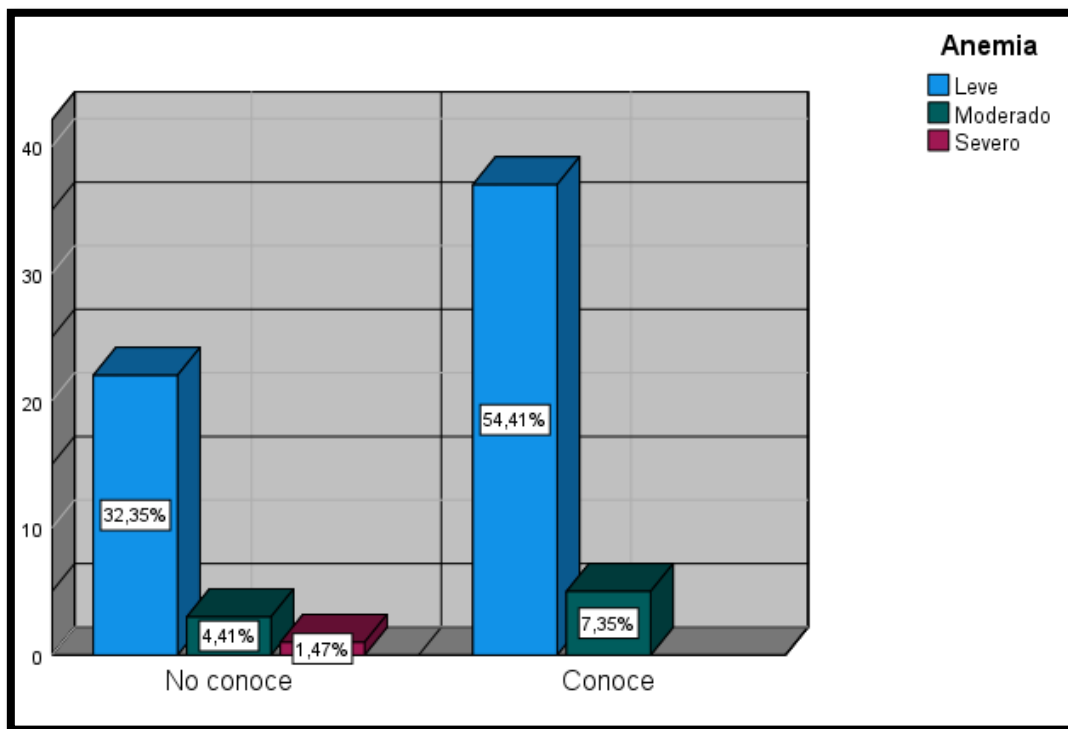


Figura 2. Relación entre la dimensión del conocimiento beneficios de la lactancia materna exclusiva y la anemia, Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.

