

Universidad Católica de Santa María

Facultad de Medicina Humana

Escuela Profesional de Medicina Humana



**“COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE
LACTANCIA MATERNA ENTRE PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL
HOSPITAL GOYENECHE Y DEL HOSPITAL REGIONAL
MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES
SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - AREQUIPA 2023”**

Tesis presentada por los bachilleres:

Espinel Farfán Paola Stéfany

Huaracha Ccahuana, Gabrilea Mary

para optar el Título Profesional de

Médico Cirujano

Asesor:

Dr. Alpaca Cano Cesár Guillermo

**Arequipa – Perú
2023**

DICTAMEN APROBATORIO

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

MEDICINA HUMANA

TITULACIÓN CON TESIS

DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 25 de Abril del 2023

Dictamen: 009115-C-EPMH-2023

Visto el borrador del expediente 009115, presentado por:

2016224042 - ESPINEL FARFAN PAOLA STEFANY

2016202532 - HUARACHA CCAHUANA GABRIELA MARY

Titulado:

**?COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA ENTRE
PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYENECHE Y DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL
NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - AREQUIPA 2023?**

Nuestro dictamen es:

APROBADO

**30401320 - FARFAN DELGADO MIGUEL FERNANDO
DICTAMINADOR**



**29338064 - MONTES CACERES MIGUEL
DICTAMINADOR**



**29362406 - TACO CORNEJO JUSTO ENRIQUE
DICTAMINADOR**



DEDICATORIA

Dedicado a Dios, por ser nuestro soporte todos estos años, a nuestros padres, hermanos, a nuestros maestros, residentes, y a todas aquellas personas que contribuyeron en nuestro proceso de formación.



AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer a Dios por estar en cada paso que doy en la vida, y ser mi fortaleza a mis padres por apoyarme en este camino, a mi querida hermana Viviam por estar siempre ahí cuando más la necesito y ser mi ejemplo a seguir. Y a mí, por creer en mí y por nunca renunciar.

Paola Stéfany

A Dios padre todo poderoso por guiarme con los mejores valores humanos mostrándome mi verdadera misión y vocación en la vida al servir a mi prójimo con empatía brindando conocimientos aprendidos, gracias a mis maestros de la Universidad Católica Santa María por formar parte de mi formación profesional con principios y valores.

A mi querida madre Celestina y padre Ignacio por brindarme la fuerza, el tiempo y el apoyo incondicional para terminar mi proceso formativo educacional, su amor infinito en cada momento de mi vida. A mis hermanos que me enseñaron a afrontar las adversidades con dignidad y ver la vida positivamente.

Gabriela Mary

RESUMEN

Objetivo: Establecer diferencias en el nivel de conocimiento sobre lactancia materna entre puérperas inmediatas atendidas en el Hospital Goyeneche – Arequipa y en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón – Puno.

Métodos: Se encuestó una muestra representativa de 100 madres del hospital Goyeneche y 100 del hospital de Regional Manuel Núñez Butrón, seleccionadas aleatoriamente, para aplicar una ficha de recolección de datos sociodemográficos y un cuestionario de conocimientos sobre lactancia materna previamente validado. Se comparan grupos independientes mediante prueba chi cuadrado.

Resultados: Las puérperas fueron similares en las dos sedes en cuanto a edad, con 44% en Arequipa y 50% en Puno entre los 29 y 38 años ($p > 0.05$). Hubo más casadas en Puno (30%) que en Arequipa (17%; $p < 0.05$), así como secundaria completa en 41% de mujeres en Arequipa y 33% en Puno, y 23% de mujeres con educación superior completa en Arequipa comparado con 13% en Puno ($p < 0.05$). Predominó la ocupación de trabajadora en 49% en la ciudad de Arequipa y 52% en la ciudad de Puno ($p > 0.05$); en ambos grupos predominó la religión creyente (94% en Arequipa, 93% en Puno; $p > 0.05$). al igual que la procedencia urbana (71% en Arequipa, 55% en Puno, $p < 0.05$). Predominaron las mujeres con 2 hijos (40% en Arequipa y 32% en Puno; $p > 0.05$). El nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva fue bajo en 1% del total de mujeres, pero fue alto en 41% de mujeres en Arequipa y en 36% en Puno, sin diferencias significativas ($p > 0.05$). Solo la educación superior influyó en el mayor nivel de conocimientos sobre lactancia en la ciudad de Puno ($p < 0.05$), siendo las demás características sociodemográficas similares en los niveles de conocimiento en ambas sedes.

Conclusiones: El nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en mujeres puérperas del Hospital Goyeneche y del hospital Manuel Nuñez Butrón fue medio, y solo depende del nivel educativo en la ciudad de Puno.

PALABRAS CLAVE: Nivel de conocimientos, lactancia materna, Arequipa, Puno.

ABSTRACT

Objective: To establish differences in the level of knowledge about breastfeeding among immediate postpartum women treated at the Goyeneche Hospital - Arequipa and at the Manuel Núñez Butrón Regional Hospital - Puno.

Methods: A representative sample of 100 mothers from the Goyeneche Hospital and 100 from the Manuel Núñez Butrón Regional Hospital, randomly selected, was surveyed to apply a sociodemographic data collection form and a previously validated knowledge questionnaire on breastfeeding. Independent groups are compared using the chi-square test.

Results: The puerperal women were similar in the two sites in terms of age, with 44% in Arequipa and 50% in Puno between 29 and 38 years of age ($p > 0.05$). There were more married women in Puno (30%) than in Arequipa (17%; $p < 0.05$), as well as 41% of women in Arequipa and 33% in Puno having completed high school, and 23% of women with completed higher education in Arequipa compared to with 13% in Puno ($p < 0.05$). The occupation of worker prevailed in 49% in the city of Arequipa and 52% in the city of Puno ($p > 0.05$); in both groups the believing religion predominated (94% in Arequipa, 93% in Puno; $p > 0.05$). as well as urban origin (71% in Arequipa, 55% in Puno, $p < 0.05$). Women with 2 children predominated (40% in Arequipa and 32% in Puno; $p > 0.05$). The level of knowledge about exclusive breastfeeding was low in 1% of all women, but it was high in 41% of women in Arequipa and 36% in Puno, without significant differences ($p > 0.05$). Only higher education influenced the higher level of knowledge about breastfeeding in the city of Puno ($p < 0.05$), the other sociodemographic characteristics being similar in the levels of knowledge in both locations.

Conclusions: The level of knowledge about exclusive breastfeeding in puerperal women at the Goyeneche Hospital and the Manuel Nuñez Butrón Hospital was medium, and only depends on the educational level in the city of Puno.

KEY WORDS: Level of knowledge, breastfeeding, Arequipa, Puno.

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DICTAMEN APROBATORIO	ii
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT.....	vi
ÍNDICE GENERAL	vii
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO TEÓRICO.....	3
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	3
1.1. Enunciado del Problema	3
1.2. Descripción del Problema	3
1.3. Justificación del problema.....	5
2. OBJETIVOS.....	6
2.1. General	6
2.2. Específicos.....	6
3. MARCO TEÓRICO	8
3.1. Lactancia materna	8
3.1.1. Concepto	8
3.1.2. Etapas de la leche materna.....	8
3.1.3. Contenido nutricional de la leche materna	8
3.2. Técnica de lactancia materna.....	12
3.3. Beneficios de la lactancia materna exclusiva	14
3.4. Factores asociados a la lactancia materna	15
4. Revisión de antecedentes investigativos	16
5. HIPÓTESIS.....	20
CAPÍTULO II PLANTEAMIENTO OPERACIONAL.....	21
1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN.....	21
1.1. Técnicas:	21
1.2. Instrumentos:	21
1.3. Materiales de verificación:	21
2. CAMPO DE VERIFICACIÓN	21

2.1. Ámbito	21
2.2. Unidades de estudio:	21
2.3. Temporalidad:.....	22
2.4. Ubicación espacial:	23
2.5. Tipo de investigación:	23
2.6. Nivel de investigación:.....	23
2.7. Diseño de investigación:	23
3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	23
3.1. Organización.....	23
3.2. Recursos	23
3.3. Validación de los instrumentos	24
3.4. Aspectos éticos	24
CAPITULO III. RESULTADOS	28
DISCUSION.....	60
CONCLUSIONES.....	67
RECOMENDACIONES.....	68
REFERENCIAS.....	69
Anexo 1: Ficha de recolección de datos	75
Anexo 2: Cuestionario de conocimientos	76
Anexo 3: Consentimiento informado para participante en investigación.....	79
Anexo 4: Matriz de sistematización de información	800

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es un proceso biológico natural en la mujer durante la gestación y cuyo propósito es alimentar y proteger al bebé recién nacido hasta los seis meses de edad. La evidencia de los beneficios de una lactancia materna exclusiva adecuada son múltiples, algunos de ellos por ejemplo es la asociación con la disminución de la mortalidad infantil, prevención de enfermedades diarreicas agudas, infecciones respiratorias agudas, además de mejorar el nivel de inteligencia del niño, también existen beneficios para la madre, como la disminución en la incidencia de cáncer de mama, cáncer de ovario y la prevención de la diabetes mellitus tipo 2 (1).

En el Perú, solo el 68.4% de niños menores de 6 meses cuentan con lactancia materna exclusiva (2).

El conocimiento sobre los beneficios de brindar lactancia materna no es suficiente en la actualidad, ya que aún existen problemas que influyen en la decisión de la madre, como por ejemplo, la influencia de la industria de sucedáneos de leche materna, el nivel educativo de la madre, el apoyo familiar, el ejercicio de actividades laborales, y la de promoción de la lactancia materna (3).

Durante la pandemia de COVID-19 se ha dejado de lado los programas de promoción de la salud, entre ellos la lactancia materna ocasionando una falta de conocimiento en madres sobre la correcta técnica de lactancia y la lactancia materna exclusiva, incluido el aumento de mitos sobre la transmisión del SARS CoV-2 y la lactancia, lo que aumento el uso de sucedáneos, siendo la escasa información en el tema la consecuencia de ciertas patologías neonatales actuales (4).

La importancia de la lactancia materna exclusiva a nivel mundial se ha difundido para disminuir enfermedades en los niños especialmente en menores de 2 años. Así mismo, en la actualidad la Pandemia del Covid 19 ha impactado en la salud de todos los hombres, mujeres y niños tanto en lo social como en lo económico. Es aquí donde la lactancia materna exclusiva puede contribuir a prevenir la infección por COVID-19, reducir costos en la economía de la familia y disminuir la morbilidad y mortalidad perinatal, por lo tanto es muy importante que se mejore los conocimientos y la actitud de la lactancia materna exclusiva en las puerperas mediatas frente a sus recién nacidos (4).

En hospitales nivel III y nivel II se cuenta con programas de promoción de la lactancia materna exclusiva, donde se favorece la práctica de la lactancia materna exclusiva en niñas y niños menores de 6 meses, en el año 1994 el Hospital Goyeneche fue certificado “Hospital Amigo de la madre y el Niño de la lactancia materna”, programa promovido a nivel mundial por la UNICEF y OMS que promueve la LME entre todas las mujeres gestantes y puérperas por un tiempo mínimo de 6 meses, pudiendo prolongar la lactancia hasta los 2 años o más.

Los resultados de la investigación van a permitir realizar mejoras en la promoción y práctica de la lactancia materna exclusiva, así como elaborar y fortalecer las políticas y estrategias que se tienen, logrando así una concientización de los múltiples beneficios de su práctica tanto para el niño como para la madre.



CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Enunciado del Problema

¿Existen diferencia en el nivel de conocimiento sobre lactancia materna entre puérperas inmediatas atendidas en el Hospital Goyeneche – Arequipa y en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón – Puno y factores sociodemográficos asociados?

1.2. Descripción del Problema

a) Área del conocimiento

- Área general: Ciencias de la Salud
- Área específica: Medicina Humana
- Especialidad: Pediatría / Ginecología Obstetricia
- Línea: Lactancia Materna

b) Análisis de Variables

Variable	Indicador	Subindicador	Escala
<i>Variables independientes</i>			
Nivel de conocimiento de las puérperas inmediatas del hospital Manuel Núñez Butrón y el Hospital Goyeneche	Puntaje en cuestionario de conocimientos sobre LME en dimensiones: 1. Conocimiento de LM 2. Inicio de LM 3. Componentes de la LM 4. Edad en la que recibe lactancia materna 5. Importancia de LM 6. Posición correcta para amamantar	Bajo Medio Alto	Ordinal

	7. Tiempo y duración de Lactancia materna 8. Almacenamiento correcto de extracción manual de LM		
Factores sociodemográficos de las puérperas inmediatas del hospital Manuel Núñez Butrón y el Hospital Goyeneche	Edad	Años	Razón
	Nivel de instrucción	Primaria Secundaria Técnica Superior	Ordinal
	Estado civil	Soltera Casada Conviviente Divorciada Viuda Separada	Nominal
	Ocupación	Ama de casa Estudiante Trabajadora	Nominal
	Procedencia	Urbana Rural	Nominal
	Religión	Creyente No creyente	Nominal
	Número de hijos	Uno, dos, tres, cuatro a más	Intervalo
Variable dependiente			
Asociación entre Características sociodemográficas y nivel de conocimientos	Relación de las características sociodemográficas con el nivel de conocimientos en madres del Hospital Goyeneche y Manuel Núñez Butrón	Según diferencias significativas según chi cuadrado <0.05	Nominal

c) Interrogantes básicas

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en puérperas inmediatas atendidas en el Hospital Goyeneche – Arequipa y en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón - Puno durante el 2023?
2. ¿Existe diferencia entre el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna en puérperas inmediatas atendidas en el hospital Goyeneche – Arequipa y el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón – Puno?
3. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de puérperas inmediatas atendidas en el Hospital Goyeneche – Arequipa y Hospital Regional Manuel Núñez Butrón - Puno?
4. ¿Existe asociación de las características sociodemográficas entre las puérperas inmediatas atendidas en el Hospital Goyeneche y en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón - Puno en el nivel de conocimiento sobre lactancia materna?

1.3. Justificación del problema

El presente estudio pretende establecer el nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas atendidas en el Hospital Goyeneche y el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, teniendo en cuenta que se trata de dos hospitales del MINSA de diferente nivel y región, en el que luego de la pandemia se ha notado una menor atención a los programas preventivos promocionales, y hay una elevada casuística de puérperas inmediatas con inadecuada lactancias materna en los primeros 6 meses de vida del bebe originando diferentes procesos patológicos. No se han realizado estudios comparativos de dos realidades distintas después de la pandemia, por lo que el estudio reviste **originalidad**.

Tiene **relevancia científica**, ya que la investigación permitirá conocer y medir datos actuales acerca del nivel de conocimiento sobre lactancia materna en puérperas inmediatas; además saber si los factores sociodemográficos influyen en ello, estos datos ayudaran a mejorar sus programas y estrategias de ambas instituciones comparadas.

Tiene **relevancia práctica** porque permitirá conocer y medir el nivel de conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva y así poder de reforzar una mejor promoción de ella.

Tiene **relevancia social** el presente estudio permitirá saber y comparar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna y saber si los factores sociodemográficos influyen en una adecuada lactancia materna, sabiendo esto, se podrá fomentar y fortalecer una Lactancia Materna exclusiva y adecuada, en ambas instituciones de salud con ello se mejorará la salud de la madre y del niño.

El estudio es **contemporáneo** ya que, según cifras oficiales de la UNICEF, en el Perú, en el año 2020 el 68.4% de recién nacidos recibía lactancia materna exclusiva los primeros 6 meses, en el año 2021, esta cifra cayó a un 64%, además se afirma que la tendencia es a la baja. Además, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar -ENDES 2021, refiere que 8 de cada 10 niños de zonas rurales reciben lactancia materna exclusiva. En las zonas urbanas la cifra es menor ya que 6 de cada 10 debido a que las madres que tienen mayor educación son las que menos dan de lactar (5).

La investigación es **factible**, ya que se dispone de una población de estudio accesible y se cuenta con el apoyo de ambas instituciones para el desarrollo del presente estudio, además los costos están dentro de las posibilidades de los investigadores.

Satisface la **motivación personal** de realizar el presente estudio en el campo de la pediatría, ya que nos es grato saber que podemos ayudar a estas instituciones con este estudio, ya que los resultados ayudaran a mejorar y a fortalecer los programas de lactancia materna exclusiva y así contribuir en el desarrollo muchos niños.

2. OBJETIVOS

2.1. General

Establecer diferencias en el nivel de conocimiento sobre lactancia materna entre puérperas inmediatas atendidas en el Hospital Goyeneche - Arequipa y en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón – Puno y factores sociodemográficos asociados, 2023.

2.2. Específicos

- 1) Identificar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en puérperas inmediatas atendidas en el Hospital Goyeneche – Arequipa y Hospital Regional Manuel Núñez Butrón - Puno durante el 2023.
- 2) Comparar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en puérperas inmediatas atendidas en el Hospital Goyeneche – Arequipa y Hospital Regional Manuel Núñez Butrón - Puno durante el 2023.

- 3) Describir las características sociodemográficas de puérperas inmediatas atendidas en el Hospital Goyeneche – Arequipa y Hospital Regional Manuel Núñez Butrón – Puno.
- 4) Establecer la influencia de las características sociodemográficas de las puérperas inmediatas atendidas en el Hospital Goyeneche y en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón - Puno en el nivel de conocimiento sobre lactancia materna.



3. MARCO TEÓRICO

3.1. Lactancia materna

3.1.1. Concepto

Es un acto instintivo de alimentación del recién nacido al adaptarse a la vida fuera del útero, permitiendo su supervivencia y proporcionándole los nutrientes esenciales para su desarrollo eficaz, disminuyendo así la morbilidad en los primeros meses de vida confiriendo inmunidad, así como la adquisición de infecciones. Según la Organización Mundial de Salud y la Academia Estadounidense de Pediatría (AAP) recomiendan que durante los primeros seis meses de vida del recién nacido la madre debe brindarle una lactancia materna exclusiva y posterior a ello debe ser complementada con otros alimentos apropiados hasta los 2 años a más (6).

3.1.2. Etapas de la leche materna

a) Calostro: Líquido seroso y de color amarillento llamado también “cóctel inmunológico”, compuesto por inmunoglobulinas, agua, proteínas, grasas, carbohidratos, el cual se produce a partir del último trimestre de gestación hasta los primeros cinco días post parto. Su producción diaria va de 10 a 100 ml. La concentración máxima del calostro se da durante las primeras horas post parto hasta los 3 o 4 días posteriores. El calostro actúa como potenciador del sistema inmunológico del neonato .

b) Leche de Transición: Esta leche tiene un color blanco azulado que empieza a secretarse entre el quinto o séptimo día del parto hasta el final de la segunda semana .

c) Leche Madura: Se empieza a producir a partir de la tercera semana del nacimiento. Tiene una coloración más blanca y presenta mayor consistencia que las anteriores. Su composición básicamente es agua, lactosa y proteínas (7).

3.1.3. Contenido nutricional de la leche materna

La composición de la leche materna es compleja con un 87% de agua, 3,8 % de grasa, 1% de proteínas y 7% de lactosa. La energía total de la leche se debe a la cantidad de grasa y lactosa las cuales representan un 50 y 40 % respectivamente (8).

I. Componentes macronutrientes:

a) Proteínas

Este componente tiende a generar el estímulo en la metabolización de nutrientes, aumenta los mecanismos de defensa dando un aumento directamente proporcional en la defensa inmunitaria. Las proteínas más importantes son la caseína con un valor proteico de 44,9%, la α -lactoalbúmina, la lactoferrina la cual se encuentra relativamente elevada, la inmunoglobulina secretora de tipo A el cual protege a las mucosas del recién nacido y se encuentra en altas concentraciones en el calostro siendo este último el que facilita la eliminación del meconio, ayuda a la formación de lactobacilo, previene las infecciones, la lisozima y la albúmina sérica.

Proteínas como la lactoferrina, contribuyen a la absorción del hierro, IgA secretora, lacto peroxidasa que aumentan la conservación y calidad de la leche, haptocorrina la cual ayuda a la asimilación de leche, lactadherina el cual tiene niveles altos con función antibacteriana y también contiene péptidos formados a partir de proteínas de la leche humana durante la digestión pueden inhibir el crecimiento de bacterias y virus patógenos y, por lo tanto, proteger contra infecciones. Al mismo tiempo, proteínas como la lactoferrina, la lipasa estimulada por sales biliares, la haptocorrina, la kappa-caseína y la proteína de unión a folato pueden facilitar la absorción de nutrientes en el intestino neonatal (9).

b) Glúcidos

El contenido de carbohidratos de la leche materna sin pasteurizar aproximadamente es de 7,0 a 7,3 g/dl. El compuesto que más abunda es la lactosa en la leche materna, la cual se digiere a gran velocidad, presenta un efecto prebiótico al llegar al colon formando parte del sustrato de bacterias bífidas, también aumenta la absorción de micronutrientes como: fosforo, calcio y disminuye el pH, actuando así, como protector, disminuyendo el crecimiento y proliferación de bacterias patógenas (10).

c) Lípidos

La composición de los lípidos y ácidos grasos tienen propiedades fundamentales, tanto nutricionales, como físicas y químicas en la leche materna. Teniendo un impacto en el desarrollo del tubo digestivo sobre todo a nivel intestinal del neonato y disminuyendo el riesgo de enfermedades.

Los lípidos constituyen el 3-5% de la leche materna, el cual está conformado por

triglicéridos en un 98%, colesterol en un 2%, fosfolípidos, prostaglandinas, prostaciclina y leucotrienos, entre otros ácidos grasos esenciales(11).

Los ácidos grasos esenciales, son fundamentales para el crecimiento, el desarrollo de órganos, así como de la regulación de la inflamación .

Los ácidos grasos poliinsaturados de cadena larga como el ácido araquidónico, eicosapentaenoico y docosahexaenoico que son derivados de los ácidos linoleico y alfa-linolénico son importantes para el desarrollo del cerebro del niño (12).

II. Componentes biológicamente activos de la leche materna

La leche humana es un tejido vivo, tiene una gran variedad de macronutrientes, micronutrientes, factores de crecimiento, sustancias inmunoprotectoras siendo resistentes a enzimas digestivas del tracto gastrointestinal del lactante y son biológicamente activo..

Los componentes activos biológicos contienen:

- a) Actividad antimicrobiana: Las inmunoglobulinas sobre todo la inmunoglobulina A, lisozima, lactoferrina, ácidos grasos libres y monoglicéridos, mucinas, glóbulos blancos, células madre, oligosacáridos de leche humana. Esta actividad antimicrobiana ayuda a proteger la flora gastrointestinal contra infecciones, también evita el desarrollo de enterocolitis necrosante en los recién nacidos.
- b) Actividad inmunomoduladora: el factor activador de plaquetas, acetilhidrolasa, interleucina 10, ácidos grasos poliinsaturados, conjugados glúcidos. Esta actividad inmunomoduladora también ayuda a evitar la enterocolitis necrotizante del lactante (13, 14).
- c) Factores que promueven el desarrollo y la función gastrointestinal: proteasas, hormonas, factores de crecimiento, mediadores gastrointestinales y aminoácidos ayudan a la estimulación, y crecimiento de las células intestinales (13).
- d) La lactoferrina como componente de la leche materna es una glicoproteína la cual se encarga de la fijación de hierro, además de tener funciones inmunomoduladoras, antiinflamatorias, antibacterianas, antifúngicas y antivirales. La cantidad de lactoferrina que hay en el calostro es elevada comparando con la composición de la leche que hay al final de la lactancia materna exclusiva, es decir a los 6 meses. (15).

- e) Los oligosacáridos que se encuentran en la leche materna se asocian a una menor tasa de problemas entéricos y respiratorios en los lactantes. Existen compuestos de la glucosa en la leche materna que son difíciles o imposibles de digerir, actuando como receptores de otras sustancias como la lectina y glucano para microorganismos patógenos como *Entamoeba histolytica*, *Campylobacter jejuni*, *Clostridium difficile*, enterohemorrágico, enteropatógeno, enterotóxico, *Escherichia coli*, *Helicobacter pylori*, *L. monocytogenes*, ayudando a su eliminación (16).
- f) El factor de crecimiento endotelial vascular se encuentra en niveles elevados en la leche materna comparado con el suero humano, este factor endotelial incluye a los factores de crecimiento como VEGF el cual tiene una gran importancia en la angiogénesis vascular del intestino y la homeostasis. Dichos factores van disminuyendo progresivamente mientras avanza la lactancia.
- g) A medida que aumenta la duración de lactancia materna, la eritropoyetina va en aumento en los primeros 4 meses de vida del recién nacido promoviendo el desarrollo, calidad y la funcionalidad de las vellosidades intestinales a través del crecimiento celular a nivel del epitelio intestinal (17).

3.2. Técnica de lactancia materna.

a) Posición

La postura que adopte la madre básicamente dependerá de sus preferencias y sobre todo cuán cómoda se encuentre, además de las circunstancias en las que se alimenta al bebé, el agarre al pecho debe ser el correcto, para lo cual la cabeza y el cuerpo del bebé deben de estar alineados

Existen diversas posiciones para una adecuada lactancia:

- Posición biológica o natural: generalmente se da en los primeros días luego del parto, las madres prefieren por esta posición al estar en cama luego del parto, la madre debe recostarse de lado apoyando la cabeza y los hombros sobre una almohada, un brazo va en dirección de la cabeza de la madre y la otra rodea al bebé acercándolo hacia ella, pegando barriga con barriga
- Posición sentada: en primer lugar, la madre debe estar sentada muy cómodamente, la espalda pegada al respaldo de la silla; el bebé debe de estar en decúbito lateral sobre el antebrazo de la madre homolateral al lado a amamantar, teniendo fija la

palma de la mano sobre los glúteos del bebé. La nariz del bebé debe estar libre, con el mentón pegado al pecho de la madre, y el labio inferior evertido.

- **Balón de rugby:** Aquí el bebé está al lado de la madre, sobre sus costillas, con la mirada hacia al frente. Esta técnica se usa en lactantes que presentan un bajo peso al nacer, post cesáreas, prematuros, madres de pechos prominentes o para dar de lactar a mellizos o gemelos .
- **Posición de caballito:** El lactante se coloca sobre una de las piernas de la madre, con el abdomen pegado y apoyado sobre la madre. Esta postura suele ser de gran utilidad en casos de grietas, reflujo gastroesofágico, labio leporino, fisura palatina, prematuros, retromicrognatia o problemas hipotónicos (18).

b) El Agarre

Es la parte primordial del proceso de lactancia. Ya que, al nacer, el bebé posee dos reflejos: el de búsqueda y el de succión, el primero le permite al lactante coger el pezón y el segundo le sirve para extraer la leche. Para estimular el reflejo de búsqueda la madre debe acercar al bebé hacia su pecho y frotar el pezón contra labio inferior del bebé, así el bebé abrirá la boca y cogerá el pezón. El mentón del niño debe estar junto al pecho y la nariz sobresaliendo levemente permitiéndole respirar sin problemas, garantizando así un buen agarre.

