



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

**TESIS**

Actitudes y Prácticas de Lactancia Materna exclusiva en Puérperas de alojamiento

Conjunto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima- 2021

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

**AUTORAS:**

Bach. Pacaya Arévalo de Rieckhof, María de los Ángeles

Bach. Salazar Balvín, Evelin Fiory.

**ASESORA:**

Mg. Quinto Allca, Edit.

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Pública y Epidemiológica.

**HUANCAYO - PERÚ**

**2021**

## **DEDICATORIA**

Este trabajo lo dedico a mis hijos Jordán, Valeria y Joaquín, por ser mi motivo para salir adelante cada día de mi vida. A mis padres porque sin su apoyo, sus ejemplos y sus consejos no lo hubiera logrado.

Evelin Fiory Salazar Balvin.

Dedicado a mi mamá, que siempre es mi apoyo y mi ejemplo a seguir. También a mis hijos que son mi motor cada día, mis fortalezas para seguir luchando. A mi esposo que, con su amor y paciencia, es también mi soporte.

María de los Ángeles Pacaya Arévalo de Rieckhof.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por ser quien nos da la vida, que sin El no somos nada y con El podemos todo.

De manera muy especial a nuestra asesora la Mg. Edit Quinto Allca por su motivación y conocimientos impartidos, durante el proceso de elaboración del presente trabajo de investigación.

Del mismo modo a nuestra alma mater, Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Facultad de Enfermería, por acogernos y brindarnos una enseñanza de calidad para el cuidado de las personas, familia y comunidad.

Y finalmente agradecer a las enfermeras del servicio de alojamiento conjunto del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, a todas las puérperas, por su disposición y comprensión, para la ejecución del presente trabajo de investigación.

**PAGINAS DE JURADOS**

---

**DRA. CHIPANA BELTRAN FELIZA NIEVES.**

Presidenta

---

**MG. VILLEGAS FELIX TERESA LEONOR.**

Secretaria

---

**MG. QUINTO ALLCA EDIT NILBA.**

Jurado Vocal

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Los bachilleres Pacaya Arévalo de Rieckhof, María de los Ángeles con Documento de Identidad Nacional N° 43017111 y Salazar Balvin Evelin Fiory con DNI N°41389181, egresados de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería. Que a efectos de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el registro de grados y títulos de la Universidad Privada de Huancayo “FRANKLIN ROOSEVELT” Facultad de Ciencias de la Salud y la Escuela de Enfermería, declaramos bajo juramento que toda documentación que acompaño es veraz y autentica. A si mismo declaramos bajo juramento que todos los datos e información que se encuentra en el presente estudio de investigación son auténticos y veraces. En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos o información aportada por la cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”.

Huancayo, diciembre 2021.



---

Tesista 1: Pacaya Arévalo de Rieckhof

María de los Ángeles.

DNI: 43017111

---

Tesista 2: Salazar Balvin

Evelin Fiory.

DNI: 41389181

## INDICE

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Página del Jurado.....	iv
Declaratoria de autenticidad.....	v
Índice.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCION .....	9
II. MÉTODO .....	20
2.1. Tipo y diseño de investigación: .....	20
2.3. Población, muestra y muestreo: .....	21
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad:.....	21
2.6. Método de análisis de datos: .....	22
2.7. Aspectos éticos: .....	24
III. RESULTADOS: .....	26
IV.DISCUSIÓN:.....	30
V. CONCLUSIONES:.....	33
VI. RECOMENDACIONES: .....	34
VII. REFERENCIAS .....	35
VIII. ANEXOS .....	39

## RESUMEN

**El objetivo general:** Determinar la relación entre actitudes y prácticas de la lactancia materna exclusiva en puérperas de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima 2021. **Método:** El tipo de investigación fue básica, descriptiva correlacional, diseño no experimental de corte transversal, se trabajó con una población de 50 puérperas, el tipo de muestreo fue no probabilístico de tipo censal, la técnica fue la encuesta, el instrumento de recolección de datos para la variable actitud fue el cuestionario tipo Likert y para la variable practica se utilizó la guía de observación. Para el procesamiento de datos se utilizó el SPSS V.25. **Resultados:** Sobre las actitudes de lactancia materna exclusiva en puérperas de alojamiento conjunto del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, se obtuvo como adecuada un 80.0%, seguido de 20.0% como inadecuada; y en cuanto a la práctica de lactancia materna, se obtuvo como buena con un 92.0% y mala con un 8.0%. **Conclusiones:** Se obtuvo que el Rho es igual a ,382\* por ello se concluye que existe una relación positiva débil entre actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima 2021 y según los resultados del Rho de Spearman donde el p valor (sig. = ,001) es < que 0, se rechaza H0 y se acepta la hipótesis H1: Existe una relación positiva débil.

**Palabras claves:** Actitudes, Prácticas, Lactancia materna.

## ABSTRACT

**The general objective:** To determine the relationship between attitudes and practices of exclusive breastfeeding in postpartum women in joint accommodation at the Guillermo Almenara Irigoyen National Hospital Lima 2021. **Method:** The type of research was basic, descriptive, correlational, non-experimental cross-sectional design, worked with a population of 50 puerperal women, the type of sampling was non-probabilistic of the census type, the technique was the survey, the data collection instrument for the attitude variable was the Likert-type questionnaire and for the practical variable the guide of Observation. SPSS V.25 was used for data processing. **Results:** Regarding exclusive breastfeeding attitudes in puerperal women living in a joint accommodation at the Guillermo Almenara Irigoyen Hospital, 80.0% was obtained as adequate, followed by 20.0% as inappropriate; and regarding the practice of breastfeeding, it was obtained as good with 92.0% and bad with 8.0%. **Conclusions:** It was obtained that the Rho is equal to .382 \* therefore it is concluded that there is a weak positive relationship between attitudes and practices of exclusive breastfeeding in puerperal women in joint accommodation at the Guillermo Almenara Irigoyen National Hospital Lima 2021 and according to the results of the Rho of Spearman where the p value (sig. =, 001) is < than 0, H0 is rejected and the hypothesis H1 is accepted: There is a weak positive relationship.

**Keywords:** Attitudes, Practices, Breastfeeding.

## **I. INTRODUCCION:**

UNICEF y la OMS (2018), en un comunicado de prensa informaron que en 78 millones de bebés (tres de cada cinco) no toman leche materna en su primera hora de vida, esto aumenta el peligro de que mueran o contraigan una enfermedad y disminuye las posibilidades de que sigan tomando leche materna después, en el informe se pone de manifiesto que los recién nacidos que toman leche materna en su primera hora de vida tienen muchas más posibilidades de sobrevivir, un retraso de tan solo unas horas después del nacimiento podría poner en peligro la vida del bebé, el contacto piel con piel y la succión de la mamá favorecen la producción de leche materna y de calostro, llamado también la “primera vacuna” del bebé por su alto contenido en nutrientes y anticuerpos (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y UNICEF recomiendan que la lactancia materna exclusiva 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, a pesar de esto, en México, solamente 1 de cada 3 bebés recibe leche materna como alimento exclusivo hasta los 6 meses. Muchos reciben alimentos o líquidos adicionales desde su primer mes de vida como fórmulas, leche de vaca u otro animal y bebidas azucaradas. En México, se estima que el costo asociado a la salud de la niña o el niño por una mala práctica de lactancia materna va de \$745.6 millones a \$2,416.5 millones anuales, y de estas cifras el costo de la fórmula infantil del 11 al 38% (2).

La Tarjeta de Puntuación Mundial para la Lactancia Materna, que evaluó las prácticas de la lactancia materna en 194 naciones, encontró que solo el 40% de los niños menores de seis meses reciben lactancia materna exclusiva (únicamente leche materna) y solo 23 países, entre ellos el Perú, registran índices exclusivos de lactancia materna por encima del 60%. Según la información proporcionada por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES 2016, a nivel nacional, la proporción de niñas y niños con lactancia materna exclusiva en el Perú es del 69.8%. Las regiones de Huancavelica (100%), Pasco (87.3%) y Loreto (77.7%) son las que registran los índices más altos, a diferencia de las regiones de Tumbes (29.6%), Ica (40.5%) y Madre de Dios (45.3%) que presentan una menor cantidad. De acuerdo al área de residencia, en el área urbana, la proporción de niños con lactancia materna exclusiva es de 63.2% mientras que en el área rural sube a 84.3% mostrando una diferencia de más de 20 puntos porcentuales (3).

El Instituto Nacional de Estadísticas e Informática INEI (2021), en una nota de prensa informó que, en el año 2020, el 68.4% de niñas y niños menores de seis meses de edad recibió lactancia materna, es decir, 2,3 puntos porcentuales más que el año 2015(65,2%); siendo mayor este porcentaje en el área rural (81.0%) que en el área urbana (63,4%) (4).

La lactancia humana fue declarada “derecho humano” por el Consejo de Derechos Humanos de la ONU en 2016, por su condición universal: alcanza a cualquier humano, con un impacto fundamental en el bienestar global. Pese a ello sigue brillando con su ausencia su abordaje holístico como fenómeno hipercomplejo en el marco del desarrollo humano. Hoy más que nunca, urge contribuir a generar una cultura hospitalaria a la lactancia humana, esta urgencia se ha extremado tras la pandemia de covid-19, como se visualizó en la reciente Semana Europea de la Lactancia Materna y prueba el Informe de Lactancia 2020, que la pandemia ha dificultado la lactancia. Un hecho relevante dado que, a nivel mundial, los bebés que no son amamantados de forma exclusiva sufren 14 veces más probabilidades de morir que los bebés que si lo hacen (5).

Después de lo anterior expuesto, tenemos como antecedentes nacionales el trabajo de investigación científica de Peralta M. en su trabajo de investigación científica titulado: Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes primíparas del servicio de alojamiento conjunto, Hospital José Hernán Soto Cadenillas-Chota 2017; tuvo por objetivo: determinar la relación entre variables. La población muestral estuvo comprendida por 70 adolescentes primíparas del ámbito urbano y rural; con edades entre los 10 y 19 años. Como resultado se encontró relación entre los conocimientos con las prácticas ( $p: 0.000 < 0.05$ ) y actitudes ( $p: 0.000 < 0.05$ ). El bajo nivel de conocimientos se alcanzó en la procedencia rural (45.7%), edades entre 15 a 19 años (42.9%), grado de instrucción secundaria (30.0%) y estado civil conviviente (34.3%). Las prácticas inadecuadas (80.0%) afectan sin distinción de procedencia y edad, en el grado de instrucción secundaria (60.0%) y en el estado civil conviviente (65.7%). Las actitudes fueron medianamente favorables (54.3%), el ámbito rural (40.0 %), las edades entre 15 a 19 años (51.4%), con grado de instrucción secundaria (40.0%) y estado civil conviviente (42.9%); se demostró la hipótesis: los conocimientos mostraron una relación significativa con las prácticas y actitudes en lactancia materna (6).

Aponte G. con su trabajo de investigación titulado: Actitudes y practica de lactancia materna exclusiva madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021; cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre las actitudes y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021. Método: investigación tipo básica, enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, correlacional, diseño no experimental, la muestra fueron madres de niños menores de 6 meses, como instrumento se usó el cuestionario con una confiabilidad del 0,846 y 0,889. Resultado: al correlacionar las actitudes con las prácticas de lactancia materna, se encontró que del grupo que presenta una actitud en un nivel desfavorable, el 41.89% presenta una práctica de lactancia materna en un nivel inadecuado y el 10.81% adecuado. En el grupo que presenta una actitud en un nivel favorable, el 10.81% presenta una práctica de lactancia materna en un nivel inadecuado y el 36.49% adecuado. Conclusión: existe relación directa entre actitudes y prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, según la correlación de Spearman de 0.566 representado este resultado como moderado con una significancia de  $p=0.000$  menor que 0.01(7).

