

NOMBRE DEL TRABAJO

**TSIS DE DE CHOQUE TIPO Y UNOC INGA.
docx**

RECUENTO DE PALABRAS

10747 Words

RECUENTO DE CARACTERES

61409 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

49 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

963.0KB

FECHA DE ENTREGA

Jul 19, 2024 5:55 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jul 19, 2024 5:56 PM GMT-5**● 16% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 16% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Conocimientos y actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del
hospital de Pampas, Huancavelica 2024

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA**

AUTORES:

Bach. Ruth Elena Choque Tito

Bach. Miguel Angel Unocc Inga

ASESOR:

Doctora: Feliza Chipana Beltran

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública y Epidemiología

Huancayo - Perú

2024

Dedicatoria

A Dios por concederme la salud y guiarme siempre por el buen camino, a mis padres y hermano por su apoyo incondicional para lograr mi formación profesional.

Ruth Elena

A Dios, por darme la vida, salud y permitirme cumplir mis metas. De igual manera a mis padres quienes han sido mi mayor apoyo y motivación durante el transcurso de mi carrera universitaria.

Miguel Angel

Agradecimiento

A la universidad privada de Huancayo franklin Roosevelt por brindarnos la oportunidad de estudiar una carrera profesional. A los docentes por compartir sus conocimientos e inculcarnos valores. A las madres del hospital de pampas Huancavelica por su valiosa colaboración para la culminación de este trabajo de investigación y así mismo agradecemos a nuestros padres por su apoyo incondicional durante nuestra formación profesional.

PÁGINA DE JURADO

.....

PRESIDENTE

.....

SECRETARIO

.....

DRA: Feliza Chipana Beltran

VOCAL

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Nosotros Ruth Elena Choque Tito, identificado con D.N.I. N° 71794073 y Miguel Angel Unocc Inga, identificado con D.N.I. N° 72273155, bachilleres de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Facultad de Ciencias de la salud, Escuela Profesional de Enfermería.

A efectos de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamentos de grados y títulos de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt de la Facultad de Ciencias de la salud de la Escuela Profesional de Enfermería, declaramos bajo juramento que toda la documentación que presentamos es veraz y legitima.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad ocultamiento u omisión tanto de documentos y/o información presentada por la cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Huancayo, agosto 2024

Choque Tito, Ruth Elena

DNI: 71794073

Unocc Inga, Miguel Angel

DNI: 72273155

ÍNDICE

Caratula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Página de jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	Error! Bookmark not defined.
II. MÉTODO.....	Error! Bookmark not defined.
2.1. Tipo y diseño de investigación	Error! Bookmark not defined.
2.2. La población, muestra y muestreo	Error! Bookmark not defined.
2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	Error! Bookmark not defined.
2.4. Procedimientos.....	Error! Bookmark not defined.
2.5. Método de análisis datos.....	Error! Bookmark not defined.
2.6. Aspectos éticos	Error! Bookmark not defined.
III. RESULTADOS.....	Error! Bookmark not defined.
IV. DISCUSIÓN	Error! Bookmark not defined.
V. CONCLUSIONES	Error! Bookmark not defined.
VI. RECOMENDACIONES.....	Error! Bookmark not defined.
VII. REFERENCIAS	Error! Bookmark not defined.
VIII. ANEXOS.....	Error! Bookmark not defined.

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del hospital de Pampas, Huancavelica 2024. Método: el tipo de estudio descriptivo correlacional, de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal, con una población de estudio de 80 puérperas que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión requeridos en el estudio. La técnica utilizada fue la encuesta y como instrumento se utilizó un cuestionario. Para medir las actitudes se aplicó la Escala tipo Likert llamado “Cuestionario de actitudes en puérperas sobre lactancia materna exclusiva” el cual consta de 14 ítems y para medir la variable conocimiento fue un cuestionario que consta de 16 preguntas dividida en 4 dimensiones, lactancia materna, leche materna, ventajas de la lactancia materna exclusiva y técnica de amamantamiento.”. Para realizar la comprobación de la hipótesis se utilizó la prueba estadística Rho de Spearman. Resultado: en cuanto al nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva en puérperas se registró ligero predominio del nivel medio con un 52,50% seguido de 36,25% de nivel bajo y 11.25 conocimiento alto. En cuanto a las actitudes el 55,0% de puérperas registraron actitud negativa y el 45,0% positiva. Se concluye que, existe una correlación directa, significativa y moderada entre las variables conocimiento y actitud sobre lactancia materna exclusiva, en vista de que el p-valor es inferior a .05 y la prueba Rho Spearman posee una intensidad de .724; por lo tanto, podemos inferir que a mayor conocimiento de puérperas existe mejor actitud sobre lactancia materna exclusiva

1 Palabras Claves: Actitudes, conocimiento, lactancia materna exclusiva, puérperas.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship that exists between knowledge about exclusive breastfeeding in postpartum women at the Pampas hospital, Huancavelica 2024. Method: the type of descriptive correlational study, with a quantitative approach, non-experimental design, cross-sectional, with a population study of 80 postpartum women who met the inclusion and exclusion criteria required in the study. The technique used was the survey and a questionnaire was used as an instrument. To measure attitudes, the Likert-type scale called "Questionnaire of attitudes in postpartum women regarding exclusive breastfeeding" was applied, which consists of 14 items, and to measure the knowledge variable, it was a questionnaire that consists of 16 questions divided into 4 dimensions, breastfeeding, breast milk, advantages of exclusive breastfeeding and breastfeeding technique." To test the hypothesis, Spearman's Rho statistical test was used. Result: Regarding the level of knowledge of exclusive breastfeeding in postpartum women, a slight predominance of the medium level was recorded with 52.50% followed by 36.25% low level and 11.25 high knowledge. Regarding attitudes, 55.0% of postpartum women registered a negative attitude and 45.0% a positive one. It is concluded that there is a direct, significant and moderate correlation between the variables knowledge and attitude about exclusive breastfeeding, given that the p-value is less than .05 and the Rho Spearman test has an intensity of .724; Therefore, we can infer that the greater the knowledge about postpartum women, the better the attitude towards exclusive breastfeeding.

Keywords: Attitudes, knowledge, exclusive breastfeeding, postpartum women.

I. INTRODUCCIÓN

El conocimiento sobre la lactancia materna en puérperas se refiere a la comprensión que tienen las mujeres después del parto sobre diversos aspectos relacionados a los aspectos fisiológicos, emocionales y prácticos relacionados con la lactancia, lo que contribuye al éxito y la duración de la misma. Toda información se brinda a las usuarias durante sus controles de gestación, reforzando los beneficios de la lactancia materna exclusiva, una buena educación sirve para tener buenos resultados en el crecimiento del bebé (1).

A nivel global, según organización mundial de la salud, se estima que, en 94 países con recursos limitados la lactancia materna exclusiva es deficiente, donde solo el 35 % de los niños menores de 12 meses experimenta una tasa de lactancia materna exclusiva durante el período de 0 a 4 meses. No obstante, la situación actual refleja que menos del 40 % de los niños menores de 6 meses están siendo alimentados exclusivamente con leche materna. Esta realidad se vincula con tasas significativamente altas de mortalidad neonatal, alcanzando un 8 % en el año 2019 (2).

Lima, del 2023. ⁶ En los últimos diez años, la prevalencia de la lactancia materna solo ha llegado al 48% de los recién nacidos, lo que hace que su alimentación sea más que nunca realizada a través de Fórmulas Comerciales Infantiles (FCI) y los pone en mayor riesgo de llegar a la desnutrición las estadísticas también revelan que solo el 65.9% de niños y niñas reciben la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida. La cifra ⁸ es menor en las zonas urbanas (61.4%) que en las zonas rurales (76.7%). Revelan, también, que los bebés menores de seis meses e hijos de madres con educación superior reciben menos lactancia materna (59%) que el de las madres sin educación o con educación primaria (78.5%). Esto evidencia la necesidad de incrementar estrategias como los lactarios en los centros de trabajo (3)

En Latinoamérica se observa la prevalencia más elevada de lactancia materna exclusiva iniciada en la primera hora después del nacimiento, alcanzando un 58 %. Esto contrasta con el 50 % registrado en África y Asia, así como el 36 % en Europa del Este. No obstante, el desafío en la región latinoamericana reside en el abandono y sostenimiento de esta forma de lactancia, ya que en la última década se ha experimentado una disminución significativa hacia el tercer mes de vida (4).

En Ecuador, en el Centro de Salud Inmaculada Sur de Quito el 27% de la población demostró bajo conocimiento de la relevancia y beneficios en los miembros sociales, tanto materno e

infantil, el 60,9% demostró regular conocimiento respecto a la técnica del amamantamiento, extracción y conservación de la leche que la madre proporciona a su hijo (5).

De igual manera, se informó que, en Argentina, la tasa de lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida fue del 54 %, en 2015. En México, este índice fue del 30.8 %, en el mismo año, mientras que en Colombia fue del 42.8 %, en 2010. Por consiguiente, estos datos reflejan la variabilidad en las prácticas de lactancia materna en diferentes países de América Latina (6).