- La boca del bebé debe estar bien abierta con los labios evertidos, el labio inferior debe coger la mayor parte posible de la areola inferior. El mentón pegado al pecho de la madre y la nariz rozándolo ligeramente para que pueda respirar sin dificultad. Además, se observará como llena la boca y traga con movimientos rítmicos, más rápidos y enérgicos al principio de la toma.
- En muchos de los casos no es necesario sujetar la mama, pero se puede colocar los dedos y la palma de la mano debajo del pecho y el pulgar en la parte superior (formando la letra C), lejos de la areola y sin ejercer presión. No se debe realizar pinza con los dedos porque esto produce una retracción en el pezón y presión en los conductos lactíferos dificultándole la lactancia al bebé (18).

c) Succión

La madre no debe sentir molestias, ni dolor durante la lactancia, ya que ello es un indicador de que la succión es correcta. Otros signos que indican una succión adecuada son los

labios evertidos que deben cubrir toda el área del pezón y areola, labio inferior evertido pegado hacia el pecho de la madre al igual que el mentón los carrillos redondeados, que se muevan rítmicamente en cada succión.

Estimulación del pecho

- 1) En primer lugar, se debe masajear la mama oprimiéndola firmemente hacia las costillas, usando movimientos circulares con los dedos en un mismo punto, sin deslizar los dedos sobre la piel. Después de unos segundos se cambia a otra zona de la mama.
- 2) Luego se frota la mama con cuidado desde la parte superior hacia el pezón, de modo que produzca un leve cosquilleo, realizándolo por toda la mama desde la periferia hacia el pezón.
- 3) Finalmente se ladea ambas mamas con suavidad inclinándose hacia delante(18).

3.3. Extracción manual: Técnica de Marmet

Esta técnica imita el reflejo de eyección de leche, estimulando así a las células productoras de leche, a los conductos lactíferos por lo tanto habrá una mayor producción de leche materna.

a) Pasos:

Antes de empezar las manos deben estar limpias, luego se procede a estimular las mamas previamente. Inclinándose hacia adelante con el pecho en péndulo.

- 1) Se coloca el dedo pulgar y los dedos índice y medio formando una letra C, a unos 3 o 4 cm del pezón. Evitando que el pecho descansa sobre la mano.
- 2) Empujar los dedos hacia atrás por las costillas sin separarlos. Si se tiene los pechos grandes o caídos, primero se debe levantarlos y después empujar los dedos hacia atrás .
- 3) Comprimir hacia el pezón, con movimientos en forma de rodillo, sin deslizar los dedos. Es una acción de ordeño .
- 4) Repetir de modo rítmico para vaciar la mama. Ir rotando la posición de los dedos para vaciar todos los cuadrantes de la mama. Utilizando ambas manos en cada mama a vaciar.
- 5) Evitar maniobras como exprimir, deslizar y estirar las mamas. La extracción no debe

causar ningún tipo de dolor.

6) Alternar la estimulación y extracción de ambas mamas (19).

3.4. Beneficios de la lactancia materna exclusiva

La Lactancia Materna presenta varios beneficios que deben incentivar a las madres al amamantamiento y así brindar al niño una mejor calidad de vida, salud emocional y física. De la misma manera ofrece diversos beneficios para las madres, la misma sociedad, que se mencionan a continuación (20).

- **Beneficios para el bebé :**

La leche materna tiene una superioridad nutricional incomparable en relación a otros alimentos en los primeros meses de vida, aporta los nutrientes necesarios al niño asegurando así un adecuado crecimiento, desarrollo físico y mental. Además de ser un prevenir una malnutrición posterior (desnutrición y obesidad).

Su disponibilidad es inmediata, temperatura ideal, favorece la maduración del sistema nervioso central, apoya al sistema inmunológico específico, ya que al lactar el niño recibe inmunidad activa a través de la Inmunoglobulina A.

A través de la Inmunoglobulina A, interviene en la maduración del tubo digestivo, el lactobacillus bifidus y el factor de crecimiento epidérmico.

Crea y fortalece el vínculo psicoafectivo madre-Hijo. Al establecer patrones de succión-deglución ayuda al desarrollo del aparato motor-oral ya que, interviene en la habilidad de alimentación y del lenguaje en el niño. Disminuye significativamente la incidencia de diarreas y de infecciones respiratorias agudas. Los niños alimentados con leche materna exclusiva presentan cocientes intelectuales más altos. Disminuye la incidencia de caries dental en niños (20).

- **Beneficios para la madre:**

Favorece la involución uterina por acción asociada a la oxitocina, previniendo así a la hemorragia post parto. Estéticamente, ayuda a la recuperación rápida de la figura corporal de la madre. Disminuye la incidencia de cáncer de mama, cáncer de ovario y de útero en la madre.

Favorece el espaciamiento de las gestaciones, es decir actúa como método anticonceptivo si se

lleva a cabo Lactancia Materna Exclusiva correcta, a libre demanda (día y noche) y se mantiene en amenorrea. No se incrementan los gastos en el hogar, ya que su práctica adecuada repercute en la economía familiar (20).

- **Beneficios para la familia:**

El principal beneficio es el económico, ya que la alimentación de un niño con sucedáneos de la leche materna puede costar la mitad de un salario mínimo mensual. La leche materna está siempre lista y a una temperatura idónea, no requiere alguna preparación en especial. Es estéril por lo tanto no existe riesgo de contaminación (20).

3.5. Factores asociados a la lactancia materna

Los conocimientos deficientes, generan percepciones o creencias inadecuadas de la madre sobre la LM y es uno de los factores principales del destete, con disminución del peso corporal del lactante y su desvaloración nutricional.

La lactancia materna exclusiva genera un factor de protección de morbilidad a nivel de los recién nacidos, sin embargo, la poca preparación y diversos factores en la madre sobre el tema hacen que el abandono de esta se dé antes de los 6 meses.

Entre estos factores tenemos:

1. Edad: Tiempo que transcurre de un ser vivo desde el nacimiento hasta la actualidad.
2. Estado civil: Situación legal de una persona según el registro civil en cuanto tiene o no pareja.
3. Ocupación: Trabajo o actividad distinta al cuidado del bebé, que ejerce una persona fuera o dentro de casa con o sin remuneración.
4. Según estudios entre los factores asociados a la lactancia materna en mujeres de un municipio colombiano, la ocupación de la madre tuvo implicancia en la duración de la lactancia materna exclusiva, repercutiendo negativamente en la duración de la lactancia materna exclusiva los trabajos fuera del hogar (22).
5. Lugar de procedencia: Lugar en un periodo no mayor de 2 años de donde procede una persona.
6. Grado de instrucción: El nivel de escolaridad es un factor estadísticamente significativo y relevante puede influir en los conocimientos sobre la necesidad de amamantar.

7. Número de hijos: Número de hijos nacidos vivos, se incluyen los hijos muertos después del nacimiento (21).

4. Revisión de antecedentes investigativos

4.1. A nivel local

4.1.1. Autor: Jorge Luis Cahuana Ccama

Título: Nivel de conocimientos sobre lactancia materna en puérperas que acuden al Hospital III Goyeneche

Resumen: El objetivo de este estudio descriptivo transversal fue determinar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna en puérperas que acuden al HOSPITAL III GOYENECHÉ, en los meses de enero-febrero del año 2014, se aplicó una encuesta a un total de 182 puérperas. Los resultados identificaron que el nivel de conocimiento de lactancia materna en las puérperas fue inadecuado en un 52,7%. El grupo de multíparas tenía un porcentaje de conocimiento adecuado en un 50,5%. Las puérperas que solo tenían educación primaria y eran adolescentes presentaron un alto porcentaje de conocimiento malo. Al igual que el grupo de solteras. En cambio, las puérperas amas de casa obtuvieron un nivel adecuado de conocimiento, al igual que las puérperas que recibieron una charla previa sobre la lactancia materna. En general el nivel de conocimiento que predominó fue inadecuado, además se halló que no hay una relación significativa entre la paridad y el nivel de conocimiento (23).

4.1.2. Autor: Fiorella Mercedes Salinas Rosas

Título: Prácticas hospitalarias de promoción y fomento de lactancia materna en el hospital Hipólito Unanue de Tacna 2013

Resumen: El objetivo de este estudio estadístico descriptivo fue describir las prácticas hospitalarias de promoción y fomento de la lactancia materna en el hospital Hipólito Unanue de Tacna. Se aplicó una encuesta estructurada durante el mes de febrero del 2013 a un total de 172 puérperas inmediatas. Los resultados identificaron que existe una pérdida de oportunidad que se produce al momento del alta al no recibir las charlas de promoción y fomento de la lactancia natural exclusiva. Si bien se hizo una charla hablando sobre los beneficios de la lactancia materna, sin embargo, a ninguna se les hizo mención sobre el contacto piel a piel post parto. Por otro parte hace referencia que hubo mayor Lactancia Materna Exclusiva en el parto vaginal. Además, que a mayor

estadía en alojamiento conjunto del menor obliga a una menor practica de lactancia materna. Finalmente se concluye que la mayor parte de prácticas intrahospitalarias se encontraron como oportunidades perdidas “aceptables, las cesáreas obtuvieron un mayor número de prácticas hospitalarias deficientes. (24).

4.2. A nivel nacional

4.2.1. **Autor:** Diana Luisa Choquesa Arce

Título: Relación entre el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva y las características sociodemográficas en puérperas inmediatas del Hospital Regional De Moquegua en el periodo enero – febrero 2021

Resumen: El objetivo de este estudio observacional, prospectivo de corte transversal fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva y las características sociodemográficas en puérperas inmediatas del Hospital Regional de Moquegua en el periodo enero – febrero del año 2021. Se encuestó a 191 puérperas usando como instrumento un cuestionario de 19 preguntas. Los resultados indicaron que el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva fue a predominio medio, hallándose relación estadística entre el nivel de conocimiento, edad materna, religión, ocupación, grado de instrucción, procedencia y número de hijos, exceptuando el estado civil donde no se encontró diferencias significativas (25).

4.2.2. **Autor:** Bertha Estela Mamani y Martha Marín Vélez

Título: Factores socioculturales y su relación con la lactancia materna en madres de los recién nacidos del servicio de neonatología del Hospital III Daniel Alcides Carrión ESSALUD Tacna 2017

Resumen: El objetivo de este estudio cuantitativo, diseño descriptivo correlacional fue Determinar si existe relación entre los factores socioculturales y la lactancia materna en madres en recién nacidos del Servicio de Neonatología del Hospital III Daniel Alcides Carrión Essalud, de la ciudad de Tacna en el año 2017. Se aplico dos encuestas a 67 madres, el primero fue un cuestionario sobre el nivel de conocimiento de lactancia materna y el segundo fue sobre la técnica de lactancia materna. Resultando que los factores sociodemográficos que predominaron fueron: el rango de edad de 18 a 35 años, procedencia zona urbana ama de casa, grado de instrucción secundaria, conviviente y de religión católica. Más de la mitad de madres encuestadas presentó un nivel de conocimiento promedio y una técnica de amamantamiento incorrecta. Existiendo así,

una relación significativa entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento y no existiendo una relación significativa entre los factores socioculturales y la técnica de amamantamiento (26).

4.2.3. Autor: Carolina Angélica Muñoz Vergarín

Título: Factores asociados al conocimiento de lactancia materna en puérperas hospitalizadas en el servicio de gineco-obstetricia del hospital San José Callao-Lima, Julio-Setiembre 2017

Resumen: El objetivo de este estudio analítico de tipo observacional y diseño transversal fue identificar si los factores asociados en estudio están relacionados al conocimiento de lactancia materna en puérperas hospitalizadas en el servicio de gineco-obstetricia del hospital “San José” Callao-Lima, en los meses de Julio-Setiembre 2017. Se utilizó una ficha de recolección de datos de 25 preguntas. Los resultados de estudio indicaron que existe una relación significativa entre el conocimiento de lactancia materna con la edad, el nivel de instrucción y el número de hijos. A diferencia del estado civil y la información previa recibida por el personal de salud. (27).

4.2.4. Autor: Yalena Villodas Trujillo

Título: Factores socioculturales y la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Lima 2018

Resumen: El objetivo de la investigación cuantitativa, aplicativa, descriptiva correlacional y no experimental fue determinar la influencia entre los factores socioculturales y lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Servicio de Pediatría en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Lima 2018. Se encuestó a 130 madres. Hallándose una relación significativa entre la edad, estado civil, grado de instrucción y el numero de hijos y la lactancia materna (28).

4.2.5. Autor: Luz Magdalena Quispe García

Título: Conocimiento de las primíparas sobre lactancia materna exclusiva en el servicio de alojamiento conjunto Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, 2015

Resumen: El objetivo de esta investigación cuantitativa, aplicativa, método descriptivo, y de corte transversal fue determina los conocimientos de las primíparas sobre lactancia

materna exclusiva en el servicio de alojamiento conjunto Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión en el año 2015. Se utilizó un encuesta resultando que la mayor parte de encuestadas conoce el concepto, la importancia y la técnica correcta. Concluye que el mayor porcentaje de las madres conocen, en cuanto al concepto, importancia y técnica de la lactancia materna exclusiva, seguido por un porcentaje considerable que no conocen, el concepto, importancia y la técnica de la lactancia materna exclusiva, sin embargo no aplica en la práctica (29).

4.2.6. Autor: Victor Yahir Granados Arias

Título: Factores socioculturales y nivel de conocimientos sobre lactancia materna en Hospital La Caleta- Chimbote 2017

Resumen: El objetivo de este estudio prospectivo, transversal y analítico, buscó determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en las madres, con hijos menores de 2 años, y que fueron atendidas en el Hospital La Caleta, aplicando una encuesta a 209 madres, donde se evaluó los factores socioculturales y que determina el nivel de conocimiento sobre lactancia materna. Encontrándose que más de la mitad de madres encuestadas tiene un conocimiento adecuado sobre lactancia materna. También se encontró que el grupo etario prevalente fue el de 20 a 35 años de edad y que tenían grado de instrucción secundaria tuvieron un mayor conocimiento. Con respecto al estado civil, al trabajo que realiza no se halló relación significativa ($p=0.746$) (30).

4.3. A nivel internacional

4.3.1. Autor: María Marlen Avalos González; Eida Rosa Mariño Membribes; José Antonio González Hidalgo

Título: Factores Asociados con la lactancia materna exclusiva

Resumen: El objetivo de este estudio descriptivo, transversal fue determinar si algunas variables influyen en el comportamiento de la lactancia materna en el primer año de vida. Se utilizó una muestra de 210 nacimientos, empleándose un estudio bibliográfico, documental y posteriormente se realizó una contrastación de diferentes criterios como procedimiento teórico y de procedimientos empíricos. Como resultados se obtuvo que el 48,6 % de factores biosociales favorables está asociado a un alto nivel cultural y ser trabajadora. Además que el conocimiento sobre la lactancia influyó en la prevalencia de una lactancia exitosa, la duración de la lactancia materna exclusiva se encuentra por

debajo de las recomendaciones de nuestro sistema nacional de salud, identificándose factores protectores de la misma (31).

4.3.2. Autor: Diana Cascone , David Tomassoni , Francisco Napolitano , Gabriella Di Giuseppe

Título: Evaluación de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva entre mujeres en Italia

Resumen: El objetivo de este estudio transversal fue evaluar el nivel de conocimientos, actitudes y comportamientos de las mujeres sobre la lactancia materna en Italia. Realizándose una encuesta a madres que acudían a seis centros públicos de vacunación. Resultando que dos tercios de las mujeres habían oído hablar de la lactancia materna exclusiva (64,6%) y el 71% de ellas sabía que la lactancia materna exclusiva debe practicarse durante al menos seis meses. Casi todas las madres habían amamantado a su hijo (93,2%), pero sólo el 33,3% de ellas practicaban la lactancia materna exclusiva durante al menos seis meses. Las mujeres que están de acuerdo en que la lactancia materna crea una relación positiva entre la madre y el niño, que practicaron la lactancia materna exclusiva durante la estancia hospitalaria y que habían recibido asesoramiento sobre lactancia materna al alta hospitalaria, tenían más probabilidades de practicar la lactancia materna exclusiva durante al menos seis meses (32).

5. HIPÓTESIS.

Dado que existen diferencias geográficas, económicas, culturales y sociales entre las poblaciones de mujeres en edad fértil de Puno y de Arequipa, es probable que existan diferencias en el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en puérperas inmediatas del Hospital Goyeneche – Arequipa y el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón – Puno.

CAPÍTULO II

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN

1.1. Técnicas:

En la presente investigación se aplicó la técnica de la encuesta.

1.2. Instrumentos:

El instrumento que se utilizará consiste en una ficha de recolección de datos sociodemográficos (Anexo 1) y un cuestionario de conocimientos sobre lactancia materna (Anexo 2).

1.3. Materiales de verificación:

- Fichas de recolección de datos.
- Material de escritorio
- Computadora personal con programas de procesamiento de textos, bases de datos y estadísticos.

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1. Ámbito

La presente investigación se realizó en las instalaciones del Hospital Goyeneche – Arequipa y Hospital Regional Manuel Núñez Butrón - Puno.

2.2. Unidades de estudio:

Pacientes puérperas inmediatas.

Población: Todas las pacientes puérperas inmediatas atendidas en el Hospital Goyeneche – Arequipa y Hospital Regional Manuel Núñez Butrón - Puno en el periodo de estudio.

Muestra: Se estudió una muestra representativa cuyo tamaño se calculó mediante la fórmula de muestreo para proporciones en grupos independientes:

$$n = \left[\frac{Z\alpha\sqrt{2(\hat{p} \cdot \hat{q})} + Z\beta\sqrt{(p_1 \cdot q_1) + (p_2 \cdot q_2)}}{p_1 - p_2} \right]^2$$

Donde:

n = tamaño de la muestra

$Z\alpha$ = coeficiente de confiabilidad para una precisión del 95% = 1.96

$Z\beta$ = coeficiente de confiabilidad para una potencia del 80% = 0.84

p_1 = proporción estimada de conocimiento en H. Goyeneche = 0.60

p_2 = proporción estimada de conocimiento en

H. Regional Manuel Núñez Butrón = 0.40

$$\hat{p} = \frac{p_1 + p_2}{2}$$

$$q = 1 - p$$

Por tanto: $n = 96.82 \approx 97$. Se tomó 100 integrantes por grupo.

Además los integrantes de la muestra cumplieron los criterios de selección.

Criterios de selección:

♦ Criterios de Inclusión

- Puérperas que se encuentren en el servicio de hospitalización de Gineco-Obstetricia
- Puérperas inmediatas
- Puérperas que acepten ingresar al estudio.

♦ Criterios de Exclusión

- Puérperas con contraindicaciones para dar de lactar (VIH-SIDA, TBC, etc.)
- Puérperas hospitalizadas en UCI.
- Puérperas que presenten una incapacidad física o mental.
- Puérperas analfabetas

2.3. Temporalidad:

El estudio se realizó en forma coyuntural durante el periodo comprendido entre Diciembre 2022 – Abril del año 2023.

2.4. Ubicación espacial:

Hospital III Goyeneche (Arequipa) y Hospital Regional Manuel Núñez Butrón (Puno).

2.5. Tipo de investigación:

Se trata de un estudio de campo.

2.6. Nivel de investigación:

Estudio cuantitativo no experimental analítico.

2.7. Diseño de investigación:

Es un estudio observacional, prospectivo, transversal.

3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1. Organización

Se hicieron coordinaciones con la dirección de los hospitales de estudio para obtener la autorización para la realización del estudio.

Se invitó a participar de la investigación a pacientes puérperas inmediatas que cumplieron con los criterios de selección. Se les explicó en qué consistía la investigación y se les instó a realizar las preguntas que ellos decidan hacer.

A las puérperas inmediatas se les hizo firmar un consentimiento informado, en el que permite que las investigadoras procesen la información obtenida (Anexo 3).

Luego se procedió a repartir los cuestionarios para que sean llenados.

Una vez concluida la recolección de datos, éstos se organizaron en bases de datos para su posterior análisis e interpretación.

3.2. Recursos

- a) Humanos
 - Investigadoras, asesor.
- b) Materiales
 - Fichas de investigación
 - Material de escritorio

- Computadora personal con programas procesadores de texto, bases de datos y software estadístico.
- c) Financieros
 - Autofinanciado

3.3. Validación de los instrumentos

La ficha de recolección de datos sociodemográficos no requiere de validación por tratarse de una ficha para obtener información.

El cuestionario de conocimientos fue previamente validado y utilizado en un estudio previo que se obtuvo de la tesis titulada “Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Rezola, durante el periodo de marzo-diciembre del 2018” por la investigadora, Manero Zegarra Sussam Astrid (33), ejecutado en la provincia de Cañete, departamento de Lima; dicho cuestionario fue evaluado por un juicio de expertos que incluía, al asesor, estadista y especialistas en el tema, luego se realizó la prueba de confiabilidad, obteniéndose un Alfa de Crombach igual a 0,83 lo que significa que el instrumento posee alta fiabilidad.

Consta de 19 preguntas organizadas en tres dimensiones: I: Conocimiento sobre la importancia de la LME, (P1-6); II Conocimiento sobre los beneficios de la LME (P7-12), III: Conocimiento sobre técnicas de LM ((P13-19) Cada pregunta se puntuará con 1 punto, haciendo un mínimo de 0 puntos y un máximo de 19 puntos. Se definirán los niveles de conocimiento según el siguiente baremo.

- Bajo: de 0 a 6 puntos
- Medio: de 7 a 13 puntos
- Alto: de 14 a 19 puntos.

3.4. Aspectos éticos

El proyecto fue aprobado por el comité de ética de la Facultad de Medicina. Se respetó el principio de autonomía con la aplicación del consentimiento informado y el principio de justicia con la selección aleatoria de la muestra, y se mantuvo la confidencialidad de los datos al ser las encuestas anónimas. Además, la información será empleada exclusivamente para la presente investigación.

3.5. Criterios para manejo de resultados

a) Plan de Recolección

Se solicitó el llenado de las encuestas.

b) Plan de Procesamiento

Los datos registrados fueron codificados para su análisis e interpretación.

c) Plan de Clasificación:

Se empleó una matriz de sistematización de datos diseñada en una hoja de cálculo electrónica (Excel 2019).

d) Plan de Codificación:

Se procedió a la codificación de los datos que contenían indicadores en la escala nominal y ordinal para facilitar el ingreso de datos.

e) Plan de Recuento.

El recuento de los datos fue electrónico, en base a la matriz diseñada en la hoja de cálculo.

f) Plan de análisis

Se empleó estadística descriptiva, con medidas de tendencia central (promedio) y de dispersión (rango, desviación estándar) para variables cuantitativas; las variables cualitativas se mostrarán como proporciones (absolutas y relativas en porcentajes). La comparación entre grupos de variables independientes se realizó mediante prueba chi cuadrado de Pearson. Para el análisis de datos se empleó el programa Excel 2019 y el paquete SPSSv.24.0 para Windows.

CAPÍTULO III

RESULTADOS



**COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA ENTRE
PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYENECHÉ Y DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL
NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - 2023**

Tabla 1

Distribución de puérperas según edad y sede de estudio

Edad	Arequipa		Puno	
	N°	%	N°	%
14-18 años	7	7.00%	3	3.00%
19-28 años	34	34.00%	34	34.00%
29-38 años	44	44.00%	50	50.00%
≥ 39 años	15	15.00%	13	13.00%
Total	100	100.00%	100	100.00%

Chi² = 2.13

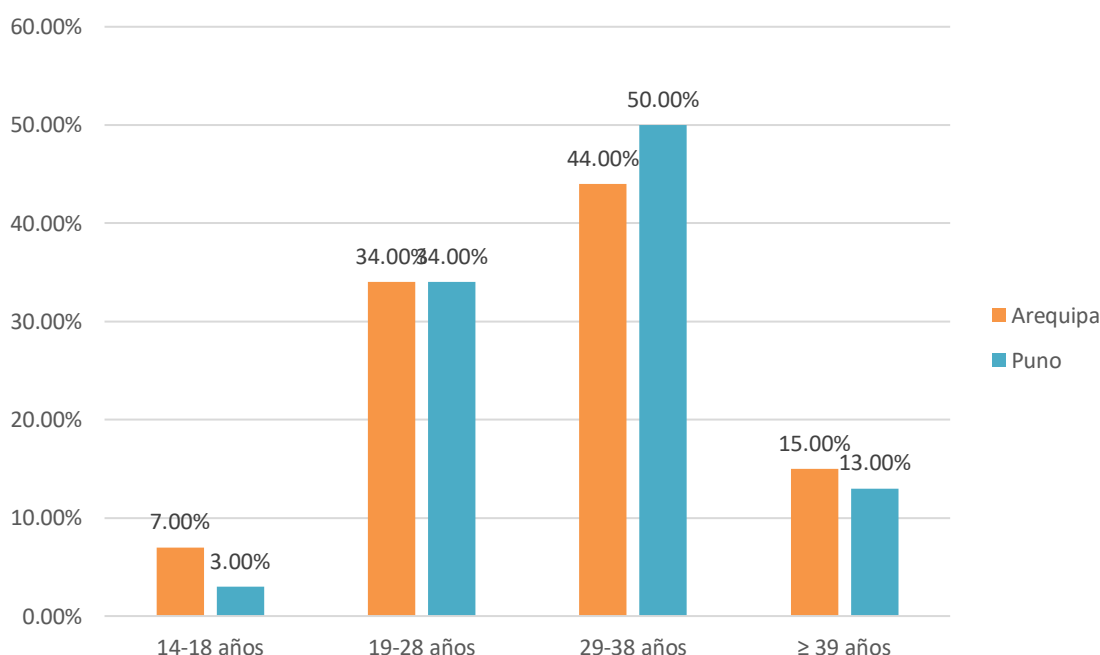
G. libertad = 3

p = 0.55

**COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA ENTRE
PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYENECHÉ Y DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL
NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - 2023**

Gráfico 1

Distribución de puérperas según edad y sede de estudio



En la **Tabla y Gráfico 1** se muestra la distribución de las puérperas según edad y sede de estudio. En Arequipa el 7% eran adolescentes entre 14 y 18 años, comparado con 3% en Puno; en ambos grupos predominaron las puérperas de 29 a 38 años (44% en Arequipa, 50% en Puno); no se identificaron diferencias significativas en la edad de las mujeres según sede ($p > 0.05$).

**COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA ENTRE
PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYENECHÉ Y DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL
NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - 2023**

Tabla 2

Distribución de puérperas según estado civil y sede de estudio

E. civil	Arequipa		Puno	
	N°	%	N°	%
Soltera	9	9.00%	13	13.00%
Conviviente	74	74.00%	51	51.00%
Casada	17	17.00%	30	30.00%
Separada	0	0.00%	6	6.00%
Total	100	100.00%	100	100.00%

Chi² = 14.56

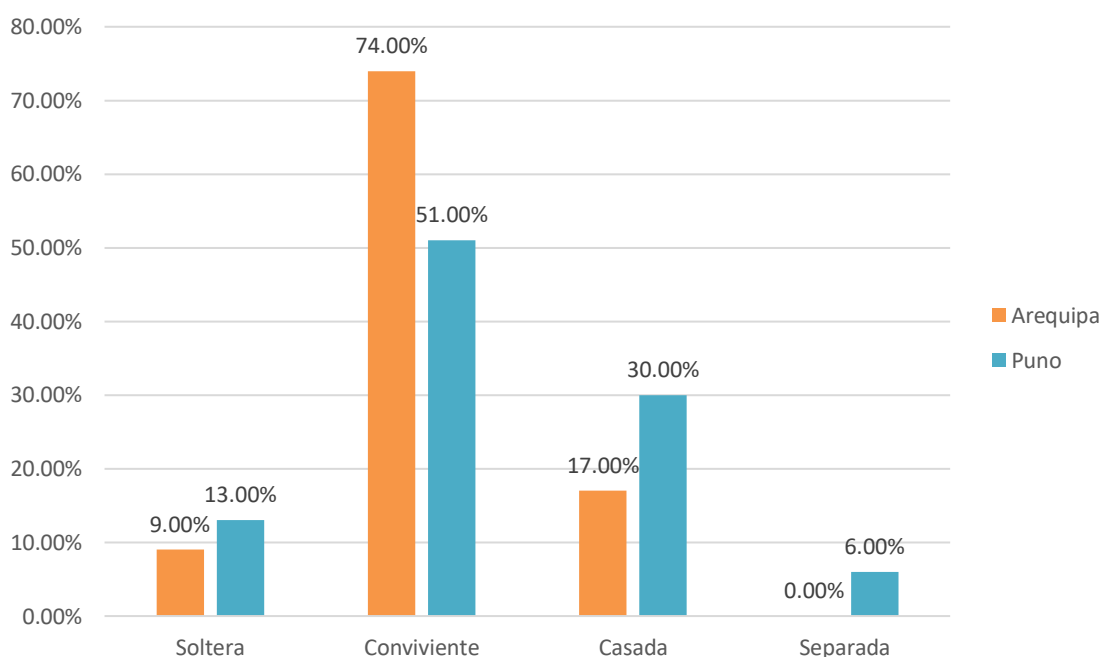
G. libertad = 3

p = 0.002

**COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA ENTRE
PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYENECHÉ Y DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL
NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - 2023**

Gráfico 2

Distribución de puérperas según estado civil y sede de estudio



La **Tabla y Gráfico 2** muestran el estado civil de las participantes según sede; el 74% de puérperas en Arequipa eran convivientes, comparado con 51% en Puno, e igualmente en Puno hubieron más casadas (30%) que en Arequipa (17%); por el contrario en Puno un 13% de mujeres fueron solteras, comparado con 9% en Arequipa. Las diferencias fueron estadísticamente significativas ($p < 0.05$).

**COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA ENTRE
PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYENECHÉ Y DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL
NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - 2023**

Tabla 3

Distribución de puérperas según nivel de instrucción y sede de estudio

Instrucción	Arequipa		Puno	
	N°	%	N°	%
Primaria incompleta	1	1.00%	1	1.00%
Primaria completa	3	3.00%	18	18.00%
Secundaria incompleta	9	9.00%	21	21.00%
Secundaria completa	41	41.00%	33	33.00%
Superior incompleta	23	23.00%	14	14.00%
Superior completa	23	23.00%	13	13.00%
Total	100	100.00%	100	100.00%

Chi² = 21.35

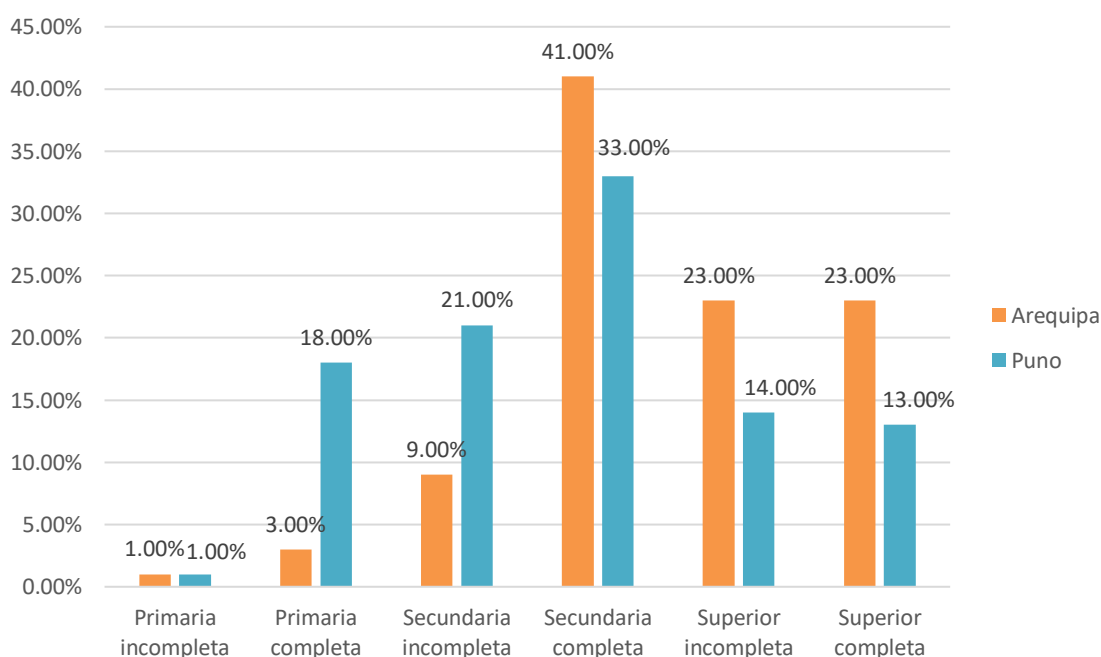
G. libertad = 5

p < 0.001

**COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA ENTRE
PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYENECHÉ Y DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL
NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - 2023**

Gráfico 3

Distribución de puérperas según nivel de instrucción y sede de estudio



En la **Tabla y Gráfico 3** se muestra la distribución de las participantes según su nivel de instrucción y grupo de estudio. Predominó el nivel de secundaria completa con 41% de mujeres en Arequipa y 33% en Puno, y en Arequipa el 23% de mujeres tenía educación superior completa comparado con 13% en la ciudad de Puno; las diferencias fueron también estadísticamente significativas ($p < 0.05$).

**COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA ENTRE
PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYENECHÉ Y DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL
NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - 2023**

Tabla 4

Distribución de puérperas según ocupación y sede de estudio

Ocupación	Arequipa		Puno	
	N°	%	N°	%
Ama de Casa	41	41.00%	37	37.00%
Estudiante	10	10.00%	11	11.00%
Trabajadora	49	49.00%	52	52.00%
Total	100	100.00%	100	100.00%

$\chi^2 = 0.34$

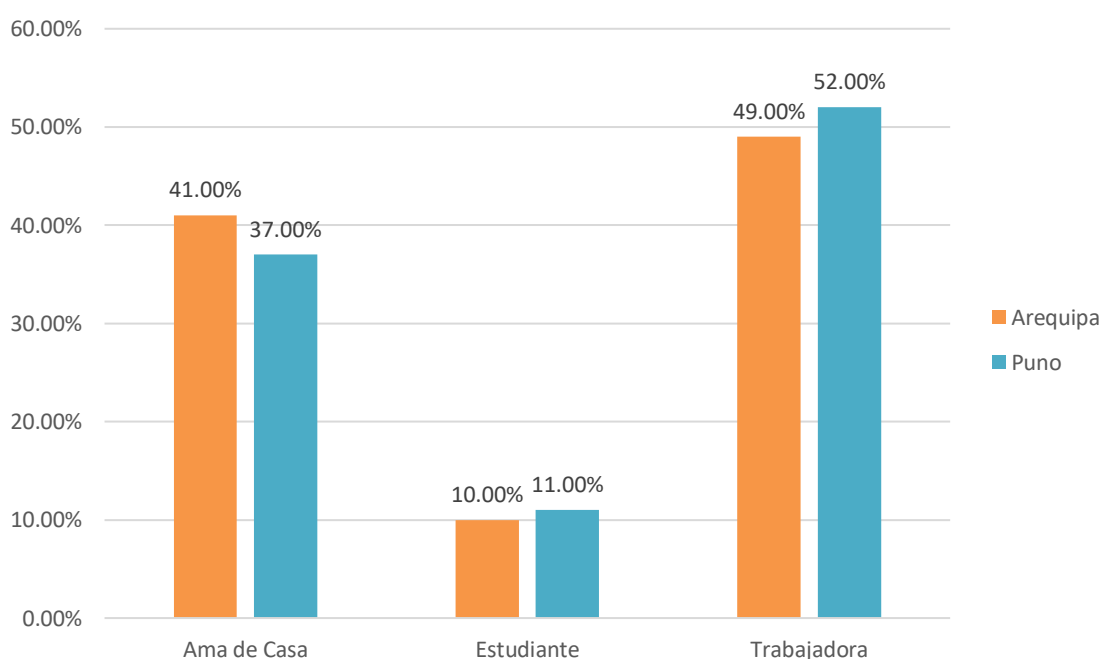
G. libertad = 2

p = 0.84

**COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA ENTRE
PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYENECHÉ Y DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL
NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - 2023**

Gráfico 4

Distribución de puérperas según ocupación y sede de estudio



La ocupación de las puérperas evaluadas se muestra en la **Tabla y Gráfico 4**; predominó la ocupación de trabajadora en 49% en la ciudad de Arequipa y 52% en la ciudad de Puno seguido de ama de casa con 41% en la ciudad de Arequipa y 37% en la ciudad de Puno, mientras que un 10% de mujeres fueron estudiantes en Arequipa y 11% en la ciudad de Puno, siendo las diferencias no significativas ($p > 0.05$).

**COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA ENTRE
PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYENECHÉ Y DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL
NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - 2023**

Tabla 5

Distribución de puérperas según religión y sede de estudio

Religión	Arequipa		Puno	
	N°	%	N°	%
Creyente	94	94.00%	93	93.00%
No creyente	6	6.00%	7	7.00%
Total	100	100.00%	100	100.00%

$\chi^2 = 0.08$

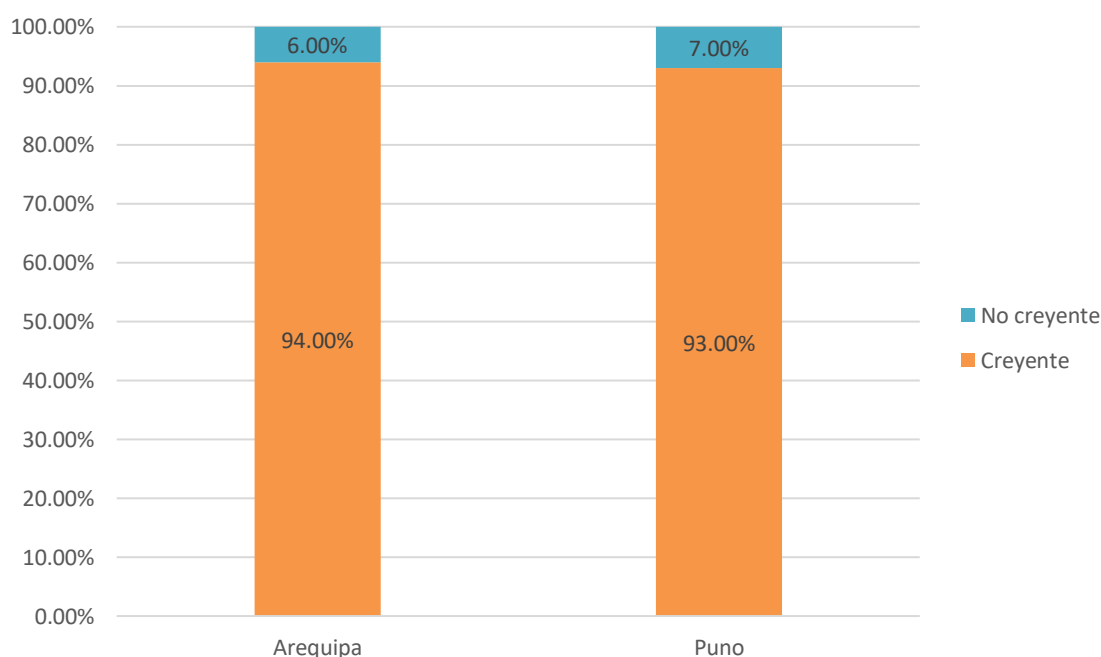
G. libertad = 1

$p = 0.77$

**COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA ENTRE
PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYENECHÉ Y DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL
NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - 2023**

Gráfico 5

Distribución de puérperas según religión y sede de estudio



En la **Tabla y Gráfico 5** se muestra a las mujeres participantes según su religión; en ambos grupos predominó la religión creyente con 94% en Arequipa y 93% en la ciudad de Puno, siendo las diferencias no significativas ($p > 0.05$).

**COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA ENTRE
PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYENECHÉ Y DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL
NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - 2023**

Tabla 6

Distribución de puérperas según procedencia y sede de estudio

Procedencia	Arequipa		Puno	
	N°	%	N°	%
Urbana	71	71.00%	55	55.00%
Rural	29	29.00%	45	45.00%
Total	100	100.00%	100	100.00%

$\chi^2 = 5.49$

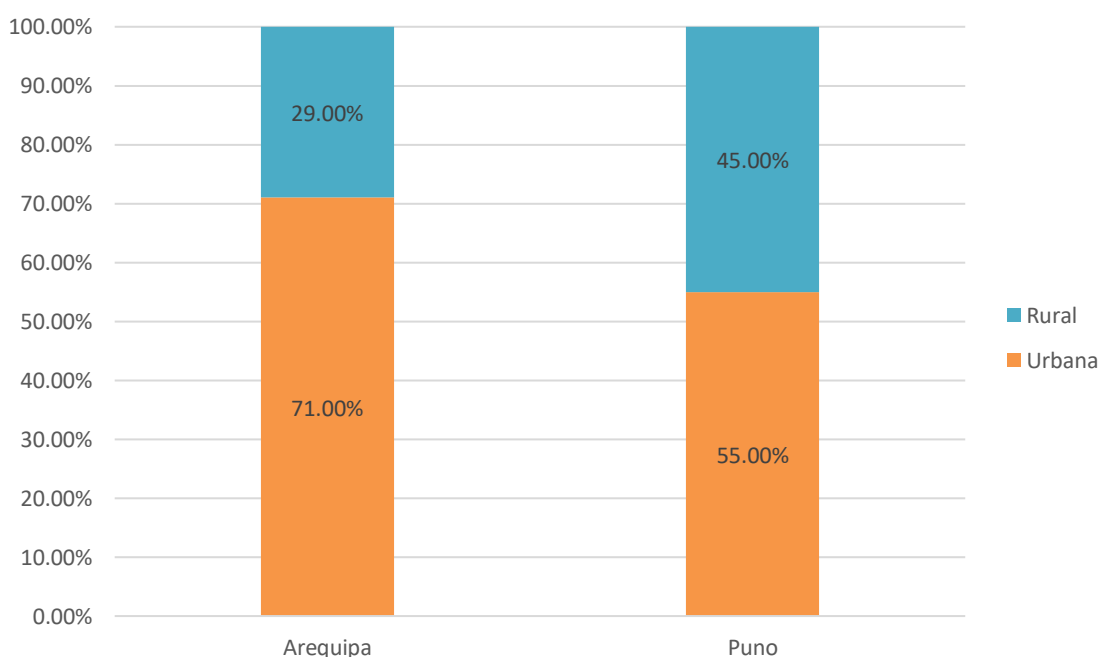
G. libertad = 1

p = 0.02

**COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA ENTRE
PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYENECHÉ Y DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL
NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - 2023**

Gráfico 6

Distribución de puérperas según procedencia y sede de estudio



En lugar de procedencia de las mujeres puérperas se muestra en la **Tabla y Gráfico 6**. Predominó la procedencia urbana con 71% en la ciudad de Arequipa y 55% en Puno, con un 29% de mujeres procedentes del área rural en Arequipa comparadas con 45% en la ciudad de Puno, siendo las diferencias estadísticamente significativas ($p < 0.05$).

**COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA ENTRE
PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYENECHÉ Y DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL
NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - 2023**

Tabla 7

Distribución de puérperas según número de hijos y sede de estudio

Hijos	Arequipa		Puno	
	N°	%	N°	%
Uno	28	28.00%	25	25.00%
Dos	40	40.00%	32	32.00%
Tres	20	20.00%	26	26.00%
Cuatro	6	6.00%	11	11.00%
Más de cuatro	6	6.00%	6	6.00%
Total	100	100.00%	100	100.00%

Chi² = 3.31

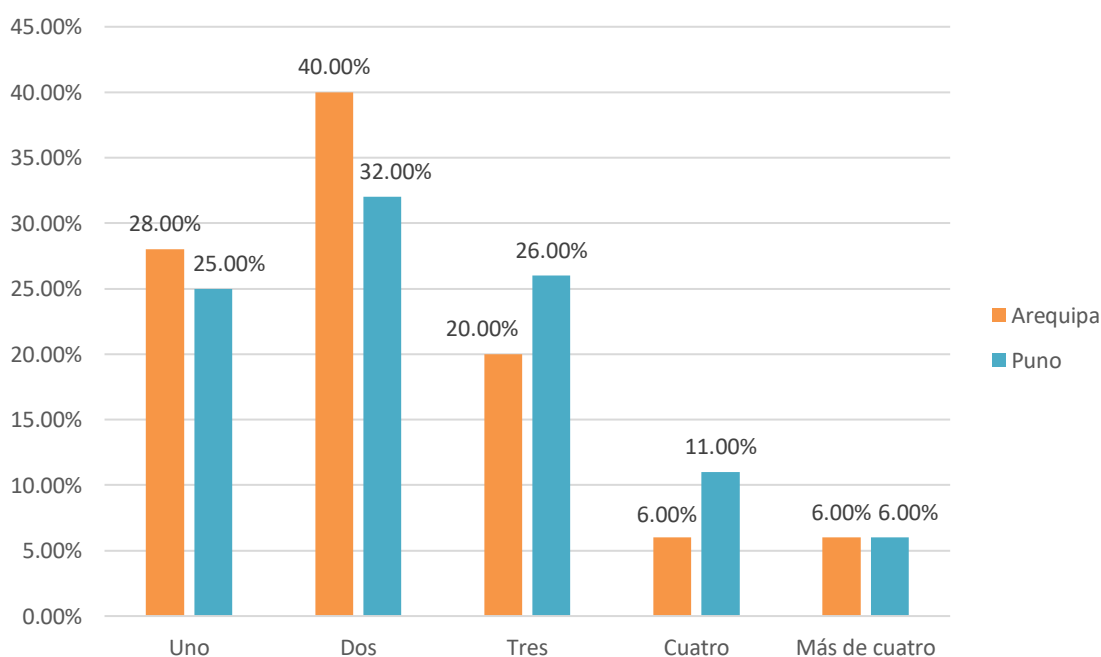
G. libertad = 4

p = 0.51

**COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA ENTRE
PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYENECHÉ Y DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL
NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - 2023**

Gráfico 7

Distribución de puérperas según número de hijos y sede de estudio



En la **Tabla y Gráfico 7** se muestra el número de hijos por mujer puérpera según la sede de estudio. Predominaron las mujeres con 2 hijos en un 40% en la ciudad de Arequipa y 32% en Puno; un 20% de mujeres en Arequipa tuvo 3 hijos comparado con 26% en Puno y hasta 6% de mujeres tuvo más de cuatro hijos en ambas sedes, siendo las diferencias no significativas ($p > 0.05$).

**COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA ENTRE
PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYENECHÉ Y DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL
NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - 2023**

Tabla 8

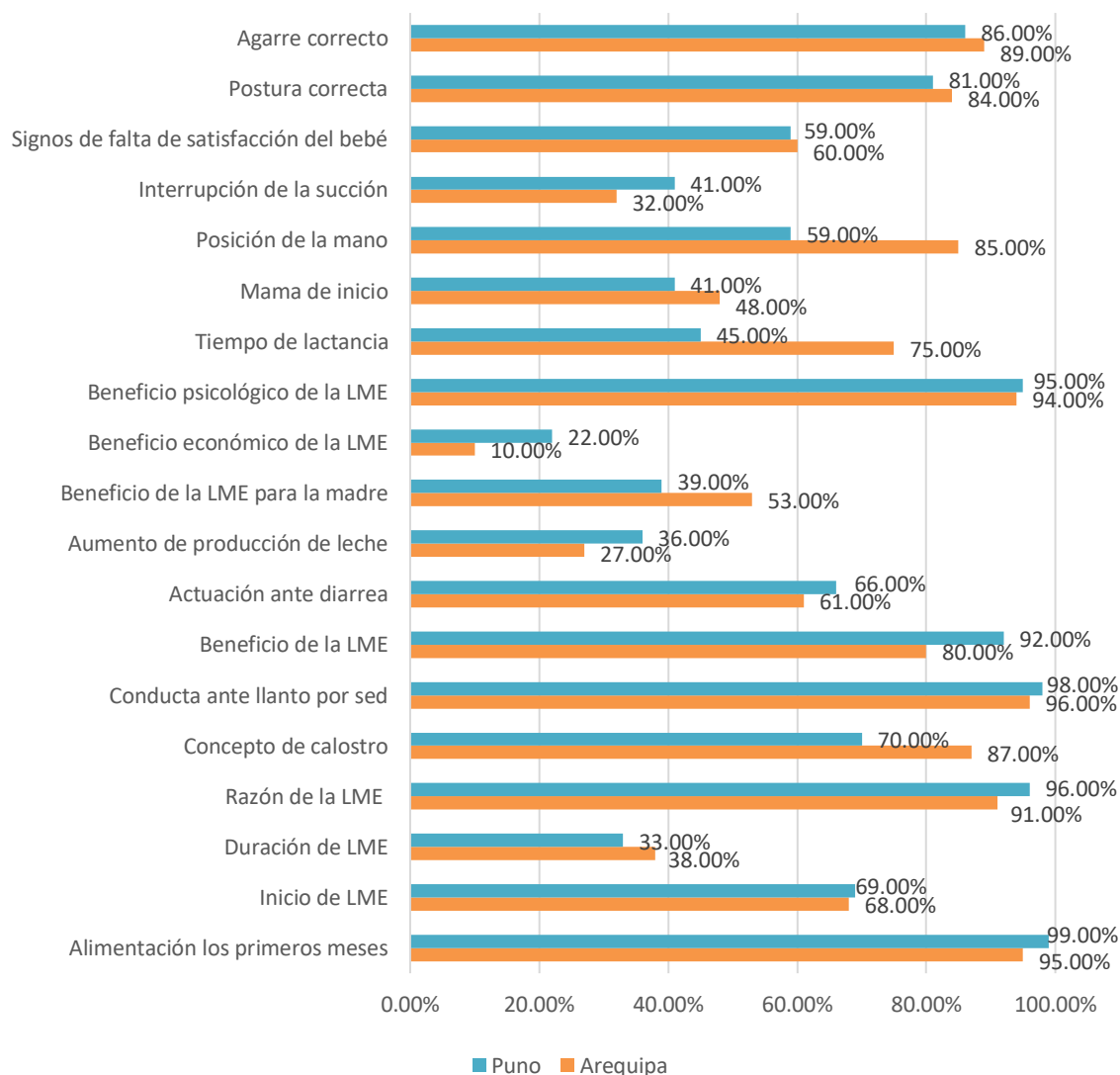
**Respuestas correctas en el cuestionario de conocimientos sobre lactancia
materna según sede**

Ítem	Arequipa		Puno		Chi ²	p
	Nº	%	Nº	%		
Alimentación los primeros meses	95	95.00%	99	99.00%	2.75	0.10
Inicio de LME	68	68.00%	69	69.00%	0.02	0.88
Duración de LME	38	38.00%	33	33.00%	0.55	0.46
Razón de la LME	91	91.00%	96	96.00%	2.06	0.15
Concepto de calostro	87	87.00%	70	70.00%	8.56	0.00
Conducta ante llanto por sed	96	96.00%	98	98.00%	0.69	0.41
Beneficio de la LME	80	80.00%	92	92.00%	5.98	0.01
Actuación ante diarrea	61	61.00%	66	66.00%	0.54	0.46
Aumento de producción de leche	27	27.00%	36	36.00%	1.88	0.17
Beneficio de la LME para la madre	53	53.00%	39	39.00%	3.95	0.05
Beneficio económico de la LME	10	10.00%	22	22.00%	5.36	0.02
Beneficio psicológico de la LME	94	94.00%	95	95.00%	0.10	0.76
Tiempo de lactancia	75	75.00%	45	45.00%	18.75	0.00
Mama de inicio	48	48.00%	41	41.00%	0.99	0.32
Posición de la mano	85	85.00%	59	59.00%	16.77	0.00
Interrupción de la succión	32	32.00%	41	41.00%	1.75	0.19
Signos de falta de satisfacción del bebé	60	60.00%	59	59.00%	0.02	0.89
Postura correcta	84	84.00%	81	81.00%	0.31	0.58
Agarre correcto	89	89.00%	86	86.00%	0.41	0.52

**COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA ENTRE
PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYENECHÉ Y DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL
NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - 2023**

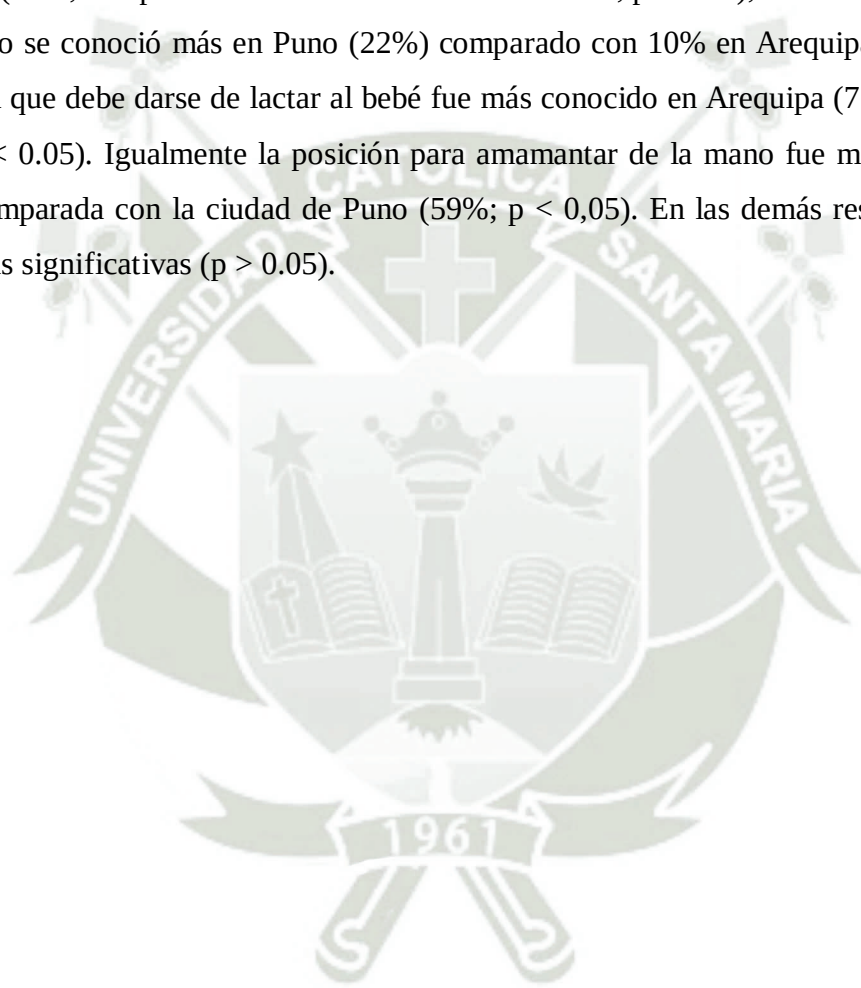
Gráfico 8

**Respuestas correctas en el cuestionario de conocimientos sobre lactancia
materna según sede**



En la **Tabla y Gráfico 8** se muestran las respuestas correctas al cuestionario de conocimientos acerca de lactancia materna exclusiva según sede de estudio; en ambos grupos uno de los aspectos de más bajo conocimiento fue el de duración de la lactancia materna

exclusiva, alcanzando un 38% en Arequipa y 33% en Puno, aunque sin diferencias entre ambos grupos. Se encontraron diferencias significativas según sede en relación al concepto de calostro, que fue correcto en 87% de mujeres de Arequipa y en 70% de las mujeres de la ciudad de Puno ($p < 0.05$), igualmente en cuanto al beneficio de la lactancia materna exclusiva para el bebé fue mejor en la ciudad de Puno con 92% comparado con 85% en la ciudad de Arequipa ($p < 0.05$), contrario al beneficio de la lactancia materna exclusiva para la madre, que fue mejor en Arequipa (53%, comparado con 39% en la ciudad de Puno; $p < 0.05$), mientras que el beneficio económico se conoció más en Puno (22%) comparado con 10% en Arequipa ($p < 0.05$), y el tiempo en que debe darse de lactar al bebé fue más conocido en Arequipa (75%) que en Puno (45%; $p < 0.05$). Igualmente la posición para amamantar de la mano fue mejor en Arequipa (85%) comparada con la ciudad de Puno (59%; $p < 0,05$). En las demás respuestas no hubo diferencias significativas ($p > 0.05$).



**COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA ENTRE
PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYENECHÉ Y DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL
NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - 2023**

Tabla 9

**Comparación del nivel de conocimiento sobre lactancia materna según sede
de estudio**

Nivel	Arequipa		Puno	
	N°	%	N°	%
Bajo	1	1.00%	1	1.00%
Medio	58	58.00%	63	63.00%
Alto	41	41.00%	36	36.00%
Total	100	100.00%	100	100.00%

Chi² = 0.53

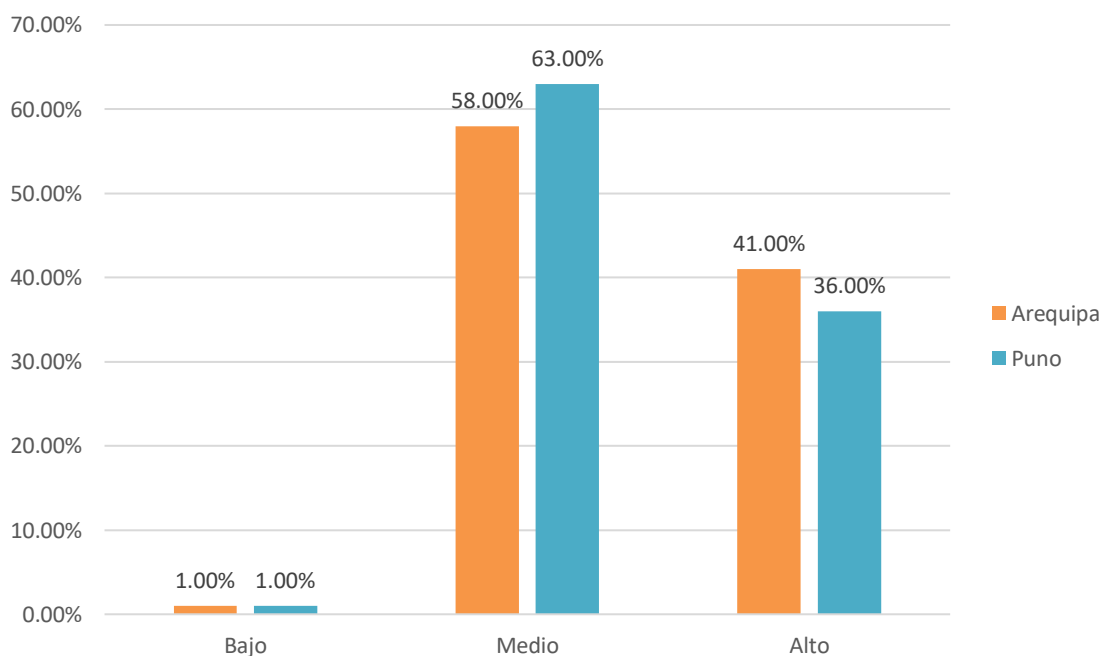
G. libertad = 2

p = 0.77

**COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA ENTRE
PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYENECHÉ Y DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL
NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - 2023**

Gráfico 9

**Comparación del nivel de conocimiento sobre lactancia materna según sede
de estudio**



En base a las respuestas correctas al cuestionario, se estableció el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en las puérperas, cuyos resultados se muestran en la **Tabla y Gráfico 9**; el nivel fue bajo en 1% del total de mujeres, pero fue alto en 41% de mujeres en Arequipa y en 36% en Puno, con 58% de nivel medio en Arequipa y 63% en la ciudad de Puno, siendo las diferencias no significativas ($p > 0.05$).

**COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA ENTRE
PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYENECHÉ Y DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL
NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - 2023**

Tabla 10

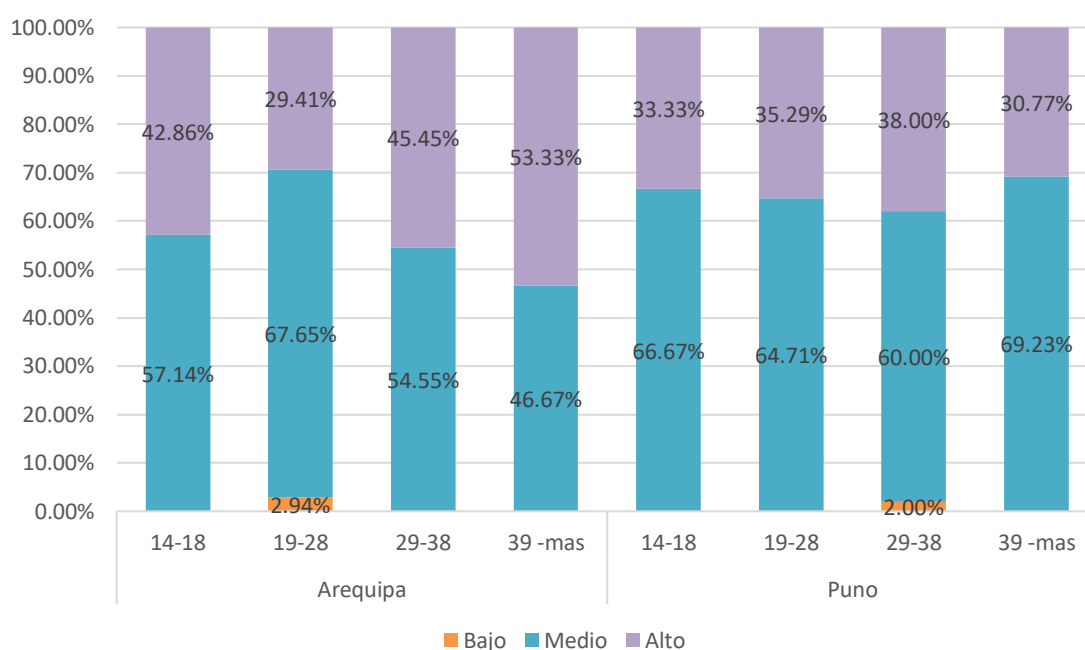
Influencia de la edad en el nivel de conocimiento según sede de estudio

Sede	Edad	Total	Bajo		Medio		Alto		Chi ² (p)
			Nº	%	Nº	%	Nº	%	
Arequipa	14-18	7	0	0.00%	4	57.14%	3	42.86%	4.80 (0.57)
	19-28	34	1	2.94%	23	67.65%	10	29.41%	
	29-38	44	0	0.00%	24	54.55%	20	45.45%	
	39 -mas	15	0	0.00%	7	46.67%	8	53.33%	
	<i>Sub total</i>	100	1	1.00%	58	58.00%	41	41.00%	
Puno	14-18	3	0	0.00%	2	66.67%	1	33.33%	1.34 (0.97)
	19-28	34	0	0.00%	22	64.71%	12	35.29%	
	29-38	50	1	2.00%	30	60.00%	19	38.00%	
	39 -mas	13	0	0.00%	9	69.23%	4	30.77%	
	<i>Sub total</i>	100	1	1.00%	63	63.00%	36	36.00%	

COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA ENTRE PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYENECHÉ Y DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - 2023

Gráfico 10

Influencia de la edad en el nivel de conocimiento según sede de estudio



En la **Tabla y Gráfico 10** se muestra la influencia de la edad de las madres en el nivel de conocimiento de la lactancia materna según sede de estudio. En Arequipa se aprecia que el nivel alto de conocimiento tiende a aumentar con la edad, pasando de 29.41% entre los 19 y 28 años, a 45.45% entre mujeres de 29 a 38 años y llega a 53.33% de los 39 a más años, aunque sin diferencias significativas entre los grupos ($p > 0.05$). En Puno se aprecia más bien un nivel similar de conocimiento alto que oscila entre 30.77% en mayores de 39 años, hasta 38% entre los 29 y 38 años, alcanzando un 33.33% entre las mujeres de 14 a 18 años, sin diferencias significativas entre grupos ($p > 0.05$).

COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA ENTRE PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYENECHE Y DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - 2023

Tabla 11

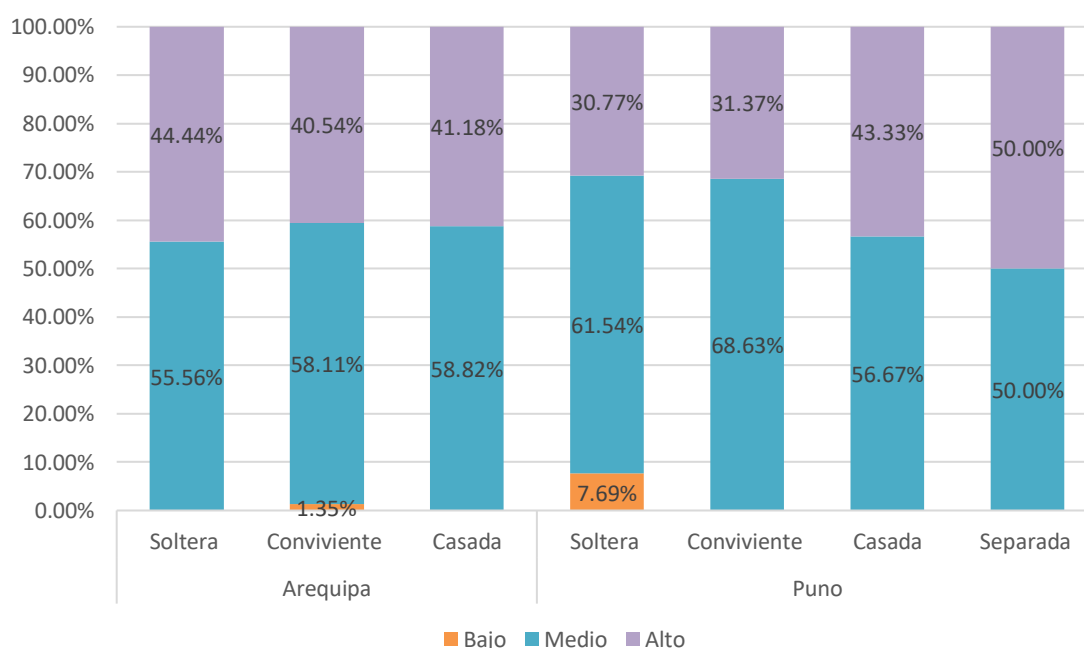
Influencia del estado civil en el nivel de conocimiento según sede de estudio

Sede	E. civil	Total	Bajo		Medio		Alto		Chi ² (p)
			Nº	%	Nº	%	Nº	%	
Arequipa	Soltera	9	0	0.00%	5	55.56%	4	44.44%	0.39 (0.98)
	Conviviente	74	1	1.35%	43	58.11%	30	40.54%	
	Casada	17	0	0.00%	10	58.82%	7	41.18%	
	<i>Subtotal</i>	100	1	1.00%	58	58.00%	41	41.00%	-
Puno	Conviviente	51	0	0.00%	35	68.63%	16	31.37%	8.48 (0.20)
	Casada	30	0	0.00%	17	56.67%	13	43.33%	
	Separada	6	0	0.00%	3	50.00%	3	50.00%	
	<i>Subtotal</i>	100	1	1.00%	63	63.00%	36	36.00%	-

**COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA ENTRE
PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYENECHÉ Y DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL
NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - 2023**

Gráfico 11

Influencia del estado civil en el nivel de conocimiento según sede de estudio



En la **Tabla y Gráfico 11** se muestra la influencia del estado civil en el nivel de conocimientos sobre lactancia materna según sede de estudio; en Arequipa el nivel fue alto en 44.44% de madres solteras, 40.54% en convivientes, y 41.18% en casadas, sin diferencias significativas entre grupos ($p > 0.05$); en Puno se aprecia que el 31.37% de convivientes tenía un nivel alto de conocimiento, comparado con 43.33% de casadas y 50% entre las separadas, también sin diferencias significativas ($p > 0.05$).

**COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA ENTRE
PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYENECHÉ Y DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL
NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - 2023**

Tabla 12

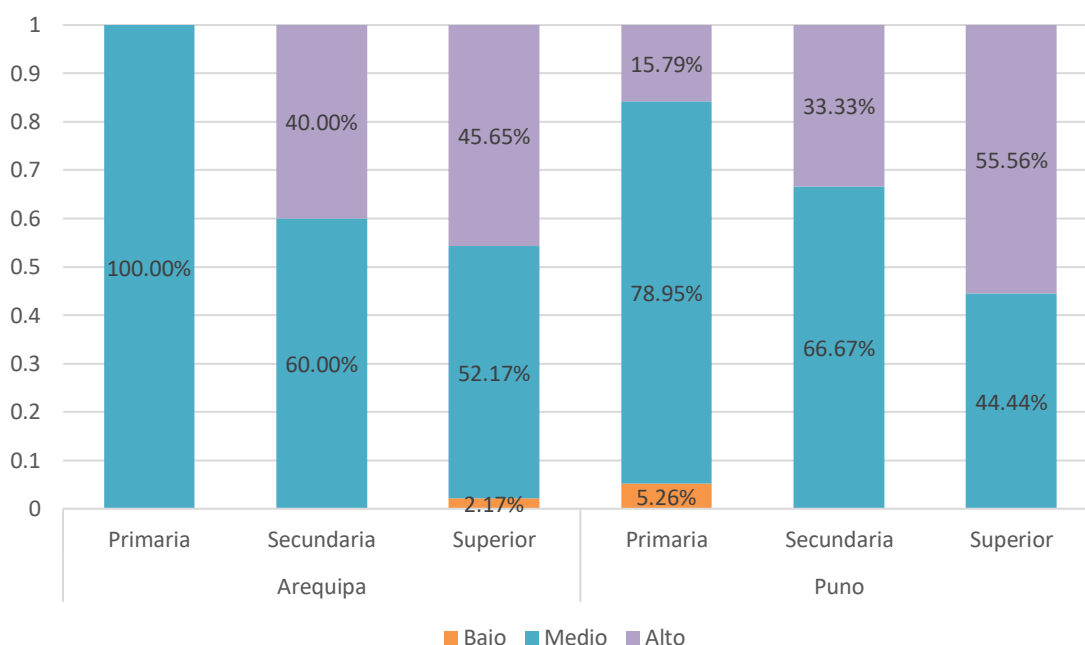
Influencia del nivel de instrucción en el nivel de conocimiento según sede de estudio

Sede	Instrucción	Total	Bajo		Medio		Alto		Chi ² (p)
			Nº	%	Nº	%	Nº	%	
Arequipa	Primaria	4	0	0.00%	4	100.00%	0	0.00%	4.59 (0.33)
	Secundaria	50	0	0.00%	30	60.00%	20	40.00%	
	Superior	46	1	2.17%	24	52.17%	21	45.65%	
	<i>Subtotal</i>	100	1	1.00%	58	58.00%	41	41.00%	-
Puno	Primaria	19	1	5.26%	15	78.95%	3	15.79%	11.75 (0.02)
	Secundaria	54	0	0.00%	36	66.67%	18	33.33%	
	Superior	27	0	0.00%	12	44.44%	15	55.56%	
	<i>Sub total</i>	100	1	1.00%	63	63.00%	36	36.00%	-

**COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA ENTRE
PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYENECHÉ Y DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL
NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - 2023**

Gráfico 12

Influencia del nivel de instrucción en el nivel de conocimiento según sede de estudio



En cuanto al nivel de instrucción y su influencia en el nivel de conocimientos (**Tabla y Gráfico 12**), en Arequipa se aprecia que el nivel de conocimiento alto se incrementa de 0% en las mujeres con educación primaria a 40% en aquellas con educación secundaria y a 45.65% entre las mujeres con educación superior, aunque las diferencias no resultaron significativas ($p > 0.05$). En Puno, se observó un incremento significativo del nivel alto de conocimiento, de 15.79% entre mujeres con educación primaria a 33.33% en mujeres con educación secundaria y hasta 55.56% en mujeres con educación superior ($p < 0.05$). Esto implica que la mayor instrucción influyó en un mejor conocimiento de lactancia materna pero solo en la ciudad de Puno.

COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA ENTRE PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYENECHÉ Y DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - 2023

Tabla 13

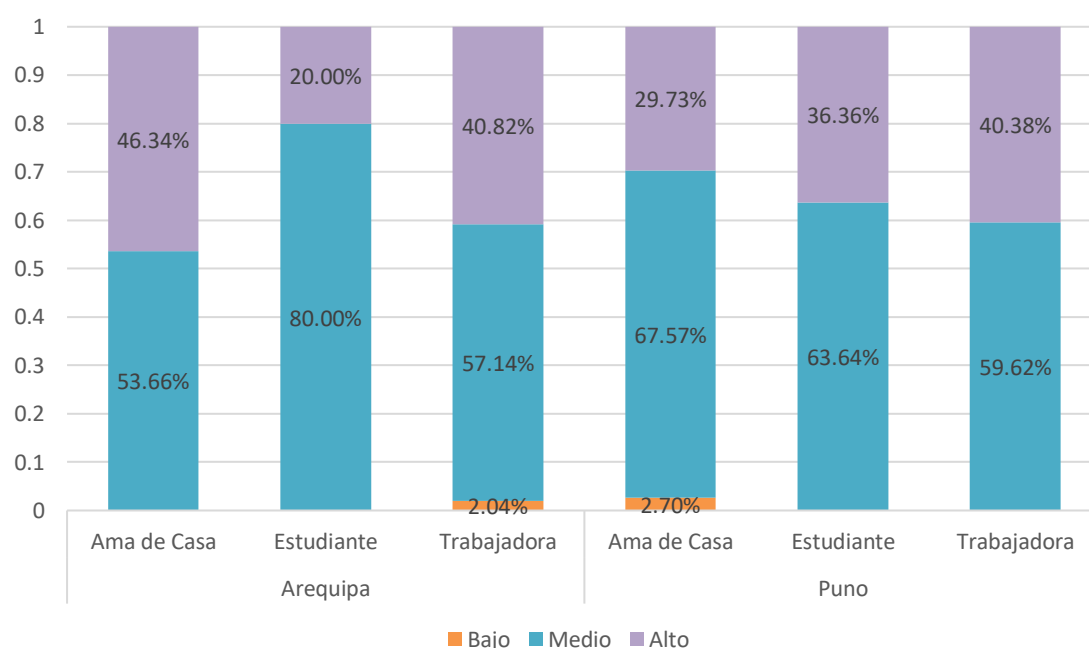
Influencia de la ocupación en el nivel de conocimiento según sede de estudio

Sede	Ocupación	Total	Bajo		Medio		Alto		Chi ² (p)
			Nº	%	Nº	%	Nº	%	
Arequipa	Ama de casa	41	0	0.00%	22	53.66%	19	46.34%	3.38 (0.50)
	Estudiante	10	0	0.00%	8	80.00%	2	20.00%	
	Trabajadora	49	1	2.04%	28	57.14%	20	40.82%	
	<i>Subtotal</i>	100	1	1.00%	58	58.00%	41	41.00%	
Puno	Ama de casa	37	1	2.70%	25	67.57%	11	29.73%	2.60 (0.63)
	Estudiante	11	0	0.00%	7	63.64%	4	36.36%	
	Trabajadora	52	0	0.00%	31	59.62%	21	40.38%	
	<i>Sub total</i>	100	1	1.00%	63	63.00%	36	36.00%	

**COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA ENTRE
PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYENECHÉ Y DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL
NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - 2023**

Gráfico 13

Influencia de la ocupación en el nivel de conocimiento según sede de estudio



La **Tabla y Gráfico 13** muestran la influencia de la ocupación de la madre en su nivel de conocimiento sobre lactancia materna; en Arequipa las estudiantes tuvieron un nivel alto de conocimiento solo en 20% de casos, mientras que fue alto en 46.34% de amas de casa y 40.82% en mujeres trabajadoras, aunque las diferencias no resultaron significativas ($p > 0.05$). En Puno más bien las amas de casa obtuvieron un conocimiento alto solo en 29.73% de casos, fue alto en 36.36% de estudiantes y 40.38% entre mujeres trabajadoras, siendo las diferencias no significativas ($p > 0.05$).

**COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA ENTRE
PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYENECHÉ Y DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL
NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - 2023**

Tabla 14

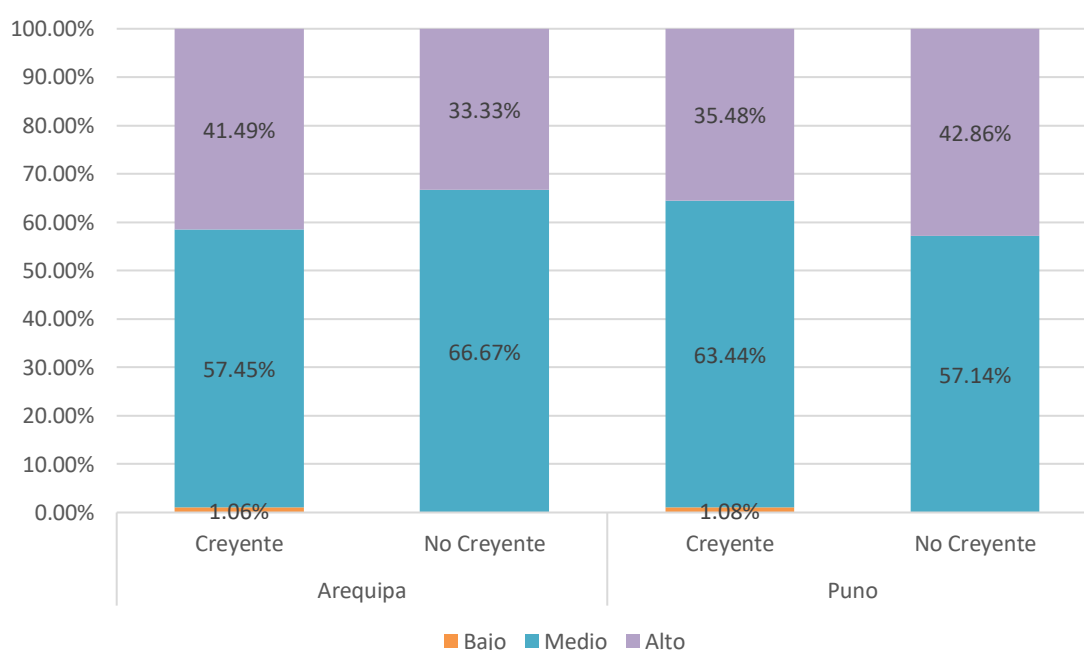
Influencia de la religión en el nivel de conocimiento según sede de estudio

Sede	Religión	Total	Bajo		Medio		Alto		Chi ² (p)
			Nº	%	Nº	%	Nº	%	
Arequipa	Creyente	94	1	1.06%	54	57.45%	39	41.49%	0.24 (0.89)
	No creyente	6	0	0.00%	4	66.67%	2	33.33%	
	<i>Subtotal</i>	100	1	1.00%	58	58.00%	41	41.00%	
Puno	Creyente	93	1	1.08%	59	63.44%	33	35.48%	0.21 (0.90)
	No creyente	7	0	0.00%	4	57.14%	3	42.86%	
	<i>Sub total</i>	100	1	1.00%	63	63.00%	36	36.00%	

**COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA ENTRE
PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYENECHÉ Y DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL
NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - 2023**

Gráfico 14

Influencia de la religión en el nivel de conocimiento según sede de estudio



En la **Tabla y Gráfico 14** se muestra la influencia de la religión en el nivel de conocimiento sobre lactancia materna; en Arequipa entre las mujeres creyentes el 41.49% alcanzó un nivel alto de conocimiento, comparado con 33.33% entre mujeres no creyentes, sin diferencias significativas ($p > 0.05$). En Puno fue a la inversa; el 35.48% de mujeres creyentes tuvo un nivel alto de conocimiento, comparado con 42.86% en las no creyentes, también sin diferencias significativas ($p > 0.05$).

**COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA ENTRE
PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYENECHÉ Y DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL
NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - 2023**

Tabla 15

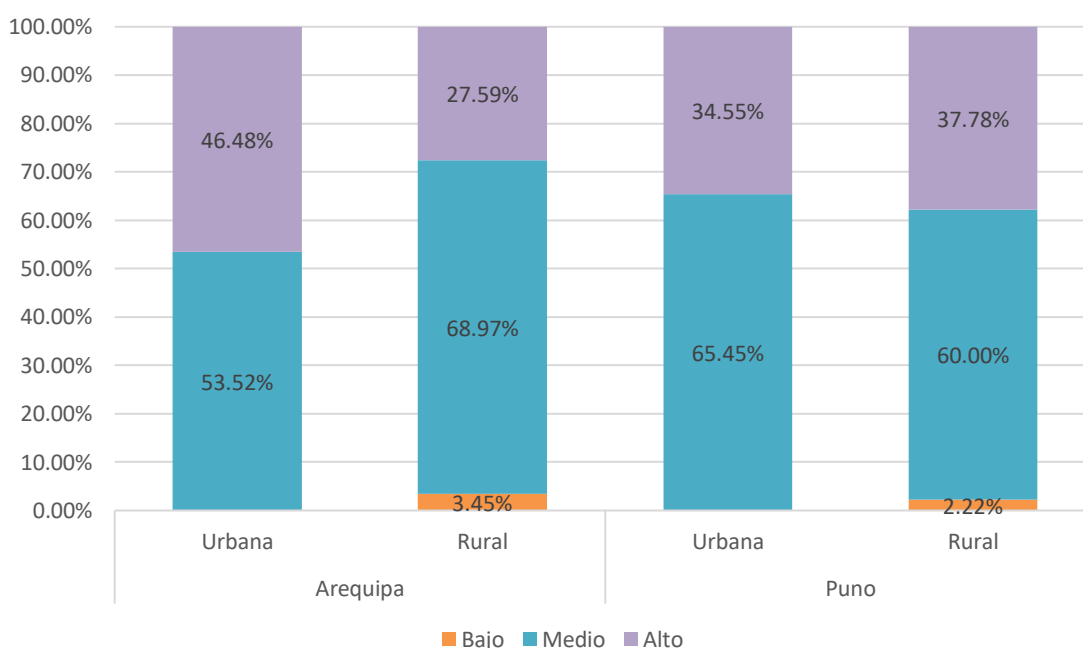
Influencia de la procedencia en el nivel de conocimiento según sede de estudio

Sede	Procedencia	Total	Bajo		Medio		Alto		Chi ² (p)
			Nº	%	Nº	%	Nº	%	
Arequipa	Urbana	71	0	0.00%	38	53.52%	33	46.48%	5.09
	Rural	29	1	3.45%	20	68.97%	8	27.59%	(0.08)
	<i>Subtotal</i>	100	1	1.00%	58	58.00%	41	41.00%	
Puno	Urbana	55	0	0.00%	36	65.45%	19	34.55%	1.41
	Rural	45	1	2.22%	27	60.00%	17	37.78%	(0.49)
	<i>Sub total</i>	100	1	1.00%	63	63.00%	36	36.00%	-

**COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA ENTRE
PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYENECHÉ Y DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL
NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - 2023**

Gráfico 15

Influencia de la procedencia en el nivel de conocimiento según sede de estudio



La **Tabla y Gráfico 15** muestran la influencia de la zona de procedencia en el nivel de conocimientos; en Arequipa el conocimiento fue alto en 46.48% de mujeres del área urbana y en 27.59% en el área rural, aunque las diferencias no alcanzaron significado estadístico ($p > 0.05$), mientras que en Puno el 34.55% de mujeres del área urbana y 37.78% del área rural tuvieron un nivel alto de conocimiento, también sin diferencias significativas ($p > 0.05$).

**COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA ENTRE
PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYENECHÉ Y DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL
NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - 2023**

Tabla 16

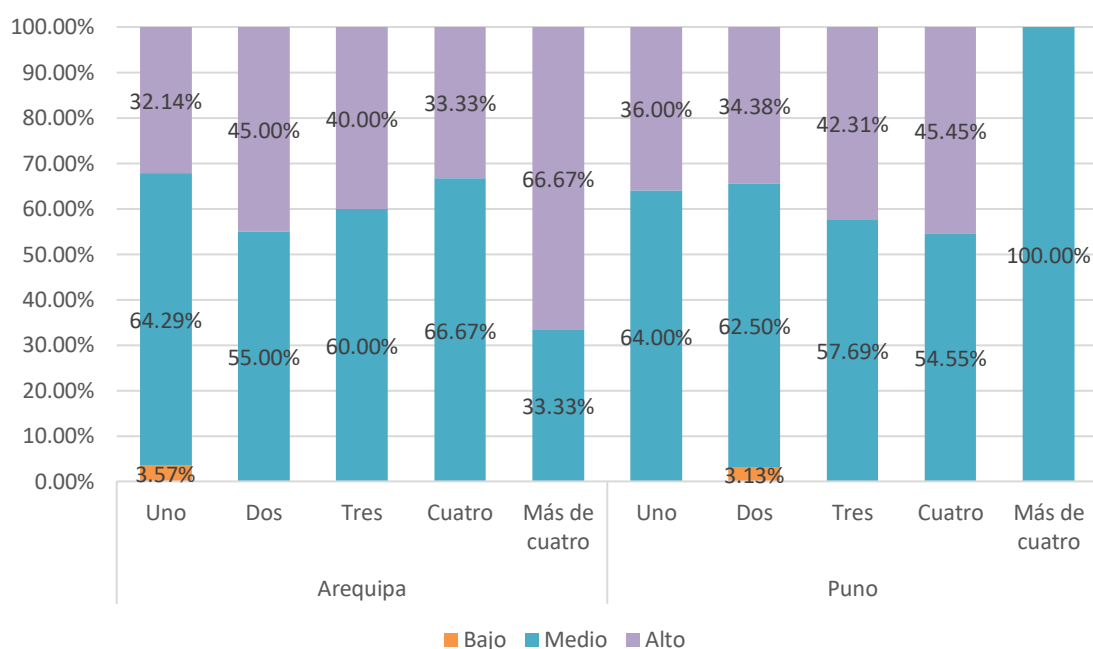
Influencia del número de hijos en el nivel de conocimiento según sede de estudio

Sede	Hijos	Total	Bajo		Medio		Alto		Chi ² (p)
			Nº	%	Nº	%	Nº	%	
Arequipa	Uno	28	1	3.57%	18	64.29%	9	32.14%	5.29 (0.73)
	Dos	40	0	0.00%	22	55.00%	18	45.00%	
	Tres	20	0	0.00%	12	60.00%	8	40.00%	
	Cuatro	6	0	0.00%	4	66.67%	2	33.33%	
	> de cuatro	6	0	0.00%	2	33.33%	4	66.67%	
	<i>Subtotal</i>	100	1	1.00%	58	58.00%	41	41.00%	
Puno	Uno	25	0	0.00%	16	64.00%	9	36.00%	6.42 (0.60)
	Dos	32	1	3.13%	20	62.50%	11	34.38%	
	Tres	26	0	0.00%	15	57.69%	11	42.31%	
	Cuatro	11	0	0.00%	6	54.55%	5	45.45%	
	> de cuatro	6	0	0.00%	6	100.00%	0	0.00%	
	<i>Sub total</i>	100	1	1.00%	63	63.00%	36	36.00%	

**COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA ENTRE
PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYENECHÉ Y DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL
NÚÑEZ BUTRÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS - 2023**

Gráfico 16

Influencia del número de hijos en el nivel de conocimiento según sede de estudio



Finalmente la **Tabla y Gráfico 16** muestran la influencia del número de hijos en el nivel de conocimiento sobre lactancia materna; en Arequipa el nivel alto de conocimiento mostró una tendencia a aumentar conforme aumenta el número de hijos, pasando de 32.14% con un hijo, a 45% con dos, 40% con tres, y 66.67% con más de 4 hijos, aunque las diferencias no alcanzaron significado estadístico ($p > 0.05$). En Puno se vio una tendencia similar, pasando el nivel alto de 36% entre mujeres con un hijo, a 42.31% con tres hijos y 45.45% en mujeres con 4 hijos, pero pasó a 0% con más de 4 hijos, siendo también las diferencias no significativas ($p > 0.05$).

CAPÍTULO IV.

DISCUSIÓN Y COMENTARIOS

El presente estudio se realizó con el objeto de establecer diferencias en el nivel de conocimiento sobre lactancia materna entre puérperas inmediatas atendidas en el Hospital Goyeneche - Arequipa y en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón – Puno y factores sociodemográficos asociados, 2023. Se realizó la presente investigación para saber el nivel conocimientos que poseen las madres de dos diferentes grupos culturales y si los factores sociodemográficos influyen de algún modo en el conocimiento, práctica y técnica de la lactancia materna exclusiva. Además, la investigación beneficiaría a las madres en periodo de lactancia, a sus hijos, al personal de salud y a las entidades responsables en programas de promoción de lactancia materna de ambos hospitales.

Se encuestó una muestra representativa de 100 madres del hospital Goyeneche y 100 del hospital de Regional Manuel Núñez Butrón, seleccionadas aleatoriamente, para aplicar una ficha de recolección de datos sociodemográficos y un cuestionario de conocimientos sobre lactancia materna previamente validado.

En la presente investigación los factores sociodemográficos que predominan en ambos grupos de estudio fueron mujeres entre 29 a 38 años en donde 4 de cada 10 mujeres fueron de Arequipa y la mitad de Puno, sin embargo, se observó que 3 de cada 10 mujeres tuvieron de 19 a 28 años en ambas ciudades, habiendo diferencia en cuanto al grupo etario encontrado en la investigación de Granado Arias VY. “Factores socioculturales y nivel de conocimientos sobre lactancia materna en Hospital La Caleta- Chimbote” en el año 2017 (30) en el cual 7 de cada 10 mujeres tenían entre 20 a 35 años, también con el reportado por Álvarez Zúñiga RH. sobre “Nivel de conocimiento y eficacia sobre lactancia materna en madres de recién nacidos que acuden al primer control en el consultorio de neonatología del Hospital III-1 Goyeneche–2017” (34) en donde se observó que 4 de cada 10 madres tuvieron entre 21 a 25 años, por lo tanto, hay una mayoría de madres jóvenes y adultas en nuestro estudio hallazgos similares en el estudio de Choquesa ADL. del 2021 sobre “Relación entre el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva y las características sociodemográficas en puérperas inmediatas del Hospital Regional De Moquegua” (25).

En tanto el factor del estado civil se encontró que la mayoría eran convivientes en Arequipa 7 de cada 10 puérperas y en Puno un poco más de la mitad, similares a los rasgos sociodemográficos hallados en el estudio de Vizcarra Villafuerte I. sobre “Nivel de conocimiento y su relación con la práctica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas, Hospital Regional de Cusco – 2018” (35) con un 52% de madres convivientes, también se halló una muestra mínima de madres separadas que en su totalidad eran de Puno. En cuanto al factor en el nivel de educación la mayoría tenía un grado de instrucción secundaria siendo el 50% en Arequipa y Puno, se encontró diferencia con el estudio de Granado Arias VY. con un predominio en su población de 69,4% con grado de secundaria (30), evidenciando las diferencias educacionales entre una región de la costa, siendo nuestra investigación aplicada en la zona de la sierra, aunque se observó que en Arequipa hay más puérperas con nivel de estudios superiores comparados con las de Puno, por lo cual podemos suponer que hay un mejor nivel educativo en la ciudad de Arequipa. Otros factores sociodemográficos con predominio hallados son en la ocupación siendo trabajadoras el 49% en Arequipa y 52% en Puno; en más del 90% eran creyentes, de procedencia urbana 7 de cada 10 en Arequipa y más de la mitad en Puno, no hallándose diferencia significativa ($p > 0.05$) en ambos grupos de estudio, aunque 45% eran provenientes de la zona rural en Puno, mientras una tercera parte era de Arequipa, pudiéndose relacionar un mejor control prenatal en Puno esperando disminuir la morbilidad materna y perinatal. Álvarez Zúñiga RH. (34) en su estudio se observó una mayoría de madres con 1 hijo en un 51% en Arequipa, mientras en nuestro estudio se encontró que 6 de cada 10 madres tuvieron de 2 a 3 hijos en ambos hospitales, pudiendo hallarse un aumento en el número de paridad a través de los años.

En el estudio de Granado Arias VY. (30) a nivel del factor de ocupación se halló que 84,2% era ama de casa, contrario a nuestro estudio donde hay mayor número de madres trabajadoras aun siendo ambos estudios realizados en hospitales MINSA, pudiendo esto afectar en el tiempo de lactancia materna exclusiva que las madres brindan a los niños tanto en Arequipa y Puno.

En lo referente a ambos grupos de estudio uno de los aspectos de más bajo conocimiento fue el de duración de la lactancia materna exclusiva, alcanzando un 38% en Arequipa y 33% en Puno, aunque sin diferencias entre ambos grupos, se evidencio un bajo conocimiento de la madre al brindar los primeros 6 meses de vida una lactancia materna exclusiva al recién nacido según la OMS (36), se halló diferencia con el estudio realizado por Manero, S. (33) en el año 2019 “Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del

Hospital Rezola” donde el 72% tenía un conocimiento regular de la duración de la lactancia materna exclusiva, pudiéndose esperar que en la región sierra hay menor promoción y control de la que hay en la zona de Lima. Asimismo, se encontraron diferencias significativas según sede en relación al concepto de calostro, que fue correcto en 87% de mujeres de Arequipa y en 70% de las mujeres de la ciudad de Puno, podríamos concluir que Arequipa tiene un mejor conocimiento sobre el calostro, siendo este un importante líquido producido los primeros días después de dar a luz, compuesto por inmunoglobulinas que se encargan de fortalecer la inmunidad del recién nacido, sus componentes también ayudan a la eliminación del meconio ayudando a su sistema digestivo (7). Este hallazgo es diferente al encontrado en el estudio de Manero, S (33), donde la mayoría respondió las primeras heces del bebé al pedirles la definición del calostro, pudiendo haber sido por la población de estudio en madres adolescentes. En tanto el beneficio de la lactancia materna exclusiva para el bebé fue mejor en la ciudad de Puno con 92% comparado con 85% en la ciudad de Arequipa, hallándose un conocimiento alto en ambos hospitales en cuanto al beneficio de la lactancia materna para él bebé, recalcando la importancia de ésta al contribuir en el desarrollo inmunológico del niño, reduciendo las posibilidades de infecciones digestivas y respiratorias, según la Asociación Americana de Pediatría (37). En relación al beneficio de la lactancia materna exclusiva para la madre que fue mejor en Arequipa, comparado con un tercio en la ciudad de Puno, los cuales tuvieron poco conocimiento con la asociación entre un buen agarre, posición y tiempo de lactancia en donde intervienen varios factores hormonales que ayudan al útero a volver a su estado natural.

En los hallazgos encontrados en las técnicas de lactancia materna se obtuvo que en Arequipa (75%) conocía el tiempo correcto de darse de lactar al bebé que en Puno (45%). Siendo diferente a los resultados de Arequipa el hallado por Manero, S. (33) donde 24% conocía el tiempo correcto para dar de lactar al bebé. Evidenciándose en Puno que más de un tercio de las madres no sabían que se da de amamantar cada 2 horas, pudiendo esto ser observado en el poco aumento de peso en los recién nacidos siendo llevados a un espacio de cuidados intermedios especial para neonatos, podría ser originado por una falta en las estrategias de la promoción sobre lactancia materna brindados en los controles prenatales en el primer nivel de atención. Igualmente, la posición para amamantar de la mano fue mejor en Arequipa (85%) comparada con la ciudad de Puno, encontrando una mejor asociación en la práctica sobre la lactancia materna en Arequipa.

Se estableció que el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en las puérperas que predominó fue medio en ambos hospitales; En un estudio realizado por Cahuana

J. (23) en el año 2014 se hallaron resultados similares en donde se halló que el nivel de conocimiento en el Hospital Goyeneche de Arequipa que predominó fue regular. A pesar de ello, el nivel de conocimiento alto lo obtuvo Arequipa con un 41% a diferencia del Hospital de Puno donde se obtuvo un 36%, esto considerando que el Hospital Goyeneche de Arequipa es un Hospital certificado como amigo de la madre y del niño, pudiendo esto influir en el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva.

En cuanto a la influencia de la edad de las madres con el nivel de conocimiento de la lactancia materna en Arequipa se aprecia que el nivel alto de conocimiento tiende a aumentar con la edad, teniendo su mayor valor a los 39 a más años. En Puno se aprecia similar resultado, teniendo su mayor valor entre 29 y 38 años. Esto nos muestra que con el paso de los años la mujer va adquiriendo un mayor conocimiento y va tomando conciencia de los beneficios de una lactancia materna exclusiva, tanto para ella como para su bebé en base a la experiencias o charlas con cada parto. Estos resultados son similares a los obtenidos en los estudios de Muñoz C. (27), Ferro M, "Nivel de conocimiento en lactancia materna y su relación con factores socio-culturales en púerperas del IEMP de octubre a diciembre del 2005" (38) donde se resuelve que, a mayor edad de la madre, mayor será el nivel de conocimiento.

Con respecto a la influencia del estado civil en el nivel de conocimientos sobre lactancia materna; en Arequipa el nivel alto en madres solteras fue de 44.44%, comparado con un 40.54% en convivientes, por el contrario en Puno se apreció que el nivel conocimiento fue alto en el grupo de estudio de las casadas con un 43.33% y 50% entre las separadas. Pero esta diferencia entre ambos grupos no sería significativa ya que la muestra del grupo de las casadas es mucho menor que el grupo de las casadas, al igual que el grupo de estudio de madres solteras comparado con las de las convivientes, por lo tanto, el estado civil no influiría en el nivel de conocimiento sobre lactancia materna. Este hallazgo es semejante al encontrado en un estudio realizado por Choquesa D. (25) en donde tampoco se evidenciaron diferencias significativas, con relación al nivel de conocimientos y es estado civil de las púerperas.

A nivel del grado de instrucción, en Arequipa se aprecia un nivel de conocimiento alto que va incrementándose con el nivel de instrucción, va desde un nivel mínimo de conocimiento a un 45.65% en mujeres con nivel de instrucción superior, pero sin diferencias significativas. Similares resultados se vieron en Puno, donde el nivel de conocimientos se incrementó de un 15.79 % a hasta un 55.56%, por lo tanto vemos que a mayor grado de instrucción influiría en un mejor conocimiento de lactancia materna pero solo en la ciudad de Puno se vio una diferencia significativa. Los resultados observados en la ciudad de Puno son similares a los

obtenidos en el estudio de Muñoz C. (27) en donde se correlaciona que ha mayor grado de instrucción educativa, aumenta el grado de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

En cuanto a la influencia de la ocupación de la madre en su nivel de conocimiento sobre lactancia materna; en Arequipa las amas de casa tuvieron un nivel alto conocimiento de 46.34% ya que la mujer que está en casa tendría más tiempo para estar con el niño, y podría tener la oportunidad de darle una lactancia materna exclusiva, pero la diferencia entre los grupos no fue significativa. Estos resultados son similares a los obtenidos en los estudios de Ferro M,(38), Choquesa D. (25) donde se evidenció que la ocupación de las puérperas participantes no tuvo influencia significativa con el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva. A diferencia de Puno donde el 40.38% de mujeres trabajadoras obtuvo un nivel alto de conocimiento, esto tiene correlación con los resultados encontrados con el grado de instrucción que fue significativo en Puno, por lo tanto, las madres con mayor grado de instrucción tendrían una mejor ocupación, mayor alcance a una adecuada información y por ende un mayor grado de conocimiento.

En cuanto a la zona de procedencia y su relación con el nivel de conocimientos; en Arequipa fue alto en 46.48% con predominio de mujeres de área urbana. Este resultado es similar a los resultados obtenidos por Choquesa D. (25), Muñoz C. (27), Ferro M,(38), en los cuales la población urbana obtuvo un nivel alto de conocimiento, observando una probable relación con el grado de instrucción de las pacientes. A diferencia de Puno donde el 37.78% del área rural tuvieron un nivel alto de conocimiento. Esta diferencia en los resultados podría deberse a que en las zonas rurales de Puno influiría la atención que presta el personal de salud con los constantes monitoreos, visitas domiciliarias que brindarían, asimismo en la mayoría de casos las mujeres presentarían mayor número de hijos, por lo tanto, tendrían más experiencia en la práctica y conocimiento de la lactancia materna exclusiva.

Finalmente, en la influencia del número de hijos en el nivel de conocimiento sobre lactancia materna; en Arequipa el nivel alto de conocimiento mostró una tendencia a aumentar conforme acrecienta el número de hijos. En Puno se vio una tendencia similar, pasando el nivel alto entre mujeres con un hijo, a mujeres con 4 hijos, similares resultados se obtuvieron en los estudios de Cahuana J. (23), Choquesa D. (25), Muñoz C. (27) en donde a mayor cantidad de hijos mayor era el conocimiento sobre lactancia materna, aunque no influye significativamente. Pero pasó a un nivel medio en mujeres con más de 4 hijos. Estos resultados no serían significativos debido a que el número de madres con más de 4 hijos fue pequeño, con respecto a los demás grupos. Este incremento de conocimiento con el número de hijos podría deberse a

la experiencia y conocimiento que se sumarían en cada embarazo- parto de las pacientes, además de las charlas y controles por parte del personal de salud en sus controles prenatales





CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- Primera.-** El nivel de conocimiento sobre lactancia materna en puérperas inmediatas atendidas en el Hospital Goyeneche – Arequipa y Hospital Regional Manuel Núñez Butrón - Puno durante el 2023 en su mayoría fue medio.
- Segunda.-** En el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en puérperas inmediatas atendidas durante el 2023 en el Hospital Goyeneche – Arequipa y en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón - Puno no se halló diferencias significativas entre ambas sedes.
- Tercera.-** Las puérperas inmediatas atendidas en el Hospital Goyeneche – Arequipa y Hospital Regional Manuel Núñez Butrón – Puno tuvieron en su mayoría entre 29 y 38 años, más convivientes y de educación superior en Arequipa y casadas con educación secundaria en Puno, con predominio de amas de casa, creyentes en ambas sedes, con mayor procedencia urbana en Arequipa, y con uno a dos hijos en ambas sedes.
- Cuarta.-** El grado de instrucción fue un factor influyente en el nivel de conocimiento sobre lactancia en las puérperas inmediatas atendidas en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón – Puno, no encontrándose otras características sociodemográficas asociadas en ambos hospitales sobre el nivel de conocimiento en nuestro estudio .

RECOMENDACIONES

- 1) Se recomienda una capacitación continua y una retroalimentación efectiva a todo el personal de salud, en el Hospitales Goyeneche y en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón sobre todo a enfermeras, obstetras, médicos, e internos que se encuentren en el servicio de Gineco-Obstetricia de modo que todos estén en la capacidad de enseñar, corregir y ayudar a las madres a iniciar la lactancia después del parto.
- 2) Se recomienda la creación o el fortalecimiento de grupos de apoyo de lactancia materna intrahospitalario, en el Hospital Goyeneche y en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón donde se les brinde información y asesoría para una adecuada lactancia materna.
- 3) Se recomienda al Hospital Regional Manuel Núñez Butrón de la ciudad de Puno se certifique como “Hospital amigo de la madre y el niño”, debido a la alta demanda de partos que presenta, y así poder brindar una mejor atención al niño y a la madre promoviendo la lactancia materna exclusiva dando a conocer su importancia y beneficios.

BIBLIOGRAFÍA

1. Meek JY, Noble L, Section on Breastfeeding. Policy Statement: Breastfeeding and the Use of Human Milk. Pediatrics. 27 de junio de 2022;150(1):e2022057988.
2. Villarreal Verde C, Placencia Medina MD, Nolberto Sifuentes VA. Lactancia Materna Exclusiva y factores asociados en madres que asisten a Establecimientos de Salud de Lima Centro. Rev Fac Med Humana. 27 de marzo de 2020;20(2):115-22.
3. Lactancia materna exclusiva en el Perú [Internet]. Copera Infancia. 2021 [citado 27 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://coperainfanciaperu.com/2021/08/02/lactancia-materna-exclusiva-peru/>
4. Martins-Filho PR, Santos VS and Santos Jr. HP. To breastfeed or not to breastfeed? Lack of evidence on the presence of SARS-CoV-2 in breastmilk of pregnant women with COVID-19. Rev Panam Salud Publica. 2020;44:e59. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.59>
5. Ugaz M. “El Perú debe reforzar la lactancia materna frente a la crisis alimentaria global” [Internet]. [citado 19 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/peru-debe-reforzar-lactancia-materna-frente-crisis-alimentaria-global>
6. Meek JY, Noble L, Section on Breastfeeding. Policy Statement: Breastfeeding and the Use of Human Milk. Pediatrics. 27 de junio de 2022;150(1):e2022057988.
7. Alvarez Lopez M del M, Angeles Salcedo AP, Pantoja Sanchez LR. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2019 | Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal. 13 de octubre de 2022 [citado 28 de noviembre de 2022]; Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/214>
8. Consejería de Salud y Consumo Dirección General de Salud Pública y Participación del Govern de les illes balears, Associació Balear d’Alletament Matern. Guía de lactancia materna 2009. 7-guia_baleares_esp.pdf [Internet] edit: Consejería de Salud y Consumo. p36 .[citado 27 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/7-guia_baleares_esp.pdf

9. Martin CR, Ling PR, Blackburn GL. Review of Infant Feeding: Key Features of Breast Milk and Infant Formula. *Nutrients*. 11 de mayo de 2016;8(5):279.
10. Thai JD, Gregory KE. Bioactive Factors in Human Breast Milk Attenuate Intestinal Inflammation during Early Life. *Nutrients*. 2020 Feb 23;12(2):581. doi: 10.3390/nu12020581. PMID: 32102231; PMCID: PMC7071406.
11. Nutritional composition of human milk and preterm formula for the premature infant - UpToDate [Internet]. [citado 29 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://ezproxy.ucsm.edu.pe:2062/contents/nutritional-composition-of-human-milk>
12. Thai JD, Gregory KE. Bioactive Factors in Human Breast Milk Attenuate Intestinal Inflammation during Early Life. *Nutrients*. 2020 Feb 23;12(2):581. doi: 10.3390/nu12020581.
13. Ramiro Cortijo David, Singh Pratibha, Liu Yan , Medina Morales Esli ,Yakah William, Freedman Steven D , Martin Camilia R, et al. Breast Milk Lipids and Fatty Acids in Regulating Neonatal Intestinal Development and Protecting against Intestinal Injury. *Nutrients* [Internet]. 19 de febrero de 2020 [citado 29 de noviembre de 2022];12(2). Disponible en: <https://ezproxy.ucsm.edu.pe:2109/32092925/>
14. Infant benefits of breastfeeding - UpToDate [Internet]. [citado 29 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://ezproxy.ucsm.edu.pe:2062/contents/infant-benefits-of-breastfeeding?search=composicion%20de%20la%20leche%20materna&source=search_result&selectedTitle=2~150&usage_type=default&display_rank=
15. Carr LE, Virmani MD, Rosa F, Munblit D, Matazel KS, Elolimy AA, Yeruva L. Role of Human Milk Bioactives on Infants' Gut and Immune Health. *Front Immunol*. 2021 Feb 12;12:604080. doi: 10.3389/fimmu.2021.604080. PMID: 33643310; PMCID: PMC7909314.
16. Hundhammer C, Minge O. In Love with Shaping You-Influential Factors on the Breast Milk Content of Human Milk Oligosaccharides and Their Decisive Roles for Neonatal Development. *Nutrients*. 2020 Nov 20;12(11):3568. doi: 10.3390/nu12113568. PMID: 33233832; PMCID: PMC7699834.
17. York DJ, Smazal AL, Robinson DT, De Plaen IG. Human Milk Growth Factors and Their Role in NEC Prevention: A Narrative Review. *Nutrients*. 2021 Oct 23;13(11):3751. doi: 10.3390/nu13113751. PMID: 34836007; PMCID: PMC8620589.