Camargo D., Martínez N. en su trabajo de investigación científica, titulado: Conocimiento sobre lactancia materna y práctica de amamantamiento en madres puérperas adolescentes del Hospital Nacional Essalud Alberto Sabogal-2021; cuyo objetivo fue: determinar la relación entre el conocimiento sobre lactancia materna y las prácticas de amamantamiento en madres puérperas adolescentes del Hospital Nacional EsSalud Sabogal-2021. Material y método; el tipo de investigación fue básica, el diseño no experimental transversal, correlacional. La población de estudio fue de 40 madres adolescentes puérperas. Resultados: en cuanto al nivel de conocimiento el 50.0% madres registraron conocimiento alto sobre lactancia materna, 35,0% medio y 15,0% conocimiento bajo. Sobre práctica de amamantamiento un 55,0% presentaron prácticas inadecuadas y un 45,0% adecuada. En cuanto a la relación entre el nivel de conocimiento y practica de amamantamiento se observó que del 50% de madres que tiene un conocimiento alto, 30% de ellas tienen práctica adecuada y 20% inadecuada y del 35% de madres que tienen conocimiento medio el 10% tiene práctica adecuada y 25% inadecuada. Para realizar el contraste de la hipótesis se aplicó la relación de Spearman de 0.684 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.001$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula. Conclusión; la relación entre el

conocimiento sobre lactancia materna y las prácticas de amamantamiento en madres puérperas adolescentes del Hospital Nacional Essalud Sabogal – 2021 es significativa según la correlación de Spearman ( $r=0.684$ ) (8).

Antecedentes internacionales a Campusano C, con su trabajo de investigación científica titulado: Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de edad fértil que acuden al centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno, Jujan-Guayas, octubre 2018-abril 2019, cuyo objetivo fue: identificar los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de edad fértil que acuden al centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno, Jujan-Guayas, octubre 2018-2019. Metodología de estudio: descriptivo observacional no experimental de corte transversal, se encuesta a 130 madres que acudieron al centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno, el resultado que se encontró fue que un 27% de las madres encuestadas conocen sobre la lactancia materna exclusiva, un 23% conocen los beneficios para el bebé, el 23% de las madres indicaron que no le darían nada antes de los 6 meses al bebé y solamente un 23% realiza una correcta técnica de lactancia. Conclusión: en el proceso se evidencio que la mayoría de las madres encuestadas un 60% tienen un bajo nivel de conocimientos, seguidos de un 69% de madres con un bajo nivel de actitud en relación a la lactancia y finalmente es alarmante que casi todas las madres en un 64% no tengan una buena práctica al dar de lactar por ello significa que es bajo el nivel de las prácticas sobre la lactancia materna (9).

Peri D, Medina E, Castro N, quienes realizaron un estudio titulado: 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, Tegucigalpa-Honduras. Cuyo objetivo fue: determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en relación a lactancia materna exclusiva que tienen las puérperas que ingresaron en la sala de puerperio normal del bloque materno infantil del hospital Escuela Universitario de Honduras del 01 de agosto al 31 de diciembre 2018. Material y método: se aplicó un cuestionario a 206 puérperas, que fue diseñado y validado por el hospital Escuela Universitario de Honduras con preguntas cerradas, la información obtenida se procesó en Epi Info 7.2.0 y analizó mediante tablas de distribución y frecuencias. Resultados: en cuanto a las características sociodemográficas, prevaleció el grupo etario de 18 a 24 años con un 41.26%, procedencia de la zona rural en un 27.18%, convivir sola con la pareja y los hijos en un 57.76%, tienen educación secundaria en un 46.11%, la principal actividad laboral la

de ama de casa con un 78.15%. En lo concerniente a los conocimientos en general de las encuestas el 50% de las respuestas tienen niveles altos y el otro 50% de las respuestas positivas fueron inferiores al 70%. En actitudes más del 80% de las respuestas fueron muy buenas. En prácticas las respuestas fueron superiores al 80% en el 89% de las preguntas de la encuesta, solo una respuesta fue inferior al 57%. Conclusiones: en general la población estudiada obtuvo bueno en conocimientos, actitudes y prácticas, pero el conocimiento adquirido por las encuestadas no es precisamente el facilitado por personal capacitado en el componente de lactancia materna. Esto se encontró por ser el 50% de las respuestas obtenidas como buenas en conocimientos, pero superiores al 70% en actitudes y práctica, lo que puede ser el resultado del acompañamiento de los familiares, vecinos o amigos en este tema que han adquirido en la práctica (10).

Tutillo A. en su trabajo de investigación titulado: Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la alimentación en madres de niños menores de dos años, Centro de Salud La Vicentina, periodo enero a junio 2019; cuyo objetivo fue identificar los conocimientos, actitudes y prácticas frente a la alimentación en madres de niños menores de dos años, que acuden al Centro de Salud La Vicentina, durante el periodo de enero a junio de 2019. Metodología; estudio tipo descriptivo transversal, en que participaron un total de 220 madres a las cuales se les aplicó la encuesta para medir conocimientos actitudes y prácticas en nutrición de la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y Agricultura. Resultados: las madres en mayor porcentaje fueron adultas jóvenes (20 a 35 años), mestizas, casadas, con instrucción secundaria. Sus conocimientos en lactancia materna fueron moderados, su actitud fue positiva, pero en la práctica solo el 14,10% brinda lactancia materna exclusiva, 25, 45% lactancia materna predominante y 60, 45 % lactancia materna no exclusiva. En alimentación complementaria las madres tuvieron un nivel alto de conocimientos, su actitud fue positiva. En la práctica solo el 47, 73% de los niños recibe aun lactancia materna, el 57, 51% recibe 1 a 3 comidas al día y el 20, 21% recibe 3 o menos grupos alimenticios por día. Conclusiones; Las madres del estudio demuestran tener conocimientos de moderados a altos en lactancia materna y alimentación complementaria, aunque existe algunos vacíos. Tienen una actitud positiva hacia los dos temas, pero la práctica dista mucho de sus conocimientos y actitudes (11).

La leche materna es un fluido de células vivas que brinda todos los nutrientes necesarios a los bebés para su desarrollo integral (12).

Según la OMS existen tres tipos de lactancia, la primera es la lactancia materna exclusiva donde la leche materna no puede ser sustituida por otro alimento o bebida, por lo menos hasta los 6 meses de vida, mientras que la lactancia materna dominante, aparte de recibir leche materna, también puede admitir líquidos como agua, jugo, electrolitos y por último la lactancia parcial que radica en dar algún sucedáneo de leche mediante biberón (13).

De todo esto surge una y la más importante; la libre demanda y recibe este nombre, puesto que la alimentación con leche materna consiste cada vez que el niño sienta hambre y sin excluir la alimentación nocturna. Satisfacer las exigencias nutricionales del bebé a libre demanda no quiere decir que se obligue a quedarse periodos prolongados sin alimentarse; puesto que la mayoría de recién nacidos desean hacerlo cada dos a tres horas. En cuanto a las distintas clases de leche materna que se genera en la glándula mamaria, la producción calostrada se evidencia los primeros 4 días posteriores al parto, como una secreción amarillenta densa, que escasamente produce un volumen de 2 a 20 ml por toma, cantidad adecuada para cubrir las necesidades del lactante; dado que sus riñones inmaduros no llegan a procesar el alto contenido de líquidos, posibilitando la expulsión de meconio, evitando la hiperbilirrubinemia neonatal. Asimismo, presenta un alto contenido de enzimas intestinales entre ellas la lactosa que favorece la absorción intestinal; la leche de transición, o del cuarto a sexto día es el resultado de un incremento brusco de leche que va aumentando hasta obtener una cantidad de 600 - 700 ml al día los 15 y 30 días posterior al parto (14). Por último, la leche madura conocida por tener una inmensa diversidad de componentes, pocos de los cuales son sabidos; la diversidad de sus elementos es visible entre mujeres y en una misma mujer en diferentes horas del día, entre los dos senos, lactadas y en los diferentes periodos de la lactancia. Variaciones que no son del todo aleatorias, sino fisiológicas y directamente ligadas a las exigencias del bebé, su producción promedio varía de 700 a 900 ml/día por mujer los 6 primeros meses y 500 ml/día durante el segundo trimestre (14).

Con esto se puede decir que el valor de la lactancia es indiscutible y sus virtudes y beneficios han sido ampliamente valorados como muy positivas y con ello, el MINSA sigue promocionando su práctica, por medio de planes preventivos – promocionales, reduce la mortalidad infantil, protege al bebé contra numerosas enfermedades, evita el estreñimiento, ayuda a prevenir la obesidad del bebé, favorece la relación con la madre, reduce el riesgo de muerte súbita del lactante; cabe resaltar que también otorga ciertos beneficios para las madres tales como: reducción del riesgo de depresión postparto, reduce la anemia,

contribuye con la pérdida de peso, reduce el cáncer de mama, cáncer de ovario y osteoporosis después de la menopausia, etc. (15).

La OMS señala once posiciones para amamantar a los lactantes, la posición acostada o reclinada: es la postura de primera elección de las madres, esta postura les permite estar más relajadas y poder ver al bebé, se puede utilizar cojines, de esta manera es posible permanecer reclinada en lugar de acostada, otra de las más conocidas es la posición clásica de la cuna: pese a que no posibilita sujetar muy bien al bebé como las otras posiciones mencionadas anteriormente, la mamá toma asiento vertical y el niño es acomodado con la cabeza y el cuello por sobre la parte del antebrazo y el cuerpo en el vientre; cuna cruzada: esta postura posee características idénticas a la antes mencionada, con la variación que el lactante reposa sobre la parte del antebrazo contrario (16).

Otra de las más conocidas es la posición de balón de rugby, auxiliar o de acoplamiento: para realizar esta posición la mamá tomará asiento y su pequeño recostado sobre su costado, reclinado en la parte del antebrazo y con extremidades inferiores en sentido al respaldo, el cuerpo del bebé permanece hacia atrás y la cabeza se conserva centrada en la línea media del vientre de la mamá., la variación consiste en la posición de balón de rugby doble, muy útil para el caso de partos gemelares, también es muy común que en esta posición se requiera de ayuda para situar al segundo lactante cuando el primero ya este sujetado; la posición acostada de lado: la cual radica en que la mamá y el lactante permanezcan tendidos el uno al lado del otro, vientre con vientre, esta posición es perfecta para lactadas en horas de noche en mujeres con cesárea, incluso llega a posibilitar la lactación en lactantes con frenillo corto o anquiloglosia; la posición acostada tras cesárea: es una que se añade a la anterior, la mamá permanece acostada y sujeta a su pequeño con firmeza sobre la parte del hombro; igualmente, la posición de koala: consiste en hacer que el lactante tome asiento con una pierna a cada lado del muslo o cadera de la gestante, haciendo que la cabeza como la columna del lactante se mantengan verticales durante al momento de la lactación, esta suele ser de mucha utilidad en bebés con reflujo, infecciones del oído, anquiloglosia o bajo tono muscular; del mismo modo la posición a cuatro patas: que consiste en tumbar al bebé y la madre permanece de cuclillas dejando colgado el seno sobre la boca del bebé, muy adecuada en situaciones de mastitis, aunque no es del nada confortable, por lo que se sugiere realizar por corto tiempo; la posición con portabebés: la misma que radica en que tanto la mamá como el lactante se ven el rostro, asegurando que la barbilla de este último no ejerza presión

sobre el pecho, razón por la que resulta adecuada en casos donde el bebé ya puede sostener su cabeza por sí solo y muy adecuada cuando se requiere dar seno fuera de casa o cuando lacta con frecuencia (16).