Hernández A., et al. En Cuba, reporto (48,1 %) de conocimiento alto en madres y medio en 11 padres (40,7 %). Todos los integrantes de la serie recibieron información sobre el tema y las vías fundamentales para ello fueron los medios de difusión masiva (85,0 %), seguidos de los familiares y amigos (55,0 %). En conclusión, el conocimiento acerca de la lactancia materna exclusiva en los padres resultó insuficiente y, en las madres, fue necesario ampliar dichos conocimientos sobre las técnicas para amamantar (7).

Dentro del territorio nacional, solamente el 30 % de las madres practican la lactancia materna exclusiva. Entre los factores asociados con su interrupción se incluyen ser primípara, experimentar problemas con el pezón y percibir que el lactante no está satisfecho con la lactancia materna exclusiva. Sin embargo, es plausible que la prevalencia de la lactancia materna exclusiva en el Perú haya experimentado cambios durante la pandemia de la COVID-19, ya que el temor a la transmisión del virus a través de la leche humana fue uno de los factores influyentes (8)

Según información de la dirección de redes integradas de salud (Diris) lima centro, del Ministerio de salud (Minsa), en lo que va del año, en esta jurisdicción se han registrado 23 637 niños con lactancia materna exclusiva, 27 casos de supresión de la lactancia materna y 633 problemas relacionados con la dieta y hábitos alimentarios inapropiados (9)

El problema sobre nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre lactancia materna exclusiva en el hospital de pampas Huancavelica no es ajena a esta realidad donde encontramos evidencia de abandono de la lactancia materna exclusiva a temprana edad y reemplazo por otros alimentos que no cubre las necesidades nutritivas del niño y en la mayoría de casos por desconocimiento de las madres de la importancia de la leche materna asimismo las madres jóvenes muestran una actitud desfavorable hacia la lactancia materna. Al considerar los desafíos específicos que enfrenta esta comunidad, desde la disminución en la prevalencia de la lactancia materna exclusiva hasta las creencias culturales y las barreras logísticas, se evidencia la necesidad de estrategias educativas y de apoyo para fomentar una

práctica más extendida y sostenible. Este estudio no solo busca identificar las brechas en conocimientos y actitudes, sino también abrir la puerta a intervenciones y políticas que fortalezcan la promoción de la lactancia materna exclusiva, contribuyendo así al bienestar integral de madres, niños y la sociedad en su conjunto.

El estudio toma en cuenta como antecedentes nacionales a Mamani A, Vilcahuaman D. en su estudio denominado “Actitudes y conocimientos sobre la lactancia materna, exclusiva en puérperas de un hospital de Huancayo 2022”¹. Objetivo: Determinar la relación que existe entre actitudes y conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en puérperas de un Hospital de Huancayo 2022. Metodología. El trabajo fue cuantitativo, descriptivo-correlacional y no experimental-transversal, cuya muestra estuvo conformada por 290 puérperas, a quienes se les administraron dos cuestionarios. Resultados: se encontró una correlación significativa entre las actitudes y el conocimiento, siendo el coeficiente de correlación (r) igual a 0.655, con un nivel de significancia establecido en 0.05. Se concluyó que existe una relación positiva y moderada entre las variables, por lo que un nivel más alto de conocimiento conlleva a una mejor actitud (11).

Así mismo, Robles E. en la tesis presentada sobre “Conocimiento y actitud sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas en el centro de salud Nuevo Sullana 2021”. Objetivo: Analizar la relación que existe entre la actitud y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas de un centro de salud, en Piura. Metodología: El trabajo fue cuantitativo, descriptivo-correlacional, no experimental y transversal, cuya muestra se compuso por 80 madres primerizas, a quienes se les aplicaron dos cuestionarios. Resultados: El 67 % presentó un nivel de conocimiento regular; el 22 %, un nivel deficiente y solo un 11 %, un nivel alto. Por otro lado, el 77 % obtuvo una actitud favorable y en un 23 %, es regular. Se concluyó que existe una relación estadísticamente significativa entre las variables analizadas (12).

De igual manera, Salas H. por medio de su investigación “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres lactantes usuarias, consultorios externos del Instituto Nacional de Salud del Niño, julio 2019”. Objetivo : Establecer el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas que se manifiestan en las madres lactantes de un hospital nacional, en Lima. Metodología: El trabajo fue no experimental, descriptivo, cuantitativo y transversal, cuya muestra comprendió a 573 participantes, a quienes se les aplicó un cuestionario. Resultados: El 59 % de las madres obtuvieron un nivel de conocimientos regular, un 76 % presentó una actitud indiferente, y un 71 % percibió que las

prácticas sobre lactancia materna exclusiva es la adecuada. Se concluyó que existe un nivel regular de conocimiento en las madres sobre la lactancia materna exclusiva; sin embargo, también existe una proporción considerable con actitudes indiferentes (13).

Encalada C. en Piura desarrolla un estudio titulado “nivel de conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del hospital de Chulucanas ii-1” 2021 con el objetivo de determinar e identificar la relación del nivel de conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en puérperas mediante el hospital de Chulucanas II-1, año 2021. El estudio se realizó con una metodología no experimental e incluyó componentes descriptivos, correlacionales, transversales e descriptivos. La población estaba compuesta con 97 mujeres postparto, se aplicó la encuesta y se utilizó el cuestionario. Resultados: se constató que un 71.1% de usuarias encuestadas tenían un grado medio de conocimientos, el 19.6% un bajo grado y el 9.3% un elevado grado de conocimiento sobre lactancia exclusiva. El 54.6% de mujeres postparto mostraron una actitud buena respecto al amamantamiento, pero el 45.4% mostraron una actitud negativa. La edad más reiterada fue el de 25 a 34 años con un 59.8%, siendo el más bajo de 15 años y el mayor de 45 años. De las puérperas, el 83.5% eran ama de casa, el 77.3% cohabitantes, el 42.3% con estudios secundarios, y el 67.0% multíparas. Se estableció la inexistencia significativa estadísticamente comprobada entre el conocimiento y la actitud con respecto a la lactancia de leche materna en mujeres postparto, porque $p=106$, por lo que aceptamos la hipótesis nula en esta investigación. (14)

Para el antecedente internacional, Peri D, Medina E, en Nicaragua, en la tesis “Conocimientos, Actitudes y Prácticas, sobre Lactancia Materna exclusiva en puérperas de puerperio normal del bloque Materno Infantil del Hospital Escuela Universitario, del 01 de agosto al 31 de diciembre 2018”. Tiene como objetivo Determinar los Conocimientos, Actitudes y Prácticas en un grupo de puérperas, es una investigación cuantitativa con estudio observacional, descriptiva y transversal, su muestra fue de 206 puérperas del Hospital Escuela Universitaria. Resultados: El 50% de las puérperas tenían conocimiento sobre la lactancia materna brindada a través del personal de salud para las actitudes el 70% se consideraron buenas. En conclusión, aunque tengan regular conocimiento sus actitudes son altas y más aún si está acompañado de los familiares (15).

Velasquez B, Tipiana I, en Lima con su artículo tuvo como objetivo “Determinar la relación conocimiento y actitud de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes con niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Parcona, Ica 2018”. Un estudio descriptivo - correlacional y corte transversal, se utilizó una muestra de 89 madres

adolescentes. Entre sus resultados se encontró que el 21.3% tiene un conocimiento bajo y el 19.1% conocimiento alto; respecto a la actitud el 25.8% tienen actitud desfavorable y 12.4% tiene actitud favorable (16).

En relación a la teoría del conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, se ha tomado a lo expuesto por Rosentock, donde este enfoque sugiere que las creencias sobre la salud, incluidas las percepciones sobre la gravedad de una enfermedad y los beneficios de ciertos comportamientos saludables, influyen en las decisiones de salud. Las mujeres pueden adquirir conocimientos sobre lactancia materna a través de la exposición a mensajes que enfatizan sus beneficios para la salud infantil y materna (17).

Conjuntamente se sostiene de la teoría del comportamiento planeado por Ajzen, el cual explica que este enfoque sugiere que las actitudes, las normas sociales y la percepción de control sobre un comportamiento determinan la intención de llevarlo a cabo. En el caso de la lactancia materna, las mujeres pueden buscar conocimientos sobre cómo amamantar debido a la influencia de actitudes positivas hacia la lactancia, normas sociales que la favorecen y la percepción de que tienen el control sobre su capacidad para hacerlo con éxito (18).

Nola Pender en su teoría sobre la promoción indica una de las prácticas para la lactancia materna favoreciendo al recién nacido. Con esa teoría permite de forma positiva que se promueva la lactancia materna exclusiva uno de ellos es la participación del personal de enfermería mejorando los conocimientos de la madre con un buen hábito (19).

Conocimiento. Según Gómez J. el conocimiento es una facultad y habilidad empleada en el proceso del pensamiento, y se basa en la interacción de un individuo con la realidad a través de sus sentidos. Este individuo procesa la información con la finalidad de utilizarla en momentos posteriores. Además, el conocimiento puede considerarse como la capacidad de comprender, asimilar y aplicar la información adquirida para resolver problemas y tomar decisiones informadas en diversas situaciones. Su adquisición contribuye al enriquecimiento intelectual y al desarrollo de habilidades prácticas (20).