18. Ministerio de Salud (MINSA). Guía técnica para la consejería en lactancia materna [Internet]. 2017 [citado 28 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
19. Alvarez Lopez M del M, Angeles Salcedo AP, Pantoja Sanchez LR. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2019 | Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal. 13 de octubre de 2022 [citado 28 de noviembre de 2022]; Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/214>
20. Asociación Española de Pediatría. Guia de Lactancia Materna.7-guia_baleares_esp.pdf [Internet]. [citado 27 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/7-guia_baleares_esp.pdf
21. Quezada-Salazar CA, Delgado-Becerra A, Arroyo-Cabrales LM, Díaz-García MA. Prevalencia de lactancia y factores sociodemográficos asociados en madres adolescentes. Bol Méd Hosp Infant México. febrero de 2008;65(1):19-25.
22. Reyes Montero Y, Alonso Uría RM, Rodríguez Alonso B, Castillo Isaac E, Reyes Montero Y, Alonso Uría RM, et al. Factores clínicos y sociodemográficos en lactantes con destete precoz. Rev Cuba Pediatría [Internet]. diciembre de 2020 [citado 2 de diciembre de 2022];92(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-75312020000400003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
23. Cahuama Ccama JL. Nivel de conocimientos sobre lactancia materna en puérperas que acuden al Hospital III de Goyonecehe [Internet]. 2014 [citado 28 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/4321/MDcaccjl.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Salinas Rosas FM. Prácticas hospitalarias de promoción y fomento de lactancia materna en el hospital Hipólito Unanue de Tacna 2013. 2013.107p.
25. Choquesa ADL. Relación entre el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva y las características sociodemográficas en puérperas inmediatas del Hospital Regional De Moquegua en el periodo enero – febrero 2021. Tacna: 2021. 72p. Disponible: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1815/Choquesa-Arce-Diana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

26. Mamani B, Marin M. Factores socioculturales y su relación con la lactancia materna en madres de los recién nacidos del servicio de neonatología del Hospital III Daniel Alcides Carrión ESSALUD Tacna 2017 [Internet]. 2017 [citado 28 de noviembre de 2022]. Disponible en: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3409/82_2018_estela_mamani_bk_marin_veliz_ml_facs_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Muñoz Bugarin C. Factores asociados al conocimiento de lactancia materna en puérperas hospitalizadas en el servicio de gineco-obstetricia del hospital “San José” Callao-Lima, Julio-Setiembre 2017. 2017. Disponible en: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3409/82_2018_estela_mamani_bk_marin_veliz_ml_facs_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Villodas Trujillo Y. Factores socioculturales y la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, lima 2018. 2018.
29. Quispe García LM. Conocimiento de las primíparas sobre lactancia materna exclusiva en el servicio de alojamiento conjunto Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, 2015 [Internet]. 2016 [citado 28 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/8307/Quispe_gl.pdf?sequence=1&isAllowed=y
30. Granados Arias VY. Factores socioculturales y nivel de conocimientos sobre lactancia materna en Hospital La Caleta- Chimbote 2017 [Internet]. 2017 [citado 28 de noviembre de 2022]. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/9105/Tesis_60578.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Avalos González MM, Mariño Membribes ER, González Hidalgo JA. Factores asociados con la lactancia materna exclusiva. Revista Cubana de Medicina General Integral. junio de 2016;32(2):170-7.
32. Cascone D, Tomassoni D, Napolitano F, Di Giuseppe G. Evaluation of Knowledge, Attitudes, and Practices about Exclusive Breastfeeding among Women in Italy. Int J Environ Res Public Health. junio de 2019;16(12):2118.
33. Manero, S. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Rezola, durante el periodo de marzo-diciembre del 2018 [Tesis].

: Universidad Privada San Juan Bautista;
2019.<http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1996>

34. Álvarez Zúñiga, R. H. (2017). Nivel de conocimiento y eficacia sobre lactancia materna en madres de recién nacidos que acuden al primer control en el consultorio de neonatología del Hospital III-1 Goyeneche-2017. [Internet]. [Arequipa]: Universidad Católica de Santa María de Arequipa 2019; [citado 16 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/6574/70.2268.M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. Vizcarra Villafuerte I. Nivel de conocimiento y su relación con la práctica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas, Hospital Regional de Cusco - 2018 [Internet]. [Cusco]: Universidad Andina de Cusco; 2019 [citado 16 de abril de 2023]. Disponible en: 58
http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/3314/2/Ingrid_Tesis_bachiller_2019_Part.1.pdf
36. Organización Mundial de la Salud (OMS). Lactancia materna exclusiva [Internet]. WHO. [citado 16 de abril de 2023]. Disponible en: https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/
37. American Academy of Pediatrics (AAP). Lactancia materna [Internet]. citado 16 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/spanish/Paginas/default.asp>
38. Ferro M, Flore H. Nivel de conocimiento en lactancia materna y su relación con factores socio-culturales en puérperas del IEMP de octubre a diciembre del 2005. Tesis para la obtención del título de Licenciada en Obstetricia. Lima-Perú 2016.

ANEXOS

Anexo 1: Ficha de recolección de datos

N° ficha: _____

Características de los pacientes

1. Edad:

- a) 14-18 años b) 19-28 años c) 29-38 años d) 39 a más años

2. Estado Civil:

- a) Soltera b) Casada c) Conviviente d) Divorciada
e) Viuda f) Separada.

3. Grado de Instrucción:

- a) Primaria: Incompleta () Completa () b) Secundaria: Completa () Incompleta ()
c) Superior: Incompleto () Completo ()

4. Ocupación:

- a) Ama de casa b) Estudiante c) Trabajadora

5. Religión:

- a) Creyente b) No creyente

6. Lugar de procedencia:

- a) Urbana b) Rural

7. Número de hijos (contando el actual)

- a) 1 hijo b) 2 hijos c) 3 hijos d) 4 hijos
e) Más de 4 hijos

Observaciones:
.....
.....

Anexo 2: Cuestionario de conocimientos

El presente cuestionario consta de 19 preguntas y se divide en tres partes, poseen variables múltiples y deberá marcar con una equis (X) la respuesta que crea correcta. Es de carácter anónimo. Se agradece su colaboración.

DIMENSION I: CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.

1. ¿Con qué debe alimentarse su bebé los primeros meses de vida?
 - a) Lactancia materna exclusiva.
 - b) Fórmula sucedánea de la leche materna
 - c) Leche de vaca comercial

2. ¿Cuándo debe iniciar la lactancia materna exclusiva su bebé?
 - a) A las 4 horas de nacido.
 - b) Inmediatamente después del parto.
 - c) A las 24 horas de nacido.

3. ¿Hasta qué edad debe darle lactancia materna exclusiva a su bebé?
 - a) No sé.
 - b) Hasta los seis meses de edad.
 - c) Hasta los 12 meses.

4. ¿Cuál es la razón principal por la que usted le daría lactancia materna exclusiva a su bebé?
 - a) Me ahorro dinero
 - b) Le da los nutrientes necesarios.
 - c) Me da más tiempo de pasar en compañía con mi bebé.

5. ¿Qué es el calostro?
 - a) Es la costra de la cabeza con la que nacen muchos niños.
 - b) Es un líquido amarillento y espeso que sale de la primera leche. es rico en proteínas y anticuerpos.
 - c) Las primeras heces del bebé, que son más oscuras y muy pegajosas.

6. Si su bebé llora de hambre o de sed durante el día y la noche ¿Qué haría usted?
 - a) Le da formula infantil
 - b) Le da solo pecho.
 - c) Le da leche materna más agüita

DIMENSION II: CONOCIMIENTO SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.

7. ¿Cuál considera un beneficio de la lactancia materna exclusiva para su bebé?
 - a) Lo protege de infecciones respiratorias y digestivas.
 - b) Es más higiénica para él bebé.
 - c) No sé.

8. ¿Qué haría usted, si su bebé menor de 6 meses tuviera diarrea?
- a) Le suspende la lactancia materna.
 - b) Le da lactancia materna más suero oral.
 - c) Le daría pecho con más frecuencia.
9. ¿Cuál de estas acciones hacen que el pecho produzca más leche?
- a) Tomar abundante líquido.
 - b) Poner el bebé al pecho (que amamante).
 - c) Alimentarse bien.
10. ¿Cuál considera que es un beneficio de la lactancia materna exclusiva para usted?
- a) Es más barata.
 - b) Ayuda al útero a volver a su estado normal después del parto.
 - c) No sé.
11. ¿Cuál considera un beneficio económico en la lactancia materna?
- a) Ahorro dinero y no pierdo tiempo en preparación de fórmula.
 - b) Le proporciona al bebé una mejor nutrición.
 - c) No sé.
12. ¿Cuál considera un beneficio psicológico en la lactancia materna?
- a) Es dar al bebé el mejor alimento con amor y calor de madre.
 - b) Mientras lacto puedo distraerme en otros asuntos personales.
 - c) No sé.

DIMENSIÓN III: CONOCIMIENTO SOBRE LAS TECNICAS DE LACTANCIA MATERNA

13. ¿Cada cuánto tiempo debe amamantar él niño y/o niña?
- a) Cada 2 horas.
 - b) Cada vez que el niño lllore.
 - c) Cada 6 horas.
14. ¿Por cuál de las mamas empieza nuevamente a darle de lactar al niño y/o niña?
- a) Empezara dar de lactar por cualquier seno.
 - b) Iniciará por la mama que no estuvo lactando anteriormente.
 - c) No sé.
15. ¿Cómo se coloca la mano para tomar el pecho cuando se amamanta?
- a) Con la mano en forma de C.
 - b) No importa la forma mientras se sienta cómoda.
 - c) No sé.
16. ¿Qué hace usted para interrumpir la succión del bebé?
- a) Jala el pezón para que él bebé suelte.
 - b) Introduce el dedo en la boquita del bebé para que suelte el pezón.
 - c) No sé.

17. ¿Identifica los signos por los cuales el niño y/o niña no está satisfecho con la lactancia materna exclusiva?

- a) Porque llora constantemente, tiene menos energía, está más flojo.
- b) Porque se enferma constantemente.
- c) No sé

18. ¿Cuál es la gráfica donde se muestra la postura correcta como debe dar de lactar a su bebé?

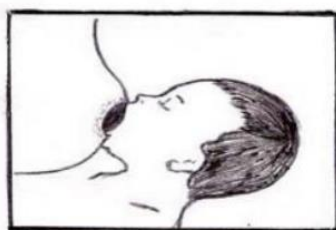


()

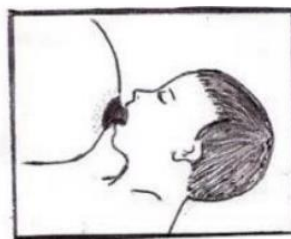


()

19. ¿Cuál es la gráfica donde se muestra el agarre correcto de su bebé al pecho?



()



()

Anexo 3: Consentimiento informado para participante en investigación

YO....., con DNI N°....., habiendo sido informada de los objetivos, procedimientos, beneficios y responsabilidades de mi persona. Así también, como mis derechos para responder con una negativa. Dejando en claro de estar apoyando voluntariamente y no haber recibido ninguna coacción, para apoyar al campo de las investigaciones en salud. Acepto colaborar en el proyecto de investigación “COMPARACION DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA Y FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS ENTRE PUERPERAS INMEDIATAS DEL HOSPITAL GOYONECHE Y HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRÓN - Arequipa 2023 “; con el fin de incrementar los conocimientos científicos en el área de la lactancia materna y promover la salud materna.

Fecha: _____

Nombre y Apellidos: _____

DNI: _____

Anexo 4:
Matriz de sistematización de información

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Nitro Pro 10 Diseño de tabla ¿Qué desea hacer?																								
A157		156																						
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X
1	N	HOSPITAL	CIUD	EDAD	ESTADO	GRADO DE INST	OCUP	RELIG	LUG	N	1.¿Coi	2.¿Cu	3.¿Has	les la razón princ	5.¿Q	6.Si su	7.¿Cu	8.¿Qu	9.¿Cu	10.¿Cu	11.¿Cu	12.¿Cu	13.¿Qu	14
2	1	GOYONECHE	AREQUIP	19-28	conviviente	Superior Incompleto	Ama de Ca	Creyente	Urbana	1	A	A	C	B	B	B	A	A	C	C	B	A	A	B
3	2	GOYONECHE	AREQUIP	39-mas	conviviente	Primaria completa	Ama de Ca	Creyente	Urbana	4	A	A	B	B	B	B	C	C	A	C	B	A	A	B
4	3	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	conviviente	Secundaria Completa	Ama de Ca	Creyente	Urbana	2	A	B	B	B	A	B	B	A	C	C	B	A	A	B
5	4	GOYONECHE	AREQUIP	14-18	conviviente	Superior Incompleto	Estudiante	No Creyent	Urbana	1	A	B	C	B	B	B	C	B	C	C	B	A	A	B
6	5	GOYONECHE	AREQUIP	19-28	conviviente	Superior Incompleto	Trabajador	Creyente	Rural	1	A	B	B	B	B	B	A	A	A	B	B	A	A	A
7	6	GOYONECHE	AREQUIP	39-mas	conviviente	Secundaria Completa	Ama de Ca	Creyente	Rural	1	A	A	A	B	B	B	A	B	A	C	B	A	A	C
8	7	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	conviviente	Superior Incompleto	Estudiante	No Creyent	Urbana	1	A	B	C	B	B	B	A	C	A	B	B	A	A	B
9	8	GOYONECHE	AREQUIP	39-mas	conviviente	Secundaria Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	3	A	C	C	B	B	B	A	C	B	B	B	A	C	B
10	9	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	Casada	Secundaria Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	A	C	B	B	B	A	C	C	C	B	B	A	B
11	10	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	conviviente	Superior completo	Trabajador	Creyente	Rural	1	B	B	C	B	B	B	A	A	C	C	B	A	A	B
12	11	GOYONECHE	AREQUIP	14-18	Soltera	Secundaria Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	1	A	B	C	B	C	B	A	C	A	B	B	A	A	B
13	12	GOYONECHE	AREQUIP	14-18	Soltera	Secundaria Completa	Estudiante	Creyente	Urbana	1	A	C	C	B	B	B	A	C	A	B	B	A	A	B
14	13	GOYONECHE	AREQUIP	19-28	Soltera	Superior Incompleto	Trabajador	Creyente	Urbana	1	B	C	C	C	B	B	A	A	C	B	B	A	B	B
15	14	GOYONECHE	AREQUIP	39-mas	conviviente	Secundaria Incomplet	Ama de Ca	Creyente	Rural	3	A	B	B	B	B	B	B	C	B	C	B	A	A	A
16	15	GOYONECHE	AREQUIP	19-28	conviviente	Superior Incompleto	Trabajador	Creyente	Rural	2	A	B	A	C	B	B	C	C	A	C	C	A	B	B
17	16	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	conviviente	Superior Completo	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	B	C	B	B	C	A	B	C	C	B	A	A	A
18	17	GOYONECHE	AREQUIP	19-28	conviviente	Secundaria Completa	Estudiante	Creyente	Urbana	1	A	B	C	B	B	B	B	A	A	A	B	A	A	B
19	18	GOYONECHE	AREQUIP	19-28	conviviente	Secundaria Completa	Ama de Ca	Creyente	Urbana	2	A	B	C	B	B	B	A	B	C	B	B	A	A	A
20	19	GOYONECHE	AREQUIP	19-28	conviviente	Secundaria Completa	Ama de Ca	Creyente	Urbana	2	A	A	C	B	B	B	A	B	C	C	B	A	B	B
21	20	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	conviviente	Superior Incompleto	Trabajador	Creyente	Rural	2	A	B	C	B	B	B	A	C	A	B	B	A	B	B
22	21	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	conviviente	Superior Incompleto	Trabajador	Creyente	Urbana	3	A	B	B	B	B	C	C	B	A	C	B	A	A	C
23	22	GOYONECHE	AREQUIP	19-28	conviviente	Superior Incompleto	Trabajador	Creyente	Rural	1	A	A	A	C	B	B	C	C	A	C	B	A	B	C
24	23	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	conviviente	Secundaria Completa	Trabajador	Creyente	Rural	3	A	B	C	B	B	B	A	B	C	A	B	A	A	B
25	24	GOYONECHE	AREQUIP	19-28	Casada	Superior completo	Trabajador	Creyente	Urbana	1	A	B	B	B	B	B	A	C	B	B	A	A	A	B
26	25	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	conviviente	Secundaria Completa	Ama de Ca	Creyente	Urbana	2	A	B	B	B	B	B	A	C	C	B	B	A	A	B
27	26	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	Casada	Secundaria Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	4	A	B	B	B	B	B	A	B	A	B	B	A	A	A
28	27	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	conviviente	Superior completo	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	B	B	B	B	B	A	C	A	C	B	A	A	B
29	28	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	conviviente	Superior completo	Ama de Ca	No Creyent	Urbana	3	A	B	C	B	B	B	A	C	B	B	A	A	B	B
30	29	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	conviviente	Secundaria Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	1	A	B	A	C	A	B	B	A	A	B	B	A	A	A
31	30	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	conviviente	Secundaria Completa	Ama de Ca	Creyente	Urbana	2	A	B	A	A	B	B	A	B	B	B	A	A	A	A
32	31	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	Casada	Superior completo	Ama de Ca	Creyente	Urbana	1	A	B	C	B	B	B	A	A	C	C	B	A	A	C
33	32	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	conviviente	Superior completo	Trabajador	Creyente	Urbana	> 4	A	B	C	B	B	B	A	C	B	B	A	A	A	A
34	33	GOYONECHE	AREQUIP	14-18	conviviente	Secundaria Completa	Estudiante	Creyente	Urbana	1	A	B	B	C	C	B	A	B	B	B	B	A	A	A
35	34	GOYONECHE	AREQUIP	39 A MAS	Soltera	Secundaria Completa	Ama de Ca	Creyente	Urbana	>4	A	B	B	B	B	B	A	C	C	B	B	A	A	B
36	35	GOYONECHE	AREQUIP	19-28	conviviente	primaria completa	Ama de Ca	Creyente	Rural	1	A	B	B	C	B	B	C	A	B	A	A	A	A	A
37	36	GOYONECHE	AREQUIP	19-28	Soltera	Superior completo	Trabajador	Creyente	Rural	2	A	A	C	B	B	B	A	B	C	B	B	A	A	A
38	37	GOYONECHE	AREQUIP	19-28	conviviente	Superior completo	Ama de Ca	Creyente	Urbana	1	A	A	B	B	B	B	A	A	C	C	B	A	A	B

	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD
1	DE INST	OCUP	RELIG	LUG	N	1.¿Cor	2.¿Cu	3.¿Has	les la razón princ	5.¿Q	6.Si su	7.¿Cu	8.¿Qu	9.¿Cu	10.¿Cu	11.¿Cu	12.¿Cu	13.¿Qu	14.¿Po	15.¿C	16.¿Q	17.¿Ide	18.¿Cu	19.¿Cu	es la
2	ncompleto	Ama de Cas	Creylene	Urbana	1 A	A	A	C	B	B	B	A	A	C	C	B	A	A	B	A	C	C	B	A	
3	completa	Ama de Cas	Creylene	Urbana	4 A	A	A	B	B	B	B	C	C	A	C	B	A	A	B	A	A	A	B	A	
4	ria Completa	Ama de Cas	Creylene	Urbana	2 A	B	B	B	B	A	B	B	A	C	C	B	A	A	B	A	B	A	A	A	
5	ncompleto	Estudiante	No Creylene	Urbana	1 A	B	C	B	B	B	B	C	B	C	C	B	A	A	B	A	C	C	B	A	
6	ncompleto	Trabajador	Creylene	Rural	1 A	B	B	B	B	B	B	A	A	A	B	B	A	A	A	A	A	B	B	A	
7	ria Completa	Ama de Cas	Creylene	Rural	1 A	A	A	A	B	B	B	A	B	A	C	B	A	A	C	A	A	A	B	A	
8	ncompleto	Estudiante	No Creylene	Urbana	1 A	B	C	B	B	B	B	A	C	A	B	B	A	A	B	A	B	B	B	A	
9	ria Completa	Trabajador	Creylene	Urbana	3 A	A	C	C	B	B	B	A	C	B	B	B	A	C	B	A	A	A	B	A	
10	ria Completa	Trabajador	Creylene	Urbana	2 A	A	A	C	B	B	B	A	C	C	C	B	B	A	B	A	A	B	A	A	
11	completo	Trabajador	Creylene	Rural	1 B	B	C	B	B	B	B	A	A	C	B	B	A	A	B	A	B	A	B	A	
12	ria Completa	Trabajador	Creylene	Urbana	1 A	B	C	B	C	B	B	A	C	A	B	B	A	A	B	A	A	A	B	A	
13	ria Completa	Estudiante	Creylene	Urbana	1 A	C	C	C	B	B	B	A	C	A	B	B	A	A	B	A	A	A	B	A	
14	ncompleto	Trabajador	Creylene	Urbana	1 B	C	C	C	C	B	B	A	A	C	B	B	A	B	B	B	A	A	B	A	
15	ria Incompleto	Ama de Cas	Creylene	Rural	3 A	B	B	B	B	B	B	B	B	C	B	B	A	A	A	A	A	B	B	B	
16	ncompleto	Trabajador	Creylene	Rural	2 A	B	A	C	B	B	B	C	C	A	C	C	A	B	B	C	C	B	A	A	
17	Completo	Trabajador	Creylene	Urbana	2 A	B	C	B	B	B	C	A	B	C	C	B	A	A	A	A	B	A	B	A	
18	ria Completa	Estudiante	Creylene	Urbana	1 A	B	C	B	B	B	B	A	A	A	B	B	A	A	B	B	B	B	B	A	
19	ria Completa	Ama de Cas	Creylene	Urbana	2 A	B	C	B	B	B	B	A	B	C	B	B	A	A	A	B	B	A	B	A	
20	ria Completa	Ama de Cas	Creylene	Urbana	2 A	A	C	B	B	B	B	A	B	C	C	B	A	B	B	A	B	B	B	A	
21	ncompleto	Trabajador	Creylene	Rural	2 A	B	C	B	B	B	B	A	C	A	B	B	A	B	B	A	A	A	B	A	
22	ncompleto	Trabajador	Creylene	Urbana	3 A	B	B	B	B	B	C	C	B	A	C	B	A	A	C	C	C	B	B	A	
23	ncompleto	Trabajador	Creylene	Rural	1 A	A	A	C	B	B	B	C	C	A	C	B	A	B	C	C	C	B	A	A	
24	ria Completa	Trabajador	Creylene	Rural	3 A	B	C	B	B	B	B	A	B	C	A	B	A	A	B	A	A	A	B	A	
25	completo	Trabajador	Creylene	Urbana	1 A	B	B	B	B	B	B	A	C	B	B	B	A	A	A	B	A	A	B	A	
26	ria Completa	Ama de Cas	Creylene	Urbana	2 A	B	B	B	B	B	B	A	C	C	B	B	A	A	B	A	A	A	B	A	
27	ria Completa	Trabajador	Creylene	Urbana	4 A	B	B	B	B	B	B	A	B	A	B	B	A	A	A	A	B	A	B	A	
28	completo	Trabajador	Creylene	Urbana	2 A	B	B	B	B	B	B	A	C	A	C	B	A	A	B	A	C	A	B	A	
29	completo	Ama de Cas	No Creylene	Urbana	3 A	B	C	B	B	B	B	A	C	B	B	A	A	B	B	A	A	A	B	A	
30	ria Completa	Trabajador	Creylene	Urbana	1 A	B	A	C	A	B	B	B	A	A	B	B	A	A	A	A	A	A	B	A	
31	ria Completa	Ama de Cas	Creylene	Urbana	2 A	B	B	A	B	B	B	A	B	B	B	A	A	A	A	A	B	A	B	A	
32	completo	Ama de Cas	Creylene	Urbana	1 A	B	C	B	B	B	B	A	A	C	C	B	A	A	C	A	C	C	B	A	
33	completo	Trabajador	Creylene	Urbana	> 4 A	B	C	B	B	B	B	A	C	B	B	A	A	A	A	A	B	A	B	A	
34	ria Completa	Estudiante	Creylene	Urbana	1 A	B	B	C	C	B	B	A	B	B	B	B	A	A	A	A	A	B	B	A	
35	ria Completa	Ama de Cas	Creylene	Urbana	>4 A	B	B	B	B	B	B	A	C	C	B	B	A	A	B	A	A	B	A	A	
36	completa	Ama de Cas	Creylene	Rural	1 A	B	B	C	B	B	B	C	A	B	B	A	A	A	A	C	A	B	B	A	
37	completo	Trabajador	Creylene	Rural	2 A	A	C	B	B	B	B	A	B	C	B	B	A	A	A	A	A	B	B	A	