Cabe mencionar que actualmente las gestantes poseen inadecuadas prácticas, desconocen la lactancia materna exclusiva y la lactancia a libre demanda, de tal manera existen múltiples circunstancias que hacen que una gestante resuelva no dar de lactar con leche materna a su recién nacido; entre los cuales cabe mencionar que su interrupción temprana está ligada con factores sociales, económicos y culturales de la gestante, al realizar la lactancia materna establece una relación más íntima entre el niño y su madre que repercutirá a lo largo de toda su vida (17).

Referente a la conservación de la leche materna, se puede utilizar envase de vidrio o plástico limpio, el envase debe lavarse con agua caliente y detergente, dejándolo bien refrigerado, no es necesario hervirlo, la duración de la leche varía según el tipo de refrigeración usado, temperatura ambiente de 6 a 8 horas, refrigerador 72h, congelador 14 días, congelador 3 meses; para utilizar la leche congelada esta debe ser descongelada lentamente, cambiándola del congelador al refrigerador la noche anterior, después de descongelada debe ser usada dentro de las próximas 24h, para entibiarla agitar el envase con la leche en agua caliente, no hirviendo; el calor excesivo destruye enzimas y proteínas, lo mismo ocurre con el uso del microondas; advertir a la madre que la grasa de la leche extraída se separa al congelarla y se homogeniza al descongelarla y agitarla suavemente (18).

Referente a las actitudes, las mamás referían sentirse felices en un instante, para luego sentirse tristes, estos cambios emocionales eran frecuentes, así mismo, referían sentirse frustradas en muchas situaciones y también sentían vergüenza al momento de la lactancia materna, es por ello que la mayoría de ellas no practica la lactancia materna exclusiva, a estos problemas se le suman las creencias y costumbres erróneas que poseen como el de no amamantar cuando la madre está enojada o asustada, o cuando reciben algún tratamiento o medicamento, a consecuencia de esto él bebe bajó de peso (19).

El profesional de enfermería juega un rol importante en el proceso de lactancia materna, siendo un apoyo para la madre del lactante y favoreciendo prácticas hospitalarias, como el apego precoz y el alojamiento conjunto (20).

Por este sentido, tenemos que actitud es el comportamiento que emplea un individuo frente a la vida (21).

Las actitudes son sentimientos a favor o en contra de personas y cosas que las rodea, se forman durante nuestro proceso de socialización, surgen en procesos comunes de aprendizaje, como consecuencias de características individuales de personalidad o de determinantes sociales, se pueden formar como resultados de procesos cognoscitivos (22). Rodríguez, A. (1991) distingue 3 componentes de las actitudes como son: componente cognitivo: para que exista una actitud es necesario que exista también una representación cognoscitiva de objeto, está formada por las percepciones y creencias hacia un objeto, así como la información que tenemos sobre un objeto, componente afectivo; es el sentimiento en favor o en contra de un objeto social, es el componente más característico de las actitudes, aquí radica la diferencia principal con las creencias y las opiniones; que se caracteriza por su componente cognoscitivo y componente conductual; es la tendencia a reaccionar hacia los objetos de una determinada manera, es el componente activo de la actitud; la actitud se clasifica en adecuada: consiste en estar de acuerdo con lo que se realiza, es decir el sujeto muestra cierta tendencia de acercamiento hacia el objeto, generalmente está unido con el sentimiento de apoyo, estimulación, ayuda y comprensión; inadecuada: es cuando el sujeto evita el objeto, como motivo de la actitud, se presenta el recelo, la desconfianza y en algunos casos la agresión y frustración que generalmente lleva a la persona a un estado de tensión constante. (23,24).

Cabe agregar que el diferencial semántico es un instrumento de medida, que tiene como propósito de medir las reacciones de las personas a las palabras o a los estímulos que percibe (25).

Las actitudes son factibles de ser medidas mediante la escala de Lickert que implica sumar los resultados de un conjunto de enunciados a los cuales los informantes deben asignar un grado de concordancia o discordancia (26).

La práctica, proviene de un término griego y hace referencia a la “Practica”, es la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos; una persona práctica es aquella que piensa y actúa de acuerdo a la realidad y que persigue un fin útil, es el ejercicio que se realiza de acuerdo a ciertas reglas, bajo la dirección de un instructor, hasta adquirir destreza. Suele

usarse para nombrar el proceso por el cual una teoría pasa a formar parte de la experiencia vivida (27).

El comportamiento está formado por prácticas, conductas, procedimientos y reacciones, es decir, todo lo que le acontece al individuo y de lo que él participa. Las prácticas regulares se denominan hábitos, una buena práctica es una experiencia o intervención que ha generado un resultado valioso para él o la persona que se ha implementado con resultados positivos siendo eficaz y útil en un contexto concreto; contribuyendo así al afrontamiento, regulación, mejora o solución de problemas y/o dificultades que se presenten en el trabajo diario de las personas en el ámbito clínico, de la gestión, satisfacción usuaria u otros (28).

Una buena práctica es aquella intervención implantada en un territorio que responde a las necesidades de salud de las personas, relacionadas a estrategias de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, recuperación y rehabilitación basada en el mejor conocimiento científico que haya demostrado ser efectiva y puede ser transferible (29).

La técnica de lactancia materna, presenta con frecuencia muchas dificultades al momento de brindar lactancia materna a los recién nacidos, en su mayoría de los casos muestran una inadecuada técnica de amamantamiento, por lo tanto, presentan pezones adoloridos y agrietados; al iniciar la lactancia materna las madres tienen pezones invertidos, pezones cortos y también se observan problemas con la eyección de leche y mamas congestivas (12).

Por lo mismo, la práctica de la lactancia materna exclusiva no solo es un tema de alimentación, sino que es esencial en el desarrollo del niño en sus primeros seis meses de vida, pero además de ello es una estrategia con menor costo y una mayor efectividad más relevantes en la prevención de la mortalidad y morbilidad tanto neonatal y en general en la población infantil (30).

En ese mismo sentido tenemos las teorías de enfermería de Kristen Swanson (1991) con su teoría de los cuidados, en la cual refiere que enfermería es el cuidado informado para el bienestar del otro (madres, neonatos y familia), los seres humanos deben ser vistos por enfermería, como seres únicos que están en el proceso de crecimiento y desarrollo, así mismo Swanson menciona que el mantener las creencias, actitudes de las personas genera que los conocimientos que son transmitidos por enfermería sean aceptados ya que la educación que da enfermería es un conjunto de cuidados secuenciales, comprensivos y científicos, que

ayudan al ser humano a crecer. Formulación del problema: ¿Cuál es la relación que existe entre actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas de alojamiento conjunto del hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima 2021?

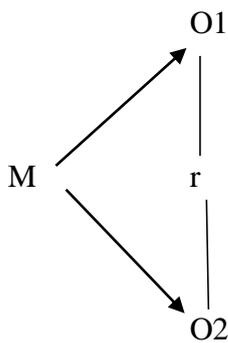
**La Justificación:** La justificación práctica de este trabajo de investigación, se obtuvo información detallada sobre técnicas y/o importancia de que los lactantes consuman la leche materna, con la finalidad de promoverla como única y mejor alimentación del ser humano durante los primeros seis meses de vida, ya que esta satisface todos los requerimientos nutricionales, afectivos, inmunológicos, un sano crecimiento y desarrollo del niño. La relevancia social de esta investigación es que se benefician los lactantes, sus madres y la sociedad; los beneficios que tiene la lactancia materna durante los primeros años de vida son muy importantes ya que aportan al lactante: el crecimiento, el desarrollo cognitivo y social, la prevención de enfermedades, mejoran el vínculo afectivo madre-hijo, protegiendo a la madre de enfermedades como el cáncer de mama y ovario, ayudando al proceso de recuperación en el puerperio, además beneficia a la comunidad que tendrá niños fuertes y sanos. El presente estudio es relevante porque valoró las actitudes y prácticas de la lactancia materna exclusiva, siendo este un aporte básico para implementar nuevas estrategias en caminadas al bien de la comunidad. En el valor teórico de esta investigación se obtuvo conceptos e información necesaria para comprender la importancia del consumo de la leche materna durante los primeros meses de vida, siendo un aporte para implementar nuevas estrategias en caminadas para el bien de la comunidad. La utilidad metodológica contribuye en la adecuación y validación de los instrumentos de recolección de datos, los cuales podrán ser utilizados en investigaciones futuras que traten sobre el mismo tema, ya que se evidencia con datos estadísticos a nivel internacional y nacional. **Teniendo como objetivo general:** Determinar la relación entre actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima 2021; **objetivo específico:** Identificar las actitudes de lactancia materna exclusiva en puérperas de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima 2021, describir la práctica de lactancia materna en puérperas de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima 2021. **Hipótesis:** Las actitudes tienen relación entre las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres puérperas de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima 2021.

## II. MÉTODO

### 2.1. Tipo y diseño de investigación:

El tipo de investigación que se utilizó fue descriptivo correlacional. Básico porque el estudio busca ampliar el conocimiento científico sin contrastarlos con aspectos prácticos, descriptivo correlacional porque describe las características de las variables para luego establecer la correlación entre ellas (31).

El diseño que se utilizó fue no experimental de corte transversal, no experimental porque no se manipula la variable, de corte transversal porque se observó y midió la variable tal como se presentó en la realidad después de la ocurrencia de un hecho o en el momento en que está ocurriendo (32). El esquema es el siguiente:



M: muestra de estudio es decir puérperas.

O1: Actitudes hacia la lactancia materna

O2: Prácticas hacia la lactancia materna

r: relación

### 2.2. Operacionalización de variables: (anexo N° 2)

### 2.3. Población de Estudio:

La población estudiada estuvo constituida por las puérperas que fueron atendidas en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen durante el mes de octubre, haciendo un total de 50 madres, determinados a través de los criterios de inclusión y de exclusión. El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia.

Criterios de inclusión: puérperas que fueron atendidas en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen durante el mes de octubre. puérperas que accedieron a participar en el estudio. Criterios de exclusión: puérperas que presenten complicaciones durante el puerperio, puérperas que no accedan a participar en el estudio.

#### **2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad:**

En presente estudio se utilizó como técnica la entrevista y la observación. El instrumento para medir actitudes fue el cuestionario conformado por 15 ítems: 5 ítems para medir cognitivas, 5 ítems para medir afectivas y 5 ítems para medir la parte conductual. Para valorar la práctica se utilizó la guía de observación con 6 ítems.

En cuanto a la Evaluación de las Actitudes se calificó: totalmente de acuerdo: 5 puntos; de acuerdo: 4 puntos; indeciso: 3 puntos; desacuerdo: 2 puntos y totalmente en desacuerdo: 1 punto.

##### **Valor final de actitudes:**

Adecuada: 50 a más puntos.

Inadecuada: 0 – 49 puntos.

Para medir la Variable de actitud se calificó: adecuada = 2 puntos e inadecuada = 0 puntos.

##### **Valor final de prácticas:**

Buena = 6 - 12 puntos.