De este modo, el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva es la información obtenida durante un proceso de aprendizaje o a través de experiencias, donde se produce de manera consciente la internalización de datos y eventos adquiridos. Este conocimiento puede tener un impacto en las decisiones y comportamientos que una persona adopta en relación con su cuidado personal o la responsabilidad de cuidar a otra persona (21).

El Ministerio de Salud promueve que la lactancia materna debe ser exclusiva para todo ser humano, los primeros seis meses, y seguir lactando hasta los 24 meses, además que presenta hierro que es de suma importancia para el bebé, cubre todas las necesidades nutricionales, calóricas, inmunológicas para el ser humano, sea el recién nacido prematuro o a término (22).

Según Aguilar, et al. La leche materna es un fluido complejo compuesto por lípidos, proteínas, hidratos de carbono, vitaminas y factores inmunológicos, siendo generada en la glándula mamaria. Sin embargo, durante el embarazo femenino, se observa un aumento en la producción de gotas de grasa, lo que conlleva al incremento del tamaño de las células mamarias (23).

Asimismo, la alimentación óptima para los recién nacidos, independientemente de su peso y tiempo de gestación, es la leche materna. La OMS estableció en 1990 que la leche humana es la elección preferida para todos los niños, incluyendo prematuros, gemelos y niños enfermos, durante los primeros seis meses de vida, y se recomienda extenderla al menos durante el primer año y más allá si tanto la madre como el niño lo desean, con muy pocas excepciones (24)

Ventajas de lactancia materna, la lactancia materna exclusiva cuenta con muchas ventajas para el niño, la madre, familia y la sociedad: Donde para él bebe; favorece el desarrollo físico y emocional del lactante, aumenta el coeficiente intelectual, brinda los nutrientes necesarios tanto en cantidad como en calidad, promueve el vínculo afectivo del apego entre la madre e hijo. Disminuye el riesgo de desarrollar anemia en la infancia, ayuda al correcto desarrollo de la dentición y del habla. Ayuda a prevenir la desnutrición, alergias, infecciones e intolerancia a la lactosa, reduce la probabilidad de padecer desnutrición y obesidad reduce la incidencia de diarreas e infecciones respiratorias. Para la madre; aumenta la autoestima de la madre, facilita la recuperación fisiológica tras el parto contrayendo el útero y reduciendo el riesgo de sangrado, ayuda a la pérdida de peso, disminuye la probabilidad de embarazo durante la lactancia materna exclusiva, disminuye el tiempo de ausencia de la madre del trabajo, disminuye la probabilidad de desarrollar cáncer de mama, ovario y la osteoporosis, disminuye el riesgo de hipertensión en la etapa de la menopausia y la depresión post parto (25).

Técnica de amamantamiento, la madre puede ofrecer la lactancia materna adoptando la posición más cómoda y relajada para ella, facilitando así que el bebé sea amamantado de manera apropiada. La aplicación correcta de la técnica de amamantamiento es esencial para

mantener la producción de leche y prevenir grietas y lesiones en los pezones. Por ello, es importante considerar diversos factores al practicar una técnica de lactancia adecuada, entre ellos: Posición echada del costado; es esencial que el cuerpo del bebé esté en posición perpendicular al de la madre durante la lactancia. Se debe asegurar que la nariz del bebé esté alineada con el pezón de la madre y evitar que tenga que doblar el cuello para alcanzar el pecho. Adoptar esta posición no solo promueve una lactancia efectiva, sino que también contribuye a la recuperación y comodidad de la madre después de una cesárea (26).

Así también se tiene como otras de las posiciones; Posición de cuna o cuna clásica; el brazo inferior del bebé se envuelve alrededor del cuerpo de la madre. Es importante asegurarse de que la cabeza del bebé no sobresalga demasiado del ángulo del codo y que el pecho no se desplace hacia un lado, lo que podría dificultar el adecuado enganche durante la lactancia. Posición cruzada; posición muy adecuada para bebés pequeños o enfermos. Ofrece un buen control sobre la cabeza y el cuerpo, lo cual es beneficioso especialmente cuando el bebé está en proceso de aprender a mamar. Sin embargo, es crucial tener precaución para evitar posibles situaciones de asfixia y garantizar que el bebé tenga libertad limitada de movimiento. Posición debajo del brazo; esta posición, conocida como posición de la pelota o de la sandía, resulta beneficiosa en situaciones como el amamantamiento de gemelos o cuando es necesario drenar áreas específicas del pecho. Además, brinda a la madre una visión clara del enganche del bebé (27).

Actitud, en lo que se refiere a la actitud se define como un estado de disposición mental y nerviosa, moldeado a través de la experiencia, que tiene un impacto directo y dinámico en la respuesta del individuo hacia diversos objetos y situaciones. En esencia, implica una organización integrada de aspectos afectivos, cognitivos y conductuales, desempeñando un papel motivacional al dirigir y orientar la conducta. En este contexto, las actitudes reflejan el nivel de afecto positivo o negativo vinculado a un objeto psicológico (28).

La actitud de la lactancia materna exclusiva se organiza de tres dimensiones que son:

Cognitivo: Se refiere a las ideas y pensamientos en relación a las actitudes. Seguridad de la madre al momento del apego es principal así como norma técnica indica, que se debe brindar las primeras experiencias tanto de la madre como del bebé, el alojamiento conjunto será una clave principal para ese vínculo, además se debe involucrar a la pareja y familiares (29).

Componente afectivo; Hace referencia a las emociones y sentimientos que expresa la madre asociada a la lactancia materna, los cuales pueden ser positivos o negativos, en este sentido, la lactancia no solo constituye un acto de apego emocional, sino que también conlleva

beneficios psicológicos tanto para el niño como para la madre. Este proceso se integra en las expresiones de amor, seguridad y compañía que las madres brindan a sus hijos. Durante la lactancia, la madre abraza al niño con mayor frecuencia, y ² la mirada y la voz materna estimulan al lactante. Es importante contar con un entorno saludable y tranquilo para la lactancia, ya que esto contribuye a la producción de leche (30).

Componente conductual: Hace referencia a las disposiciones o intenciones para actuar como las conductas direccionadas al objeto de la actitud, en ocasiones las madres, suspenden la lactancia materna exclusiva debido a situaciones desafiantes como el desconocimiento, el miedo o la falta de información y comprensión. La reincorporación al trabajo es un factor común que a menudo se percibe como incompatible con la lactancia materna. Sin embargo, es esencial destacar que esto no necesariamente implica ² el cese de la lactancia, ya que mantenerla puede ser crucial para el desarrollo psicomotor del niño y fortalecer el vínculo biológico y emocional entre la madre y el hijo (31).

Asimismo, otro motivo que puede desmotivar a una madre para amamantar de forma prolongada es la presencia de enfermedades como resfriados, tifoidea, hepatitis B y C, o tuberculosis bajo tratamiento. A pesar de esto, es imperativo destacar que en ningún caso se debe interrumpir la lactancia materna. Además, resulta innecesario suspender la leche materna incluso si la madre presenta lesiones en el pezón, ya que estas pueden ser tratadas y prevenidas mediante las técnicas adecuadas de amamantamiento (32).

Por lo anteriormente expresado se desprende el siguiente enunciado del problema general: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del hospital de Pampas, Huancavelica 2024? Y como problemas específicos: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del hospital de Pampas, Huancavelica 2024? ¿Cuál es la actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del hospital de Pampas, Huancavelica 2024?

También se justifica en el aspecto metodológico porque seguirá un proceso metodológico que implicará la definición del tipo y diseño de investigación, permitiendo el estudio de las variables. Se optará por instrumentos estandarizados que pueden servir como referencia para futuros estudios. Asimismo, este trabajo servirá como antecedente en otros estudios.

En el aspecto social el estudio permitirá establecer la conexión entre las actitudes y el conocimiento de las mujeres en el posparto, respaldando los descubrimientos que sirven como herramienta para resaltar las recomendaciones cruciales destinadas a manejar estas cuestiones de manera efectiva a través de la implementación de programas de salud

adecuados que respalden y fomenten la alimentación con leche materna, promoviendo así un entorno saludable que favorezca la lactancia materna y contribuya a aumentar tanto el inicio como la duración de la lactancia.

En cuanto a la base teórica, la investigación permitirá mejorar los conocimientos y actitudes en lactancia materna exclusiva, proporcionando una comprensión más detallada de las variables y su relación de ambos, de igual forma el personal de enfermería tiene que tener un mayor rol, dando mejores asesorías a las madres para que así se tenga una mejor alimentación por parte del lactante.

El estudio tiene como objetivo general: determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del hospital de Pampas, Huancavelica 2024. Y como objetivos específicos: determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del hospital de Pampas, Huancavelica 2024. Determinar el grado de actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del hospital de Pampas, Huancavelica 2024..