	Nº	HOSPITAL	CIUDAD	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	
38	37	GOYONECHE	AREQUIP	19-28	conviviente	Superior Incompleto	Ama de Cas	Creyente	Urbana	1	A	A	B	B	B	B	A	A	C	C	B	C	A	B
39	38	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	conviviente	Secundaria Completa	Ama de Cas	Creyente	Urbana	3	A	A	B	B	B	B	A	C	B	B	B	A	A	A
40	39	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	Casada	Superior completo	Trabajador	Creyente	Urbana	1	A	B	A	B	A	B	A	C	A	B	B	A	B	B
41	40	GOYONECHE	AREQUIP	19-28	conviviente	Superior completo	Trabajador	Creyente	Urbana	1	A	B	B	B	B	B	A	B	B	B	A	A	B	A
42	41	GOYONECHE	AREQUIP	19-28	Soltera	Superior Incompleto	Estudiante	Creyente	Urbana	3	A	A	C	B	B	B	A	B	C	C	B	A	B	B
43	42	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	conviviente	Secundaria Completa	Ama de Cas	Creyente	Rural	3	A	B	C	B	B	B	A	C	C	B	B	A	A	A
44	43	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	conviviente	Superior Incompleto	Ama de Cas	Creyente	Rural	2	A	B	C	B	B	B	A	C	B	B	B	A	A	A
45	44	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	conviviente	Superior Incompleto	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	B	B	B	B	B	A	B	A	B	A	A	A	B
46	45	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	conviviente	Superior completo	Trabajador	Creyente	Urbana	1	A	B	B	B	B	B	A	C	B	B	B	A	A	B
47	46	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	Soltera	Superior completo	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	B	C	B	B	B	A	B	C	B	B	A	A	B
48	47	GOYONECHE	AREQUIP	19-28	conviviente	Superior completo	Ama de Cas	Creyente	Urbana	2	A	B	C	B	B	B	A	C	B	B	B	A	A	B
49	48	GOYONECHE	AREQUIP	14-18	Soltera	Secundaria Completa	Estudiante	Creyente	Urbana	1	A	A	C	B	B	B	A	C	B	C	B	C	A	B
50	49	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	conviviente	Secundaria Completa	Ama de Cas	Creyente	Urbana	2	A	B	C	B	B	B	A	C	A	C	B	A	A	A
51	50	GOYONECHE	AREQUIP	19-28	conviviente	Secundaria Completa	Ama de Cas	Creyente	Urbana	2	A	B	C	B	B	B	A	C	B	B	B	A	A	A
52	51	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	conviviente	Superior Incompleto	Trabajador	Creyente	Rural	2	A	B	C	B	B	B	A	C	C	C	B	A	A	A
53	52	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	conviviente	Superior Incompleto	Ama de Cas	Creyente	Urbana	3	A	B	B	B	B	B	A	C	A	C	B	A	A	B
54	53	GOYONECHE	AREQUIP	19-28	conviviente	Superior completo	Trabajador	Creyente	Urbana	1	A	B	B	B	B	B	A	C	C	C	B	A	A	A
55	54	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	conviviente	Secundaria Completa	Ama de Cas	Creyente	Rural	2	A	B	B	B	B	B	A	B	C	B	B	A	B	B
56	55	GOYONECHE	AREQUIP	19-28	conviviente	Superior completo	Ama de Cas	Creyente	Urbana	1	A	B	C	B	B	B	A	C	B	C	B	A	A	B
57	56	GOYONECHE	AREQUIP	19-28	conviviente	Superior completo	Ama de Cas	Creyente	Urbana	2	A	B	C	B	B	B	A	C	C	B	B	A	A	A
58	57	GOYONECHE	AREQUIP	14-18	conviviente	Secundaria Completa	Ama de Cas	Creyente	Rural	1	A	B	C	B	B	B	A	C	C	C	B	A	A	B
59	58	GOYONECHE	AREQUIP	19-28	conviviente	Superior Incompleto	Ama de Cas	Creyente	Rural	3	A	B	C	B	A	B	C	C	C	C	B	A	A	A
60	59	GOYONECHE	AREQUIP	19-28	conviviente	Superior Incompleto	Ama de Cas	Creyente	Urbana	2	A	B	C	B	B	B	C	C	A	C	B	A	B	A
61	60	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	conviviente	Superior completo	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	A	B	B	B	B	A	C	C	B	B	A	B	B
62	61	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	conviviente	Superior Incompleto	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	B	B	B	B	B	A	C	B	B	B	A	A	A
63	62	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	conviviente	Superior completo	Ama de Cas	Creyente	Urbana	1	A	B	C	B	B	B	A	C	B	C	B	A	B	A
64	63	GOYONECHE	AREQUIP	19-28	conviviente	Superior Incompleto	Estudiante	Creyente	Rural	1	A	B	C	B	B	B	A	A	C	B	B	A	B	B
65	64	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	conviviente	Superior completo	Trabajador	Creyente	Urbana	3	A	A	C	B	C	B	A	C	A	C	B	A	B	A
66	65	GOYONECHE	AREQUIP	14-18	conviviente	Secundaria Completa	Estudiante	Creyente	Urbana	1	A	B	C	B	C	A	A	C	C	C	B	A	A	C
67	66	GOYONECHE	AREQUIP	19-28	conviviente	Secundaria Completa	Ama de Cas	Creyente	Rural	2	A	A	C	B	B	B	A	C	C	C	B	B	A	A
68	67	GOYONECHE	AREQUIP	19-28	conviviente	Secundaria Completa	Ama de Cas	Creyente	Urbana	4	A	B	B	B	B	B	A	C	B	C	A	A	A	A
69	68	GOYONECHE	AREQUIP	19-28	conviviente	Superior completo	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	B	B	B	B	B	A	C	C	B	B	A	A	A
70	69	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	conviviente	Secundaria Completa	Ama de Cas	Creyente	Urbana	2	A	B	B	B	B	B	A	C	B	B	B	A	A	A
71	70	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	conviviente	Secundaria Incompleto	Ama de Cas	Creyente	Urbana	4	B	C	B	B	B	B	B	C	C	C	B	A	A	A
72	71	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	Casada	Superior Incompleto	Trabajador	Creyente	Urbana	3	A	B	C	B	B	B	A	C	A	B	A	A	A	B
73	72	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	Soltera	Secundaria Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	A	C	B	B	B	A	A	C	C	B	A	B	B
74	73	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	conviviente	Secundaria Completa	Trabajador	Creyente	Rural	2	A	A	B	B	B	B	C	C	A	C	B	A	A	B
75	74	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	conviviente	Secundaria Incompleto	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	B	B	B	A	B	B	A	B	B	B	A	A	A
76	75	GOYONECHE	AREQUIP	19-28	conviviente	Secundaria Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	3	A	A	C	B	B	B	A	C	C	A	C	B	A	A
77	76	GOYONECHE	AREQUIP	29-38	Casada	Superior Incompleto	Ama de Cas	Creyente	Urbana	2	A	A	B	B	B	B	A	C	A	C	B	A	A	B

Archivo																										Inicio		Insertar		Disposición de página		Fórmulas		Datos		Revisar		Vista		Ayuda		Nitro Pro 10		Diseño de tabla		💡 ¿Qué desea hacer?			
A157				✕		✓		fx		156																																							
F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC																										
36	completa	Ama de Cas	Creyente	Rural	1	A	B	B	C	B	B	B	C	A	B	A	A	A	C	A	B	B	A																										
37	completo	Trabajador	Creyente	Rural	2	A	A	C	B	B	B	B	A	B	C	B	B	A	A	A	B	B	A																										
38	ncompleto	Ama de Cas	Creyente	Urbana	1	A	A	B	B	B	B	A	A	C	C	B	C	A	B	A	C	B	A																										
39	ria Completa	Ama de Cas	Creyente	Urbana	3	A	A	B	B	B	B	A	C	B	B	B	A	A	A	A	B	B	A																										
40	completo	Trabajador	Creyente	Urbana	1	A	B	A	B	A	B	A	C	A	B	B	A	B	A	C	A	B	A																										
41	completo	Trabajador	Creyente	Urbana	1	A	B	B	B	B	B	A	B	B	B	A	A	B	A	A	A	B	A																										
42	ncompleto	Estudiante	Creyente	Urbana	3	A	A	C	B	B	A	A	B	C	C	B	A	B	B	A	C	A	B	A																									
43	ria Completa	Ama de Cas	Creyente	Rural	3	A	B	C	B	B	B	A	C	C	B	B	A	A	A	A	B	B	A																										
44	ncompleto	Ama de Cas	Creyente	Rural	2	A	B	C	B	B	B	A	C	B	B	B	A	A	A	A	A	B	B																										
45	ncompleto	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	B	B	B	B	B	A	B	A	B	A	A	B	A	A	A	B	A																										
46	completo	Trabajador	Creyente	Urbana	1	A	B	B	B	B	B	A	C	B	B	B	A	A	B	A	C	A	B	A																									
47	completo	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	B	C	B	B	B	A	B	C	B	B	A	A	B	A	B	A	B	A																									
48	completo	Ama de Cas	Creyente	Urbana	2	A	B	C	B	B	B	A	C	B	B	B	A	A	B	A	A	B	A																										
49	ria Completa	Estudiante	Creyente	Urbana	1	A	A	C	B	B	B	A	C	B	C	B	C	A	B	A	B	C	B	A																									
50	ria Completa	Ama de Cas	Creyente	Urbana	2	A	B	C	B	B	B	A	C	A	C	B	A	A	A	A	B	A	A	A																									
51	ria Completa	Ama de Cas	Creyente	Urbana	2	A	B	C	B	B	B	A	C	B	B	B	A	A	A	A	A	B	B	A																									
52	ncompleto	Trabajador	Creyente	Rural	2	A	B	C	B	B	B	A	C	C	C	B	A	A	A	A	B	C	B	A																									
53	ncompleto	Ama de Cas	Creyente	Urbana	3	A	B	B	B	B	B	A	C	A	C	B	A	A	B	A	A	C	B	A																									
54	completo	Trabajador	Creyente	Urbana	1	A	B	B	B	B	B	A	C	C	C	B	A	A	B	A	A	B	B																										
55	ria Completa	Ama de Cas	Creyente	Rural	2	A	B	B	B	B	B	A	B	C	B	B	A	B	B	A	A	A	B	A																									
56	completo	Ama de Cas	Creyente	Urbana	1	A	B	C	B	B	B	A	C	B	C	B	A	A	B	A	A	A	B	A																									
57	completo	Ama de Cas	Creyente	Urbana	2	A	B	C	B	B	B	A	C	C	C	B	A	A	A	A	B	B	B	A																									
58	ria Completa	Ama de Cas	Creyente	Rural	1	A	B	C	B	B	B	A	A	C	C	B	A	A	B	A	B	A	B	A																									
59	ncompleto	Ama de Cas	Creyente	Rural	3	A	B	C	B	A	B	C	C	C	C	B	A	A	A	A	B	A	B	A																									
60	ncompleto	Ama de Cas	Creyente	Urbana	2	A	B	C	B	B	B	C	C	A	C	B	A	B	A	A	A	C	B	A																									
61	completo	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	A	B	B	B	B	A	C	C	B	B	A	B	B	A	C	A	B	A																									
62	ncompleto	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	B	B	B	B	B	A	C	B	B	B	A	A	A	C	B	B	A																										
63	completo	Ama de Cas	Creyente	Urbana	1	A	B	C	B	B	B	A	C	B	C	B	A	B	A	A	A	A	A	A																									
64	ncompleto	Estudiante	Creyente	Rural	1	A	B	C	B	B	B	A	A	C	B	B	A	B	B	A	B	B	B	A																									
65	completo	Trabajador	Creyente	Urbana	3	A	A	C	B	C	B	A	C	A	C	B	A	B	A	A	B	A	A	A																									
66	ria Completa	Estudiante	Creyente	Urbana	1	A	B	C	B	C	A	A	C	C	C	B	A	A	C	A	C	A	B	A																									
67	ria Completa	Ama de Cas	Creyente	Rural	2	A	A	C	C	B	B	A	C	C	B	B	A	A	C	A	A	A	B	B																									
68	ria Completa	Ama de Cas	Creyente	Urbana	4	A	B	B	B	B	B	A	C	B	C	A	A	A	B	A	A	A	B	A																									
69	completo	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	B	B	B	B	B	A	C	C	B	B	A	A	A	A	B	B	B	A																									
70	ria Completa	Ama de Cas	Creyente	Urbana	2	A	B	B	B	B	B	A	C	B	B	B	A	A	A	A	A	A	B	B																									
71	ria Incompleto	Ama de Cas	Creyente	Urbana	4	B	C	B	B	B	B	B	C	C	C	B	A	A	A	A	C	A	B	A																									
72	ncompleto	Trabajador	Creyente	Urbana	3	A	B	C	B	B	B	A	C	A	B	A	A	A	B	B	C	A	A	B																									
73	ria Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	A	C	B	B	B	A	A	C	C	B	A	B	B	A	A	A	B	A																									
74	ria Completa	Trabajador	Creyente	Rural	2	A	A	B	B	B	B	C	C	A	C	B	A	A	B	A	A	A	B	A																									
75	ria Incompleto	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	B	B	B	A	B	B	A	B	B	B	A	A	A	A	B	C	A	A																									
Original		Hoja5		Base		Resultados																																											
Listo		Accesibilidad: es necesario investigar		Promedio: 79.5		Recuento: 29		Suma: 159																																									

ArchivoInicioInsertarDisposición de páginaFórmulasDatosRevisarVistaAyudaNitro Pro 10Diseño de tabla¿Qué desea hacer?																										
A157		156																								
	Nº	HOSPITAL	CIUDAD	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X		
77	76	GOYONECHE	AREQUIPA	39-mas	Casada	Secundaria Completa	Ama de Cas	Creyente	Urbana	>4	A	A	B	B	B	B	A	A	C	B	B	A	A	B		
78	77	GOYONECHE	AREQUIPA	39-mas	conviviente	Secundaria Incomplet	Ama de Cas	Creyente	Rural	>4	A	A	B	B	B	B	A	C	A	B	B	A	A	B		
79	78	GOYONECHE	AREQUIPA	29-38	conviviente	Secundaria Incomplet	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	A	B	B	B	B	A	A	C	C	B	B	A	A		
80	79	GOYONECHE	AREQUIPA	19-28	Casada	Secundaria Incomplet	Ama de Cas	Creyente	Rural	2	A	B	C	B	B	B	C	B	C	C	B	A	A	B		
81	80	GOYONECHE	AREQUIPA	29-38	Casada	Superior Incompleto	Trabajador	Creyente	Urbana	3	A	B	B	B	B	B	A	A	A	B	B	A	A	A		
82	81	GOYONECHE	AREQUIPA	19-28	Casada	Secundaria Completa	Ama de Cas	Creyente	Urbana	2	A	A	C	B	B	B	A	A	C	B	B	A	A	B		
83	82	GOYONECHE	AREQUIPA	19-28	Casada	Superior Incompleto	Trabajador	Creyente	Rural	2	A	A	C	B	B	B	A	B	A	C	B	A	A	C		
84	83	GOYONECHE	AREQUIPA	39-mas	conviviente	Secundaria Incomplet	Ama de Cas	Creyente	Rural	>4	A	B	C	B	B	B	A	C	A	B	B	A	A	B		
85	84	GOYONECHE	AREQUIPA	39-mas	Casada	Secundaria Completa	Trabajador	Creyente	Rural	3	A	B	C	B	B	B	A	C	C	B	B	A	B	A		
86	85	GOYONECHE	AREQUIPA	39-mas	conviviente	Secundaria Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	A	C	B	B	B	C	C	C	C	B	B	A	B		
87	86	GOYONECHE	AREQUIPA	29-38	conviviente	Secundaria Incomplet	Ama de Cas	Creyente	Urbana	3	B	B	C	B	B	B	A	C	B	B	B	A	A	B		
88	87	GOYONECHE	AREQUIPA	19-28	conviviente	Superior completo	Trabajador	Creyente	Rural	1	B	B	C	B	B	B	A	A	C	B	B	A	A	B		
89	88	GOYONECHE	AREQUIPA	29-38	conviviente	Secundaria Completa	Trabajador	No Creyent	Rural	3	A	A	C	B	B	B	A	C	B	A	B	B	B	A		
90	89	GOYONECHE	AREQUIPA	29-38	Casada	Secundaria Completa	Ama de Cas	Creyente	Urbana	2	A	B	C	B	A	B	C	C	C	C	B	A	A	A		
91	90	GOYONECHE	AREQUIPA	29-38	conviviente	Primaria Completa	Trabajador	No Creyent	Rural	4	A	B	C	B	A	B	A	A	B	A	B	A	B	A		
92	91	GOYONECHE	AREQUIPA	19-28	Casada	Superior completo	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	A	B	B	B	B	A	C	C	A	B	A	A	A		
93	92	GOYONECHE	AREQUIPA	39-mas	Casada	Secundaria Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	3	A	B	B	B	B	B	A	C	B	C	B	A	B	A		
94	93	GOYONECHE	AREQUIPA	19-28	Casada	Secundaria Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	B	B	B	B	B	A	C	B	B	B	A	A	A		
95	94	GOYONECHE	AREQUIPA	19-28	conviviente	Superior Incompleto	Estudiante	Creyente	Urbana	2	A	A	C	B	C	B	A	C	A	C	B	A	B	A		
96	95	GOYONECHE	AREQUIPA	39-mas	conviviente	Secundaria Incomplet	Trabajador	Creyente	Rural	4	A	B	C	B	A	B	A	A	C	B	A	B	A	A		
97	96	GOYONECHE	AREQUIPA	39-mas	conviviente	Secundaria Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	A	C	C	B	B	A	C	C	C	B	A	A	C		
98	97	GOYONECHE	AREQUIPA	19-28	conviviente	Primaria Incompleta	Ama de Cas	no Creyent	Rural	>4	A	B	B	B	B	B	C	C	C	C	B	A	B	A		
99	98	GOYONECHE	AREQUIPA	29-38	conviviente	Secundaria Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	3	A	B	C	B	B	B	A	C	C	C	B	A	A	A		
100	99	GOYONECHE	AREQUIPA	39-mas	Casada	Superior Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	3	A	A	B	B	B	B	A	C	B	B	B	A	A	B		
101	100	GOYONECHE	AREQUIPA	39-mas	conviviente	Secundaria Completa	Ama de Cas	Creyente	Urbana	2	A	B	C	B	B	B	A	C	B	A	A	A	C	B		
102	101	MANUEL NUÑEZ BUTRQ	PUNO	29-38	conviviente	Secundaria Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	4	A	C	B	B	B	B	B	A	A	C	B	A	A	A		
103	102	MANUEL NUÑEZ BUTRQ	PUNO	29-38	conviviente	Secundaria Incomplet	Trabajador	Creyente	Urbana	3	A	A	B	B	B	B	A	B	B	B	B	A	B	B		
104	103	MANUEL NUÑEZ BUTRQ	PUNO	29-38	Casada	Superior Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	B	C	B	B	B	A	C	B	B	A	A	B	B		
105	104	MANUEL NUÑEZ BUTRQ	PUNO	29-38	Casada	Superior Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	A	C	B	B	B	A	C	B	B	C	A	A	A		
106	105	MANUEL NUÑEZ BUTRQ	PUNO	29-38	Soltera	Superior Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	1	A	A	B	C	B	B	A	C	B	B	A	A	B	B		
107	106	MANUEL NUÑEZ BUTRQ	PUNO	19-28	Soltera	Superior Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	1	A	B	C	B	B	B	A	A	C	B	B	A	B	A		
108	107	MANUEL NUÑEZ BUTRQ	PUNO	19-28	conviviente	Superior Completa	Estudiante	Creyente	Rural	1	A	B	B	B	B	B	A	C	A	A	B	A	A	B		
109	108	MANUEL NUÑEZ BUTRQ	PUNO	19-28	conviviente	Superior Completa	Ama de Cas	Creyente	Urbana	2	A	B	C	B	B	B	A	C	B	B	B	A	C	B		
110	109	MANUEL NUÑEZ BUTRQ	PUNO	39-mas	Casada	Secundaria Incomplet	Ama de Cas	Creyente	Rural	2	A	B	B	B	B	B	A	C	C	A	A	A	A	A		
111	110	MANUEL NUÑEZ BUTRQ	PUNO	29-38	Casada	Secundaria Incomplet	Trabajador	Creyente	Rural	3	A	B	B	B	B	B	A	C	A	B	B	A	A	B		
112	111	MANUEL NUÑEZ BUTRQ	PUNO	29-38	conviviente	Primaria completa	Trabajador	Creyente	Rural	3	A	B	B	B	B	B	A	C	B	C	B	A	B	B		
113	112	MANUEL NUÑEZ BUTRQ	PUNO	19-28	Soltera	Secundaria Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	1	A	B	C	B	B	B	A	C	B	B	B	A	C	B		
114	113	MANUEL NUÑEZ BUTRQ	PUNO	29-38	conviviente	Secundaria Completa	Trabajador	Creyente	Rural	3	A	B	C	B	B	B	A	C	B	B	B	A	C	B		
115	114	MANUEL NUÑEZ BUTRQ	PUNO	29-38	conviviente	Superior Incompleto	Ama de Cas	Creyente	Rural	2	A	A	C	B	B	B	C	A	C	A	B	A	A	B		
116	115	MANUEL NUÑEZ BUTRQ	PUNO	29-38	conviviente	Secundaria Completa	Trabajador	Creyente	Rural	2	A	A	C	B	B	B	C	A	C	B	A	A	A	B		

Original

Hoja5

Base

Resultados

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

◀▶

156

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Nitro Pro 10 Diseño de tabla ¿Qué desea hacer?																										
A157		156																								
	Nº	HOSPITAL	CIUDAD	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
116	115	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	29-38	conviviente	Secundaria Completa	Trabajador	Creyente	Rural	2	A	A	C	B	B	C	A	C	B	B	A	A	A	B		
117	116	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	29-38	Casada	Secundaria Incompleta	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	B	B	B	B	B	A	C	B	B	B	A	A	B		
118	117	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	19-28	conviviente	Secundaria Completa	Ama de Casa	Creyente	Urbana	2	A	A	C	B	B	A	A	C	C	C	B	A	B	A		
119	118	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	19-28	Casada	Secundaria Completa	Ama de Casa	Creyente	Urbana	2	A	A	C	B	B	B	A	C	A	B	B	A	A	A		
120	119	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	29-38	Casada	Secundaria Incompleta	Trabajador	Creyente	Rural	3	A	B	B	B	B	B	A	C	B	B	B	A	A	B		
121	120	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	29-38	conviviente	Superior Incompleto	Ama de Casa	Creyente	Urbana	1	A	A	B	B	B	B	A	C	B	A	B	A	B	A		
122	121	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	19-28	Soltera	Secundaria Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	1	A	B	C	B	A	B	A	B	C	B	B	A	B	A		
123	122	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	19-28	conviviente	Primaria completa	Ama de Casa	Creyente	Rural	>4	A	B	C	B	A	B	C	C	C	C	B	A	B	A		
124	123	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	29-38	Casada	Secundaria Incompleta	Trabajador	Creyente	Rural	4	A	A	C	B	C	B	A	C	C	C	C	A	B	B		
125	124	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	19-28	Separada	Superior Incompleto	Trabajador	Creyente	Rural	2	A	B	C	B	B	B	A	A	C	B	B	A	A	B		
126	125	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	14-18	Soltera	Secundaria Completa	Estudiante	Creyente	Urbana	1	A	B	C	B	C	B	A	C	C	C	B	A	B	A		
127	126	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	29-38	conviviente	Secundaria Incompleta	Trabajador	Creyente	Rural	3	A	A	C	B	C	B	A	C	A	B	B	A	A	A		
128	127	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	29-38	conviviente	Secundaria Incompleta	Ama de Casa	Creyente	Rural	2	A	B	C	B	B	B	A	B	C	B	B	A	B	A		
129	128	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	19-28	conviviente	Secundaria Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	B	C	B	B	B	A	C	B	C	B	A	B	A		
130	129	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	19-28	Soltera	Secundaria Completa	Trabajador	Creyente	Rural	3	A	B	C	B	C	B	C	C	A	C	B	A	B	A		
131	130	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	29-38	conviviente	Secundaria Completa	Ama de Casa	Creyente	Urbana	3	A	B	C	B	B	B	A	C	B	B	B	A	A	A		
132	131	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	29-38	conviviente	Primaria completa	Trabajador	Creyente	Rural	3	A	B	B	B	A	B	A	C	A	B	B	A	A	A		
133	132	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	19-28	conviviente	Secundaria Completa	Estudiante	Creyente	Urbana	1	A	B	B	B	A	B	A	C	B	C	B	A	A	A		
134	133	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	19-28	conviviente	Primaria completa	Ama de Casa	Creyente	Rural	4	A	A	C	C	A	B	A	C	C	B	B	A	A	C		
135	134	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	29-38	conviviente	Secundaria Completa	Trabajador	Creyente	Rural	3	A	B	C	B	A	B	A	B	B	B	B	A	B	A		
136	135	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	29-38	conviviente	Secundaria Incompleta	Trabajador	Creyente	Rural	4	A	B	B	B	A	B	A	C	B	B	B	A	A	A		
137	136	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	19-28	conviviente	Secundaria Incompleta	Ama de Casa	No Creyente	Rural	3	A	B	C	B	A	B	C	C	C	C	B	A	A	A		
138	137	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	29-38	conviviente	Primaria completa	Trabajador	Creyente	Rural	3	A	B	B	B	A	B	A	C	B	C	B	A	B	A		
139	138	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	19-28	conviviente	Secundaria Completa	Ama de Casa	Creyente	Urbana	2	A	A	C	B	B	B	A	A	B	C	B	A	B	B		
140	139	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	29-38	conviviente	Secundaria Incompleta	Ama de Casa	Creyente	Rural	2	A	A	C	B	A	B	A	A	C	C	C	B	A	B		
141	140	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	29-38	conviviente	Secundaria Completa	Ama de Casa	Creyente	Urbana	3	A	B	C	B	C	B	A	A	A	C	B	A	B	A		
142	141	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	39-mas	Casada	Primaria completa	Ama de Casa	Creyente	Rural	>4	A	B	B	B	A	B	A	C	C	C	B	A	B	B		
143	142	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	29-38	Casada	Secundaria Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	3	A	B	C	B	B	B	B	C	A	C	B	A	B	A		
144	143	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	29-38	Casada	Secundaria Incompleta	Trabajador	Creyente	Urbana	3	A	B	C	B	B	B	B	C	C	C	C	B	A	B		
145	144	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	39-mas	conviviente	Primaria completa	Ama de Casa	Creyente	Rural	>4	A	B	C	B	A	B	A	C	C	A	B	A	B	A		
146	145	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	19-28	Casada	Secundaria Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	3	A	A	C	B	B	B	A	A	A	A	B	A	B	A		
147	146	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	29-38	Casada	Secundaria Incompleta	Trabajador	Creyente	Rural	4	A	A	B	A	A	B	A	A	B	C	B	A	B	A		
148	147	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	19-28	conviviente	Secundaria Completa	Ama de Casa	Creyente	Rural	2	A	A	A	B	A	B	A	A	A	A	A	A	A	A		
149	148	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	19-28	Soltera	Secundaria Completa	Estudiante	Creyente	Urbana	1	A	A	B	B	C	B	A	B	C	A	B	A	A	B		
150	149	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	19-28	Casada	Secundaria Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	2	B	C	C	B	B	B	A	C	A	A	A	A	A	B		
151	150	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	29-38	Soltera	Primaria Incompleta	Ama de Casa	Creyente	Rural	2	A	B	C	A	A	B	A	A	A	C	B	A	B	A		
152	151	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	29-38	conviviente	Secundaria Incompleta	Trabajador	Creyente	Rural	2	A	B	B	B	A	B	A	C	B	B	A	A	B	B		
153	152	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	29-38	conviviente	Secundaria Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	B	C	B	B	B	A	A	A	B	B	A	B	B		
154	153	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	19-28	conviviente	Secundaria Incompleta	Trabajador	Creyente	Rural	2	A	B	C	B	A	B	A	A	A	C	B	A	B	A		
155	154	MANUEL NUÑEZ BUTRO	PUNO	29-38	conviviente	Primaria completa	Trabajador	Creyente	Rural	2	A	B	C	B	A	B	A	A	A	C	A	B	A	B		

Original

Hoja5

Base

Resultados



Listo Accesibilidad: es necesario investigar

Promedio: 79.5 Recuento: 29 Suma: 159



70%

ArchivoInicioInsertarDisposición de páginaFórmulasDatosRevisarVistaAyudaNitro Pro 10Diseño de tabla¿Qué desea hacer?																											
A157		156																									
F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC				
120	ria Incomplet	Trabajador	Creyente	Rural	3	A	B	B	B	B	A	C	B	B	B	A	A	B	A	B	B	B	A				
121	ncompleto	Ama de Cas	Creyente	Urbana	1	A	A	B	B	B	A	C	B	A	B	A	B	A	A	A	B	B	B				
122	a Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	1	A	B	C	B	A	B	C	B	B	B	A	B	A	A	B	B	A	B				
123	ompleta	Ama de Cas	Creyente	Rural	>4	A	B	C	B	A	B	C	C	C	B	A	B	A	B	A	A	A	A				
124	ria Incomplet	Trabajador	Creyente	Rural	4	A	A	C	B	C	B	A	C	C	C	A	B	B	C	A	B	A	A				
125	ncompleto	Trabajador	Creyente	Rural	2	A	B	C	B	B	B	A	A	C	B	B	A	A	B	A	B	B	B	A			
126	a Completa	Estudiante	Creyente	Urbana	1	A	B	C	B	C	B	A	C	C	C	B	A	B	A	B	A	A	B	A			
127	ria Incomplet	Trabajador	Creyente	Rural	3	A	A	C	B	C	B	A	C	A	B	B	A	A	A	B	A	A	A				
128	ria Incomplet	Ama de Cas	Creyente	Rural	2	A	B	C	B	B	B	A	B	C	B	B	A	B	A	A	B	B	B	A			
129	a Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	B	C	B	B	B	A	C	B	C	B	A	B	A	B	B	A	B	A			
130	a Completa	Trabajador	Creyente	Rural	3	A	B	C	B	C	B	C	C	A	C	B	A	B	A	A	C	B	B	A			
131	a Completa	Ama de Cas	Creyente	Urbana	3	A	B	C	B	B	B	A	C	B	B	B	A	A	A	A	A	B	B	B			
132	ompleta	Trabajador	Creyente	Rural	3	A	B	B	B	A	B	A	C	A	B	B	A	A	A	B	A	B	A				
133	a Completa	Estudiante	Creyente	Urbana	1	A	B	B	B	A	B	A	C	B	C	B	A	A	A	B	A	B	B	A			
134	ompleta	Ama de Cas	Creyente	Rural	4	A	A	C	C	A	B	A	C	C	B	B	A	A	C	C	A	A	A	A			
135	a Completa	Trabajador	Creyente	Rural	3	A	B	C	B	A	B	A	B	B	B	B	A	B	A	A	A	A	A	A			
136	ria Incomplet	Trabajador	Creyente	Rural	4	A	B	B	B	A	B	A	C	B	B	B	B	A	A	A	B	B	B	A			
137	ria Incomplet	Ama de Cas	No Creyent	Rural	3	A	B	C	B	A	B	C	C	C	C	B	A	A	A	B	B	B	A	B			
138	ompleta	Trabajador	Creyente	Rural	3	A	B	B	B	A	B	A	C	B	C	B	A	B	A	B	B	A	A	A			
139	a Completa	Ama de Cas	Creyente	Urbana	2	A	A	C	B	B	B	A	A	B	C	B	A	B	B	B	A	A	B	A			
140	ria Incomplet	Ama de Cas	Creyente	Rural	2	A	A	C	B	A	B	A	A	C	C	B	A	B	B	B	A	B	B	A			
141	a Completa	Ama de Cas	Creyente	Urbana	3	A	B	C	B	C	B	A	A	A	C	B	A	B	A	B	A	A	A	B			
142	ompleta	Ama de Cas	Creyente	Rural	>4	A	B	B	B	A	B	A	C	C	C	B	A	B	B	B	A	A	B	A			
143	a Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	3	A	B	C	B	B	B	B	C	A	C	B	A	B	A	B	A	C	B	A			
144	ria Incomplet	Trabajador	Creyente	Urbana	3	A	B	C	B	B	B	B	C	C	C	B	A	B	A	A	B	A	B	A			
145	ompleta	Ama de Cas	Creyente	Rural	>4	A	B	C	B	A	B	A	C	C	A	B	A	B	A	B	B	A	A	A			
146	a Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	3	A	A	C	B	B	B	A	A	A	A	B	A	B	A	A	A	A	B	A			
147	ria Incomplet	Trabajador	Creyente	Rural	4	A	A	B	A	A	B	A	A	B	C	B	A	B	A	A	B	B	A	A			
148	a Completa	Ama de Cas	Creyente	Rural	2	A	A	A	B	A	B	B	A	A	A	A	A	A	B	A	A	B	A	A			
149	a Completa	Estudiante	Creyente	Urbana	1	A	A	B	B	C	B	A	B	C	A	B	A	A	B	A	B	A	B	A			
150	a Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	2	B	C	C	B	B	B	A	C	A	A	A	A	A	B	A	B	A	B	A			
151	ncompleta	Ama de Cas	Creyente	Rural	2	A	B	C	A	A	B	A	A	A	C	B	A	B	A	B	A	A	A	B			
152	ria Incomplet	Trabajador	Creyente	Rural	2	A	B	B	B	A	B	A	C	B	B	A	A	B	B	B	B	A	B	A			
153	a Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	B	C	B	B	B	A	A	A	B	B	A	B	B	B	A	C	B	A			
154	ria Incomplet	Trabajador	Creyente	Rural	2	A	B	C	B	A	B	A	A	A	C	B	A	B	A	B	B	A	B	A			
155	ompleta	Trabajador	Creyente	Rural	2	A	B	C	B	A	B	A	A	C	A	B	A	B	A	B	B	A	B	A			
156	ompleta	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	A	C	B	A	B	A	A	A	B	B	A	B	A	A	A	A	B	B			
157	a Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	3	A	A	A	B	A	B	A	A	A	A	B	A	B	A	A	B	B	A	B			
158	ompleta	Ama de casa	Creyente	Rural	>4	A	B	C	B	B	B	A	C	C	C	A	A	A	A	B	A	B	B	A			
159	ompleta	Trabajador	Crevente	Rural	2	A	B	C	B	B	B	A	C	C	C	B	A	A	B	A	A	B	B	A			
OriginalHoja5BaseResultados																											
Promedio: 79.5 Recuento: 29 Suma: 159																											

ArchivoInicioInsertarDisposición de páginaFórmulasDatosRevisarVistaAyudaNitro Pro 10Diseño de tabla¿Qué desea hacer?																										
A157		156																								
	Nº	HOSPITAL	CIUDAD	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W			
155	154	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	29-38	conviviente	Primaria completa	Trabajador	Creyente	Rural	2	A	B	C	B	A	B	A	A	C	A	B	A	B	A		
156	155	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	19-28	Casada	Primaria completa	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	A	C	B	A	B	A	A	A	B	B	A	B	A		
157	156	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	29-38	conviviente	Secundaria Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	3	A	A	A	B	A	B	A	A	A	A	B	A	B	A		
158	157	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	29-38	Soltera	Primaria completa	Ama de casa	Creyente	Rural	>4	A	B	C	B	B	B	A	C	C	C	A	A	A	A		
159	158	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	29-38	conviviente	Primaria completa	Trabajador	Creyente	Rural	2	A	B	C	B	B	B	A	C	C	C	B	A	A	B		
160	159	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	19-28	conviviente	Superior Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	1	A	B	C	B	B	B	A	B	C	C	B	A	A	C		
161	160	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	19-28	conviviente	Superior Incompleto	Estudiante	Creyente	Urbana	1	A	B	B	B	B	B	A	C	C	B	B	A	A	B		
162	161	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	19-28	Soltera	Superior Incompleto	Estudiante	No Creyente	Urbana	1	A	B	B	B	B	B	A	C	B	A	A	A	A	B		
163	162	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	19-28	conviviente	Superior Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	1	A	B	B	B	B	B	A	C	B	A	B	A	A	B		
164	163	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	29-38	conviviente	Superior Completa	Ama de casa	No Creyente	Urbana	3	A	B	B	B	B	B	A	B	B	B	B	A	A	B		
165	164	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	39-mas	Casada	Secundaria Incompleto	Ama de casa	Creyente	Rural	3	A	A	B	B	B	B	A	C	B	B	A	A	A	A		
166	165	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	39-mas	Casada	Secundaria Completa	Ama de casa	Creyente	Urbana	2	A	B	C	B	B	B	A	C	A	A	A	A	C	B		
167	166	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	29-38	Casada	Superior Incompleto	Ama de casa	Creyente	Urbana	4	A	B	C	B	B	B	A	C	A	B	A	A	C	A		
168	167	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	29-38	Casada	Secundaria Incompleto	Ama de casa	Creyente	Rural	2	A	B	B	B	B	B	A	C	B	B	B	A	B	B		
169	168	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	39-mas	Casada	Secundaria Completa	Ama de casa	Creyente	Urbana	>4	A	A	C	B	B	B	A	C	C	A	A	A	A	A		
170	169	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	39-mas	Separada	Superior Incompleto	Trabajador	Creyente	Urbana	1	A	A	C	B	B	B	A	C	C	A	B	A	A	A		
171	170	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	39-mas	Separada	Secundaria Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	1	A	A	C	B	A	B	A	B	C	A	B	A	B	A		
172	171	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	14-18	Separada	Secundaria Completa	Ama de casa	Creyente	Urbana	4	A	A	B	B	B	B	A	C	B	B	A	A	B	A		
173	172	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	19-28	Casada	Superior Completa	Ama de casa	Creyente	Urbana	1	A	A	B	B	B	B	A	C	B	B	B	A	B	B		
174	173	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	39-mas	Casada	Superior Incompleto	Trabajador	Creyente	Rural	4	A	B	B	B	B	B	A	C	B	C	B	A	A	B		
175	174	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	19-28	Soltera	Superior Incompleto	Estudiante	No Creyente	Urbana	1	A	A	C	B	B	B	A	C	A	A	A	A	A	A		
176	175	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	39-mas	Casada	Primaria completa	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	B	C	B	B	B	A	B	A	A	B	A	A	A		
177	176	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	39-mas	Casada	Primaria completa	Ama de casa	Creyente	Rural	4	A	B	C	B	B	B	A	C	A	B	B	A	A	B		
178	177	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	39-mas	Separada	Secundaria Incompleto	Ama de casa	Creyente	Rural	2	A	A	B	B	B	B	A	C	B	B	B	A	A	B		
179	178	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	29-38	conviviente	Superior Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	3	A	B	C	B	B	B	A	C	C	C	B	A	B	A		
180	179	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	29-38	Casada	Secundaria Completa	Ama de casa	Creyente	Urbana	1	A	B	A	B	A	B	A	C	C	C	B	A	B	A		
181	180	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	29-38	conviviente	Primaria completa	Trabajador	Creyente	Rural	3	A	B	C	B	B	B	A	C	C	C	B	A	B	B		
182	181	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	29-38	conviviente	Primaria completa	Ama de casa	Creyente	Rural	3	A	B	C	B	B	B	A	C	C	C	B	A	B	B		
183	182	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	29-38	Casada	Secundaria Incompleto	Trabajador	Creyente	Rural	4	A	B	C	B	B	B	A	C	C	C	B	A	A	B		
184	183	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	29-38	Casada	Secundaria Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	1	A	B	C	B	A	B	A	B	C	A	B	A	B	B		
185	184	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	29-38	conviviente	Primaria completa	Ama de casa	Creyente	Rural	2	A	B	C	B	B	B	A	C	A	C	C	A	A	A		
186	185	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	19-28	conviviente	Superior Incompleto	Estudiante	Creyente	Urbana	1	A	B	C	B	B	B	A	C	C	B	C	C	B	A		
187	186	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	19-28	Casada	Superior Incompleto	Ama de casa	Creyente	Rural	1	A	A	C	B	C	B	A	A	C	B	A	B	A	B		
188	187	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	19-28	Casada	Secundaria Completa	Ama de casa	Creyente	Urbana	3	A	B	B	B	B	B	A	B	B	B	A	A	B	A		
189	188	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	29-38	conviviente	Secundaria Completa	Trabajador	Creyente	Rural	3	A	B	B	B	B	B	A	B	B	C	C	B	B	A		
190	189	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	29-38	conviviente	Primaria completa	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	B	C	B	B	B	A	B	C	C	A	A	B	A		
191	190	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	19-28	conviviente	Secundaria Completa	Ama de casa	Creyente	Urbana	2	A	A	C	B	B	B	A	B	C	A	B	A	B	A		
192	191	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	29-38	conviviente	Superior Incompleto	Trabajador	Creyente	Urbana	3	A	B	C	B	B	B	A	C	C	C	B	A	A	B		
193	192	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	29-38	Casada	Secundaria Incompleto	Ama de casa	Creyente	Rural	2	A	B	C	B	B	B	A	C	C	B	A	A	A	A		
194	193	MANUEL NUÑEZ BUTR	PUNO	19-28	Separada	Secundaria Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	1	A	B	C	B	B	B	A	C	C	C	B	A	A	A		

Original

Hoja5

Base

Resultados

+

Promedio: 79.5

Recuento: 29

Suma: 159

70%

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	
159	completa	Trabajador	Creyente	Rural	2	A	B	C	B	B	B	B	B	B	B	A	C	C	C	C	B	A	A	B	A	B	B	B	A	
160	completa	Trabajador	Creyente	Urbana	1	A	B	C	B	B	B	B	B	B	B	A	B	C	C	B	B	A	A	C	C	C	C	B	A	
161	ncompleto	Estudiante	Creyente	Urbana	1	A	B	B	B	B	B	B	B	B	B	A	C	C	C	B	B	A	A	B	A	C	C	B	A	
162	ncompleto	Estudiante	No Creyente	Urbana	1	A	B	B	B	B	B	B	B	B	B	A	C	B	A	A	A	A	A	B	A	A	B	B	A	
163	completa	Trabajador	Creyente	Urbana	1	A	B	B	B	B	B	B	B	B	B	A	C	B	A	B	A	B	A	B	A	A	A	B	A	
164	completa	Ama de casa	No Creyente	Urbana	3	A	B	B	B	B	B	B	B	B	B	A	B	B	B	B	A	A	A	B	A	B	A	B	A	
165	ria Incompleto	Ama de casa	Creyente	Rural	3	A	A	B	B	B	B	B	B	B	B	A	C	B	B	B	A	A	A	A	A	A	A	B	A	
166	a Completa	Ama de casa	Creyente	Urbana	2	A	B	C	B	B	B	B	B	B	B	A	C	A	A	A	A	A	C	B	B	A	A	B	A	
167	ncompleto	Ama de casa	Creyente	Urbana	4	A	B	C	B	B	B	B	B	B	B	A	C	A	B	A	A	A	C	A	B	A	A	B	A	
168	ria Incompleto	Ama de casa	Creyente	Rural	2	A	B	B	B	B	B	B	B	B	B	A	C	B	B	B	B	A	B	B	A	B	A	B	A	
169	a Completa	Ama de casa	Creyente	Urbana	>4	A	A	C	B	B	B	B	B	B	B	A	C	C	A	A	A	A	A	A	A	B	B	A	A	
170	ncompleto	Trabajador	Creyente	Urbana	1	A	A	C	B	B	B	B	B	B	B	A	C	C	A	B	A	A	A	A	B	A	A	B	A	
171	a Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	1	A	A	C	B	A	B	A	B	A	B	A	C	C	A	B	A	B	A	B	A	A	A	B	A	
172	a Completa	Ama de casa	Creyente	Urbana	4	A	A	B	B	B	B	B	B	B	B	A	C	B	B	A	A	B	A	B	A	B	A	B	A	
173	completa	Ama de casa	Creyente	Urbana	1	A	A	B	B	B	B	B	B	B	B	A	C	B	B	B	A	B	B	B	A	B	B	B	A	
174	ncompleto	Trabajador	Creyente	Rural	4	A	B	B	B	B	B	B	B	B	B	A	C	B	C	B	C	B	A	B	A	B	B	B	A	
175	ncompleto	Estudiante	No Creyente	Urbana	1	A	A	C	B	B	B	B	B	B	B	A	C	A	A	A	A	A	A	B	B	A	B	A	A	
176	completa	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	B	C	B	B	B	B	B	B	B	A	B	A	A	A	B	A	A	A	B	A	B	B	A	
177	completa	Ama de casa	Creyente	Rural	4	A	B	C	B	B	B	B	B	B	B	A	C	A	B	B	B	A	A	B	A	B	B	B	A	
178	ria Incompleto	Ama de casa	Creyente	Rural	2	A	A	B	B	B	B	B	B	B	B	A	C	B	B	B	B	A	A	B	B	A	A	B	A	
179	completa	Trabajador	Creyente	Urbana	3	A	B	C	B	B	B	B	B	B	B	A	C	C	C	C	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A
180	a Completa	Ama de casa	Creyente	Urbana	1	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	C	C	C	B	A	B	A	A	A	B	B	A	A	A
181	completa	Trabajador	Creyente	Rural	3	A	B	C	B	B	B	B	B	B	B	A	C	C	C	C	B	A	B	B	A	A	B	B	A	
182	completa	Ama de casa	Creyente	Rural	3	A	B	C	B	B	B	B	B	B	B	A	C	C	C	C	B	A	B	B	A	A	B	B	A	
183	ria Incompleto	Trabajador	Creyente	Rural	4	A	B	C	B	B	B	B	B	B	B	A	C	C	C	C	B	A	A	B	A	B	B	B	A	
184	a Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	1	A	B	C	B	A	B	A	B	A	B	A	B	C	A	B	C	B	A	B	B	C	C	B	A	
185	completa	Ama de casa	Creyente	Rural	2	A	B	C	B	B	B	B	B	B	B	A	C	A	C	C	A	A	A	B	A	B	A	B	A	
186	ncompleto	Estudiante	Creyente	Urbana	1	A	B	C	B	B	B	B	B	B	B	A	C	C	C	B	C	C	B	A	A	A	A	A	B	
187	ncompleto	Ama de casa	Creyente	Rural	1	A	A	C	B	C	B	C	B	B	B	A	A	C	B	A	B	A	B	B	B	A	A	A	A	
188	a Completa	Ama de casa	Creyente	Urbana	3	A	B	B	B	B	B	B	B	B	B	A	B	B	B	A	A	B	A	A	A	A	B	B	A	
189	a Completa	Trabajador	Creyente	Rural	3	A	B	B	B	B	B	B	B	B	B	A	B	B	C	C	C	B	B	A	B	A	B	B	A	
190	completa	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	B	C	B	B	B	B	B	B	B	A	B	C	C	A	A	B	A	B	A	A	B	B	A	
191	a Completa	Ama de casa	Creyente	Urbana	2	A	A	C	B	B	B	B	B	B	B	A	B	C	A	B	A	B	A	A	A	B	A	B	A	
192	ncompleto	Trabajador	Creyente	Urbana	3	A	B	C	B	B	B	B	B	B	B	A	C	C	C	C	B	A	A	B	A	A	A	B	A	
193	ria Incompleto	Ama de casa	Creyente	Rural	2	A	B	C	B	B	B	B	B	B	B	A	C	C	B	A	A	A	A	A	B	B	A	B	A	
194	ncompleto	Estudiante	No Creyente	Urbana	1	A	B	C	B	B	B	B	B	B	B	A	B	C	C	C	B	A	A	C	C	A	B	B	A	
195	completa	Trabajador	Creyente	Rural	>4	A	B	C	B	B	B	B	B	B	B	A	C	C	C	C	B	C	B	A	A	A	B	B	A	
196	ncompleto	Estudiante	No Creyente	Urbana	1	A	B	B	B	B	B	B	B	B	B	A	C	C	A	A	A	A	B	A	A	B	B	B	A	
197	completa	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	B	B	B	B	B	B	B	B	B	A	C	B	B	A	A	A	B	A	A	B	A	B	A	
198	a Completa	Ama de casa	No Creyente	Urbana	3	A	B	C	B	B	B	B	B	B	B	A	B	B	B	B	A	A	A	A	B	A	A	B	A	

156

[illegible]

#	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC
165	ria Incompleto	Ama de casa	Creyente	Rural	3	A	A	B	B	B	B	A	C	B	B	A	A	A	A	A	A	B	A	A
166	a Completa	Ama de casa	Creyente	Urbana	2	A	B	C	B	B	B	A	C	A	A	A	A	C	B	B	A	A	B	A
167	ncompleto	Ama de casa	Creyente	Urbana	4	A	B	C	B	B	B	A	C	A	B	A	A	C	A	B	A	A	B	A
168	ria Incompleto	Ama de casa	Creyente	Rural	2	A	B	B	B	B	B	A	C	B	B	B	A	B	B	A	B	A	B	A
169	a Completa	Ama de casa	Creyente	Urbana	>4	A	A	C	B	B	B	A	C	C	A	A	A	A	A	A	B	B	A	A
170	ncompleto	Trabajador	Creyente	Urbana	1	A	A	C	B	B	B	A	C	C	A	B	A	A	A	B	A	A	B	A
171	a Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	1	A	A	C	B	A	B	A	B	C	A	B	A	B	A	A	A	A	B	A
172	a Completa	Ama de casa	Creyente	Urbana	4	A	A	B	B	B	B	A	C	B	B	A	A	B	A	B	B	A	B	A
173	ompleta	Ama de casa	Creyente	Urbana	1	A	A	B	B	B	B	A	C	B	B	B	A	B	B	A	B	B	B	A
174	ncompleto	Trabajador	Creyente	Rural	4	A	B	B	B	B	B	A	C	B	C	B	A	A	B	A	B	B	B	A
175	ncompleto	Estudiante	No Creyente	Urbana	1	A	A	C	B	B	B	A	C	A	A	A	A	A	A	B	B	A	B	A
176	ompleta	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	B	C	B	B	B	A	B	A	A	B	A	A	A	B	A	B	B	A
177	ompleta	Ama de casa	Creyente	Rural	4	A	B	C	B	B	B	A	C	A	B	B	A	A	B	A	B	B	B	A
178	ria Incompleto	Ama de casa	Creyente	Rural	2	A	A	B	B	B	B	A	C	B	B	B	A	A	B	B	A	A	B	A
179	ompleta	Trabajador	Creyente	Urbana	3	A	B	C	B	B	B	A	C	C	C	B	A	B	A	B	A	A	B	A
180	a Completa	Ama de casa	Creyente	Urbana	1	A	B	A	B	A	B	A	C	C	C	B	A	B	A	A	B	B	A	A
181	ompleta	Trabajador	Creyente	Rural	3	A	B	C	B	B	B	A	C	C	C	B	A	B	B	A	A	B	B	A
182	ompleta	Ama de casa	Creyente	Rural	3	A	B	C	B	B	B	A	C	C	C	B	A	B	B	A	A	B	B	A
183	ria Incompleto	Trabajador	Creyente	Rural	4	A	B	C	B	B	B	A	C	C	C	B	A	A	B	A	B	B	B	A
184	a Completa	Trabajador	Creyente	Urbana	1	A	B	C	B	A	B	A	B	C	A	B	A	B	B	B	C	C	B	A
185	ompleta	Ama de casa	Creyente	Rural	2	A	B	C	B	B	B	A	C	A	C	C	A	A	A	B	A	B	B	A
186	ncompleto	Estudiante	Creyente	Urbana	1	A	B	C	B	B	B	A	C	C	B	C	C	B	A	A	A	A	A	B
187	ncompleto	Ama de casa	Creyente	Rural	1	A	A	C	B	C	B	A	A	C	B	A	B	A	B	B	B	A	A	A
188	a Completa	Ama de casa	Creyente	Urbana	3	A	B	B	B	B	B	A	B	B	B	A	A	B	A	A	A	B	B	A
189	a Completa	Trabajador	Creyente	Rural	3	A	B	B	B	B	B	A	B	B	C	C	B	B	A	B	A	B	B	A
190	ompleta	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	B	C	B	B	B	A	B	C	C	A	A	B	A	A	B	B	B	A
191	a Completa	Ama de casa	Creyente	Urbana	2	A	A	C	B	B	B	A	B	C	A	B	A	B	A	A	B	A	B	A
192	ncompleto	Trabajador	Creyente	Urbana	3	A	B	C	B	B	B	A	C	C	C	B	A	A	B	A	A	A	B	A
193	ria Incompleto	Ama de casa	Creyente	Rural	2	A	B	C	B	B	B	A	C	C	B	A	A	A	A	B	B	A	B	A
194	ncompleto	Estudiante	No Creyente	Urbana	1	A	B	C	B	B	B	A	B	C	C	B	A	A	C	C	A	B	B	A
195	ompleta	Trabajador	Creyente	Rural	>4	A	B	C	B	B	B	A	C	C	C	B	C	B	A	A	A	B	B	A
196	ncompleto	Estudiante	No Creyente	Urbana	1	A	B	B	B	B	B	A	C	C	A	A	A	B	A	A	B	B	B	A
197	ompleta	Trabajador	Creyente	Urbana	2	A	B	B	B	B	B	A	C	B	A	A	A	B	A	A	B	A	B	A
198	a Completa	Ama de casa	No Creyente	Urbana	3	A	B	C	B	B	B	A	B	B	B	B	A	A	A	B	A	A	B	A
199	a Completa	Estudiante	Creyente	Urbana	1	A	B	C	B	B	B	A	B	C	C	B	A	B	A	B	A	A	B	A
200	ria Incompleto	Trabajador	Creyente	Rural	4	A	B	C	B	B	B	A	C	B	A	B	A	A	B	A	A	A	B	A
201	ompleta	Trabajadora	Creyente	Urbana	1	A	B	B	B	B	B	A	C	B	C	A	A	A	B	A	B	A	B	A
202																								
203																								