Mala = 0 – 5 puntos.

Validez y confiabilidad: los instrumentos para medir las actitudes y prácticas de lactancia materna fue validado por: Aguirre S. y Gómez V., en una investigación titulado “Actitudes y Prácticas de la Lactancia Materna Exclusiva En Madres Puérperas del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen-Huancayo 2020”. La validez fue realizada por 6 expertos profesionales enfermeros con grado de magister. La confiabilidad fue a través del estudio piloto con 10 madres puérperas para luego determinar el alfa de Cronbach con un valor de 0,763 lo que determina una alta confiabilidad de ambos instrumentos.

## **2.5. Procedimiento:**

Se solicitó permiso del área de estudio a la oficina de docencia e investigación del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen. Para la recolección de datos nos presentamos al área de alojamiento conjunto, donde ejecutamos la encuesta, como instrumento dos cuestionarios que medirán la actitud y las prácticas de lactancia materna de las puérperas del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen. Para ello se empleará instrumentos previamente validados. Luego se realizó el análisis de datos donde se efectuó la confrontación de los datos.

## **2.6. Método de análisis de datos:**

Los datos recolectados fueron procesados, previa elaboración de la tabla de códigos, asignando un código a las preguntas, luego el procesamiento de datos se realizó a través del programa Microsoft office Excel y el paquete SPSS VERSION 25 cuyos resultados fueron presentados en tablas y gráficos.

## **2.7. Aspectos éticos:**

En el presente trabajo de investigación se consideró en su desarrollo los 4 principios de la bioética tales como: principio de la beneficencia, se trató a las puérperas con bondad, respetando sus decisiones y protegiéndolas de algún daño que pueda pasar al momento de aplicar la investigación. Principio de no maleficencia, principio de bioética que afirma el deber que el beneficio es mayor que el maleficio (33), este principio permitió no hacer daño a las puérperas del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, puesto que en esta investigación solo se buscó obtener información, sin manipular o realizar experimentos que puedan afectar su salud. Principio de justicia, comprende que las personas iguales deben ser tratadas de la misma manera, por eso en este estudio se garantiza que las puérperas recibieron un trato equitativo sin discriminación. Principio de autonomía, trata del derecho de la persona en decidir por sí mismo sobre los actos que se practicaran en su persona y que puedan afectar su salud, la participación fue de carácter voluntario, para garantizar que las puérperas puedan rechazar o aceptar ser parte del trabajo de investigación, las mismas que lo harán a través del consentimiento informado (34).

### III. RESULTADOS:

**Tabla 1**

Relación entre práctica y actitudes de lactancia materna en puérperas de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima 2021.

PRÁCTICA	ACTITUDES				TOTAL	
	INADECUADA		ADECUADA		N°	%
	N°	%	N°	%		
MALA	1	2.0%	3	6.0%	4	8.0%
BUENA	9	18.0%	37	74.0%	46	92.0%
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>20.0%</b>	<b>40</b>	<b>80.0%</b>	<b>50</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: Cuestionario de recolección de datos.

En la tabla 1 de las 50 puérperas encuestadas (100%), con respecto a la relación entre la práctica y las actitudes de lactancia materna, se observa que 8.0% tienen mala práctica de lactancia, de los cuales 2.0% (1) tiene una actitud inadecuada y 6.0% (3) tienen una actitud adecuada. Con respecto al 92.0% de las buenas prácticas podemos indicar que 18.0% (9) tienen una actitud inadecuada y el 74.0% (37) cuentan con una actitud adecuada.

**Tabla 2**

Identificar las actitudes de lactancia materna exclusiva en puérperas de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima 2021.

ACTITUDES		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	INADECUADA	10	20.0	20.0	20.0
	ADECUADA	40	80.0	80.0	100.0
Total		50	100.0		

Fuente: Cuestionario de recolección de datos paquete estadístico SPSS V.25.

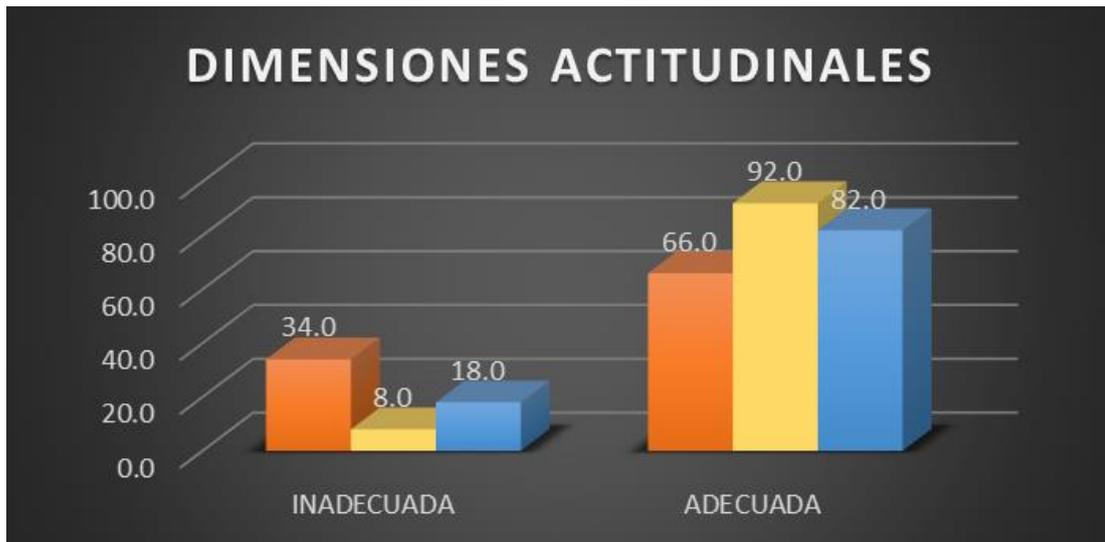
**Gráfico 1**

Identificar las actitudes de lactancia materna exclusiva en puérperas de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima 2021.



Se tiene la tabla 2 y gráfico 1, del 100% (50) madres puérperas en cuanto a las actitudes de la lactancia materna exclusiva en puérperas, encontramos que el 80.0% (40) registraron una actitud adecuada y el 20.0% (10) una actitud inadecuada.

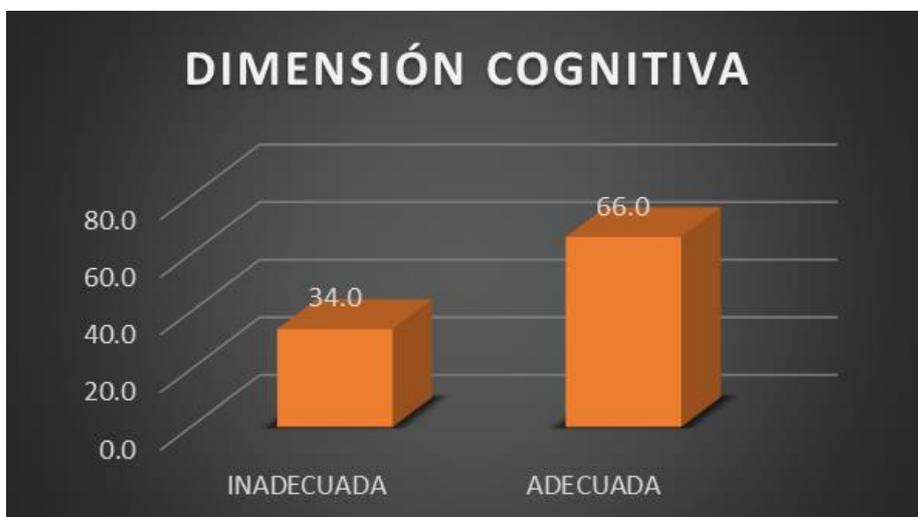
En el siguiente gráfico se refleja las variables tomadas en consideración para el estudio del presente trabajo:



● **COGNITIVA**    
 ● **AFECTIVA**    
 ● **CONDUCTUAL**

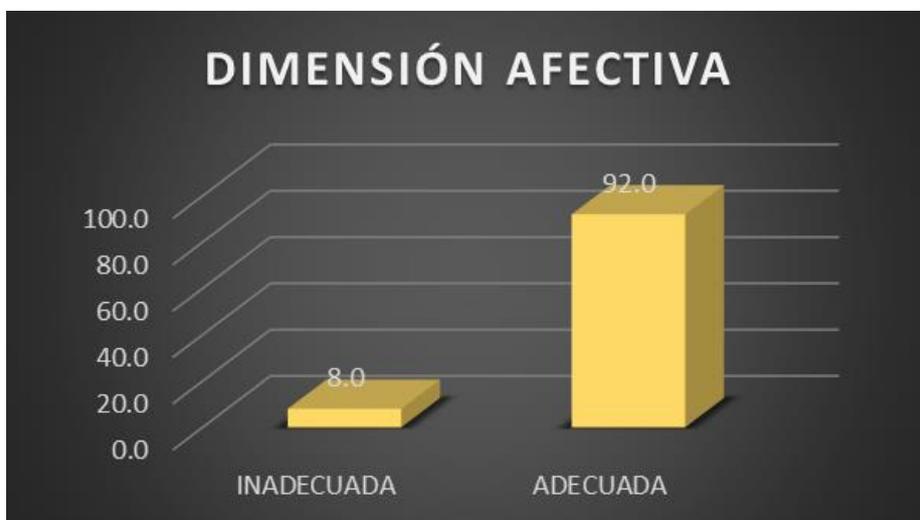
#### DIMENSIÓN: COGNITIVA

COGNITIVA		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	INADECUADA	17	34.0	34.0	34.0
	ADECUADA	33	66.0	66.0	100.0
Total		50	100.0		



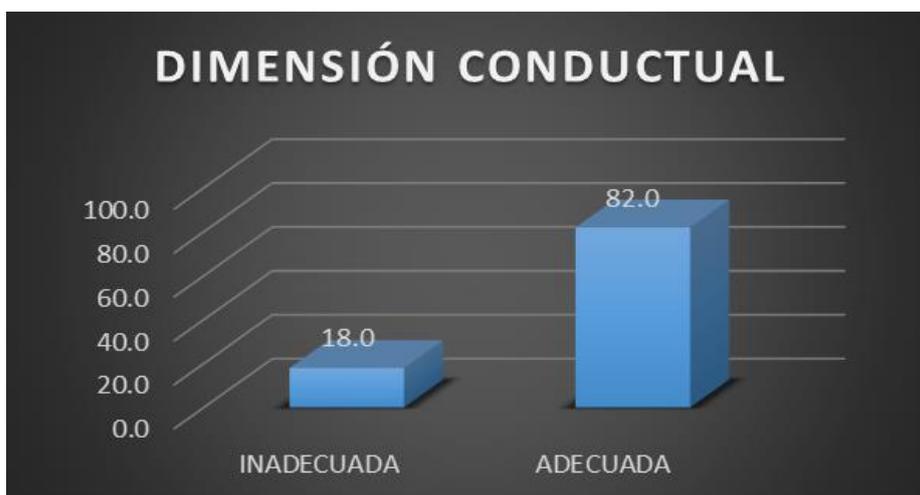
## DIMENSIÓN: AFECTIVA

AFECTIVA		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	INADECUADA	4	8.0	8.0	8.0
	ADECUADA	46	92.0	92.0	100.0
Total		50	100.0		



## DIMENSIÓN: CONDUCTUAL

CONDUCTUAL		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	INADECUADA	9	18.0	18.0	18.0
	ADECUADA	41	82.0	82.0	100.0
Total		50	100.0		



**Tabla 3**

Describir la práctica de lactancia materna en puérperas de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima 2021.