En cuanto a la hipótesis (HI): el nivel de conocimiento tiene relación significativa con la actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del hospital de Pampas, Huancavelica 2024. Y como hipótesis nula (HO) el nivel de conocimiento no tiene relación significativa con la actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del hospital de Pampas, Huancavelica 2024.

Variables:

V1= conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

V2= actitud sobre la lactancia materna

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio será de tipo básica, ya que se enfocará en la descripción detallada de una población o muestra. Su objetivo principal es ampliar y mejorar la comprensión del tema actual, sin la necesidad de buscar una aplicación práctica inmediata (28).

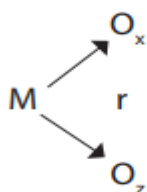
También será de nivel correlacional, ya que su propósito estará orientado a determinar si existía una relación entre las dos variables analizadas. Esto se debe a que los estudios correlacionales se centran en evaluar el grado de vínculo entre dos o más variables (28)

Asimismo, será de enfoque cuantitativo, dado que utilizará métodos y análisis estadísticos para respaldar las hipótesis planteadas sobre la conexión entre las variables objeto de estudio (29)

Será de diseño no experimental, dado que los conceptos presentados en el proyecto no serán manipulados y se aprovechará la información en su estado natural dentro del contexto. En este tipo de diseños, la finalidad es comprender situaciones que han surgido de manera no premeditada, donde las variables ya están establecidas y no son susceptibles de ser modificadas (30).

Además, será de corte transversal, debido a que los instrumentos serán aplicados dentro de un periodo establecido. (31).

Esquema del diseño de investigación



Donde:

M= Puérperas del hospital de Pampas Huancavelica

O1= Conocimiento sobre lactancia materna

O2= Actitud sobre lactancia materna

r= coeficiente de correlación entre las “variables”

2.2. La población, muestra y muestreo

La población estará conformada por 80 puérperas atendidas en el hospital de Pampas Huancavelica durante los meses de junio y julio. Población se define como el conjunto completo de personas relevantes para la realización de una investigación específica (32).

Respecto a la muestra, estará conformada por 80 puérperas las cuales conforman la población general.

El tipo de muestreo es no probabilístico por conveniencia

Criterios de inclusión puérperas de parto normal y quieran participar del estudio.

Criterios de exclusión puérperas cesariadas, puérperas que no quieren firmar el consentimiento informado y que no quieren participar del estudio

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se utilizara es la encuesta para la variable conocimiento y la observación para la variable actitud. Esta técnica representa un método eficiente y económico de estudio que aprovecha una herramienta compuesta por una serie de preguntas relacionadas con un tema específico, lo que conlleva múltiples ventajas (33).

Se utilizarán como instrumentos un cuestionario para medir la variable conocimiento que consta de 16 preguntas dividida en 4 dimensiones, lactancia materna, leche materna, ventajas de la lactancia materna exclusiva y técnica de amamantamiento.

Conocimiento	Puntaje
Bajo	1 a 5 puntos
Medio	6 a 10 puntos
Alto	11 a 16 puntos

La guía de observación, compuestos por formatos que contienen respuestas predefinidas y están estrechamente vinculados a las premisas establecidas en el estudio. Estos instrumentos contienen preguntas cerradas, solicitando respuestas concisas y precisas en un total de 14 preguntas relativas a 3 componentes: cognitivo, afectivo y conductual. Al final, las puntuaciones obtenidas por cada puérpera se clasificaron según la categoría correspondiente.

Percentil	Actitud
Totalmente de acuerdo	61-75 puntos
De acuerdo	46-60 puntos

Ni acuerdo ni en desacuerdo	31-45 puntos
En desacuerdo	16-30 puntos
Totalmente en desacuerdo	De 1 a 15 puntos

Validez y confiabilidad, los instrumentos fueron tomados de Cuellar P, y Sivipaucar S. los cuales fueron diseñados específicamente para desarrollar un tema el presente estudio, y fueron sometidos a evaluación de su validez a través de la revisión de expertos. El instrumento sobre conocimientos obtuvo un valor de 0,008 mediante la prueba binomial, mientras que el de actitud alcanzó un valor de 0,0313 (33).

En lo que respecta a la confiabilidad, estos fueron evaluados mediante Kuder Richardson después de llevar a cabo una prueba piloto con 20 participantes. El instrumento sobre conocimiento obtuvo un puntaje de 0.64, mientras que el de actitud alcanzó un valor de 0.8 (34).

1.5. Procedimientos

Después de la aprobación del proyecto de investigación por parte de las responsables de investigación de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Se solicita la carta de presentación al director del instituto de investigación dirigido al director del hospital de pampas solicitando facilidades para la recolección de datos.

Lograda la autorización de coordinar con la jefa de enfermeras para aplicar el instrumento.

La aplicación del instrumento tiene una duración aproximada de 15 minutos previa firma del consentimiento informado por las puérperas del hospital de pampas.

Logrado la aplicación de los instrumentos los datos se procesarán utilizando el ssps, Excel

2.6. Método de análisis de información

Los datos serán obtenidos mediante la aplicación del cuestionario, acudiendo a los informantes o fuentes los cuales serán ingresados a los programas especiales de cómputo, finalmente para el procesamiento de datos, se realizará en el programa estadístico SSPSV25, luego las tablas y gráficos serán analizados e interpretados.

2.7. Aspectos éticos

La protección de la confidencialidad de los datos y la privacidad de los participantes serán aspectos primordiales en todo momento. La información recopilada se guardará de manera segura y solo estará accesible para los investigadores implicados en el estudio. Además, al presentar y publicar los resultados, se preservará el anonimato de los participantes.

Además, se cumplirán los principios fundamentales de la bioética, como la beneficencia, la no maleficencia, la justicia y la autonomía.

En cuanto a la beneficencia, toda la información recopilada se utilizará únicamente con propósitos de investigación, garantizando la privacidad y el anonimato de los participantes, y no se divulgará. En relación con la no maleficencia, los usuarios no sufrirán daño alguno como consecuencia de la información obtenida en el estudio.

En lo que respecta a la justicia, se asegurará que todos los usuarios tengan igual oportunidad de participar en el estudio, sin discriminación alguna. En cuanto a la autonomía, los usuarios que participen en el estudio tendrán la opción de retirarse en cualquier momento, respetando su decisión.

III: Resultados

Tabla 1. Conocimiento y Actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en Hospital de Pampas Huancavelica 2024.

		Actitud			
		Positiva	Negativa	Total	
Nivel de conocimiento	Bueno	Recuento	3	6	9
		% del total	3,75%	7,5%	11,25%
	Regular	Recuento	6	36	42
		% del total	7,5%	45,0%	52,50%
	Bajo	Recuento	12	17	29
		% del total	15,0%	21,25%	36,25%
Total		Recuento	21	59	80
		% del total	26,25%	73,75%	100,00%

Fuente: Encuesta aplicada 2024.

Respecto al nivel de conocimiento y actitud sobre lactancia materna la tabla 1, evidencia predominio del conocimiento en el nivel, medio con un 52,50% (42) de madres dentro del cual el 45% (36) de madres mostraron una actitud negativa hacia la lactancia materna exclusiva y solo 7.5% (6) actitud positiva . En cuanto a conocimiento bueno se obtuvo un 11,25% (9), con un 3,75 % (3) y 7,5% (6) puérperas de actitud positiva y negativa respectivamente. Finalmente, en cuanto al nivel de conocimiento bajo se registró un 36,25% (29), dentro de ellas el 21,25% (17) mostraron actitud negativa y 15% (12) actitud positiva.

Tabla 2. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en Hospital de Pampas Huancavelica 2024.

	Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento	Bajo	29	36,25
	Medio	42	52,50
	Alto	9	11,25
	Total	80	100,00

Fuente: Encuesta aplicada 2024

La tabla 2 sobre el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva en puérperas nos muestra ligero predominio del nivel medio o regular con un 52,50% (42) seguido de 36,25% (29) de nivel bajo y 11.25(9) conocimiento alto.

Tabla 3. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en Hospital de Pampas Huancavelica según dimensiones.

Dimensión	Nivel	f	(%)
Lactancia materna	Bajo	48	60,0
	Medio	30	37,5
	Alto	2	2,5
Leche materna	Bajo	48	60,0
	Medio	30	37,5
	Alto	2	2,5
Ventajas de la lactancia	Bajo	61	76,3
	Medio	18	22,5
	Alto	1	1,3
Técnica de amamantamiento	Bajo	17	21,3
	Medio	47	58,8
	Alto	16	20,0

Fuente: elaboración propia.

En la tabla 3 en concordancia con el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva por dimensiones, se visualiza predominancia del nivel bajo en las dimensiones de conocimiento de lactancia materna y leche materna con un 60% (48), ventajas de la lactancia materna 76,3%. En cuanto a técnicas de amamantamiento predominó el nivel medio de conocimiento con un 58,8% (47), seguido de conocimiento alto con un 20% (16).

Tabla 4. Actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en Hospital de Pampas Huancavelica 2024..

Actitud sobre la lactancia materna	Nº	%
Positiva	42	52,50
Negativa	38	47,50
Total	80	100,00

Fuente: elaboración propia.