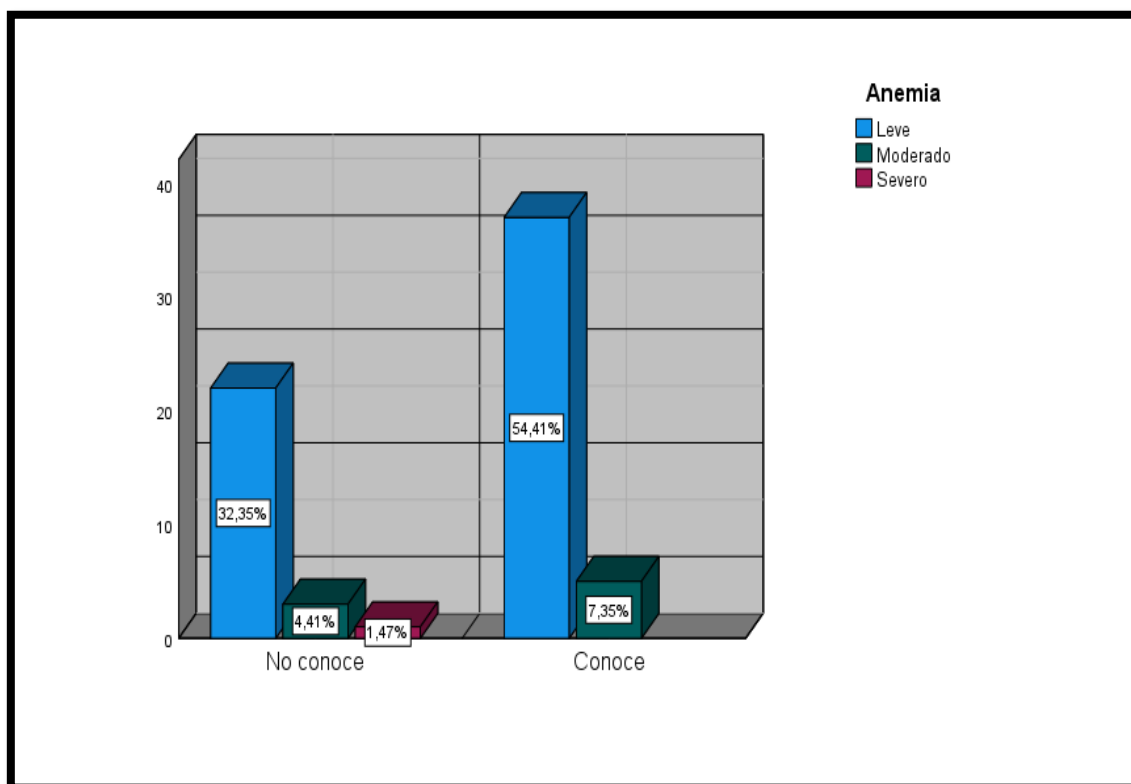


Figura 3. Relación entre la dimensión del conocimiento técnicas de amamantamiento de la lactancia materna exclusiva y la anemia, Hospital Víctor ramos guardia Huaraz, 2024.

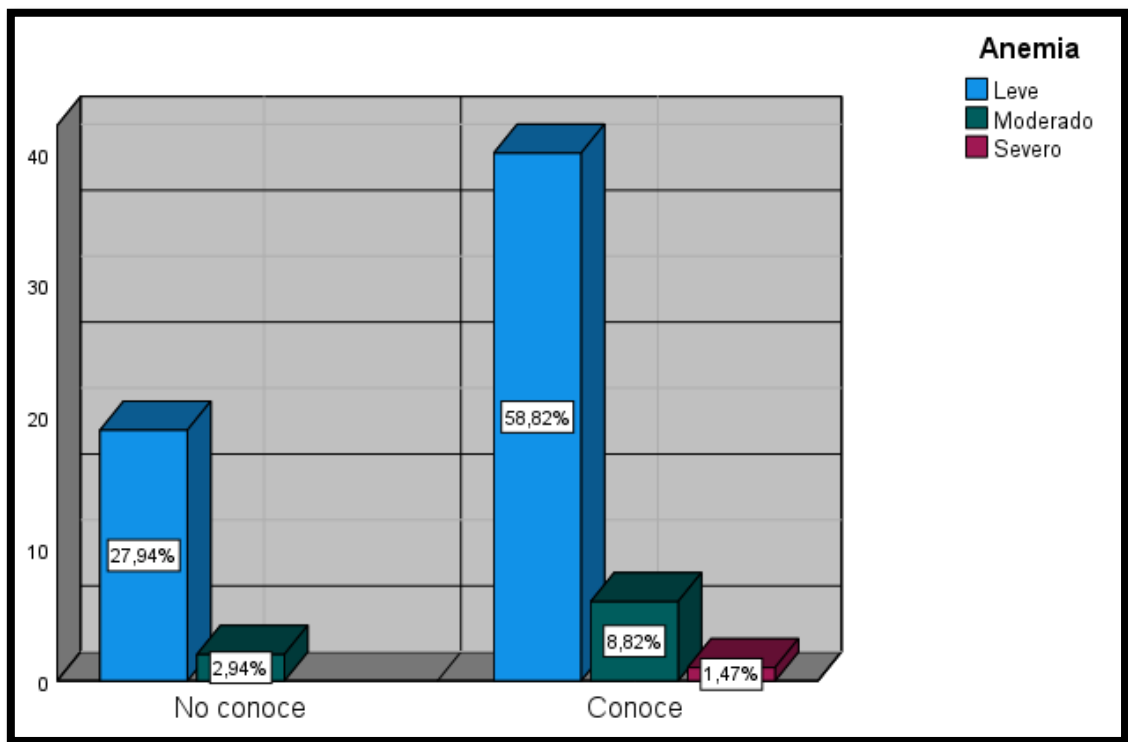


Figura 4. Relación entre la dimensión del conocimiento extracción manual de leche de la lactancia materna exclusiva y la anemia, Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.