PRÁCTICA		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MALA	4	8.0	8.0	8.0
	BUENA	46	92.0	92.0	100.0
Total		50	100.0		

Fuente: Cuestionario de recolección de datos paquete estadístico SPSS V.25.

**Gráfico 2**

Describir la práctica de lactancia materna en puérperas de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima 2021.



Fuente: Cuestionario de recolección de datos paquete estadístico SPSS V.25.

Se tiene la tabla 3 y gráfico 2, del 100% (50) madres puérperas, en cuanto a la dimensión práctica de lactancia materna exclusiva en puérperas, catalogan las prácticas como buena representado en un 92.0% y de un 8.0% como mala.

**Tabla 4**

**Prueba de hipótesis**

**H0:** las actitudes no tienen relación leve entre las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres puérperas de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima 2021.

**H1:** las actitudes tienen relación leve entre las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres puérperas de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima 2021.

			ACTITUDES	PRACTICAS
R ho de Spearman	ACTITUDES	Coefficiente de correlación	1,000	0,382*
		Sig. (bilateral)	-	0,001
		N	50	50
	PRACTICAS HACIA LA LACTANCIA MATERNA	Coefficiente de correlación	0,382*	1,000
		Sig. (bilateral)	0,001	-
		N	50	50

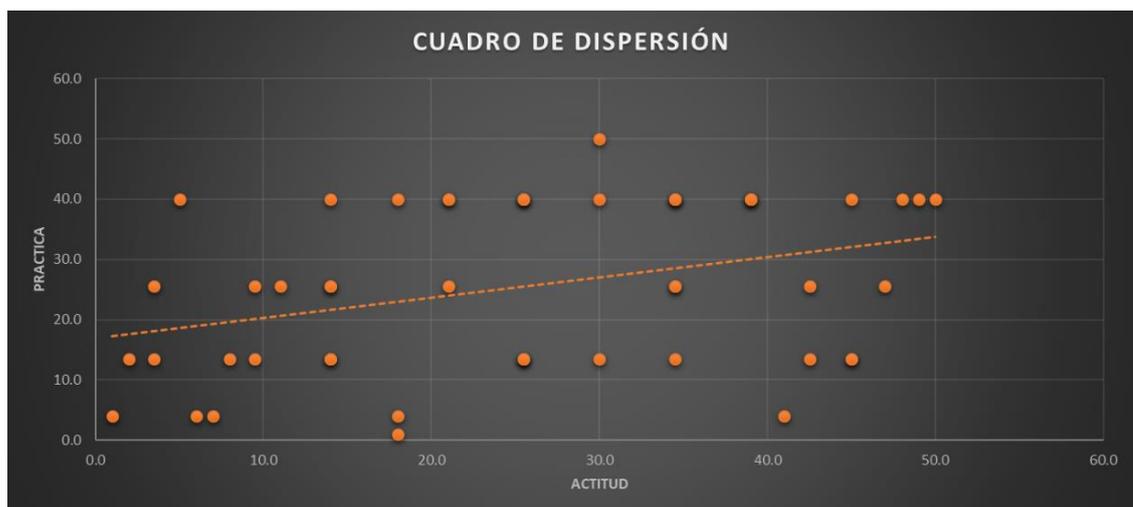
\*La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Paquete Estadístico SPSS V.25.

Donde el resultado del Rho es igual a ,382\* por ello se concluye que existe una correspondencia positiva débil entre actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima 2021, y según los resultados del Rho de Spearman donde el p valor (sig. = ,001) es < que 0.05. En conclusión, se rechaza la hipótesis nula (H0) y se acepta la presunción (H1).

#### IV. DISCUSIÓN:

En la tabla 4 los resultados del objetivo general demostraron que existe una relación positiva débil de correlación de Spearman entre actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas de alojamiento conjunto del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima 2021, (Rho es igual a ,382\*, el p valor (sig. = ,001) es < que 0.05) dando por aceptado la H1: existe una relación positiva débil entre actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva y rechazando la H0: no existe una relación significativa entre actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva. Como se muestra en el siguiente gráfico de dispersión:



Estos resultados son congruentes a los obtenidos por Peralta M. titulado: conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes primíparas del servicio de alojamiento conjunto, Hospital José Hernán Soto Cadenillas- Chota 2017, se encontró relación entre los conocimientos con las prácticas ( $p: 0.000 < 0.05$ ) y actitudes ( $p: 0.000 < 0.05$ ), el bajo nivel de conocimientos se alcanzó en la procedencia rural (45.7%), edades entre 15 a 19 años (42.9%), grado de instrucción secundaria (30.0%) y estado civil conviviente (34.3%), las prácticas inadecuadas (80.0%) afectan sin distinción de procedencia y edad, en el grado de instrucción secundaria (60.0%) y en el estado civil conviviente (65.7%), las actitudes fueron medianamente favorables (54.3%), el ámbito rural (40.0 %), las edades entre 15 a 19 años (51.4%), con grado de instrucción secundaria (40.0%) y estado civil conviviente (42.9%); donde se demostró la hipótesis: los conocimientos mostraron una relación significativa con las prácticas y actitudes en lactancia materna (6). En otro trabajo similar se encontró a Aponte G., con su trabajo de investigación titulado: actitudes y practica de lactancia materna exclusiva madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el

Porvenir, Huánuco 2021; cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre las actitudes y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021. Método: investigación tipo básica, enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, correlacional, diseño no experimental, la muestra fueron madres de niños menores de 6 meses, como instrumento se usó el cuestionario con una confiabilidad del 0,846 y 0,889. Resultado: al correlacionar las actitudes con las prácticas de lactancia materna, se encontró que del grupo que presenta una actitud en un nivel desfavorable, el 41.89% presenta una práctica de lactancia materna en un nivel inadecuado y el 10.81% adecuado. En el grupo que presenta una actitud en un nivel favorable, el 10.81% presenta una práctica de lactancia materna en un nivel inadecuado y el 36.49% adecuado. Conclusión: existe relación directa entre actitudes y prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, según la correlación de Spearman de 0.566 representado este resultado como moderado con una significancia de  $p=0.000$  menor que 0.01(7).

Referente a las actitudes, las mamás referían sentirse felices en un instante, para luego sentirse tristes, estos cambios emocionales eran frecuentes, así mismo, referían sentirse frustradas en muchas situaciones y también sentían vergüenza al momento de la lactancia materna, es por ello que la mayoría de ellas no practica la lactancia materna exclusiva, a estos problemas se le suman las creencias y costumbres erróneas que poseen como el de no amamantar cuando la madre está enojada o asustada, o cuando reciben algún tratamiento o medicamento, a consecuencia de esto él bebe bajó de peso (19).

En la tabla 2 y gráfico 1: la tabla descriptiva sobre las actitudes de lactancia materna exclusiva en puérperas de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima.2021, encontramos que el 80.0% (40) registraron una actitud adecuada y el 20.0% (10) una actitud inadecuada.

En tal sentido, con resultados similares tenemos a Peri D, Medina E, quienes realizaron un estudio titulado: 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, Tegucigalpa-Honduras. Cuyo objetivo fue: determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en relación a lactancia materna exclusiva que tienen las puérperas que ingresaron en la sala de puerperio normal del bloque materno infantil del hospital Escuela Universitario de Honduras del 01 de agosto al

31 de diciembre 2018. Material y método: se aplicó un cuestionario a 206 puérperas, que fue diseñado y validado por el hospital Escuela Universitario de Honduras con preguntas cerradas, la información obtenida se procesó en Epi Info 7.2.0 y analizó mediante tablas de distribución y frecuencias. Resultados: en cuanto a las características sociodemográficas, prevaleció el grupo etario de 18 a 24 años con un 41.26%, procedencia de la zona rural en un 27.18%, convivir sola con la pareja y los hijos en un 57.76%, tienen educación secundaria en un 46.11%, la principal actividad laboral la de ama de casa con un 78.15%. En lo concerniente a los conocimientos en general de las encuestas el 50% de las respuestas tienen niveles altos y el otro 50% de las respuestas positivas fueron inferiores al 70%. En actitudes más del 80% de las respuestas fueron muy buenas. En prácticas las respuestas fueron superiores al 80% en el 89% de las preguntas de la encuesta, solo una respuesta fue inferior al 57%. Conclusiones: en general la población estudiada obtuvo bueno en conocimientos, actitudes y prácticas, pero el conocimiento adquirido por las encuestadas no es precisamente el facilitado por personal capacitado en el componente de lactancia materna. Esto se encontró por ser el 50% de las respuestas obtenidas como buenas en conocimientos, pero superiores al 70% en actitudes y práctica, lo que puede ser el resultado del acompañamiento de los familiares, vecinos o amigos en este tema que han adquirido en la práctica (10).

Con resultados distintos a nuestra investigación tenemos a Campusano C., con su trabajo de investigación científica titulado: Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de edad fértil que acuden al centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno, Jujan-Guayas, octubre 2018-abril 2019, cuyo objetivo fue: identificar los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de edad fértil que acuden al centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno, Jujan-Guayas, octubre 2018-2019. Metodología de estudio: descriptivo observacional no experimental de corte transversal, se encuesta a 130 madres que acudieron al centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno, el resultado que se encontró fue que un 27% de las madres encuestadas conocen sobre la lactancia materna exclusiva, un 23% conocen los beneficios para el bebe, el 23% de las madres indicaron que no le darían nada antes de los 6 meses al bebe y solamente un 23% realiza una correcta técnica de lactancia. Conclusión: en el proceso se evidencio que la mayoría de las madres encuestadas un 60% tienen un bajo nivel de conocimientos, seguidos de un 69% de madres con un bajo nivel de actitud en relación a la lactancia y finalmente es alarmante que casi todas las madres en un 64% no tengan una buena

práctica al dar de lactar por ello significa que es bajo el nivel de las prácticas sobre la lactancia materna (9).

Actitud es el comportamiento que emplea un individuo frente a la vida. (7) Se forman durante nuestro proceso de socialización surgen en procesos comunes de aprendizaje, como consecuencias de características individuales de personalidad o de determinantes sociales, se pueden formar como resultados de procesos cognoscitivos. (8)

En la tabla 3 y gráfico 2 se tiene la tabla descriptiva de la dimensión práctica de lactancia materna exclusiva en puérperas de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima 2021, catalogan las prácticas como buena representado en 92.0% seguido de 8.0% como mala.

Diferentes resultados se encontraron en Camargo D. y Martínez N. en su trabajo de investigación científica, titulado: Conocimiento sobre lactancia materna y práctica de amamantamiento en madres puérperas adolescentes del Hospital Nacional Essalud Alberto Sabogal-2021; cuyo objetivo fue: determinar la relación entre el conocimiento sobre lactancia materna y las prácticas de amamantamiento en madres puérperas adolescentes del Hospital Nacional EsSalud Sabogal-2021. Material y método; el tipo de investigación fue básica, el diseño no experimental transversal, correlacional. La población de estudio fue de 40 madres adolescentes puérperas. Resultados: en cuanto al nivel de conocimiento el 50.0% madres registraron conocimiento alto sobre lactancia materna, 35,0% medio y 15,0% conocimiento bajo. Sobre práctica de amamantamiento un 55,0% presentaron prácticas inadecuadas y un 45,0% adecuada. En cuanto a la relación entre el nivel de conocimiento y practica de amamantamiento se observó que del 50% de madres que tiene un conocimiento alto, 30% de ellas tienen práctica adecuada y 20% inadecuada y del 35% de madres que tienen conocimiento medio el 10% tiene práctica adecuada y 25% inadecuada. Para realizar el contraste de la hipótesis se aplicó la relación de Spearman de 0.684 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.001$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula. Conclusión; la relación entre el conocimiento sobre lactancia materna y las prácticas de amamantamiento en madres puérperas adolescentes del Hospital Nacional Essalud Sabogal – 2021 es significativa según la correlación de Spearman ( $=0.684$ ) (8).