Respecto a la actitud hacia la lactancia materna en puérperas, la tabla 4 muestra que el 73,75% (59) de madres registraron actitud negativa y el 26,25% (21) positiva.

Tabla 5. Actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en Hospital de Pampas Huancavelica según dimensiones.

Dimensión	Nivel	f	(%)
Componente cognitivo	positiva	21	26,25
	negativa	59	73,75
Componente afectivo	Positiva	42	52,50
	Negativa	38	47,50
Componente conductual	Positiva	40	50,0
	Negativa	40	50,0

Sobre la actitud de las puérperas sobre la lactancia materna exclusiva, la tabla 5 muestra predominio de la actitud negativa en las dimensiones cognitivo con 73,75% (59). En el componente afectivo se registró un ligero predominio de la actitud positiva, con un 52,50% (42) y en el componente conductual 50,0 (40) de madres registraron actitud positiva y negativa respectivamente.

4.3 Resultados inferenciales

Prueba de hipótesis

H0= el nivel de conocimiento no tiene relación significativa con la actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del hospital de Pampas, Huancavelica 2024

Hi= el nivel de conocimiento tiene relación significativa con la actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del hospital de Pampas, Huancavelica 2024.

Se elige la prueba estadística para trabajar, en este caso la Correlación de rango de Spearman: Es una prueba no paramétrica que se utiliza para medir el grado de asociación entre dos variables

Tabla. 6 relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes de las puérperas sobre lactancia materna exclusiva en el hospital de Pampas, Huancavelica 2024

		Conocimiento	Actitud	
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1.000	,724**
		Sig. (bilateral)	.	0.038
		N	80	80
	Actitud	Coefficiente de correlación	,724**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.038	.
		N	80	80

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

En la Tabla 6 se observa que existe una correlación directa, significativa y moderada entre las variables conocimiento y actitud sobre lactancia materna exclusiva, en vista de que el p-valor es inferior a .05 y la prueba Rho Spearman posee una intensidad de .724. De esta manera, acorde con la regla de decisión se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna.

IV Discusión

Respecto al objetivo general: determinar la relación entre conocimiento y Actitudes sobre lactancia materna exclusiva en puérperas en el hospital de Pampas, Huancavelica 2024, se encontró una relación moderada positiva entre actitudes y conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en las puérperas ($r = 0.724$, y el nivel de significancia es < 0.05), es decir a mayor conocimiento corresponde mejor actitud. Este estudio es similar

A los de Peralta quien concluyó que existe relación significativa entre el conocimiento y las actitudes acerca de la lactancia materna al obtener un valor de $p=0.000$. donde un alto conocimiento de las madres tiende a tener mejor actitud hacia la lactancia materna (12)

De igual manera se reportan resultados similares en el estudio realizado por Mamani A, Vilcahuaman D. 2020, quien encontró una correlación significativa entre las actitudes y el conocimiento, siendo el coeficiente de correlación (r) igual a 0.655, con un nivel de significancia establecido en 0.05, afirmando que un nivel más alto de conocimiento conlleva a una mejor actitud (11).

Resultados diferentes reporta Encalada C. en Piura en el estudio titulado “nivel de conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del hospital de Chulucanas ii-1” 2021 donde acepta la inexistencia significativa estadísticamente comprobada entre el conocimiento y la actitud con respecto a la lactancia materna exclusiva en mujeres postparto, con un $p=,106$, por lo que aceptan la hipótesis nula, rechazando la hipótesis de investigación (15).

La leche materna, es el mejor y único alimento que una madre puede ofrecer a su hijo o hija tan pronto nace, porque proporciona los nutrientes necesarios para lograr un crecimiento y desarrollo adecuado, es decir contiene todos los nutrientes perfectos en calidad y cantidad, que son de fácil digestión y absorción, donde la lactancia materna exclusiva (LME) es un tipo de alimentación que consiste en que el bebé solo reciba leche materna y ningún otro alimento sólido o líquido a excepción de soluciones rehidratantes, vitaminas, minerales o medicamentos. La Organización Mundial de la Salud (OMS) y UNICEF recomiendan que esta se mantenga durante los primeros seis meses de vida y se sugiere que esta inicie en la primera hora de vida después del parto, que sea a libre demanda y se evite el uso de fórmulas infantiles (24).

Respecto al nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva en puérperas la tabla 2 nos muestra ligero predominio del nivel medio o regular con un 52,50% seguido de 36,25% de nivel bajo y 11.25 conocimiento alto. Resultados similares reporto Robles E. en >Sullana

2021, donde el 67 % de madres presentó un nivel de conocimiento regular; el 22 %, un nivel deficiente y solo un 11 %, un nivel alto (12)

Así mismo Salas H. en Lima por medio de su investigación “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres lactantes usuarias, consultorios externos del Instituto Nacional de Salud del Niño, julio 2019, encuentro que el 59 % de las madres obtuvieron un nivel de conocimientos regular sobre lactancia materna exclusiva resaltando que la mayoría desconoce cuándo iniciar, frecuencia y duración de la lactancia, lo que amerita reforzar estos aspectos para obtener una lactancia feliz y adecuada (13).

A nivel internacional discrepamos con los encontrado por Peri D, Medina E, en Nicaragua, donde encontró que 50% de las púerperas tenían conocimiento regular sobre ⁵ la lactancia materna exclusiva (16).

El conocimiento sobre la lactancia materna es de suma importancia, no solo para el personal de salud, sino para las madres en general, y abarcan diferentes aspectos, tanto para el recién nacido, como para la madre, en la que disminuye el riesgo de hemorragia postparto, y por ende disminuye la probabilidad de mortalidad (23).

¹ Al respecto la Organización Mundial de la Salud recomienda la lactancia materna de forma exclusiva durante los primeros seis meses de vida, esto garantiza un adecuado crecimiento y desarrollo de todos los niños y niñas. La lactancia materna en los primeros 6 meses provee todos los nutrientes y el agua, que el bebé necesita (2).

En lo que se refiere a la actitud sobre lactancia materna exclusiva en púerperas atendidas en Hospital de Pampas Huancavelica 2024, la tabla 4 muestra que el 55,0% (44) de madres registraron actitud negativa y el 45,0% positiva. Resultados parecidos muestra, Salas H. por medio de su investigación ⁹ Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres lactantes usuarias, consultorios externos del Instituto Nacional de Salud del Niño 2019, donde el un 76 % presentó una actitud indiferente (14)

De igual manera respecto a las actitudes encontramos resultados coincidentes con Benites R, Rodríguez R. quienes concluyen que las actitudes de las madres alcanzaron el 52.2% como regular y 47.8% bueno. Además, no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva y las actitudes en madres primerizas en el Centro de Salud Víctor Larco Trujillo – 2019, con un valor de $X^2 c = 0.016$ y un valor de significancia de 5% (13).

⁴ La lactancia se considera actualmente como un modelo ecológico, en donde existen interacciones a diferentes niveles que modifican la actitud ante el hecho de lactar,

influyendo en la duración de la lactancia y en la exclusividad de la misma. El componente de actitud y experiencias de la madre hacia el proceso de lactancia determina un factor muy importante para desarrollar una lactancia exitosa, cumpliendo con parámetros de prolongación de la misma independiente del medio cultural o social en donde la madre desarrolle este proceso, donde ¹ la actitud positiva de la madre al brindar lactancia materna exclusiva favorece la creación de un vínculo afectivo o relación de apego entre la madre y su hijo, el cual permanecerá a lo largo del desarrollo del niño.

IV. Conclusiones

1. Se determinó que una correlación directa, significativa y moderada entre las variables conocimiento y actitud sobre lactancia materna exclusiva, en vista de que el p-valor es $< 0,05$ y la prueba Rho Spearman posee una intensidad de .724. De esta manera, acorde con la regla de decisión se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna.

2. Se identificó que el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva en puérperas de registro ligero predominó el nivel medio o regular con un 52,50% seguido de 36,25% de nivel bajo y 11,25% con conocimiento alto.

3. Respecto a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el hospital de Pampas, Huancavelica 2024, se identificó que el 55,0% de madres registraron actitud negativa y el 45,0% positiva.