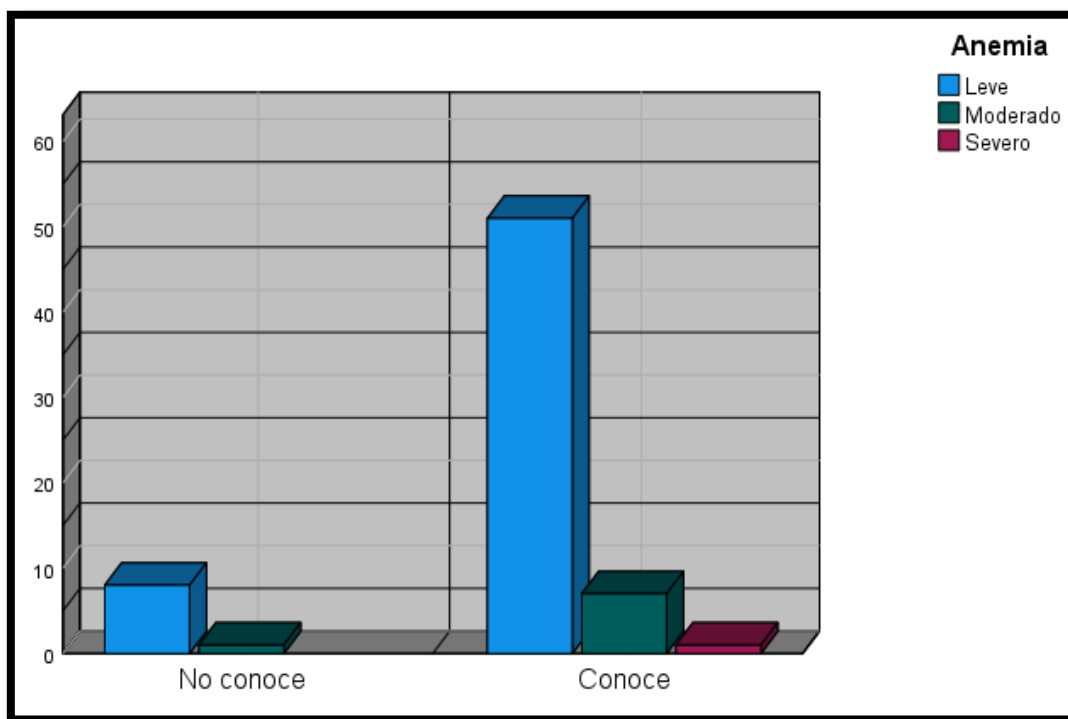


Figura 5. Conocimiento de madres sobre lactancia materna exclusiva, relacionado con anemia de niños 6 meses Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.

## Anexo 6. Base de datos

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

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

79 : Dimensión4 Visible: 6 de 6 variables

	Dimensión1	Dimensión2	Dimensión3	Dimensión4	conocimiento	Anemia
1	conoce	conoce	conoce	conoce	conoce	moderado
2	no conoce	conoce	no conoce	conoce	conoce	leve
3	conoce	conoce	conoce	conoce	conoce	leve
4	no conoce	conoce	no conoce	no conoce	conoce	leve
5	conoce	conoce	no conoce	conoce	conoce	leve
6	no conoce	conoce	conoce	no conoce	conoce	moderado
7	conoce	conoce	no conoce	no conoce	no conoce	leve
8	no conoce	conoce	conoce	conoce	conoce	leve
9	conoce	conoce	no conoce	no conoce	no conoce	leve
10	conoce	conoce	no conoce	conoce	conoce	leve
11	conoce	conoce	no conoce	conoce	conoce	leve
12	conoce	conoce	no conoce	no conoce	conoce	leve
13	conoce	conoce	no conoce	conoce	conoce	moderado
14	conoce	conoce	no conoce	conoce	conoce	leve
15	conoce	conoce	no conoce	conoce	conoce	leve
16	conoce	conoce	no conoce	no conoce	no conoce	leve
17	conoce	conoce	conoce	conoce	conoce	leve
18	conoce	conoce	conoce	no conoce	conoce	leve
19	conoce	conoce	conoce	conoce	conoce	leve
20	conoce	conoce	no conoce	no conoce	conoce	leve
21	no conoce	conoce	conoce	conoce	conoce	leve
22	no conoce	conoce	conoce	conoce	no conoce	leve
23	conoce	conoce	conoce	no conoce	conoce	leve
24	conoce	conoce	conoce	conoce	conoce	leve
25	conoce	conoce	conoce	no conoce	conoce	leve
26	conoce	conoce	no conoce	conoce	conoce	moderado
27	no conoce	no conoce	conoce	conoce	conoce	leve