Con similares resultados encontramos a Tuttillo A. en su trabajo de investigación titulado: Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la alimentación en madres de niños menores de dos años, Centro de Salud La Vicentina, periodo enero a junio 2019; cuyo objetivo fue identificar los conocimientos, actitudes y prácticas frente a la alimentación en madres de niños menores de dos años, que acuden al Centro de Salud La Vicentina, durante el periodo de enero a junio de 2019. Metodología; estudio tipo descriptivo transversal, en que participaron un total de 220 madres a las cuales se les aplicó la encuesta para medir conocimientos actitudes y prácticas en nutrición de la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y Agricultura. Resultados: las madres en mayor porcentaje fueron adultas jóvenes (20 a 35 años), mestizas, casadas, con instrucción secundaria. Sus conocimientos en lactancia materna fueron moderados, su actitud fue positiva, pero en la práctica solo el 14,10% brinda lactancia materna exclusiva, 25, 45% lactancia materna predominante y 60, 45 % lactancia materna no exclusiva. En alimentación complementaria las madres tuvieron un nivel alto de conocimientos, su actitud fue positiva. En la práctica solo el 47, 73% de los niños recibe aun lactancia materna, el 57, 51% recibe 1 a 3 comidas al día y el 20, 21% recibe 3 o menos grupos alimenticios por día. Conclusiones; Las madres del estudio demuestran tener conocimientos de moderados a altos en lactancia materna y alimentación complementaria, aunque existe algunos vacíos. Tienen una actitud positiva hacia los dos temas, pero la práctica dista mucho de sus conocimientos y actitudes (11).

Cabe mencionar que actualmente las gestantes poseen inadecuadas prácticas, desconocen la lactancia materna exclusiva y la lactancia a libre demanda, de tal manera existen múltiples circunstancias que hacen que una gestante resuelva no dar de lactar con leche materna a su recién nacido; entre los cuales cabe mencionar que su interrupción temprana está ligada con factores sociales, económicos y culturales de la gestante, al realizar la lactancia materna establece una relación más íntima entre el niño y su madre que repercutirá a lo largo de toda su vida (17).

## V. CONCLUSIONES:

Las conclusiones finales que se abordan luego de haber realizado el presente estudio son:

1. Se determinó que, a través de la correlación estadística Rho de Spearman, donde el resultado del Rho es igual a ,382\* por ello se concluyó que existe una correspondencia positiva débil entre actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima 2021, y según los resultados del Rho de Spearman donde el p valor (sig. = ,001) es < que 0.05, se rechaza H0 y se aceptó la hipótesis H1: Donde existe una relación leve entre actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas de alojamiento conjunto del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima 2021.
2. Se identificó en la tabla descriptiva sobre las actitudes de lactancia materna exclusiva en puérperas de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima 2021 que, el 80.0% registraron una actitud adecuada y el 20.0% una actitud inadecuada.
3. Se describió que la dimensión práctica de lactancia materna exclusiva en puérperas de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima 2021, que se realizó mediante la observación se catalogó como buena representado en un 92.0% y de un 8.0% como mala.

## **VI. RECOMENDACIONES:**

Las recomendaciones que se realizó del presenté estudio son:

1. Al director del hospital, que siga implementando las áreas de atención a la mujer para que a través de su persona se cumplan las normas técnicas de la lactancia materna futuras madres según “Guía técnica para la consejería de lactancia materna” aprobado por RM-N°462-2015/MINSA (35), para continuar fortaleciendo sus conocimientos, y así lograr nuevas actitudes de las madres, y proporcionar información científica sobre las prácticas de amamantamiento, ya que se demostró que existe una relación leve ente actitudes y prácticas de la lactancia materna.
2. Al personal de salud que labora en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, que haga posible que la madre tenga contacto rápidamente con el recién nacido y empezar inmediatamente con la lactancia materna exclusiva para desarrollar el vínculo afectivo entre la madre y el recién nacido, el contacto piel con piel mejorara la actitud que pueda tener la madre en ese momento, ya que en nuestro estudio se evidencio un resultado adecuado sobre las actitudes de la madre hacia la lactancia materna y que realice la supervisión enseñanzas y control de una lactancia materna eficaz y oportuna.
3. Al personal de la salud que mantiene contacto con las mujeres en el periodo gestacional, que establezcan charlas y programas educativos, para poder detectar a tiempo las prácticas inadecuadas que tienen las futuras madres y brindar conocimientos sobre prácticas de la lactancia materna, posiciones de amamantamiento, extracción de la leche materna y almacenamiento de la misma, ya que ello ayudará a mejorar las prácticas, según se ha visto en los resultados sobre las prácticas de la lactancia materna teniendo un resultado regular.

## VII. REFERENCIAS

1. UNICEF. Tres de cada cinco bebés no toman leche materna en la primera hora de vida (unicef.org). [Citado: 04 Octubre del 2021] Disponible en:  
<https://www.unicef.org/colombia/comunicados-prensa/3-de-cada-5-bebes-no-toman-leche-en-la-primera-hora-de-vida>
2. UNICEF. Lactancia materna. [Citado: 02.12.2021] Disponible en:  
<https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>.
3. UNICEF. Los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en la lactancia materna. [Citado:02.12.2021] Disponible en:  
<https://www.unicef.org/peru/nota-de-prensa/bebes-y-madres-mundo-sufren-efectos-falta-inversion-lactancia-materna>.
4. INEI. El 68,4% de niñas y niños menores de seis meses de edad recibió lactancia materna exclusiva durante el año 2020. Lima 28 mayo 2021. [Citado: 04 octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-684-de-ninas-y-ninos-menores-de-seis-meses-de-edad-recibio-lactancia-materna-exclusiva-durante-el-ano-2020-12901/>
5. El País. Periódico global. Lactancia humana y pandemia: lo que la teta puede hacer por la humanidad.[Citado: 02.12.2021] Disponible en:  
<https://elpais.com/planeta-futuro/2021-10-15/lactancia-humana-y-pandemia-lo-que-la-teta-puede-hacer-por-la-humanidad.html>.
6. Peralta M. Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes primíparas del servicio de alojamiento conjunto, Hospital José Hernán Soto Cadenillas - Chota 2017. Universidad Nacional Pedro Luis Gallo. Lambayeque. 2020. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/8786>
7. Aponte G. Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021. Universidad Cesar Vallejo. Lima 2021. Disponible en:  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/72728?locale-attribute=es>
8. Camargo D, Martínez N. Conocimiento sobre la lactancia materna y práctica de amamantamiento de madres puérperas adolescentes del Hospital Nacional Essalud Alberto Sabogal-2021. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Lima 2020. Disponible en:  
<https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/497>

9. Campuzano C, Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de edad fértil que acuden al centro de Salud Alfredo Baquerizo Moreno, Jujan-Guayas, octubre 2018-abril 2019. Universidad Técnica de Babahoyo. Ecuador. 2018-2019. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/5919>
10. Peri D, Medina E, Castro N. 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. Honduras. Universidad nacional autónoma de Nicaragua. León, Nicaragua- 2019. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/7229>.
11. Tutillo A. Conocimientos actitudes y prácticas frente a la alimentación en madres de niños menores de dos años, Centro de Salud La Vicentina, periodo enero a junio 2019. Universidad Central del Ecuador. Quito, 2020. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/20995>
12. Aguirre. S, Gómez. V, Actitudes y prácticas de la lactancia materna exclusiva en madres puérperas del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen - Huancayo 2020. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Huancayo 2020. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/308>
13. Organización Mundial de la Salud. Recomendación de la OMS sobre la alimentación del lactante. [Online]; 2001 [Citado 05. octubre.2021] Disponible en: [https://www.who.int/nutrition/topics/infantfeeding\\_recommendation/es/](https://www.who.int/nutrition/topics/infantfeeding_recommendation/es/).
14. Rodríguez R, Schaef L. Nuevos Conceptos de Lactancia, Promoción y Educación de los Profesionales de la Salud Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana. [Online].; 1991 [Citado 05 octubre de 2021] Disponible en: <https://www.coursehero.com/file/p52ok22v/Nutrition-Nutrition-Health-Topic>
15. Flores M, Solano C. Guía Técnica Para La Consejería en Lactancia Materna. [Online]; 2017 [Citado: 05 octubre de 2021] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>.
16. Molina R. Lactancia materna: 11 posturas posibles para amamantar. [Online]; 2018 [Citado: 05 octubre 2021] Disponible en: <https://www.efesalud.com/posturas-lactancia-dar-pecho>
17. Araujo MC. Por qué la lactancia forma vínculos tan fuertes entre madre e hijo. [Online]; 2018 [Citado: 05 octubre de 2021] Disponible en:

- <https://blogs.iadb.org/desarrolloinfantil/es/lactancia-v%C3%ADnculos-madre-hijo/>.
18. Garayar N. Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva de las madres que acuden al puesto de salud Llanavilla Villa El Salvador, 2015. [Online]; 2015 [Citado: 05 octubre 2021]. Disponible en:  
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/769/TITULO%20-%20Ramos%20Tomayro%20Flor%20De%20Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
  19. Aguirre. S, Gómez. V, Actitudes y prácticas de la lactancia materna exclusiva en madres puérperas del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen - Huancayo 2020. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Huancayo 2020. Disponible en:  
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/308>
  20. Calma. Centro de apoyo de lactancia materna. Artículo [Citado: 04 octubre del 2021] Disponible en: <http://www.calma.org.sv/acercade/?id=75>
  21. Buscador Google es: <https://es.wikipedia.org/wiki/Actitud> [citado el 05 de octubre de 2021].
  22. Rodríguez, A. Psicología social. México, 2012 (Ed Trillas), [consultado, 05 de octubre 2021]. Disponible en:  
[https://www.academia.edu/31686661/PSICOLOGIA\\_SOCIAL](https://www.academia.edu/31686661/PSICOLOGIA_SOCIAL)
  23. Morante, B. Características maternas en el abandono materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de CRED y pediatría de ESSALUD, [tesis de Licenciatura], Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, Universidad Andina del Cusco, Perú; 2013. Disponible en:  
<http://sbiblio.uandina.edu.pe/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=20585>
  24. Quispe. M. Actitudes de los internos de Enfermería hacia la investigación y la elaboración de tesis para titularse 2014. [Tesis licenciatura]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos Lima, Perú; 2015. Disponible en:  
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4058>
  25. Valverde, C y Nelly M. Actitudes de las Enfermeras hacia la investigación y factores que intervienen en su realización en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, [tesis licenciatura]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos Lima, Perú; 2015. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/1052>

26. Márquez B. Nivel de conocimientos y actitudes de las enfermeras del I.M.P. acerca del método canguro Lima 2004 – 2005 pp. 2-45 Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/510/Marquez\\_bf.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/510/Marquez_bf.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
27. Salido, R. Practica. Disponible en: <http://definicion.de/practica/Definiciondepractica>, (2013).
28. Gramsci, A. Teoría y práctica, Instituto de estudios Marxista-leninistas, [cited 16 August 2019] Disponible en: <https://creandopueblo.files.wordpress.com/2011/08/gramsci-teoriaypractica.pdf>
29. Gonzales C. Manual práctica de lactancia materna. 2004. Barcelona. Disponible en: <https://www.acpam.org/publicaciones/>
30. Mota P, Hernández L, Pelcastre B, Rangel Y. Experiencias y creencias de madres sobre la lactancia materna exclusiva en una región de México. Rev. Nursing and Health. 2019; 9(1) (Internet) (Citado el 2020 agosto 12) Recuperado de: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/bde-34495>
31. Hernández S. R, Fernández C.C, Baptista L. P. Metodología de la investigación. 6 edición. [Internet] [Citado el 18 de julio del 2021]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
32. Muggenburg R. V, Pérez C. M. Tipos de estudio en el enfoque de la investigación cuantitativa [Revista] [Citado el 18 de julio del 2021]. Disponible en: <file:///C:/Users/HP/Downloads/358741821004.pdf>
33. Elena P. Principio de no maleficiencia. [Online]; 2016 [cited 2020]. Available from: [https://www.researchgate.net/publication/301541835\\_Principio\\_de\\_no\\_maleficiencia](https://www.researchgate.net/publication/301541835_Principio_de_no_maleficiencia)
34. Martin S. Aplicación de los principios éticos a la metodología de la investigación Enfermería en Cardiología N. 58-59. [Online]; 2013 [cited 2020 marzo 31]. Available from: [https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58\\_59\\_02.pdf](https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58_59_02.pdf).
35. Ministerio de Salud Perú Guía técnica para consejería en lactancia materna. [Online]; 2015. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4928.pdf>

# ANEXOS



## ANEXO N°1

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: “Actitudes y Prácticas de Lactancia Materna exclusiva en puérperas del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Essalud Lima- 2021”

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGIA
¿Cuál es la relación que existe entre actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima 2021?	<p>Determinar la relación entre actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima 2021.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identificar las actitudes de lactancia materna exclusiva en</li> </ol>	<p><b>H1:</b> Las actitudes tienen relación entre las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima 2021.</p> <p><b>H0:</b> Las actitudes no tienen relación entre las prácticas de lactancia materna exclusiva en</p>	<p>Variables:</p> <p><b>Variable 1:</b> Actitudes hacia la lactancia materna.</p> <p><b>Variable 2:</b> Prácticas hacia la lactancia materna</p>	<p><b>Tipo de investigación:</b> Descriptivo correlacional Básica.</p> <p><b>Diseño de la investigación:</b> No experimental de corte transversal.</p> <p><b>Población:</b> 50 puérperas de alojamiento conjunto que acuden al Hospital Nacional Guillermo</p>

	<p>puérperas de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima 2021.</p> <p>2. Describir la práctica de lactancia materna en puérperas de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima 2021.</p>	<p>puérperas de alojamiento conjunto del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima 2021</p>		<p>Almenara Irigoyen Lima 2021.</p> <p><b>Tipo de muestreo:</b> No probabilístico de tipo censal.</p> <p><b>Técnicas de recopilación de datos:</b> Variable 1 = Encuesta. Variable 2 = Observación.</p> <p><b>Instrumento:</b> Variable 1: Cuestionario tipo Likert. Variable 2: Guía de Observación.</p>
--	--	---	--	---

## ANEXO N°2

### OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	RESPUESTA O VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICION
Actitudes hacia la lactancia materna.	Las actitudes hacia la lactancia materna es la respuesta expresada de la madre sobre la disposición que tiene para dar de lactar al infante.	Actitudes.	<b>Cognitivo:</b> Creencia de la madre acerca de la lactancia materna.	a. Totalmente de acuerdo. b. De acuerdo. c. Indeciso. d. Desacuerdo. e. Totalmente en desacuerdo.	Ordinal Politémico.
			<b>Afectivo:</b> Emociones, sentimientos de la madre hacia la lactancia materna.	a. Totalmente de acuerdo. b. De acuerdo. c. Indeciso. d. Desacuerdo. e. Totalmente en desacuerdo.	
			<b>Conductual:</b> Reacciones, comportamiento de la madre hacia la lactancia materna.	a. Totalmente de acuerdo. b. De acuerdo. c. Indeciso. d. Desacuerdo. e. Totalmente en desacuerdo.	

Prácticas hacia la lactancia materna.	La práctica es la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos.	Prácticas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lavado de manos.</li> <li>• Postura de la madre.</li> <li>• Contacto de la madre con él bebe.</li> <li>• Frecuencia.</li> <li>• Duración de cada mamada.</li> <li>• Exclusividad de lactancia materna.</li> </ul>	<p>a. Si.</p> <p>b. No.</p>	Ordinal Dicotómico.
---------------------------------------	--	------------	--	-----------------------------	------------------------

### ANEXO N°3

#### CUESTIONARIO PARA LA RECOPIACION DE LA INFORMACION

NUMERO DE ENCUESTA: .....

FECHA DE ENCUESTA: .....

Presentación:

Buenos días (tardes), estimada madre, somos Bachiller de la Carrera de enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, egresadas de la Universidad Franklin Roosevelt, y estamos realizando un estudio acerca de las actitudes y prácticas de la lactancia materna exclusiva en púerperas de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima- 2021. Por tal motivo, solicitamos su colaboración para que responda a este cuestionario con la mayor seriedad y sinceridad posible. Sus respuestas serán de gran ayuda para nuestro estudio y la información que nos brinde será estrictamente confidencial y los datos obtenidos serán utilizados para fines del estudio.

Instrucciones: En cada uno de los siguientes enunciados marque con un aspa según lo que considere:

Si usted esta:

Totalmente de acuerdo	(TA)
De acuerdo	(DA)
Indeciso	(I)
En desacuerdo	(ED)
Totalmente en desacuerdo	(TD)

N°	Enunciado	(TA)	(DA)	(I)	(ED)	(TD)	Pts.
	<b>COGNITIVO</b>						
1	Durante los 6 primeros meses de vida, él bebe debe ser alimentado solo con leche materna para ser sano, fuerte e inteligente.						
2	La lactancia materna exclusiva no previene enfermedades diarreicas y respiratorias en él bebe.						

3	La leche artificial es la mejor opción para las madres.						
4	La succión por parte del bebe en la lactancia materna estimula la secreción de leche en la madre.						
5	Durante la lactancia materna exclusiva el buen agarre y la posición del bebe evitan grietas y dolor en los pezones.						
	<b>AFECTIVO</b>						
6	Le produce alegría y satisfacción el saber que la lactancia materna ayuda en el crecimiento y desarrollo del bebe.						
7	La lactancia materna me ayuda a crear lazos de amor con mi bebe.						
8	Me incomoda tener que dar de lactar a mi bebe constantemente.						
9	Me desagrada dar de lactar porque me produce dolor en los pezones durante la lactancia materna.						
10	Me disgusta despertar a mi bebe por las noches para darle de lactar.						
	<b>CONDUCTUAL</b>						
11	Vigilo la boca de mi bebe que debe estar abierta agarrando toda la areola y el pezón con el labio inferior hacia afuera.						
12	Estimulo el reflejo de buscado acercando el pezón a la comisura labial del bebe para obtener un buen agarre.						
13	Debo brindar lactancia materna solo cuando él bebe está despierto sin tomar en cuenta la cantidad de horas que duerma.						
14	Coloco la mano en el pecho en forma de C poniendo el dedo pulgar encima del pecho y los cuatro dedos por debajo cuando doy de lactar.						
15	Después de lactar a mi bebe le adiciono con leche artificial para lograr una mejor nutrición.						

Fuente: Sota L. *Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Hospital Antonio Lorena Cuso 2017.*

## ANEXO N°4

### CUESTIONARIO OBSERVACIONAL PARA LA RECOPIACION DE LA INFORMACION

NUMERO DE ENCUESTA: .....

FECHA DE ENCUESTA: .....

N°	Aspectos a evaluar	Si	No	Observaciones
1	Lavado de manos antes de administrar lactancia materna exclusiva. <b>Se lava las manos antes de administrar lactancia materna exclusiva.</b>			
2	Postura de la madre. <b>La madre se encuentra cómoda con la espalda recta y apoyada.</b>			
3	Contacto de la madre con él bebe. <b>El cuerpo del bebe está sujeto a ella, con la nariz frente al pezón y mantiene contacto visual.</b>			
4	Frecuencia con que administra pecho materno. <b>Le da de lactar a libre demanda.</b>			
5	Duración de cada mamada. <b>Le da de lactar a su bebe hasta que vacié las mamas y este saciado.</b>			
6	Exclusividad de la lactancia materna. <b>Le da solo leche materna.</b>			

*Fuente: Sota L. Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Hospital Antonio Lorena Cuso 2017.*

## ANEXO N°5

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ESTUDIO OBSERVACIONAL

**Título del estudio:** Actitudes y Prácticas de Lactancia Materna exclusiva en puérperas de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen.

**Investigador Principal:** Pacaya Arévalo de Rieckhof María de los Ángeles y Salazar Balvin Evelin Fiory.

**Institución donde se realizará el estudio:** Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen.

Mediante el presente documento se le está pidiendo que participe en un estudio de investigación sobre: Actitudes y prácticas de Lactancia Materna exclusiva.

Este tipo de estudio se realiza para poder saber más sobre Actitudes y Prácticas de Lactancia Materna exclusiva en puérperas del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen y así poder encontrar la relación en cuanto a Actitudes y Prácticas de Lactancia Materna exclusiva en puérperas del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen.

Su participación es completamente voluntaria; si no desea participar los médicos continuaran con su atención habitual sin ningún inconveniente. Lea toda la información que se le ofrece en este documento y haga todas las preguntas que necesite al investigador que se lo está explicando, antes de tomar una decisión. Si así lo desea, puede llevarse el documento, consultarlo con otras personas y tomarse el tiempo necesario para decidir si acepta participar o no.

**1) ¿Qué se conoce sobre actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas? ¿Por qué se realiza este estudio?**

Actitud, es la respuesta expresada de la madre sobre la disposición que tiene para dar la lactancia materna al niño. Son sentimientos a favor o en contra de las personas, Se forman durante el proceso de socialización. Práctica, habilidad o experiencia que se consigue o se adquiere con la realización continuada de una actividad. Lactancia materna exclusiva, es el tipo de alimentación en la cual se ofrece exclusivamente leche materna para alimentar a los lactantes sin agregar ningún otro tipo de alimento hasta los 6 primeros meses. Puérpera, aquella mujer que pasa al servicio de alojamiento conjunto después del posparto en el periodo de 24 horas. El objetivo de esta investigación es determinar la relación existente entre actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Identificar las actitudes y las

prácticas de lactancia materna exclusiva en púerperas del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen.

**2) Si acepto participar, ¿qué debo hacer?**

Si usted acepta participar se realizarán los siguientes procedimientos: Se le entregara un cuestionario que consta de 15 preguntas, el cual deberá leer cuidadosamente y marcar la alternativa que usted considere. Luego solo observare el momento que alimenta a su bebe.

**3) ¿Cuánto tiempo durara mi participación en el estudio?**

El procedimiento es muy rápido y corto, un máximo de 15 minutos.

**4) ¿Tendré beneficios por participar?**

Es probable que usted no se beneficie con los resultados de esta investigación, sin embargo, podrían ser útiles para las futuras madres.

**5) ¿Existen riesgos por participar?**

No existen riesgos por participar en el estudio; sin embargo, algunas de las preguntas le podrían generar incomodidad.

**6) ¿Qué gastos tendré si participo del estudio? ¿Me pagaran por participar?**

Usted no tendrá gasto alguno por participar. No se le pagara por su participación en este estudio.

**7) ¿Se compartirán mis datos personales? Y ¿Quiénes tendrán acceso a ellos?**

Para el estudio se le asignara un código y se evitara el uso de algún dato que permita identificarlo. En caso de que los resultados de este estudio sean publicados en revistas médicas o presentados en congresos médicos, su identidad no será revelada. La investigación es totalmente confidencial.

**8) ¿Puedo dejar de participar en cualquier momento, aun luego de haber aceptado?**

Usted es libre de retirar su consentimiento para participar en la investigación en cualquier momento sin que esto perjudique en su atención médica, simplemente deberá comunicar al investigador de su decisión.

**9) ¿Quién financia la investigación?**

La presente investigación es autofinanciada.

**10) ¿Me darán información sobre los resultados del estudio, luego de su finalización?**

Si, si usted lo desea se le otorgara la información de los resultados obtenidos de la investigación.

**11) ¿Puedo hablar con alguien si tengo dudas sobre el estudio o sobre mis derechos como participante de un estudio de investigación?**

Para cualquier consulta acerca del estudio puede contactar al investigador Principal, María de los Ángeles Pacaya Arévalo de Rieckhof al teléfono 941956156. Si usted tiene alguna pregunta relacionada con sus derechos como participante en la investigación, puede

contactar a Dr. Demetrio Molero Castro, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, al teléfono 3242983 Anexo 44338 o celular 999436950.

**Declaración y firmas:**

He leído la hoja de información del consentimiento Informado, y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidad del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho de retirar mi consentimiento cuando lo desee, sin que esto perjudique mi atención en EsSalud y con la única obligación de informar mi decisión al personal responsable del estudio.

Nombre del participante	Firma	Fecha(dd/mm/aaaa)
Nombre del testigo o representante legal	Firma	Fecha(dd/mm/aaaa)
Nombre del investigador	Firma	Fecha(dd/mm/aaaa)

**Nota:** La firma del testigo o representante legal es obligatoria cuando el paciente tiene alguna discapacidad que le impida firmar o imprimir su huella o en el caso de no saber leer y escribir.

## ANEXO N°6

### PLANTILLA DE CALIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO DE ACTITUDES

Evaluación enunciada	N°	Enunciado	(TA)	(DA)	(I)	(ED)	(TD)
		<b>COGNITIVO</b>					
Verdadero	1	Durante los 6 primeros meses de vida, él bebe debe ser alimentado solo con leche materna para ser sano, fuerte e inteligente.	5	4	3	2	1
Falso	2	La lactancia materna exclusiva no previene enfermedades diarreicas y respiratorias en él bebe.	1	2	3	4	5
Falso	3	La leche artificial es la mejor opción para las madres.	1	2	3	4	5
Verdadero	4	La succión por parte del bebe en la lactancia materna estimula la secreción de leche en la madre.	5	4	3	2	1
Verdadero	5	Durante la lactancia materna exclusiva el buen agarre y la posición del bebe evitan grietas y dolor en los pezones.	5	4	3	2	1
		<b>AFECTIVO</b>					
Verdadero	6	Le produce alegría y satisfacción el saber que la lactancia materna ayuda en el crecimiento y desarrollo del bebe.	5	4	3	2	1
Verdadero	7	La lactancia materna me ayuda a crear lazos de amor con mi bebe.	5	4	3	2	1
Falso	8	Me incomoda tener que dar de lactar a mi bebe constantemente.	1	2	3	4	5
Falso	9	Me desagrada dar de lactar porque me produce dolor en los pezones durante la lactancia materna.	1	2	3	4	5
Falso	10	Me disgusta despertar a mi bebe por las noches para darle de lactar.	1	2	3	4	5
		<b>CONDUCTUAL</b>					
Verdadero	11	Vigilo la boca de mi bebe que debe estar abierta agarrando toda la areola y el pezón con el labio inferior hacia afuera.	5	4	3	2	1

Verdadero	12	Estimulo el reflejo de buscado acercando el pezón a la comisura labial del bebe para obtener un buen agarre.	5	4	3	2	1
Falso	13	Debo brindar lactancia materna solo cuando él bebe está despierto sin tomar en cuenta la cantidad de horas que duerma.	1	2	3	4	5
Verdadero	14	Coloco la mano en el pecho en forma de C poniendo el dedo pulgar encima del pecho y los cuatro dedos por debajo cuando doy de lactar.	5	4	3	2	1
Falso	15	Después de lactar a mi bebe le adiciono con leche artificial para lograr una mejor nutrición.	1	2	3	4	5

*Fuente: Sota L. Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al hospital Antonio Lorena Cuso 2017.*

## ANEXO N°7

### PLANTILLA DE CALIFICACIÓN DE INSTRUMENTO DE GUÍA DE OBSERVACIÓN PRÁCTICA

N°	Aspectos a evaluar	Si	No	Observaciones
1	Lavado de manos antes de administrar lactancia materna exclusiva. <b>Se lava las manos antes de administrar lactancia materna exclusiva.</b>	X		
2	Postura de la madre. <b>La madre se encuentra cómoda con la espalda recta y apoyada.</b>	X		
3	Contacto de la madre con él bebe. <b>El cuerpo del bebe está sujeto a ella, con la nariz frente al pezón y mantiene contacto visual.</b>	X		
4	Frecuencia con que administra pecho materno. <b>Le da de lactar a libre demanda.</b>	X		
5	Duración de cada mamada. <b>Le da de lactar a su bebe hasta que vacié las mamas y este saciado.</b>	X		
6	Exclusividad de la lactancia materna. <b>Le da solo leche materna.</b>	X		

*Fuente: Sota L. Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al hospital Antonio Lorena Cuso 2017.*

## ANEXO N°8

### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

#### Prueba binomial

		Categoría	N	Prop. observada	Prop. de prueba	Significación exacta (bilateral)
ITEM1	Grupo 1	SI	6	1,00	,50	,031
	Total		6	1,00		
ITEM2	Grupo 1	SI	6	1,00	,50	,031
	Total		6	1,00		
ITEM3	Grupo 1	SI	6	1,00	,50	,031
	Total		6	1,00		
ITEM4	Grupo 1	SI	6	1,00	,50	,031
	Total		6	1,00		
ITEM5	Grupo	SI	66	1,00	,50	,031
	Total		6	1,00		
ITEM6	Grupo 1	SI	6	1,00	,50	,031
	Total		6	1,00		
ITEM7	Grupo 1	SI	6	1,00	,50	,031
	Total		6	1,00		
ITEM8	Grupo 1	SI	6	1,00	,50	,031
	Total		6	1,00		
ITEM9	Grupo 1	NO	5	,83	,50	,219
	Grupo 2	SI	1	,17		
	Total		6	1,00		
ITEM10	Grupo 1	SI	5	,83	,50	,219
	Grupo 2	NO	1	,17		
	Total		6	1,00		

El resultado de la prueba es igual a 0,2918 y es menor a  $P < 0 = 0.50$  por lo tanto, es válido los instrumentos de actitudes y prácticas de la lactancia materna exclusiva.

## CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N° de elementos
,646	21

El instrumento es confiable por ser mayor a 0,60.

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
item2	64,82	38,240	,397	,612
item4	63,70	42,243	,177	,640
item6	63,22	40,640	,334	,625
item7	63,11	40,903	,354	,625
item11	63,78	42,186	,143	,643
item12	63,73	40,880	,289	,629
item13	64,62	37,680	,407	,610
item14	63,82	40,663	,311	,627
GO1	66,51	42,004	,109	,649
GO2	66,63	40,653	,211	,637
GO4	66,35	41,701	,151	,643
GO5	66,29	42,115	,121	,647
GO6	65,88	42,930	,171	,641
item1	63,47	44,220	-,057	,665
item3	63,67	42,068	,072	,657
item5	63,71	41,619	,202	,637
item8	64,08	37,886	,389	,612
item9	63,97	40,418	,263	,630
item10	64,02	39,829	,215	,638
item15	63,47	39,135	,288	,627
GO3	65,94	41,392	,333	,628

## ANEXO N° 9

### Confiabilidad del Coeficiente Rho Spearman

Para hallar la correlación se utilizó el estadístico del Rho de Spearman, según las siguientes formulas:

$$r_s = 1 - \frac{6 \sum D^2}{n(n^2 - 1)}$$

$$n = 50$$
$$\sum d^2 = 12875.5$$

$$\text{Rho } \rho = \mathbf{0.38172869}$$

Donde el resultado del Rho es igual a ,382\* por ello se concluye que existe una correspondencia positiva débil entre actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima 2021, y según los resultados del Rho de Spearman donde el p valor (sig. = ,001) es < que 0.05.

## Rho de Spearman



Luego de hallar el estadístico de prueba que es  $t=2.861$  se rechaza  $H_0$  y se acepta la presunción  $H_1$ : Existe una relación positiva débil entre actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas de alojamiento conjunto del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima 2021. Según los siguientes cálculos:

$H_0: \rho=0 \rightarrow$  No existe relación.

$H_1: \rho \neq 0 \rightarrow$  Existe relación lineal.

$$t = \frac{\rho}{\sqrt{\frac{1-\rho^2}{n-2}}}$$

Estadístico de prueba

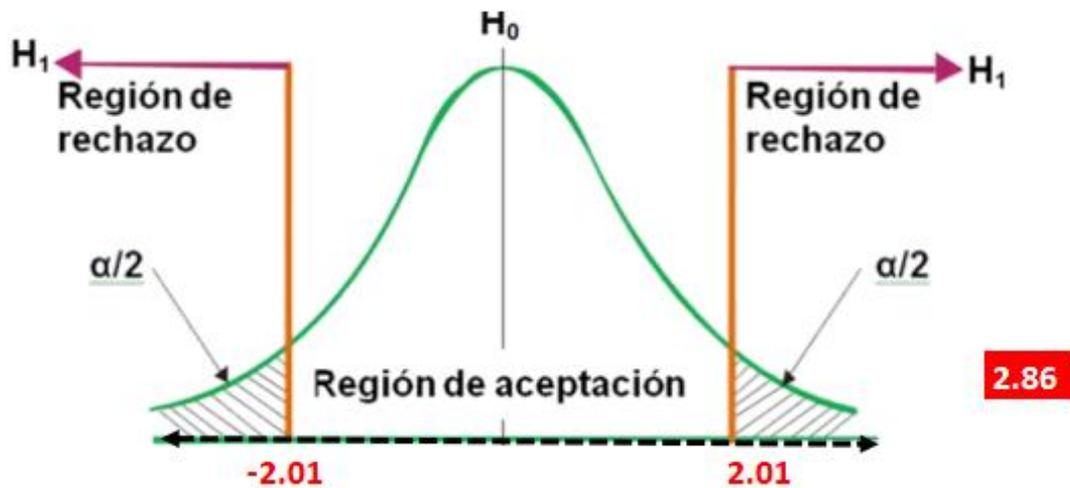
t= **2.861**

n= 50

gl=n-2= 48

$\alpha=$  0.05 5%

t=( $\alpha/2, n-2$ )= **2.01** valor crítico



**Decisión:** Se rechaza la hipótesis nula.

**Conclusión:** Existe evidencia estadística suficiente para concluir que el coeficiente de correlación es diferente de 0.