VI. Recomendaciones

1. ³ A las autoridades hallar nuevas metodologías comunicacionales e informativas a corto, mediano y largo plazo, sobre la importancia de la lactancia materna la cual permite llegar a las madres de forma adecuada, de esta manera las madres a su vez logren desarrollar actitudes asertivas frente a lactancia materna exclusiva.
2. Al personal de enfermería Utilizar herramientas pedagógicas sencillas que motiven a las madres sobre el tema, desde el embarazo durante las consultas prenatales para influir más en la lactancia materna exclusiva y cambiar las actitudes de las madres.
3. ³ A las madres se recomienda informarse y capacitarse de forma adecuada sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, recurrir al personal de salud pertinente y mantener una actitud asertiva tomando en cuenta los beneficios de la lactancia materna tanto como para el niño y la madre.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Villarreal C, Placencia M, Nolberto V. Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima Centro. *Rev la Fac Med humana* [Internet]. 2020;[citado el 05 de febrero de 2024]; 20 (2): 287-294. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i2.2765>
2. Organización Mundial de la Salud. Alimentación del lactante y del niño pequeño [Internet]. Ginebra: OMS. 2023 [citado el 5 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
3. Oblitas A, Herrera J, Flores Y. Lactancia materna exclusiva en Latinoamérica: una revisión sistemática. *Rev Investig en Salud* [Internet]. 2022;[citado el 05 de febrero de 2024]; 5 (15): 847-888. Disponible en: <https://doi.org/10.33996/revistavive.v5i15.195>
4. UNICEF. Lactancia materna (internet) 2024 disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/situacion-lactancia-materna-ninos-recien-nacidos-problemas-malnutricion-anemia-obesidad-sobrepeso>
5. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna [Internet]. Ginebra: OMS. 2019 [citado el 5 de febrero de 2024]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
6. Álvarez H, De la Cruz J, Luna C, Espinoza R. Lactancia materna exclusiva según la ENDES 2019: caso de Perú en América Latina. *Rev Salud Pública* [Internet]. 2023;[citado el 05 de febrero de 2024]; 24 (5): 1-8. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/rsap.v24n5.96067>
7. Hernandez A, et al. Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva. *MEDISAN* [Internet]. 2023;[citado el 10 de febrero de 2024]; 27 (2): 1-15. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1440575>
8. Tapia G, Velazco M, Ramos N, Meidna L, Rodríguez C, Ventura F, et al. Factores asociados con la interrupción de la lactancia materna exclusiva: análisis transversal de una encuesta nacional peruana. *Acta Pediátrica México*. 2023;[citado el 05 de febrero de 2024]; 44 (4): 263-275.

9. Ministerio de Salud. Lactancia materna en menores de 6 meses se incrementó 2.2% en el país [Internet]. Lima: Minsa. 2019 [citado el 5 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/49398-lactancia-materna-en-menores-de-6-meses-se-incremento-2-2-en-el-pais>
10. Ministerio de Salud. Lactancia materna exclusiva. [Internet] Lima: Minsa 2022 [citado el 23 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/643579-lima-centro-en-lo-que-va-del-ano-se-han-registrado-23-637-ninos-con-lactancia-materna-exclusiva>
11. Mamani A, Vilcahuamán D. Actitudes y conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en puérperas de un Hospital de Huancayo 2022 [tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad Peruana Los Andes, 2023 [citado el 05 de febrero de 2024]. 123 p.; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12848/5932>
12. Bendezu R, Flores R. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en el Centro de Salud de Acraquia Pampas - 2021 [tesis de licenciatura] Perú: Universidad Roosevelt, 2022 [citado el 05 de febrero de 2024]. 58 p.; Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1066>
13. Mamani A, Vilcahuamán D. Actitudes y conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en puérperas de un Hospital de Huancayo 2022 [tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad Peruana Los Andes, 2023 [citado el 05 de febrero de 2024]. 123 p.; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12848/5932>
14. Robles E. Conocimiento y actitud sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas en el centro de salud Nuevo Sullana 2021 [tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad San Pedro, 2022 [citado el 05 de febrero de 2024]. 71 p.; Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/20.500.129076/20770>
15. Salas H. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres lactantes usuarias, consultorios externos del Instituto Nacional de Salud del Niño, julio 2019 [tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad Federico Villarreal, 2019 [citado el 05 de febrero de 2024]. 73 p.; Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3845>
16. Carmen M. Nivel de conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del hospital de Chulucanas II-1 - 2021 [tesis de grado] [Internet]. Perú:

- Universidad Nacional de Piura, 2021 [citado el 05 de febrero de 2024]. 64 p.; <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3204658>
17. Peri D., Medina E. Conocimientos, actitudes y prácticas, sobre lactancia materna exclusiva en puérperas de puerperio normal del bloque materno infantil del Hospital Escuela Universitario, del 01 de agosto al 31 de diciembre 2018 [tesis de master] [Internet]. Nicaragua 2019;[citado el 05 de febrero de 2024]; 95 p. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/7229>
 18. Flores B. Conocimiento y actitud de la lactancia materna exclusiva de madres adolescentes con niños menores de seis meses. *Rev méd panacea* [Internet]. 2019;[citado el 10 de febrero de 2024] 8(3): 101-107. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/193/222>
 19. Hernandez A, et al. Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva. *MEDISAN* [Internet]. 2023;[citado el 10 de febrero de 2024]; 27 (2): 1-15. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1440575>
 20. Ministerio de Salud. Minsa: lactancia materna es un derecho del bebé y la madre [Internet]. Lima: Minsa. 2022 [citado el 5 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/618664-minsa-lactancia-materna-es-un-derecho-del-bebe-y-la-madre>
 21. Tulumba I, Zamudio P. Conocimiento y Actitudes en relación a las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Centro de Salud Chilca 2018 [tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad Peruana Los Andes, 2019 [citado el 05 de febrero de 2024]. 159 p.; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12848/726>
 22. Gómez J. El liderazgo de aprendizaje y su incidencia en la innovación y competitividad de las MIPyMES de la Ciudad de Durango, México. *Investig Adm* [Internet]. 2016;[citado el 10 de febrero de 2024]; 45 (117): 1-23. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-76782016000100004
 23. Robles E. Conocimiento y actitud sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas en el centro de salud Nuevo Sullana 2021 [tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad San Pedro, 2022 [citado el 05 de febrero de 2024]. 71 p.;

Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/20.500.129076/20770>

24. Ministerio de Salud. Minsa: Leche materna es nuestra primera protección contra la anemia [Internet]. Lima: Gobierno del Perú; 2014;[citado el 10 de febrero de 2024]; 60 (2): 171-176. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/14984-minsa-leche-materna-es-nuestra-primera-proteccion-contr-la-anemia>
25. Minchala R, Ramírez A, Caizaguano M, Estrella M, Altamirano L, Andrade M, et al. La lactancia materna como alternativa para la prevención de enfermedades materno-infantiles: Revisión sistemática. Soc Venez Farmacol Clínica y Ter [Internet]. 2020;[citado el 10 de febrero de 2024]; 39 (8): 941-947. Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/559/55969796017/html/#redalyc_55969796017_ref6
26. Suárez M, Iglesias V, Ruiz P, Lareu S, Caunedo M, Martín S, et al. Composición nutricional de la leche materna donada según el periodo de lactancia. Nutr Hosp [Internet]. 2021;[citado el 10 de febrero de 2024]; 37 (6): 1118-11. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-16112020000800004&script=sci_arttext#B1
27. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lactancia materna [Internet]. 1a Ed. Quito: UNICEF; 2013 [citado el 10 de febrero de 2024]. 56 p.; Disponible en: [https://www.unicef.org/ecuador/media/2611/file/Lactancia materna.pdf](https://www.unicef.org/ecuador/media/2611/file/Lactancia%20materna.pdf)
28. Ministerio de Salud. Promoción y apoyo a la lactancia materna [Internet]. 1a Ed. Lima: Minsa; 2019 [citado el 10 de febrero de 2024]. 50 p.; Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4929.pdf>
29. Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna [Internet]. 1a Ed. Lima: Minsa; 2017 [citado el 10 de febrero de 2024]. 56 p.; Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
30. Zubieta E, Ubillos S, Fernández I, Pérez D. Psicología social, cultura y educación [Internet]. 1a Ed. Madrid: Pearson Madrid; 2004 [citado el 10 de febrero de 2024]. 958 p.; Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Dario-Paez-2/publication/285580199_Psicologia_Social_Cultura_y_Educacion_Libro_descatalogado_2014/links/565f878708ae1ef929855c68/Psicologia-Social-Cultura-y-

Educacion-Libro-descatalogado-2014.pdf

31. Briñol P, Falces C, Becerra A. Actitudes [Internet]. 3a Ed. Madrid: McGraw Hill; 2007 [citado el 10 de febrero de 2024]. 490 p.; Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/271838160_Actitudes
32. González I, Pileta B. Lactancia materna. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2002;[citado el 05 de febrero de 2024]; 18 (1): 15-22. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v18n1/enf03102.pdf>
33. Alvitez J. Nivel de conocimientos, actitudes y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Nacional Hipólito Unanue de Enero – Febrero 2018 [tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad Federico Villarreal, 2018 [citado el 10 de febrero de 2024]. 107 p.; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13084/1864>
34. Fabregues S, Meneses J, Rodríguez-Gómez D, Pare M-H. Técnicas de investigación social y cualitativa [Internet]. 1a Ed. Barcelona: Editorial UOC; 2016 [citado el 10 de febrero de 2024]. 224 p.; Disponible en: <https://acortar.link/CaF12W>

ANEXOS

Anexo 1

Matriz de consistencia

Conocimientos y actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del hospital de Pampas, 2024

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Metodología
<p>General: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del hospital de Pampas, 2024?</p> <p>Específicas: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del hospital de Pampas, 2024 ?</p> <p>¿Cuál es el grado de actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del hospital de Pampas, 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y el componente cognitivo en puérperas del hospital de Pampas, 2024?</p>	<p>General: Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del hospital de Pampas, 2024.</p> <p>Específicas: Identificar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del hospital de Pampas, 2024.</p> <p>Determinar el grado de actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del hospital de Pampas, 2024.</p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y el componente cognitivo</p>	<p>General: Existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del hospital de Pampas, 2024.</p> <p>No existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del hospital de Pampas, 2024.</p> <p>Específicas: No presenta.</p> <p>No presenta.</p>	<p>V1: Conocimiento sobre lactancia maternal exclusiva</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Lactancia materna • Leche materna • Ventajas • Técnica de amamantamiento 	<p>Tipo: Básica</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Nivel: Descriptivo-Correlacional</p> <p>Corte: Transversal</p> <p>Método: Hipotético-Deductivo</p> <p>Población: 80 puérperas del hospital de Pampas</p> <p>Muestra: 80</p>

<p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y el componente afectivo en puérperas del hospital de Pampas, 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y el componente conductual en puérperas del hospital de Pampas, 2024?</p>	<p>en puérperas del hospital de Pampas, 2024.</p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y el componente afectivo en puérperas del hospital de Pampas, 2024.</p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y el componente conductual en puérperas del hospital de Pampas, 2024.</p>	<p>Existe una relación significativa entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y el componente cognitivo en puérperas del hospital de Pampas, 2024.</p> <p>Existe una relación significativa entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y el componente afectivo en puérperas del hospital de Pampas, 2024.</p> <p>Existe una relación significativa entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y el componente conductual en puérperas del hospital de Pampas, 2024.</p>	<p>V2: Actitud sobre lactancia maternal exclusiva</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Componente cognitivo • Componente afectivo • Componente conductual 	<p>80 puérperas del hospital de Pampas</p> <p>Muestreo: No probabilístico censal</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p> <p>Técnicas para el procesamiento y análisis de la información: Microsoft Excel y programa estadístico IBM SPSS, versión 27, en español</p>
---	---	---	---	--	--

Anexo 2

Matriz de operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
V1: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	El conocimiento adquirido conscientemente durante el aprendizaje o experiencias influye en las decisiones y comportamientos relacionados con el cuidado personal o la responsabilidad de cuidar a otra persona (16).	La variable será medida por medio de sus dimensiones, indicadores y a través de un cuestionario.	Lactancia materna	<ul style="list-style-type: none"> Definición Importancia Duración y frecuencia 	1, 2, 3, 4, 5, 6	Nominal Adecuado Inadecuado
			Leche materna	<ul style="list-style-type: none"> Composición Características 	7, 8, 9	
			Ventajas de la lactancia materna exclusiva	<ul style="list-style-type: none"> Niño(a) Madre Familiar 	10, 11, 12	
			Técnica de amamantamiento	<ul style="list-style-type: none"> Posición de la madre Posición del niño(a) Signos de buen agarre Signos de buena succión 	13, 14, 15, 16	
V2: Actitud sobre lactancia materna exclusiva	Disposición positiva y apoyo hacia la práctica de alimentar al bebé únicamente con leche materna durante los primeros seis meses de vida, sin la introducción de alimentos sólidos ni líquidos adicionales (24).	La variable se medirá por medio de sus dimensiones, indicadores y una guía de observación.	Componente cognitivo	<ul style="list-style-type: none"> Mitos Creencias 	1, 2, 3, 4	Nominal Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni en acuerdo ni desacuerdo En desacuerdo Totalmente en desacuerdo
			Componente afectivo	<ul style="list-style-type: none"> Vinculado afectivo Seguridad Sentimientos 	5, 6, 7, 8	
			Componente conductual	<ul style="list-style-type: none"> Disposición Reacción 	9, 10, 11, 12	

Anexo 3

Instrumentos

Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva

(Cuellar Y Siviipaucar, 2022)

Es muy grato presentarme ante usted, los suscritos bachilleres Ruth Elena Choque Tito, con N.º de DNI. 71794073 y bachiller Miguel Angel Unocc Inga, con 72273155 de la Universidad Roosevelt. La presente encuesta constituye parte de una investigación que lleva por título “Conocimientos y actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del hospital de Pampas, Huancavelica 2024”, el cual tiene fines únicamente académicos manteniendo absoluta discreción. De antemano, se agradece su colaboración por las respuestas brindadas de la siguiente encuesta:

Instrucciones: Lea detenidamente las preguntas formuladas y responda con seriedad marcando con un aspa la alternativa correspondiente.

I. Datos generales de la madre

Edad:

18 a 20 años ()

21 a 29 años ()

30 años a más ()

Grado de instrucción:

Sin instrucción ()

Primaria ()

Secundaria ()

Superior ()

Estado civil:

Soltera ()

Casada ()

Conviviente ()

Separada ()

Divorciada ()

Ocupación:

Ama de casa ()

Trabaja fuera de casa ()

Estudiante ()

Otro ()

II. Datos generales del lactante

Sexo:

Femenino ()

Masculino ()

¿Cuántos meses tiene sus bebé? _____

III. Contenido

1. La lactancia materna exclusiva consiste en darle al niño(a):

- a) Leche materna más otros alimentos.
- b) Solo leche materna.
- c) Leche materna más agua.
- d) Leche materna y leche de tarro.

2. La lactancia materna exclusiva se refiere cuando el niño(a) recibe leche materna durante:

- a) Los primeros 4 meses de vida.
- b) Los primeros 5 meses de vida.
- c) Los primeros 6 meses de vida.
- d) Los primeros 7 meses de vida.

3. ¿Por qué es importante la lactancia materna?

- a) Es el único alimento para los niños(as).
- b) Es el alimento que contiene todos los nutrientes que necesita el niño(a).
- c) Protege al niño(a) de enfermedades como la diarrea y la gastritis.
- d) Protege al niño(a) de muchas enfermedades.

4. ¿Cuánto tiempo debe mamar el niño(a)?

- a) 10 minutos
- b) 20 minutos
- c) 30 minutos
- d) Hasta que el niño(a) lo desee.

5. ¿Cuántas veces al día debe de amamantar al niño(a) con leche materna?

- a) 5 veces
- b) 6 veces
- c) 7 veces
- d) Más de 8 veces

6. ¿Cada cuánto tiempo se debe dar de lactar al niño(a)?

- a) Cada 2 horas
- b) Cada 3 horas
- c) Cada 4 horas
- d) Cada vez que quiera el niño(a).

7. El calostro (primera leche) es:

- a) De color amarillo, espeso, de poca cantidad.
- b) De color amarillo, líquido, abundante cantidad.
- c) De color blanquecina, líquido, abundante cantidad.
- d) De color amarillo, espeso, abundante cantidad.

8. El calostro es importante porque:

- a) Da protección y fuerza al niño(a).
- b) Ayuda a eliminar la primera deposición (meconio).

- c) Ayuda en el desarrollo del cerebro.
- d) Da los nutrientes necesarios al niño(a).

9. ¿Qué contiene la leche materna?

- a) Agua, carbohidratos, minerales y vitamina.
- b) Vitaminas, proteínas, minerales, agua y grasas.
- c) Agua, vitaminas, minerales, carbohidratos, proteínas y grasas.
- d) Minerales, agua, vitamina, carbohidratos y grasas.

10. ¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para el niño(a)?

- a) Favorece en su adecuado crecimiento, desarrollo y lo protege de enfermedades.
- b) Fortalece su sistema inmune, lo ayuda a dormir y es gratis.
- c) Favorece en el vínculo hijo-padres y proporciona nutrientes necesarios.
- d) Favorece en el vínculo madre-hijo y lo ayuda a dormir.

11. ¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para la madre?

- a) Ayuda en la recuperación después del parto y previene enfermedades.
- b) Ayuda en la recuperación después del parto y sirve como anticonceptivo.
- c) Ayuda en la recuperación después del parto y aumenta el peso corporal.
- d) Ayuda en la recuperación después del parto.

12. ¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para la familia?

- a) Es económica y protege de enfermedades a la familia.
- b) Es económica y favorece el vínculo entre los padres.
- c) Es económica y reduce la muerte de niños(as).
- d) Es económica y siempre está lista.

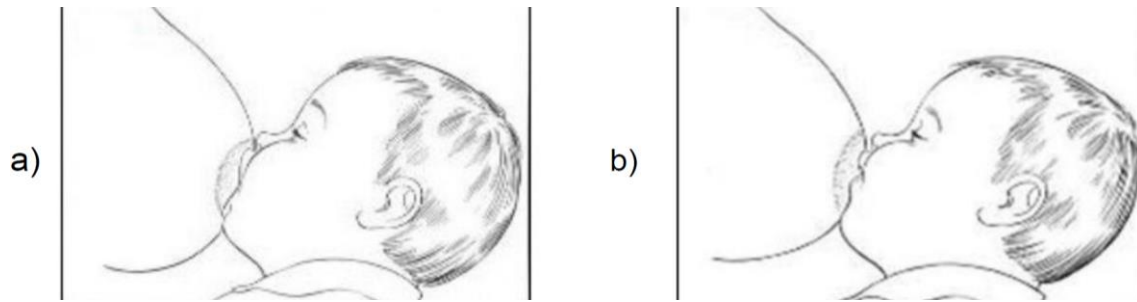
13. La posición de la madre al momento de amamantar debe ser:

- a) Cómoda y relajada, sosteniendo su seno con sus dedos en forma de tijera.
- b) Relajada, sosteniendo su seno con sus dedos en forma de tijera.
- c) Cómoda y relajada, sosteniendo su seno con sus dedos en forma de C.
- d) Cómoda, sostener su seno con sus dedos en forma de C.

14. La posición que debe tener el niño(a) al momento de lactar es:

- a) Pegado a la madre, cogiendo todo el pezón y gran parte de la areola.
- b) Pegado a la madre, cogiendo la mitad de la areola.
- c) Pegado a la madre, cogiendo el pezón y la mitad de la areola.
- d) Pegado a la madre, cogiendo todo el pezón.

15. A continuación, marque la imagen que usted considere que tiene un buen agarre de pecho:



16. Se considera una adecuada succión, cuando las mamadas son:

- a) Lentas, profundas y con pausas.
- b) Rápidas, profundas y con pausa.
- c) Lentas, superficiales y con pausas prolongadas.
- d) Rápidas, profundas y sin pausa.

¡Muchas gracias

Actitud sobre lactancia materna exclusiva

(Mamani A, Vilcahuaman D, 2022)

Es muy grato presentarme ante usted, los suscritos bachiller Ruth Elena Choque Tito, con N.º de DNI. 71794073 y bachiller Miguel Angel Unocc Inga, con 72273155 de la Universidad Roosevelt. La presente encuesta constituye parte de una investigación que lleva por título “Conocimientos y actitud sobre lactancia materna exclusiva en púerperas del hospital de Pampas, Huancavelica 2024”, el cual tiene fines únicamente académicos manteniendo absoluta discreción. De antemano, se agradece su colaboración por las respuestas brindadas de la siguiente encuesta:

Instrucciones:

N ^a	ITEMS	VALORES				
		5	4	3	2	1
	DIMENSIÓN COGNITIVO					
1	Si la madre está enojada. No debe dar de lactar					
2	Dar de lactar a demanda deforma las mamas de la madre					
3	La leche materna protege de infecciones al bebe					
4	Se debe de suspender la lactancia materna cuando élbebe presenta diarrea					
5	Las mujeres que tienen mamas pequeñas, no tienen leche					
	DIMENSIÓN AFECTIVO					
6	Habla al bebe cuando da lactar					
7	Se siente satisfecha cuando da de lactar a su bebe					
8	Hay fortalecimiento de lazo de amor cuando da de lactar					
9	Siente alegría cuando ve feliz a su bebe después de dar de lactar					
10	Me desagrada dar de lactar porque me produce dolor en las mamas					
11	Me incomoda mucho dar de lactar a cada rato a mi bebe					
	DIMENSIÓN CONDUCTUAL					
12	Si tu bebe se enferma debes continuar dándole tu pecho					
13	Si usted sufre de alguna enfermedad debes de seguir dándole tu pecho a tu bebe					
14	Vigilo la boca de mi bebe que debe de estar abierta agarrando todo el pezón					

¡Muchas gracias!

Anexo 4

Consentimiento informado

He leído el documento, entiendo las declaraciones contenidas en él y la necesidad de hacer constar mi consentimiento, para lo cual lo firmo libre y voluntariamente, recibiendo en el acto copia de este documento ya firmado.

Yo, (nombres y apellidos o seudónimo),
con DNI N°, de nacionalidad....., mayor de
edad o autorizado por mi representante legal, con domicilio en
.....
....., consiento en participar en la investigación denominada:
Conocimientos y actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del hospital de
Pampas, Huancavelica 2024

He sido informado de los objetivos de la investigación.

Para lo cual firmo al pie en señal de conformidad.

_____.

Apellidos y Nombres/Firma

DNI:



Huella digital

Anexo 5

PRUEBAS DE CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS

VALIDEZ DE CONSTRUCTO DEL CUESTIONARIO DE ACTITUDES EN PUÉRPERAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Prueba de KMO y Bartlett		
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		.902
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	3690.452
	gl	351
	Sig.	.000

MATRIZ DE COMPONENTE ROTADO ^A			
	Componente		
	1	2	3
1. Si la madre está enojada. No debe dar de lactar	0.798		
2. Dar de lactar a demanda deforma las mamas de la madre	0.785		
3. La leche materna protege de infecciones al bebe	0.750		
4. Se debe de suspender la lactancia materna cuando él bebe presenta diarrea	0.736		
5. Las mujeres que tienen mamas pequeñas, no tienen leche	0.725		
6. Habla al bebe cuando da de lactar	0.722		
7. Se siente satisfecha cuando da de lactar a su bebe		0.826	
8. Hay fortalecimiento de lazo de amor cuando da de lactar		0.763	
9. Siente alegría cuando ve feliz a su bebe después de dar de lactar		0.761	
10. Me desagrada dar de lactar porque me produce dolor en las mamas		0.588	
11. Me incomoda mucho dar de lactar a cada rato a mi bebe		0.506	
12. Si tu bebe se enferma debes continuar dándole tu pecho			0.718
13. Si usted sufre de alguna enfermedad debes de seguir dándole tu pecho a tu bebe			0.715
14. Vigilo la boca de mi bebe que debe de estar abierta agarrando todo el pezón			0.636
15. Trabajar es un impedimento para dar de lactar a mi bebe			0.624

Método de extracción: análisis de componentes principales. Método de rotación: Varimax con Normalización Kaiser.

Fuente: Mamani A, Vilcahuaman D, 2022

**CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO DE ACTITUDES EN PUÉRPERAS SOBRE
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA**

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.794	15

Estadística de total de elemento

	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
1.-Si la madre está enojada. No debe dar de lactar	0.780
2.-Dar de lactar a demanda deforma las mamas de la madre	0.796
3.-La leche materna protege de infecciones al bebe	0.782
4.-Se debe de suspender la lactancia materna cuando el bebe presenta diarrea	0.802
5.-Las mujeres que tienen mamas pequeñas, no tienen leche	0.796
6.-Habla al bebe cuando le da de lactar	0.744
7.-Se siente satisfecha cuando da de lactar a su bebe	0.742
8.-Hay fortalecimiento de lazo de amor cuando da de lactar	0.765
9.-Siente alegría cuando ve feliz a su bebe después de dar de lactar	0.755
10.-Me desagrada dar de lactar porque me produce dolor en las mamas	0.794
11.-Me incomoda mucho dar de lactar a cada rato a mi bebe	0.815
12.-Si tu bebe se enferma debes continuar dándole tu pecho	0.747
13.-Si usted sufre de alguna enfermedad debes de seguir dándole tu pecho a tu bebe	0.803
14.-Vigilo la boca de mi bebe que debe de estar abierta agarrando todo el pezón	0.761
15.-Trabajar es un impedimento para dar de lactar a mi bebe	0.815

Fuente: Mamani A, Vilcahuaman D, 2022

VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO:

CUESTIONARIO DE ACTITUDES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS

N°	PREGUNTA	JURADO		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	El instrumento responde al planteamiento del problema	X		
2	El instrumento persigue los fines los fines de los objetivos generales	X		
3	El instrumento persigue los fines los fines de los objetivos específicos	X		
4	Las dimensiones que se han tomado en cuenta son adecuadas para la realización del instrumento	X		
5	El instrumento responde a la operacionalización de las variables	X		
6	La escala utilizada es correcta	X		
7	Los reactivos siguen un orden lógico	X		
8	Los ítems están redactados en forma clara y precisa	X		
9	El número de ítems que cubre cada dimensión es el correcto	X		
10	Se deben considerar otros ítems		X	

Sugerencias: _____

Datos del validador: Dra. Luz Maribel Diaz Galarza

Título o grado académico: Doctora en Educación


Dra. Luz Maribel Diaz Galarza
CEP: 25782

Dra. Luz Maribel Diaz Galarza
DNI: 20721828
CEP: 25782

Fuente: Mamani A, Vilcahuaman D, 2022

● 16% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 16% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	hdl.handle.net Internet	6%
2	repositorio.utea.edu.pe Internet	3%
3	repositorio.unfv.edu.pe Internet	1%
4	repositorio.unan.edu.ni Internet	1%
5	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	1%
6	repositorio.unc.edu.pe Internet	<1%
7	repositorio.ucundinamarca.edu.co Internet	<1%
8	repositorio.uns.edu.pe Internet	<1%
9	tesis.ucsm.edu.pe Internet	<1%

10

1library.co

Internet

<1%

11

medisan.sld.cu

Internet

<1%

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUDESCUELA PROFESIONAL DE

repositorio.unp.edu.pe

Facultad de Ciencias de la salud, Escuela Profesional deEnfermería.A efectos de c...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

vÍNDICECaratula..... iDedicatoria.....

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Error! Bookmark not defined.2

repositorio.uroosevelt.edu.pe