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO

## Anexo 7. Consentimiento Informado

### PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN EN EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN - ADULTOS -

Nivel de estudio

Introducción:

Lo invito a participar del estudio de investigación denominado:

“Conocimiento de madres sobre lactancia materna exclusiva, relacionado con anemia de niños 6 meses Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024”

Este es un estudio desarrollado por: Moreno Antúnez, Inés Guadalupe. perteneciente a la Universidad San Pedro – Ancash/Huaraz.

El objetivo de esta investigación es:

“Determinar el conocimiento de madres sobre lactancia materna exclusiva, relacionado con anemia de niños 6 meses Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2024.”

Por este motivo es necesario profundizar más en este tema y abordarlo con la debida importancia que amerita.

Metodología:

Si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

1. Procedimiento 1. Entrega de los cuestionarios.

Beneficios:

No existe beneficio directo para usted por participar de este estudio. Sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer. Los resultados también serán archivados en: base de datos de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

Costos e incentivos:

Usted no realizará ningún gasto por participar de este estudio.

Confidencialidad:

Su información estará protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Consentimiento:

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Código de Participante :

Nombre :

Fecha :

---

Firma del participante

Anexo 8. Permiso para el ingreso a establecimiento de salud



**MEMORANDUM. No. 820 -2024-RA-DIRES-H"VRG"-HZ/UADEI/J.**

**ASUNTO** : Autorización de Proyecto de Investigación

**A** : Lic. Edwin Asnate Salazar  
Jefe de la Unidad de Estadística e Informatica

**FECHA** : Huaraz, 15 de Mayo del 2024

---

Por el presente se hace de su conocimiento que el Comité de Ética e Investigación, autoriza la ejecución del proyecto de investigación titulado "Conocimiento de madres sobre lactancia materna exclusiva, relacionado con anemia de niños de 6 meses Hospital "Víctor Ramos Guardia", 2024 para titulación

Por lo que deberá brindar las facilidades que el caso amerite a Ines Guadalupe Moreno Antúnez, para realizar la ejecución del proyecto antes mencionado, por lo que se le solicita en el informe del proyecto deberá especificar confidencialidad de los datos recogidos del Hospital, debiendo usar su equipo de protección personal (EPP) al visitar las instalaciones del Hospital.

Atentamente,

  
D. DSA/CRA/jrc.  
c.c. Sec. Dirección  
U. Docencia  
U. Estadística  
Hz. 15.05.2024

   
GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANCASH  
Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz  
**M.C. DOUGLAS LÓPEZ DE GUIMARAES**  
DIRECTOR EJECUTIVO  
CMP: 018513 DNI: 31674722

## Formato de publicación en repositorio



# REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
Moreno Antúnez Inés Guadalupe		75750784	Ines_10_95@hotmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional <sup>1</sup>			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
"CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, RELACIONADO CON ANEMIA DE NIÑOS 6 MESES HOSPITAL VICTOR RAMOS GUARDIA HUARAZ, 2024."			
5. Programa Académico			
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERIA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público <sup>3</sup> ( <a href="http://info:eu-repo/semantics/openAccess">info:eu-repo/semantics/openAccess</a> )		<input type="checkbox"/> Acceso restringido <sup>4</sup> ( <a href="http://info:eu-repo/semantics/restrictedAccess">info:eu-repo/semantics/restrictedAccess</a> ) <sup>(*)</sup>	
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

### A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

### B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS<sup>5</sup>

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.<sup>6</sup>



  
Firma

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	22	08	2025

#### Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2015-SUNEDU-CO, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- Ley N° 30035 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 008-2015-PCM.
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se puede hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2015-DGICYTEC-DEIC (numerales 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales -RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los manuscritos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA".

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, num. 32.3)

## Reporte de similitud

# CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, RELACIONADO CON ANEMIA DE NIÑOS 6 MESES HOSPITAL VÍCTOR RAMOS GUARDIA HUARAZ, 2024

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>5%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.unac.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.usanpedro.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.utea.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.untumbes.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.unid.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>repositorio.unfv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

9	<a href="http://repositorio.unasam.edu.pe">repositorio.unasam.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
10	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	1 %
11	<a href="http://repositorio.uwiener.edu.pe">repositorio.uwiener.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
12	<a href="http://1library.co">1library.co</a> Fuente de Internet	<1 %
13	<a href="http://repositorio.unab.edu.pe">repositorio.unab.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
14	<a href="http://repositorio.unsa.edu.pe">repositorio.unsa.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
15	Submitted to Universidad de Ciencias y Humanidades Trabajo del estudiante	<1 %
16	<a href="http://repositorio.autonmadeica.edu.pe">repositorio.autonmadeica.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
17	<a href="http://repositorio.unapiquitos.edu.pe">repositorio.unapiquitos.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
18	<a href="http://repositorio.uns.edu.pe">repositorio.uns.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
19	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
20	<a href="http://publicaciones.usanpedro.edu.pe">publicaciones.usanpedro.edu.pe</a>	

Fuente de Internet

<1 %

21

[bibliotecas.unsa.edu.pe](http://bibliotecas.unsa.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

22

[repositorio.uandina.edu.pe](http://repositorio.uandina.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

23

Submitted to Universidad Andina del Cusco

Trabajo del estudiante

<1 %

24

Submitted to Universidad Peruana Los Andes

Trabajo del estudiante

<1 %

25

[tecoloteloco.wordpress.com](http://tecoloteloco.wordpress.com)

Fuente de Internet

<1 %

26

Submitted to Universidad Católica de Santa  
María

Trabajo del estudiante

<1 %

27

[repositorio.unjfsc.edu.pe](http://repositorio.unjfsc.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

28

[repositorio.upla.edu.pe](http://repositorio.upla.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

29

[repositorio.uss.edu.pe](http://repositorio.uss.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

30

[repositorio.unjbg.edu.pe](http://repositorio.unjbg.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

31

[repositorio.upeu.edu.pe](http://repositorio.upeu.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

<1 %

32

Submitted to Universidad Andina Nestor  
Caceres Velasquez

Trabajo del estudiante

<1 %

33

Submitted to Universidad Nacional de San  
Cristóbal de Huamanga

Trabajo del estudiante

<1 %

34

[issuu.com](http://issuu.com)

Fuente de Internet

<1 %

35

[www.pediatriaintegral.es](http://www.pediatriaintegral.es)

Fuente de Internet

<1 %

36

[www.semanticscholar.org](http://www.semanticscholar.org)

Fuente de Internet

<1 %

37

Submitted to Universidad Nacional de  
Barranca

Trabajo del estudiante

<1 %

38

Submitted to Kyungpook National University

Trabajo del estudiante

<1 %

39

Submitted to UNIBA

Trabajo del estudiante

<1 %

40

Submitted to UNIV DE LAS AMERICAS

Trabajo del estudiante

<1 %

41

[renati.sunedu.gob.pe](http://renati.sunedu.gob.pe)

Fuente de Internet

<1 %

42	<b>Submitted to uncedu</b> Trabajo del estudiante	<1 %
43	<b>tauniversity.org</b> Fuente de Internet	<1 %
44	<b>Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista</b> Trabajo del estudiante	<1 %
45	<b>dspaceapi.uai.edu.ar</b> Fuente de Internet	<1 %
46	<b>repositorio.unheval.edu.pe</b> Fuente de Internet	<1 %
47	<b>www.encolombia.com</b> Fuente de Internet	<1 %
48	<b>Submitted to National University College - Online</b> Trabajo del estudiante	<1 %
49	<b>de.slideshare.net</b> Fuente de Internet	<1 %
50	<b>dspace.istvidanueva.edu.ec</b> Fuente de Internet	<1 %
51	<b>repositorio.uap.edu.pe</b> Fuente de Internet	<1 %
52	<b>repositorio.uladech.edu.pe</b> Fuente de Internet	<1 %

53

[repository.ces.edu.co](http://repository.ces.edu.co)  
Fuente de Internet

<1 %

54

[tesis.usat.edu.pe](http://tesis.usat.edu.pe)  
Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo