# UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES

## FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

## Escuela Profesional de Enfermería

**TESIS**

“Actitudes y conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva de las madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Andahuaylas, 2022”

Presentado por:

**Bach. GUSTAVO MENDOZA OCAMPO**

**Bach. DORKA GUISELA ABARCA PARIONA**

Para optar el título profesional de:

**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**Andahuaylas – Apurímac – Perú**

**2022**

**Tesis**

“Actitudes y conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva de las madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Andahuaylas, 2022”

**Línea de investigación:**

Salud Pública

**Asesora:**

Dra. Rocío Cahuana Lipa

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

# ACTITUDES Y CONOCIMIENTO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ANDAHUAYLAS, 2022

Presentado por los Bach. **GUSTAVO MENDOZA OCAMPO** y **DORKA GUISELA ABARCA PARIONA**, para optar el título de: **LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

Sustentado y aprobado el 11 de noviembre de 2022 ante el jurado:

| | | |
|---|---|---|
| **Presidente** | : | Dra. Gilda Lucy Loayza Rojas |
| **Primer Miembro** | : | Mag. Bertha Milagros Palomino Buleje |
| **Segundo Miembro** | : | Mag. Vidalina Cabezas Moran |
| **Asesora** | : | Dra. Rocío Cahuana Lipa |

## Dedicatoria

Con los corazones entre las manos, dedicamos esta obra a nuestros benefactores, condescendientes y paternales.

**Agradecimiento**

Vehementemente hemos quedado reconocidos con la UTEA

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Pág.

Portada.....i

Posportada.....ii

Página de jurados.....iii

Dedicatoria.....iv

Agradecimiento.....v

Índice de contenidos.....vi

Índice de tablas.....ix

Índice de figuras.....xi

Acrónimos.....xii

Resumen.....xiii

Abstract.....xiv

**Introducción**.....xv

**CAPÍTULO** I.....16

**PLAN DE INVESTIGACION**.....16

1.1 Descripción de la realidad problemática.....16

1.2 Identificación y Formulación del problema.....18

1.2.1 Problema General.....18

1.2.2 Problemas Específicos.....18

1.3 Justificación de la Investigación.....18

1.4 Objetivos de la Investigación.....18

1.4.1 Objetivo General.....18

1.4.2 Objetivos Específicos.....19

1.5 Delimitaciones de la investigación.....19

1.5.1 Espacial ..... 19
1.5.2 Temporal ..... 19
1.5.3 Social ..... 19
1.5.4 Conceptual ..... 19
1.6 Viabilidad de la investigación ..... 19
1.7 Limitaciones de la Investigación ..... 20
**CAPÍTULO II** ..... 21
**MARCO TEÓRICO** ..... 21
2.1 Antecedentes de investigación ..... 21
2.1.1 A nivel internacional ..... 21
2.1.2 A nivel nacional ..... 23
2.1.3 A nivel regional y local ..... 24
2.2 Bases teóricas ..... 24
2.3 Marco conceptual ..... 27
**CAPÍTULO III** ..... 29
**METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN** ..... 29
3.1 Hipótesis ..... 29
3.1.1 Hipótesis General ..... 29
3.1.2 Hipótesis Específicas ..... 29
3.2 Método ..... 30
3.3 Tipo de investigación ..... 30
3.4 Nivel o alcance de investigación ..... 30
3.5 Diseño de investigación ..... 30
3.6 Operacionalización de variables ..... 31
3.7 Población, muestra y muestreo ..... 32

3.8 Técnicas e instrumentos ..... 33
3.9 Consideraciones éticas ..... 35
3.10 Procesamiento estadístico ..... 35
**CAPÍTULO IV** ..... 36
**RESULTADOS Y DISCUSIÓN** ..... 36
4.1 Resultados ..... 36
4.2 Discusión de resultados ..... 45
4.3 Prueba de hipótesis ..... 48
**CONCLUSIONES** ..... 52
**RECOMENDACIONES** ..... 53
**ASPECTOS ADMINISTRATIVOS** ..... 54
Recursos ..... 54
Cronograma de actividades ..... 54
Presupuesto ..... 55
Financiamiento ..... 55
**BIBLIOGRAFÍA** ..... 56
**ANEXOS** ..... 63
Matriz de consistencia ..... 64
Instrumento de recolección de información ..... 68
Evidencias ..... 73
Consentimiento y asentimiento informado ..... 77
Base de datos ..... 78

## ÍNDICE DE TABLAS

**Tabla 1**……..79

Población

**Tabla 2**……79

Organización del instrumento

**Tabla 3**……79

Respuesta de “X”

**Tabla 4**……80

Respuestas de “Y”

**Tabla 5**……80

Síntesis de validaciones

**Tabla 6**……80

Confiabilidad

**Tabla 7**……..…..33

Asignación de datos

**Tabla 8**……34

Fiabilidad total

**Tabla 9**……....34

Fiabilidad 1

**Tabla 10**……..34

Fiabilidad 2

**Tabla 11**……..36

Edad de las mamás

**Tabla 12**……..36

Edad de menores

**Tabla 13**……..37

Cognitivo

**Tabla 14**……..38

Afectivo

**Tabla 15**……..39

Conductual

**Tabla 16**……..40

Actitudes

**Tabla 17**……..41

Práctico

**Tabla 18**……..42

Teórico

**Tabla 19**……..43

Conocimiento

**Tabla 20**……..44

Niveles del conocimiento

**Tabla 21**……..47

Normalidad

**Tabla 22**……..48

Relación de las actitudes

**Tabla 23**……..49

Relación del cognitivo

## ÍNDICE DE FIGURAS

**Figura 1**……..30

Diseño

**Figura 2**……..37

Cognitivo

**Figura 3** ……38

Afectivo

**Figura 4**……..39

Conductual

**Figura 5**……..40

Actitudes

**Figura 6**……..41

Práctico

**Figura 7**……..42

Teórico

**Figura 8**……..43

Conocimiento

**Figura 9**……..44

Nivel de conocimiento de la lactancia

## ACRÓNIMOS

| | | |
|---|---|---|
| **UNICEF** | : | Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. |
| **GORE** | : | Gobierno Regional |
| **OMS** | : | Organización Mundial de la Salud |
| **MINSA** | : | Ministerio de Salud |
| **DIRESA** | : | Dirección Regional de Salud |

## RESUMEN

La investigación ha empezado mostrando el objetivo que fue relacionar las actitudes junto al conocimiento de la lactancia de las mujeres en Andahuaylas. Es reconocible por ser pura, transversal y cuántica, donde se analizaron a 81 féminas. Resultado: Concerniente al tipo cognitivo 40% fue indeciso, semejante al tipo afectivo con 37%. Respecto al tipo conductual, 32% ha estado de acuerdo. En conexión con la lactancia se obtuvo 48% de indecisos y aludiendo al conocimiento; 46% se manifestaron estar de acuerdo.

Conclusión: De todas las hipótesis no se obtuvo relaciones positivas entre la actitud y el conocimiento; simultáneamente se ubicó dicho conocimiento en el nivel medio con 64% de intervención. Al final solo se obtuvo relación (+) el tipo conductual y los conocimientos. Consecuentemente es posible complementar lo sentenciado arriba, afirmando, que para lograr que las actitudes sean mejores que las registradas, es conveniente aumentar el conocimiento de las madrecitas que tienen hijos lactantes, pues es probable, que mejorando este aspecto las actitudes de las mismas mejoren.



PALABRAS CLAVE: Actitud, conocimientos, lactancia, maternidad, salud.

## ABSTRACT

The work has begun showing the objective that was to relate the attitudes together with the knowledge of breastfeeding of women in Andahuaylas. It is recognizable for being pure, transversal and quantum, where 81 females were analyzed.

Result: Regarding the cognitive type, 40% were undecided, similar to the affective type with 37%. Regarding the behavioral type, 32% agreed. In connection with breastfeeding, 48% were undecided and referring to knowledge; 46% agreed.

Conclusion: Of all the hypotheses, no positive relationships were obtained between attitude and knowledge; Simultaneously, said knowledge was located at the medium level with 64% intervention. In the end, only a relationship (+) was obtained for the behavioral type and knowledge. Consequently, it is possible to complement what was stated above, affirming that in order to achieve better attitudes than those registered, it is convenient to increase the knowledge of mothers who have nursing children, since it is probable that improving this aspect improves their attitudes.



KEY WORDS: Attitude, knowledge, breastfeeding, maternity, health.

# INTRODUCCIÓN

A la fecha, es sabido universalmente de casi todas las buenas cosas que se han desprendido de la lactancia, ya que su suministro no puede dejarse de alcanzar al bebé para su óptima performance. Por lo tanto, ha implicado que los pechos dependientes reciban por exclusividad este alimento al menos seis meses, durante la apertura de vida fuera del cuerpo de la mamá. Pero, a pesar de la difusión de sus bondades las mamás no han logrado alargar como se quiere o requiere su duración, convirtiéndose en una álgida situación que de pronto no tiene solución completa y pero aún si se habla de países como el nuestro, donde por muchas razones los nacidos son los que llevan la peor parte cuando de nutrición óptima se habla; lo que desenlaza en defunciones inesperadas.

Por su naturaleza, las mamás son la fuente de abastecimiento por excelencia de ll primer alimento de los nacidos, cosa y hecho que debería ser aprendido desde la infancia para que cuando se arribe al ciclo de la procreación no se tenga mayores inconvenientes.

Antes de adentrarse en la pesquisa completamente, cabe recalcar que los resultados se han expuesto en base al plan requerido por la Universidad, teorías sugeridas por los investigadores, adjuntadas a la metodología propuesta y ensayada con las madres, para exponerlos en los resultados y en las conclusiones finalmente.

# CAPÍTULO I

# PLAN DE INVESTIGACIÓN

## 1.1. Descripción de la realidad problemática

La OMS y la UNICEF, aceptan y amparan las buenas prácticas que tienen que ver con la lactancia de los seis meses iniciales, lo que da tranquilidad más adelante para los mimos padres, pues no será necesario visitar a los galenos por malestares de los bebés (1). En ese sentido es público, que dicha leche dota defensas suficientes contra infecciones, etcétera. En suma, se ha perfilado en la primera alianza donde aparece la benefactora y el beneficiado conforme lo cita los documentos internacionales que hablan de los derechos de los niños (2).

Dentro del espectro latinoamericano se puede ver que los sistemas sanitarios están al pendiente de cualquier desafío que evite que las madrecitas dejen de amamantar a su prole (3). Sin duda es cruda, la realidad potencial por la que atravesarán las nuevas mamás, pero no hay otro camino, cuando la ignorancia se abre paso, sin consideración alguna (4).

Al revisar, las ODM hasta el 2010, mejoró la cobertura en 38%; sin embargo, se tiene pendiente que todavía no se ha cumplido con llegar al 50% en 2025 (5).

De otro modo, la OPS indicó que, en las Américas, 54% de bebés lactan dentro de la 1° hora de nacido. Solo 38% recibe leche natural y no artificial. 32% demuestra continuidad. Por otra parte, la CEPAL aseveró que para el 2030, Latinoamérica debería dar fin a la malnutrición y a todas las praxis que transgreden la vida de los más indefensos (6, 7). A la par, el CEPLAN durante el 2021 dijo que el Perú no puede erradicar la desnutrición y peor aún la crónica que afecta desproporcionadamente a los infantes a pesar del esfuerzo cotidiano del MINSA con todos sus agentes de salud (8,9).

A escala nacional la ENDES del 2018 reveló que el 64% de los bebés fueron amamantados con leche materna, donde se evidenció mayor responsabilidad de las madres rurales en 78% a desigualdad de las citadinas que solo alcanzaron el 12% (10). No cabe duda, que las cotas de desnutrición son disímiles a los anteriores años, pero no se llegó al 100% de erradicación todavía (11).

Abordando la problemática local, se da cuenta de las visitas a los domicilios de los lactantes, donde se ha comprobado que las madres alguna vez han sustituido el primer alimento con alguna sustancia o fórmula preparada artificialmente por las empresas que trabajan en este rubro. Ese acontecimiento ha generado capítulos de irresponsabilidad con deserción marcada (12, 13).

Al final, la lectura de la realidad encontrada ha sugerido que se tiene que analizar el comportamiento de las madres, pues son ellas las directas involucradas en el aseguramiento de que los bebés se conviertan en

individuos fuertes, seguros y sanos para el beneficio de la comunidad y el país.

## 1.2. Identificación y Formulación de problemas

### 1.2.1 Problema general

¿Cómo se relacionan las actitudes y el conocimiento maternal respecto de la lactancia de menores en el C.S. Andahuaylas, 2022?

### 1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cómo se relaciona el mecanismo cognitivo con los conocimientos maternales acerca de la lactancia de menores del C.S. Andahuaylas?
- ¿Cómo se relaciona el mecanismo afectivo con los conocimientos maternales acerca de la lactancia de menores del C.S. Andahuaylas?
- ¿Cómo se relaciona el mecanismo conductual con los conocimientos maternales acerca de la lactancia de menores del C.S. Andahuaylas?

## 1.3. Justificación

Teóricamente, ha quedado comprobado la existencia de teorías que sostienen la investigación, además dentro del orden metodológico, hay asidero para respaldar las conclusiones esperadas y por su puesto resultados, finalmente, desde la óptica práctica, se ha dicho que los hallazgos deberían servir para otras pesquisas y para la gente que trabaja en este asunto.

## 1.4. Objetivos

### 1.4.1. Objetivo general

Replicar la relación entre las actitudes y el conocimiento maternal respecto de la lactancia de menores en el C.S. Andahuaylas, 2022

### 1.4.2. Objetivos específicos

- Categorizar la relación del mecanismo cognitivo con los conocimientos maternales acerca de la lactancia de menores del C.S. Andahuaylas
- Detallar la relación del mecanismo afectivo con los conocimientos maternales acerca de la lactancia de menores del C.S. Andahuaylas
- Definir la relación del mecanismo conductual con los conocimientos maternales acerca de la lactancia de menores del C.S. Andahuaylas

## 1.5. Delimitación de la investigación

### 1.5.1. Espacial

En su integridad, las averiguaciones, desarrollo y productos se han dado en Andahuaylas, Apurímac.

### 1.5.2. Temporal

Abarcó al trimestre uno de 2022

### 1.5.3. Social

La mirada siempre estuvo puesta en las madres, prioritariamente y todas adscritas al C.S. Andahuaylas.

### 1.5.4. Conceptual

Apeló a la teoría de Gonzáles (29)., y Rosemberg, et al., (34).

## 1.6. Viabilidad de la investigación

Todas las obligaciones para garantizar la posibilidad de ejecutar esta obra fueron atendidas, tal como refirió Bernal (17).

### 1.6.1. Económica

No fue inconveniente, pues hasta la fecha de culminación se contó con el dinero necesario y dispuesto para cubrir las exigencias que este requirió (17).

### 1.6.2. Social

La atención fue centrada en las madrecitas que tienen a la vista a sus bebés de seis meses, también se necesitó de los empleados, asesora y por su puesto de los tesistas (17).

### 1.6.3. Técnica

Felizmente, en el desarrolló no hubo dificultades para ampararse en las técnicas que se han diseñado para trabajar con datos que han sido informatizados y procesados con la tecnología necesaria (17).

## 1.7. Limitaciones

No hubo limitaciones teóricas, pues ha quedado comprobado la existencia de teorías que sostienen la investigación, además dentro del orden metodológico, hay asidero para respaldar las conclusiones esperadas y por su puesto resultados, finalmente, desde la óptica práctica, se ha dicho que los hallazgos deberían servir para otras pesquisas y para la gente que trabaja en este asunto.

# CAPÍTULO II

# MARCO TEÓRICO

## 2.1. Antecedentes de investigación

### 2.1.1. A nivel internacional

Belén, ha presentado su obra con el objetivo de dar identificación de los conocimientos, y demás acerca de la lactancia en Ecuador. Empleó la metodología observacional, no experimental, donde se encuestaron a 212 madres de hasta 34 años, siendo la mínima 20. Resultados: Se acusó que la lactancia ha promovido el desarrollo de la afectividad. Aludiendo a las prácticas, fueron exclusivas e inmediatas. Por un lado, las madres, sienten que no pudieran lactar con gripe. Conclusión: Hubo coherencia entre las prácticas y los conocimientos (19).

Calderón et al., ha presentado su obra con el objetivo de dar evaluación al conocimiento y prácticas de lactancia. También fue descriptiva, y transversal donde quedaron evaluadas cincuenta mamás. Resultados: Hubo predominancia de las casadas con 64%, 52% contaron con secundaria, 46% solamente atendían sus casas, 90% eran citadinas. Conclusión: Se confirmó que 92% han tenido un buen nivel de

conocimientos. Asimismo, 94% revelaron buenas actitudes. 92% han tenido excelentes prácticas (20).

Tutillo ha presentado su obra con el objetivo de identificar los conocimientos, y prácticas, pero en Ecuador. Se Señaló como cuantitativo, y no aplicada donde acudieron 220 madres. Resultados: Fue moderado los conocimientos con referencia a la lactancia. Las actitudes fueron positivas, sin embargo, al 14% les agrada la lactancia exclusiva; 25% la predominante y 60% la que no es exclusiva. 48% de vástagos han recibido la lactancia. Conclusiones: Se confirmó moderados conocimientos, pero, la praxis dista bastante con los conocimientos (21). Ibarra, et al., han presentado su obra con el objetivo de saber las influencias de la socio-demografía en la lactancia. Resultados: Casadas fueron 81%, con bachillerato 45% y 28% cuentan con el IESS y el 66% no contaba; 7% ha recibido bonos. 59% han tenido parto normal. Conclusiones: La influencia impregnada por los factores sociodemográficos se han visto influenciadas con el retiro de las mamás a los vástagos muy pronto (22).

Farinango, ha presentado su obra con el objetivo de medir los conocimientos, acerca del abandono de la lactancia en Ecuador. Fueron intervenidas oralmente, 28 señoras. Resultados: Las madres expusieron conocimientos promedio. También se supo que 5% brindó alguna vez agua. Conclusiones: Mas de la mitad de las féminas carecían de conocimientos y por ende malas prácticas al margen de demostrar actitudes serias (23).

### 2.1.2. A nivel nacional

Seminario, hizo alcance de su obra que tuvo por objetivo saber cuántos conocimientos, tienen las señoras madres. No fue aplicada, pero si transversal donde 149 madres fueron abordadas. Resultados: 60% demostraron contar con conocimientos y 40% no. 68% tuvieron actitudes firmes y 32% negativas. Conclusión: Más de la mitad, demostraron adecuadas actitudes y conocimientos y praxis, pero, urgen de retroalimentación (24).

Bravo, hizo alcance de su obra que tuvo por objetivo asociar los conocimientos, y actitudes en 84 señoras. Resultados: 11% no dio lactancia exclusiva a los seis meses. Asu vez se precisó, que el 69% convivían y 64% solamente mostraban dedicación a la casa. 27% fueron insuficientes y 73% suficientes. Conclusión: Se comprobó que predomina escases de conocimientos. Acerca de las creencias, 75% hizo saber que los antibióticos disminuyeron la elaboración de leche. En cuanto a las actitudes, 71% van al nosocomio cuando hay enfermedades, muchas de ellas transitaban con sus bebés, arribando a 14% (25).

Arroyo, et al., hizo alcance de su obra que tuvo por objetivo medir las actitudes hacia la lactancia de 108 madres. Resultados: 52% han presentado en regular sus actitudes; asimismo, 31% exteriorizaron niveles deficientes y 18% con óptimo. Acerca del cognitivo, hubo regularidad arribando a 43%, con 40% de afectividad y 48% en lo conductual. Conclusión: Las intervenidas demostraron regularidad en referencia a las actitudes de la lactancia (26).

Sota, hizo alcance de su obra que tuvo por objetivo saber acerca de las mismas actitudes y mismas prácticas de los casos anteriores de 156 madres. Resultados: 60% provienen de espacios citadinos. 48% fueron solteras, 72% tienen secundaria. 51% revelaron actitudes correctas. 38% fueron muy indecisas. 26% fueron muy inseguras. 33% prefirieron al polvo artificial como reemplazo. Del mismo modo, 42% fueron vigilantes a la atención que presentó el bebé hacia los pezones. 40% no tomaron los tiempos de lactancia. 95% reflejaron falta de higiene en la lactancia. Al final, 56% tuvieron inadecuadas posturas para lactar (27).

Condezos et al., hicieron alcance de su obra que tuvo por objetivo saber sobre la socio-culturalidad y las actitudes en 50 madres. Resultados: Con 20 años fueron el 16%. 31% tuvo como máximo 30 años. Asimismo, 37% anunciaron tener 1 hijo, 38% dos, 2% tres, 2% cuatro, respectivamente. Conclusión: Si hay relación entre la socio-culturalidad y las actitudes (28).

### 2.1.3. A nivel regional

No se ha logrado encontrar antecedentes relacionados a la presente investigación, pese a que se han visitado los repositorios universitarios de la localidad y la región.

## 2.2. Bases teóricas

### 2.2.1. Actitudes para la lactancia

Son expresiones externas de la praxis, que son proyectados favorablemente o de manera inversa acerca de situaciones relacionadas (29).

Las actitudes son conceptualizadas como valoraciones que ejercen influencia (30, 31). Asimismo, predispone los aprendizajes para solucionar dificultades (32). Finalmente, son vistos como acciones de predisposición diaria que une sentimentalmente a las madres con sus vástagos (33).

### 2.2.2. Dimensiones de las actitudes

**a) Elemento Cognitivo**

Es manifestado cuando las informaciones, credos, sapiencias, entre otros; se juntan con los criterios correctos, por lo tanto, son flexibles. Visto de otra forma, es posible afirmar que conduce a mejorar y respaldar las nuevas actitudes potencializando paralelamente las aptitudes (34).

**b) Elemento Afectivo**

Es caracterizado por su emocionalidad valorativa, pues se engendra cuando son identificados los sentimientos. También se hace saber que son aprendidos de los antecesores (34).

**c) Elemento Conductual**

Esta visto como el soporte conativo, pues revela las intenciones, comportamientos en donde tienen sostén las actitudes. También, es posible añadir que es derivación de la predisposición (34).

### 2.2.3. El Conocimiento

Se trata de la comprensión de algo, que puede ser hechos. Son adquiridos por el rasocinio, educación, testimonios y praxis. Definitivamente está atado a lo cognitivo, es decir, al saber y/o credos que refieren las madres sobre algo (38).

Acerca de este asunto, Bunge, refirió al hablar de conocimientos, se aborda conceptos e ideas puntuales, precisos y ordenados; a partir de ello, puede ser tipificado como vulgaridad o científico. En tanto, la vulgaridad se caracteriza por ser vago, inexacto y muy limitado. Y lo científico es todo lo contrario (40).

### 2.2.4. Dimensiones del conocimiento

**a) Conocimiento teórico**

Son conocimientos obtenidos analíticamente por medio de lecturas, explicación, instruccionamiento de externos. Se constituyen antes que la praxis (38).

**b) Conocimiento práctico**

Son conocimiento ligados a las competencias respecto de algunas actividades. Hablando educativamente se adquiere luego del teórico (38).

**c) Conocimiento teórico/práctico**

Es mixto, pues combina la praxis con las teorías simultáneamente (38).

### 2.2.5. Escala vigesimal para medir el conocimiento

Para valuar a las mamás, se ha tomado en cuenta la escala de dos guarismos hasta un límite de 20 unidades. Y los aspectos cualitativos fueron expresados como bajos, medianos y altos (39).

Al final, las evaluaciones han permitido el acopio de información acerca de las dificultades y avances de las féminas con referencia a sus aprendizajes.

## 2.3 Marco conceptual

- **Actitud**

  Manifestación exteriorizada por parte de humano hacia algo. Puede resultar propicio o desfavorable para consigo mismo (29).

- **Afectivo**

  Agrupamiento de sentimientos, así como emociones que referencian a las madres con relación a sus hijos, aquí debería asomarse los vínculos de dependencia (34).

- **Cognitivo**

  Conjunto de creencias sobre algún tópico, estos son adquiridos de diversas maneras (34).

- **Conocimiento**

  Acumulación de aprendizajes ganados con la experiencia, puede ser logrado también teóricamente (38).

- **Conocimiento teórico**

  No requiere de prácticas, pues está limitado al auxilio de las teorías, sin embargo, ambos se necesitan indistintamente uno del otro (38).

- **Conocimiento práctico**

  Al revés que el anterior, si requiere de prácticas, pues está limitado al auxilio de la práctica obligatoria, sin embargo, ambos se necesitan indistintamente uno del otro (38).

- **Conductual**

  Son identificables por los sentidos, pues están ligados con las renuencias de las progenitoras hacia el abastecimiento del líquido maternal (34).

- **Lactancia exclusiva**

  Como dice la frase, exclusiva, es decir, no admite otro sustituto, por los efectos que pudiera ocasionar, la fuente natural proviene de la maternidad. (36).

- **Lactante**

  Sujeto lactante que luego de salir del ambiente extrauterino, tendrá como obligación alimentarse del producto principal derivado del parto, que es la leche maternal. (36).

- **Leche Materna**

  Bebida natural, de procedencia biológica que contiene nutrientes y, que genera inmunidad entre los consumidores (42).

- **Madre Puérpera**

  Mujer trasladada a los servicios de posada comunitaria tras sucederse el parto para permanecer algún tiempo (36).

- **Nivel de conocimiento**

  Cota donde se ubican los saberes. Es complejo medirlo exactamente, pero es posible (39).

- **Práctica**

  Experticia adquirida por la continua ejecución de actividades (37).

- **Relación**

  Manifestación estrecha entre las progenitoras y sus vástagos. Es primordial para el adelanto emocional, social, psicológico, etcétera de los bebés (41).

# CAPÍTULO III

# METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

## 3.1. Hipótesis

### 3.1.1. Hipótesis general

Existe relación entre las actitudes y el conocimiento maternal respecto de la lactancia de menores en el C.S. Andahuaylas, 2022

### 3.1.2. Hipótesis especificas

- Es probable que exista relación del mecanismo cognitivo con los conocimientos maternales acerca de la lactancia de menores del C.S. Andahuaylas
- Es probable que exista relación del mecanismo afectivo con los conocimientos maternales acerca de la lactancia de menores del C.S. Andahuaylas
- Es probable que exista relación del mecanismo conductual con los conocimientos maternales acerca de la lactancia de menores del C.S. Andahuaylas.

## 3.2. Método

Con base a Hernández, et al., este ha girado al rededor del hipotético deductivo; pues ha empezado con descripciones de sucesos que no fueron aislados, sino que por el contrario partieron de consideraciones grandes para llegar a cuestiones pequeñas, explicadas a través del contraste hipotético (45).

## 3.3. Tipo de investigación

Con base a Villacorta, correspondió al tipo puro o básico; ya que no necesito de la experimentación para dar cuenta de su producto. Paralelamente, no fue obligatorio proceder con la manipulación de las variables (46).

## 3.4. Nivel de investigación

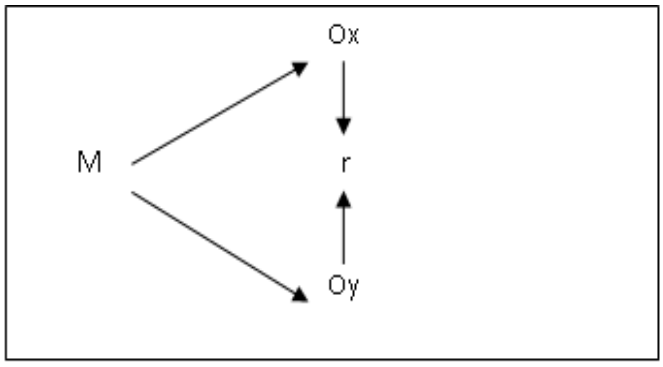
Con base a Hernández, resultó mostrándose como relacional y transverso; porque implicó, primeramente, observar y después describir incluyendo la temporalidad (45).

## 3.5. Diseño de la investigación

Con base a Hernández, et al., se ha aferrado al no experimental, prospectivo no aplicado. (18).

**Figura 1**

*Modelo*



### 3.6. Operacionalización de variables

| Variables | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Escala de medición |
|---|---|---|---|---|
| **Actitudes** Respuesta exteriorizada acerca de la disposición que tiene la madre para lactar al menor. Dicha respuesta puede ser favorable o desfavorable tomando en cuenta el contexto y las condiciones a la que son sometidas las madres (29). | **Cognitivo** Conjunto de saberes y/o creencias que refiere la madre sobre un tópico, para el caso específico (lactancia materna). Dichos saberes pueden ser aprendidos o manifestados de manera innata (34). | - Importancia de la lactancia materna exclusiva.<br>- Cantidad de veces que el bebé recibirá lactancia materna<br>- Succión. agarre y posición del bebé<br>- Prevención de enfermedades diarreicas y respiratorias<br>- Ambiente tranquilo para la lactancia<br>- Tiempo en minutos para la lactancia<br>- Leche artificial (fórmula) | 10 | Nominal |
| | **Afectivo** Conjunto de sentimientos y emociones que refiere la madre hacia su hijo u otra persona que generan un vínculo de relación y dependencia (34). | - Manifestación de emociones<br>- Sentimientos frente a la lactancia materna exclusiva.<br>- Incomodidad cuando se observa que otra madre da de lactar<br>- La lactancia materna crea vínculos maternales de dependencia<br>- Incomodidad para dar de lactar a su menor hijo<br>- Realización personal como mujer | 10 | Nominal |
| | **Conductual** Manifestaciones identificables y están asociados con las reacciones (34). | - Comportamiento frente al amamantamiento<br>- Asertividad en la práctica del amamantamiento<br>- Responsabilidad ante la ausencia de la madre | 10 | Nominal |
| **Conocimiento** Es la comprensión de algo. Puede lograrse por la razón, percepción, memoria, educación y la práctica (38). | **Teórico** Conocimiento analítico a través de la lectura, instruccionamiento o explicaciones de terceros (38). | - De las actitudes respecto a la lactancia materna exclusiva<br>- Específicamente de la lactancia materna exclusiva (teórica) | 15 | Ordinal |
| | **Práctico** ligado a las competencias y al ejercicio de alguna actividad (38). | - De las actitudes respecto a la lactancia materna exclusiva<br>- Específicamente de la lactancia materna exclusiva (práctica) | 15 | Ordinal |

## 3.7. Población, muestra y muestreo

### 3.7.1. Población

Se ha fijado en virtud a lo datos vertidos por el C.S. Al respecto Bernal, advirtió del proceder sobre los evaluados suelen ser muy semejantes; siendo 102 mujeres (17).

### 3.7.2. Muestra

Fue calculada gracias a:

$$n = \frac{Z^2.p.q.N}{E^2\,(N-1) + Z^2.p.q}$$

Leyenda:

n, = muestra inicial

Z, = nivel de confianza

P, = probabilidad de éxito

q, = probabilidad de fracaso

N, = población

E, = margen de error

$$n = \frac{(1{,}96)^2\,(0{,}50)\,(0{,}50)\,(109)}{(0{,}05)^2\,(102\text{-}1) + (1{,}96)^2(0{,}50)\,(0{,}50)}$$

Se trabajó con 81 individuos.

### 3.7.3. Muestreo

Se apoyó en el procedimiento de las probabilidades, es decir, fue urgente utilizar la fórmula de arriba.

## 3.8. Técnicas e instrumentos

### 3.8.1. Técnica

La encuesta, como de costumbre es muy esgrimido para recoger veredictos de las intervenidas. Se caracterizó por su sencillez y economicidad para producirlo (18).

### 3.8.2. Instrumentos

El cuestionario, es la derivación de la encuesta. Para este caso fue, físico, imprimiéndose ochentiun cuestionarios para todas las mujeres aludidas (18).

### 3.8.3. Validez y confiabilidad

Ambos son infaltables, ya que le imprimen seguridad al instrumento elegido, reflejando exactitud (45).

Se sujetó al auxilio del Alpha de Cronbach y ulteriormente a la prueba piloto (46).

**Tabla 7**

***Tratamiento de datos***

| | N | % |
|---|---|---|
| Válido | 8 | 100,0 |
| Excluido[a] | 0 | 0 |
| Total | 8 | 100,0 |

*Fuente.* Spss

Como se ve, fueron procesadas ocho instrumentos de ocho madrecitas, que es igual al diez por ciento de lo mostrado.

**Tabla 8**

*Fiabilidad del cuestionario al 100%*

| Alfa de Cronbach | enunciados |
|---|---|
| 0,903 | 60 |

*Fuente.* Spss

Como se ve, fueron procesadas sesenta instrumentos de sesenta madrecitas, que es igual al cien por ciento de lo mostrado.

**Tabla 9**

*Cuestionario 1*

| Alfa de Cronbach | enunciados |
|---|---|
| 0,864 | 30 |

*Fuente.* Spss

Como se ve, fueron procesadas treinta instrumentos de treinta madrecitas, que es igual al cincuenta por ciento de lo mostrado.

**Tabla 10**

*Cuestionario 2*

| Alfa de Cronbach | enunciados |
|---|---|
| 0,782 | 30 |

*Nota.* SPSS / elaborado por los ejecutores

Como se ve, fueron procesadas treinta instrumentos de treinta madrecitas, que es igual al cincuenta por ciento final de lo mostrado.

### 3.9. Consideraciones éticas

Se ha asignado atención a la dignidad de las madrecitas, buscando siempre su bienestar y sobre todo justicia (47). En el epílogo, se expresó respeto a sus derechos personales.

### 3.10. Procesamiento estadístico

Como es acostumbrado en pesquisas puras, tificadas como tranversales y relacionales, se empleó procedimientos mencanizados y rutinarios a mano que se apoyaron en el Excel y Spss (48).

# CAPÍTULO IV

# RESULTADOS Y DISCUSIÓN

## 4.1. Resultados

### 4.1.1. Análisis descriptivo

**Tabla 11**

*Edad de las madrecitas*

| | N | Mínimo | Máximo | Media |
|---|---|---|---|---|
| Edades | 81 | 17 | 45 | 27,67 |
| Válidos | 81 | | | |

Fue necesario saber las edades de las madrecitas, para saber si podían o no contestar las encuestas, como se vio hay madrecitas de 45 hasta madrecitas de 17, con media de 27,67 años

**Tabla 12**

*Edad en meses de los niños*

| Edad | N | Mínimo | Máximo | Media |
|---|---|---|---|---|
| Válidos | 81 | 1 | 5 | 2,69 |

También fue necesario saber cuántos descendientes tenían las madrecitas, para saber si tenían tiempo o no contestar las encuestas, como se vio hay madrecitas con cinco, hasta madrecitas con un hijo, con media de 2,69 hijos.

**Tabla 13**

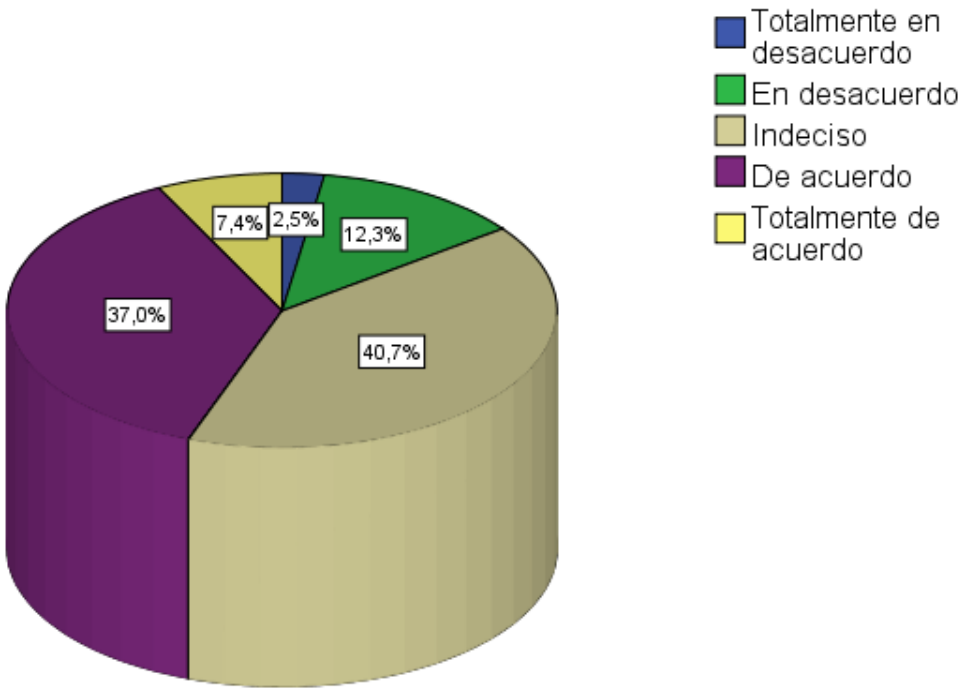
*Cognitivo*

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|---|---|---|---|
| Válido | Totalmente en desacuerdo | 2 | 3 |
| | En desacuerdo | 10 | 12 |
| | Indeciso | 33 | 41 |
| | De acuerdo | 30 | 37 |
| | Totalmente de acuerdo | 6 | 7 |
| | Total | 81 | 100,0 |

*Fuente.* Spss

**Figura 2**

*Cognitivo*




Referenciando al mecanismo cognitivo, 3% ha estado 100% en desacuerdo. 12% en desacuerdo. 41% con indecisión. 37% de acuerdo y 7%; 100% de acuerdo.

**Tabla 14**

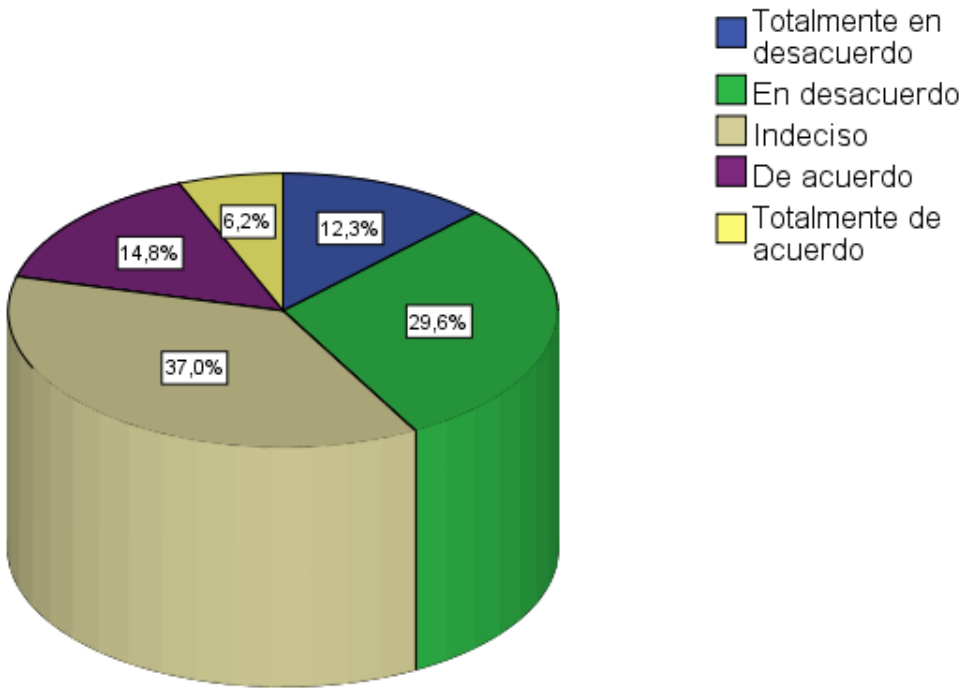
*Afectivo*

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|---|---|---|---|
| Válido | Totalmente en desacuerdo | 10 | 12 |
| | En desacuerdo | 24 | 30 |
| | Indeciso | 30 | 37 |
| | De acuerdo | 12 | 15 |
| | Totalmente de acuerdo | 5 | 6 |
| | Total | 81 | 100 |

*Fuente.* Spss

**Figura 3**

*Afectivo*




Referenciando al mecanismo afectivo, 12% ha estado 100% en desacuerdo. 30% en desacuerdo. 37% con indecisión. 15% de acuerdo y 6%; 100% de acuerdo.

**Tabla 15**

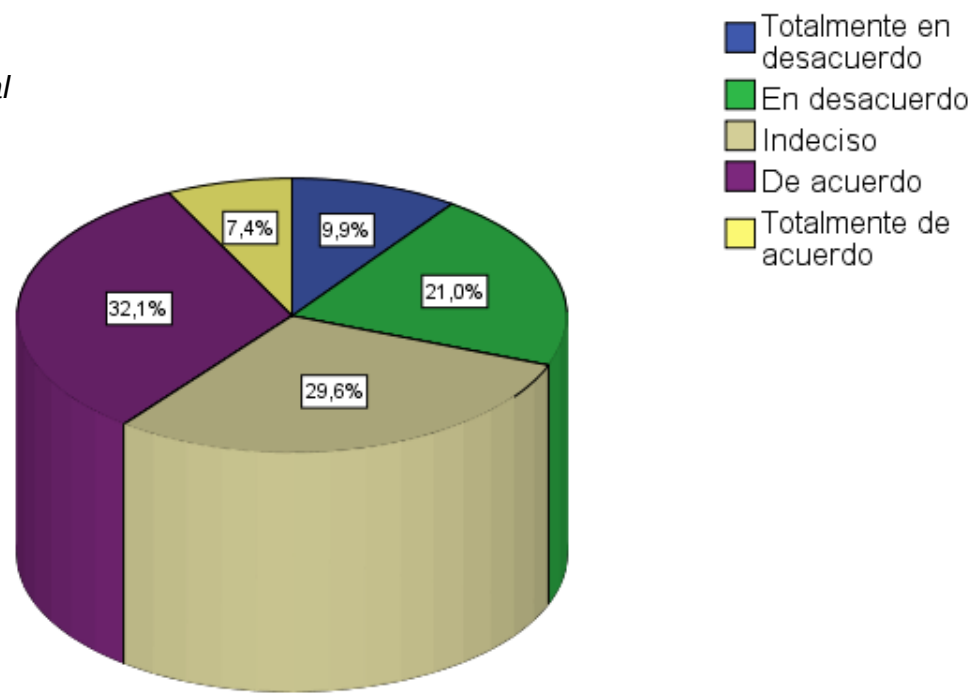
*Conductual*

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|---|---|---|---|
| Válido | Totalmente en desacuerdo | 8 | 10 |
| | En desacuerdo | 17 | 21 |
| | Indeciso | 24 | 30 |
| | De acuerdo | 26 | 32 |
| | Totalmente de acuerdo | 6 | 7 |
| | Total | 81 | 100,0 |

*Fuente.* Spss

**Figura 4**

*Conductual*




Referenciando al mecanismo conductual, 10% ha estado 100% en desacuerdo. 21% en desacuerdo. 30% con indecisión. 32% de acuerdo y 7%; 100% de acuerdo.

**Tabla 16**

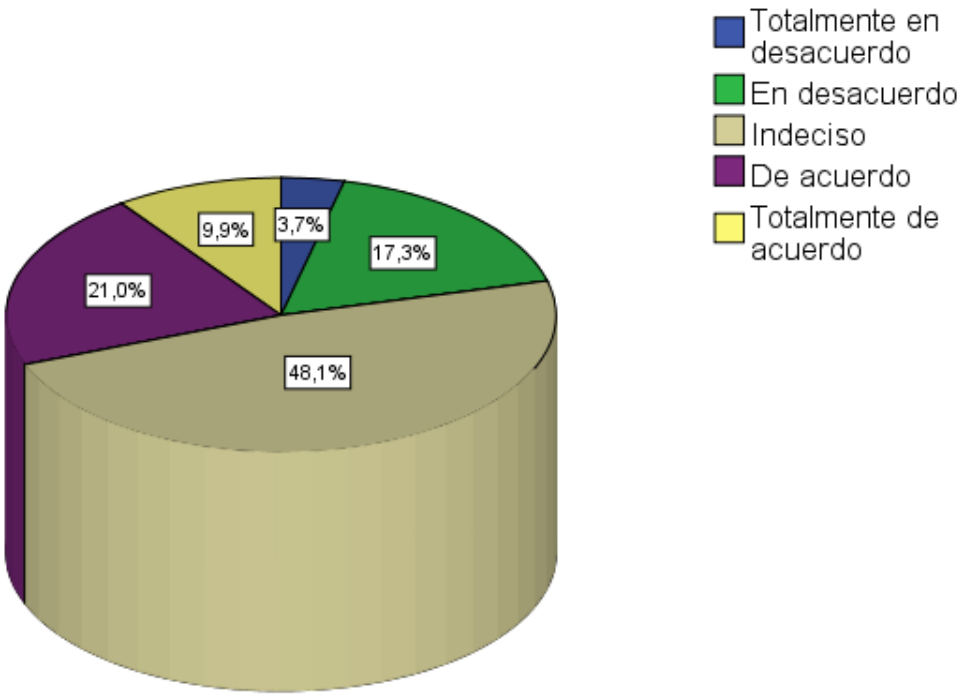
*Actitudes*

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|---|---|---|---|
| Válido | Totalmente en desacuerdo | 3 | 4 |
| | En desacuerdo | 14 | 17 |
| | Indeciso | 39 | 48 |
| | De acuerdo | 17 | 21 |
| | Totalmente de acuerdo | 8 | 10 |
| | Total | 81 | 100,0 |

*Fuente.* Spss

**Figura 5**

*Actitudes*




Referenciando al mecanismo de actitudes, 4% ha estado 100% en desacuerdo. 17% en desacuerdo. 48% con indecisión. 21% de acuerdo y 10%; 100% de acuerdo.

**Tabla 17**

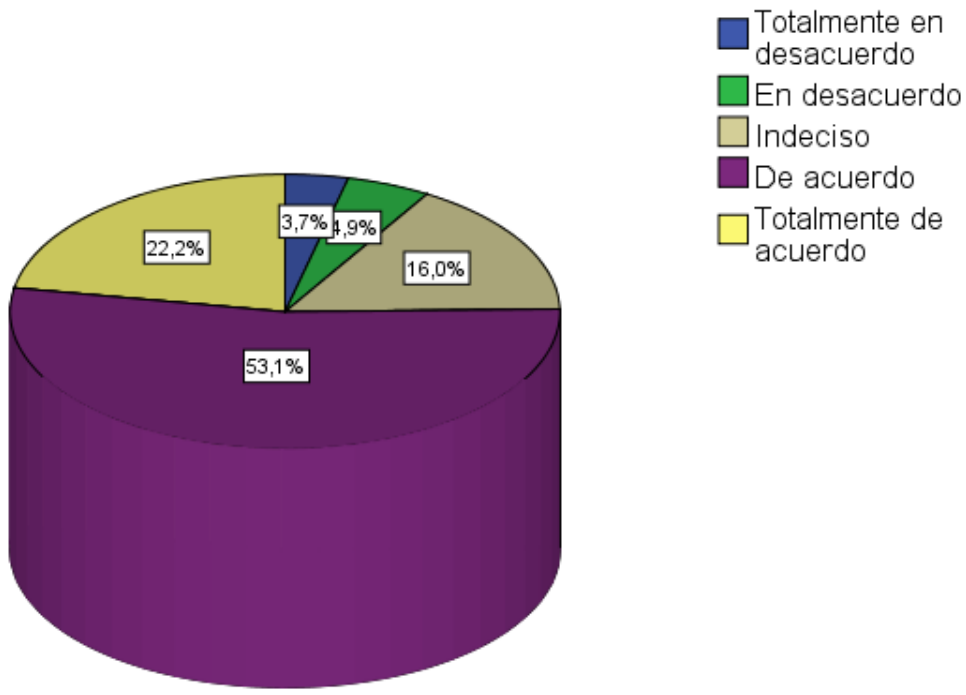
*Práctico*

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|---|---|---|---|
| Válido | Totalmente en desacuerdo | 3 | 4 |
| | En desacuerdo | 4 | 5 |
| | Indeciso | 13 | 16 |
| | De acuerdo | 43 | 53 |
| | Totalmente de acuerdo | 18 | 22 |
| | Total | 81 | 100,0 |

*Fuente*. Spss

**Figura 6**

*Práctico*




Referenciando al mecanismo de la praxis, 4% ha estado 100% en desacuerdo. 5% en desacuerdo. 16% con indecisión. 53% de acuerdo y 22%; 100% de acuerdo.

**Tabla 18**

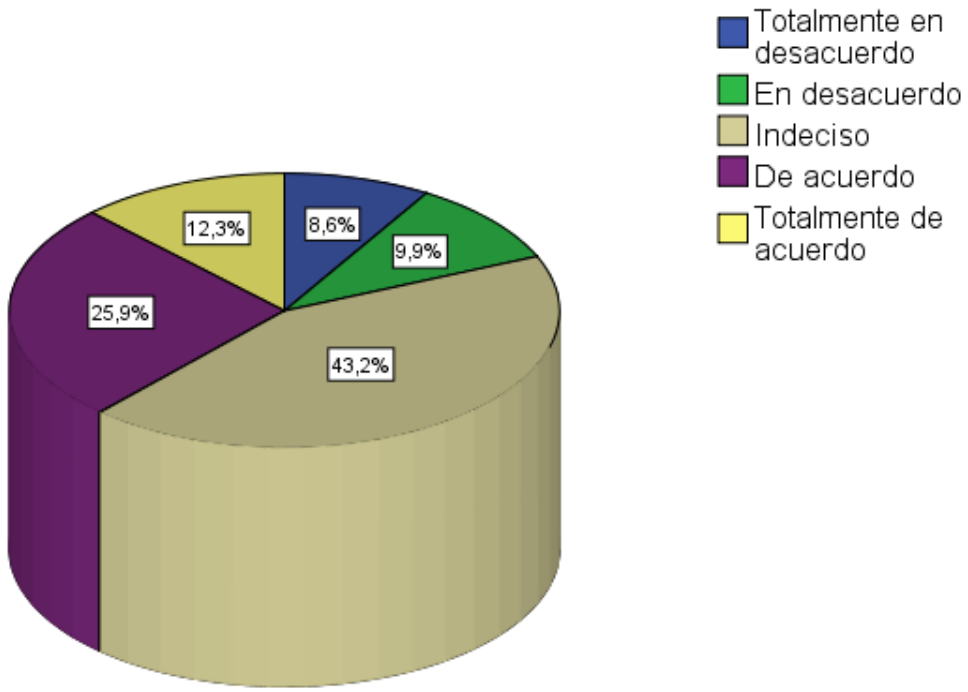
*Teórico*

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|---|---|---|---|
| Válido | Totalmente en desacuerdo | 7 | 9 |
| | En desacuerdo | 8 | 10 |
| | Indeciso | 35 | 43 |
| | De acuerdo | 21 | 26 |
| | Totalmente de acuerdo | 10 | 12 |
| | Total | 81 | 100,0 |

*Fuente*. Spss

**Figura 7**

*Teórico*




Referenciando al mecanismo teórico, 9% ha estado 100% en desacuerdo. 10% en desacuerdo. 43% con indecisión. 26% de acuerdo y 12%; 100% de acuerdo.

**Tabla 19**

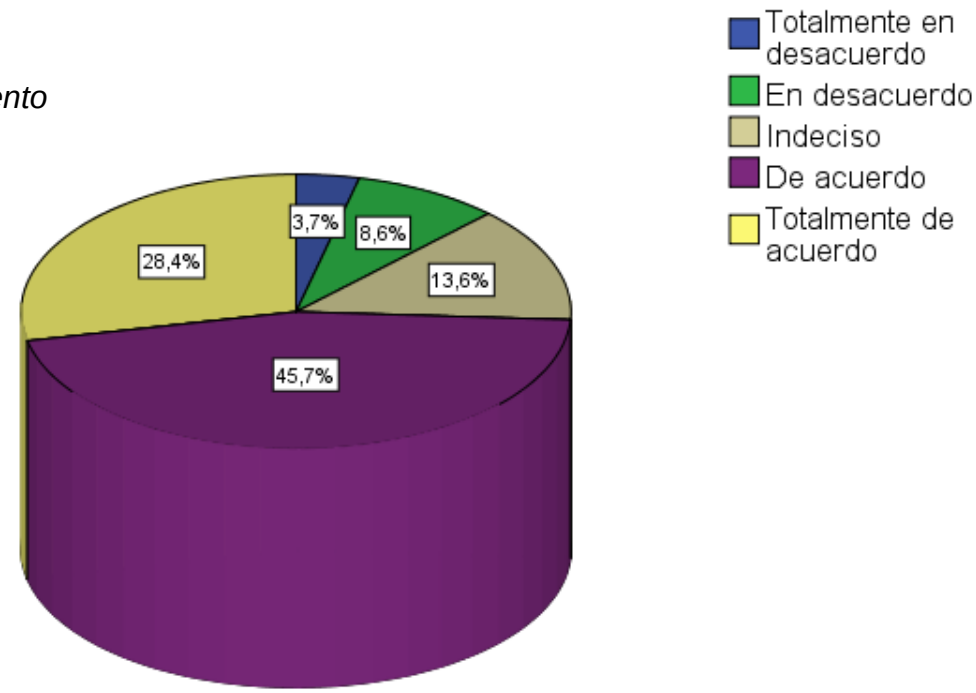
*Conocimiento*

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|---|---|---|---|
| Válido | Totalmente en desacuerdo | 3 | 4 |
| | En desacuerdo | 7 | 8 |
| | Indeciso | 11 | 14 |
| | De acuerdo | 37 | 46 |
| | Totalmente de acuerdo | 23 | 28 |
| | Total | 81 | 100,0 |

*Fuente.* Spss

**Figura 8**

*Conocimiento*




Referenciando al mecanismo llamado conocimiento, 4% ha estado 100% en desacuerdo. 8% en desacuerdo. 14% con indecisión. 46% de acuerdo y 28%; en completo acuerdo.

**Tabla 20**

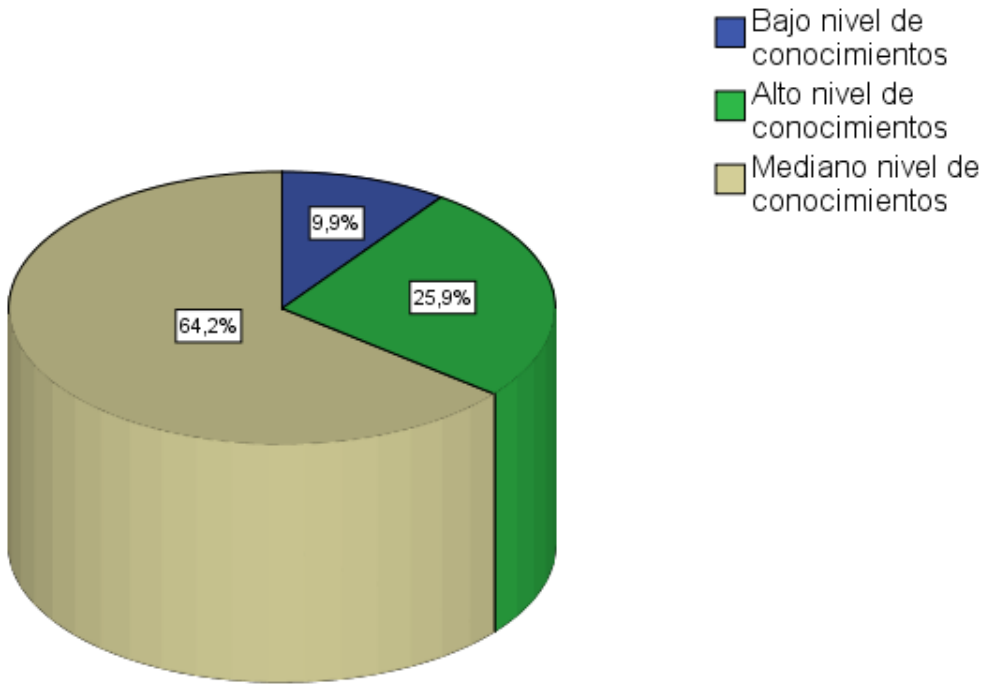
*Niveles de conocimiento de la lactancia*

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|---|---|---|---|
| Válido | Bajo nivel de conocimientos | 8 | 10 |
| | Mediano nivel de conocimientos | 52 | 64 |
| | Alto nivel de conocimientos | 21 | 26 |
| | Total | 81 | 100,0 |

*Fuente*. Spss

**Figura 9**

*Niveles de conocimiento de la lactancia*




Aludiendo al nivel de conocimientos, 10% se encontró en nivel bajo. 64% en mediano. 26% en alto haciendo el cien por ciento.

## 4.2. Discusión de resultados

Belén, acusó que la lactancia ha promovido el desarrollo de la afectividad. Aludiendo a las prácticas, fueron exclusivas e inmediatas. Por un lado, las madres, sienten que no pudieran lactar con gripe, concluyendo que hubo coherencia entre las prácticas y los conocimientos. Por su parte, dentro del escenario Andahuaylino al contrastar se ha provocado aceptación de la hipótesis que niega la relación propuesta entre las actitudes y el conocimiento, cómo se vio, el significante de 0,783 > 0,05 así se aseguró dentro de la hipótesis mayor.

En la pesquisa de Calderón et al, se confirmó que 92% han tenido un buen nivel de conocimientos. Asimismo, 94% revelaron buenas actitudes. 92% han tenido excelentes prácticas. Aludiendo al nivel de conocimientos de madres Andahuaylinas, 10% se encontró en nivel bajo. 64% en mediano. 26% en alto haciendo el cien por ciento.

Tutillo, reveló que fue moderado los conocimientos con referencia a la lactancia. Las actitudes fueron positivas, sin embargo, al 14% les agrada la lactancia exclusiva; 25% la predominante y 60% la que no es exclusiva. 48% de vástagos han recibido la lactancia. Concluyentemente se confirmó moderados conocimientos, pero, la praxis dista bastante con los conocimientos. Por otro lado, dentro del espectro local y referenciando al mecanismo llamado conocimiento, 4% ha estado 100% en desacuerdo. 8% en desacuerdo. 14% con indecisión. 46% de acuerdo y 28%; en completo acuerdo.

Ibarra, et al., concluyeron que la influencia impregnada por los factores sociodemográficos se ha visto influenciadas con el retiro de las mamás a los vástagos muy pronto. Acerca del estudio Andahuaylino se ha referenciando al

mecanismo de la praxis, 4% ha estado 100% en desacuerdo. 5% en desacuerdo. 16% con indecisión. 53% de acuerdo y 22%; 100% de acuerdo.

Farinango, reveló que las madres expusieron conocimientos promedio. También se supo que 5% brindó alguna vez agua. Concluyendo que más de la mitad de las féminas carecían de conocimientos y por ende malas prácticas al margen de demostrar actitudes serias. Con respecto al caso de Andahuaylas y referenciando al mecanismo cognitivo, 3% ha estado 100% en desacuerdo. 12% en desacuerdo. 41% con indecisión. 37% de acuerdo y 7%; 100% de acuerdo.

Seminario**,** confirmó que 60% de féminas demostraron contar con conocimientos y 40% no. 68% tuvieron actitudes firmes y 32% negativas. Concluyendo que más de la mitad, demostraron adecuadas actitudes y conocimientos y praxis, pero, urgen de retroalimentación. Por otra parte, referenciando al mecanismo teórico de las matronas de Andahuaylas, 9% ha estado 100% en desacuerdo. 10% en desacuerdo. 43% con indecisión. 26% de acuerdo y 12%; 100% de acuerdo.

En la pesquisa de Bravo, se comprobó que predomina escases de conocimientos. Acerca de las creencias, 75% hizo saber que los antibióticos disminuyeron la elaboración de leche. En cuanto a las actitudes, 71% van al nosocomio cuando hay enfermedades, muchas de ellas transitaban con sus bebés, arribando a 14%. Referenciando al mecanismo de actitudes del caso local, 4% ha estado 100% en desacuerdo. 17% en desacuerdo. 48% con indecisión. 21% de acuerdo y 10%; 100% de acuerdo.

Arroyo, et al., revelaron que 52% han presentado en regular sus actitudes; asimismo, 31% exteriorizaron niveles deficientes y 18% con óptimo.

Acerca del cognitivo, hubo regularidad arribando a 43%, con 40% de afectividad y 48% en lo conductual. Concluyendo que las intervenidas demostraron regularidad en referencia a las actitudes de la lactancia.

Sota, dijo que 51% de las involucradas revelaron actitudes correctas. 38% fueron muy indecisas. 26% fueron muy inseguras. 33% prefirieron al polvo artificial como reemplazo. Del mismo modo, 42% fueron vigilantes a la atención que presentó el bebé hacia los pezones. 40% no tomaron los tiempos de lactancia. 95% reflejaron falta de higiene en la lactancia. Al final, 56% tuvieron inadecuadas posturas para lactar. Finalmente, referenciando al mecanismo afectivo de las señoras de Andahuaylas, 12% ha estado 100% en desacuerdo. 30% en desacuerdo. 37% con indecisión. 15% de acuerdo y 6%; 100% de acuerdo.

### 4.2.1. Análisis Inferencial

**Tabla 21**

*Normalidad*

| Prueba KS | Cognitivo | Afectivo | Conductual | Teórico | Práctico | Actitudes | Conocimiento |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N | 81 | 81 | 81 | 81 | 81 | 81 | 81 |
| Sig. asintótica (bilateral) | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 |

*Fuente.* Spss

Quedó ratificado que no ha habido normalidad pues el significante es infra valor con relación a 0,05.

## 4.3. Prueba de Hipótesis

### 4.3.1. Contrastación de la hipótesis general:

**$H_o$:** No existe relación entre las actitudes y el conocimiento maternal respecto de la lactancia de menores en el C.S. Andahuaylas, 2022

**$H_1$:** Existe relación entre las actitudes y el conocimiento maternal respecto de la lactancia de menores en el C.S. Andahuaylas, 2022

**Tabla 22**

*Relación: Actitudes y conocimiento*

| Rho de Spearman | | Actitudes | Conocimiento |
|---|---|---|---|
| Actitudes | Coeficiente de correlación | 1,000 | -,031 |
| | Sig. (bilateral) | . | **0,783** |
| | N | 81 | 81 |
| Conocimiento | Coeficiente de correlación | -,031 | 1,000 |
| | Sig. (bilateral) | **0,783** | . |
| | N | 81 | 81 |

*Fuente*. Spss

Como se vio, el significante de 0,783 > 0,05; ha provocado aceptación de la hipótesis que niega la relación propuesta. Cuando contrastamos hipótesis, logramos dar comparación a las predicciones cotejadas estrechamente con la realidad que apreciamos. En tal hecho nos hemos permitido admitir, si es que hubo; coincidencias, y de forma contraria las hemos rechazado.

### 4.3.2. Contrastaciones:

#### 1° Específica

**$H_0$:** No existe probabilidad de que haya relación del mecanismo cognitivo con los conocimientos maternales acerca de la lactancia de menores del C.S. Andahuaylas

**$H_1$:** Existe probabilidad de que haya relación del mecanismo cognitivo con los conocimientos maternales acerca de la lactancia de menores del C.S. Andahuaylas

**Tabla 23**

*Relación: Mecanismo cognitivo y conocimiento*

| Rho de Spearman | | Cognitivo | Conocimiento |
|---|---|---|---|
| Cognitivo | Coeficiente de correlación | 1,000 | -,126 |
| | Sig. (bilateral) | . | **0,263** |
| | N | 81 | 81 |
| Conocimiento | Coeficiente de correlación | -,126 | 1,000 |
| | Sig. (bilateral) | **0,263** | . |
| | N | 81 | 81 |

*Fuente*. Spss

Como se vio, el significante de 0,263 > 0,05; ha provocado aceptación de la hipótesis que niega la relación propuesta. Cuando contrastamos hipótesis, logramos dar comparación a las predicciones cotejadas estrechamente con la realidad que apreciamos. En tal hecho nos hemos permitido admitir, si es que hubo; coincidencias, y de forma contraria las hemos rechazado.

**2° Específica**

**$H_0$:** No existe probabilidad de que haya relación del mecanismo afectivo con los conocimientos maternales acerca de la lactancia de menores del C.S. Andahuaylas

**$H_1$:** Existe probabilidad de que haya relación del mecanismo afectivo con los conocimientos maternales acerca de la lactancia de menores del C.S. Andahuaylas

**Tabla 24**

*Relación: Mecanismo afectivo y conocimiento*

| Rho de Spearman | | Afectivo | Conocimiento |
|---|---|---|---|
| Afectivo | Coeficiente de correlación | 1,000 | -,107 |
| | Sig. (bilateral) | . | **0,342** |
| | N | 81 | 81 |
| Conocimiento | Coeficiente de correlación | -,107 | 1,000 |
| | Sig. (bilateral) | **0,342** | . |
| | N | 81 | 81 |

*Fuente.* Spss

Como se vio, el significante de 0,342 > 0,05; ha provocado aceptación de la hipótesis que niega la relación propuesta. Cuando contrastamos hipótesis, logramos dar comparación a las predicciones cotejadas estrechamente con la realidad que apreciamos. En tal hecho nos hemos permitido admitir, si es que hubo; coincidencias, y de forma contraria las hemos rechazado.

**3° Específica**

**$H_o$:** No existe probabilidad de que haya relación del mecanismo conductual con los conocimientos maternales acerca de la lactancia de menores del C.S. Andahuaylas

**$H_1$:** Existe probabilidad de que haya relación del mecanismo conductual con los conocimientos maternales acerca de la lactancia de menores del C.S. Andahuaylas

**Tabla 25**

*Relación: Mecanismo conductual y conocimiento*

| Rho de Spearman | | Conductual | Conocimiento |
|---|---|---|---|
| Conductual | Coeficiente de correlación | 1,000 | ,229* |
| | Sig. (bilateral) | . | **0,041** |
| | N | 81 | 81 |
| Conocimiento | Coeficiente de correlación | ,229* | 1,000 |
| | Sig. (bilateral) | **0,041** | . |
| | N | 81 | 81 |

*Fuente.* Spss

Como se vio, el significante de 0,041 > 0,05; ha provocado aceptación de la hipótesis que niega la relación propuesta. Cuando contrastamos hipótesis, logramos dar comparación a las predicciones cotejadas estrechamente con la realidad que apreciamos. En tal hecho nos hemos permitido admitir, si es que hubo; coincidencias, y de forma contraria las hemos rechazado.

## CONCLUSIONES

- Al contrastar se ha provocado aceptación de la hipótesis que niega la relación propuesta entre las actitudes y el conocimiento, cómo se vio, el significante de 0,783 > 0,05 así se aseguró dentro de la hipótesis mayor.
- Al contrastar se ha provocado aceptación de la hipótesis que niega la relación propuesta entre lo cognitivo y el conocimiento, cómo se vio, el significante de 0,263 > 0,05 así lo aseguró
- Al contrastar se ha provocado aceptación de la hipótesis que niega la relación propuesta entre lo afectivo y el conocimiento, cómo se vio, el significante de 0,342 > 0,05 así lo aseguró
- Al contrastar se ha provocado aceptación de la hipótesis que niega la relación propuesta entre lo conductual y el conocimiento, cómo se vio, el significante de 0,041 > 0,05 así lo aseguró

## RECOMENDACIONES

- Para lograr que las actitudes sean mejores que las registradas, es conveniente aumentar el conocimiento de las madrecitas que tienen hijos lactantes, pues es probable, que mejorando este aspecto las actitudes de las mismas mejoren.
- Queda ratificado, que cuando optimizamos el mecanismo cognitivo por inercia debería mejorar el conocimiento, en ese entendimiento hay que seguir apostando por madrecitas de lactantes cada vez más instruidas.
- Asimismo, al perfeccionar el mecanismo afectivo se conocerá que el conocimiento estará fortalecido, porque la influencia que ejerce la familia en estas circunstancias es de extrema importancia.
- Para cerrar, se hizo alusión al mecanismo que tiene que ver con la conducta de las madrecitas, pues si este es correcto y acertado, va a generar buenos conocimientos en favor de la alianza madre e hijo.

## ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### Cronograma de actividades

| Nº | Denominación | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SET | OCT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 2022 | 2022 | 2022 | 2022 | 2022 | 2022 | 2022 | 2022 |
| 1 | Bosquejar y producir el plan | | | | | | | | |
| 2 | Remitir el plan a la universidad | | | | | | | | |
| 3 | Consentimiento del plan por parte de la Universidad | | | | | | | | |
| 4 | Producción: instrumento de campo | | | | | | | | |
| 5 | Diligenciamiento: instrumento de campo | | | | | | | | |
| 6 | Procesar y examinar los datos recolectados | | | | | | | | |
| 7 | Redacción final del informe preliminar | | | | | | | | |
| 8 | Reajustes finales al informe final | | | | | | | | |
| 9 | Presentación final y sustentación del informe | | | | | | | | |
| 10 | Aprobación del informe e inclusión en el repositorio de la UTEA | | | | | | | | |

**Presupuesto y financiamiento**

| Descripción | Cantidad | Precio Unitario | Sub Total |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **RECURSOS HUMANOS** | | | **3000** |
| Asesor de la tesis | 1 | 2000 | 2000 |
| Asesor estadistico | 1 | 500 | 500 |
| Asistente encuestador | 1 | 250 | 250 |
| Corrector de estilos | 1 | 250 | 250 |
| **BIENES** | | | **360** |
| Lapiceros | 50 | 1 | 50 |
| Cuadernos | 5 | 4 | 20 |
| Folderes | 20 | 1 | 20 |
| Papel bond 80 gramos | 8 | 25 | 200 |
| Plumones | 5 | 4 | 20 |
| Lápices | 50 | 1 | 50 |
| **SERVICIOS** | | | **1350** |
| Movilidad | 1 | 100 | 100 |
| Viáticos | 5 | 20 | 100 |
| Tipeo | 1 | 200 | 200 |
| Impresión | 1 | 300 | 300 |
| Revisión ortográfica | 1 | 300 | 300 |
| Fotocopiado | 1 | 100 | 100 |
| Anillados | 10 | 5 | 50 |
| Empastados | 10 | 10 | 100 |
| Recarga de cellular | 1 | 200 | 200 |
| Internet | 1 | 400 | 400 |
| Alumbrado electrico | 1 | 100 | 100 |
| **TOTAL** | | | **5310** |

El financiamiento, se dio como se detalló en el presupuesto.

## BIBLIOGRAFIA


1. Broche Candó, R. C., Sánchez Sarria, O. L., Rodríguez, D., & Pérez Ulloa, L. E. (2015). Factores socioculturales y psicológicos vinculados a la lactancia materna exclusiva. Revista Cubana de Medicina General Integral, 27(2), 88–92.
2. Rivera Geny, E. H. (2018). Factores socioculturales asociados a la interrupción de la lactancia materna. Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento., 3- 25.
3. Romero Viamonte, K., Salvent Tames, A., & Almarales Romero, M. A. (2018). Lactancia materna y desnutrición en niños de 0 a 6 meses. Revista Cubana de Medicina Militar, 47(4), 1–12.
4. Medicina y Salud Pública (MSP) de Colombia. Boletín 3: La importancia de la lactancia materna en la nutrición infantil. Bogotá: MSP Colombia; 2013.
5. Organización mundial de la salud (2018). Alimentación del lactante y del niño pequeño. Obtenido de servicio de prensa de la OMS: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-childfeeding.
6. Ampiño Valderrama, S. M., & Duque, P. A. (2019). Lactancia Materna: Factores Que Propician Su Abandono. Archivos de Medicina (1657- 320X), 19(2), 331–341. https://doi.org/10.30554/archmed.19.2.3379.2019.
7. Organización de las Naciones Unidas (2018), La Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible: una oportunidad para América Latina y el Caribe (LC/G.2681-P/Rev.3), https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/40155/24/S1801141

8. Centro nacional de planeamiento estratégico (2011). CEPLAN. Obtenido de plan bicentenario el Perú hacia el 2021: https://www.ceplan.gob.pe/wpcontent/uploads/files/Documentos/plan_bicentenario_ceplan.pdf.
9. Ministerio de salud. (2017). Guía técnica para la consejería en lactancia materna. Obtenido de dirección de promoción de la salud: http://minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf
10. MINSA. (2018) Lactancia exitosa. Obtenido de los PEP-ENDES primer semestre: http:bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/4173.pdf
11. Ficha Técnica – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (2019). Perú: Indicadores de resultados de los programas presupuestales, semestre I-2019. Obtenido del INEI
12. Lactancia materna. Consecuencias sobre la supervivencia infantil y la situación mundial. disponible en: http://www.unicef.org/spanish/nutrition/index_24824.html 29 marzo 2019.
13. Manual de Lactancia Materna teoría y práctica. Sociedad Española de Pediatría. Dra. Claudia Sánchez. Centro Especializado en Lactancia Materna.
14. Carrasco S. Metodología de la Investigación Científica. Lima: San Marcos; 2017.
15. Historia de Nola J. Pender y su Modelo de Promoción de la Salud: Enfermería. 2014. Perú. Disponible desde: http://nataliaarv.blogspot.pe/2014/10/nola-jpender.htm
16. Ministerio de Salud del Perú. Resolución Ministerial. Perú.2017. Disponible desde:

http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2015/lactancia/norma/rm_462201 5minsa%20consejeria%201.pdf

**17.** Bernal C. Metodología de Investigación. Colombia. Pearson; 2010.

**18.** Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J., & Romero, H. Metodología de la Investigación Cuantitativa - Cualitativa y redacción de la tesis. Bogotá: Ediciones de la U; 2018.

**19.** Belén IA. Conocimientos, actitudes y prácticas en lactancia materna de las madres que asisten a los Centros de Salud Nº 1, Nº 4, Obrero Independiente y El Placer de Quito 2015. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Ecuador. Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Quito, 2016. Disponible en: http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/11423

**20.** Calderón GE. Calderón BA. Valdivia CD. Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses atendidas en el sector 1 y 2 del Hospital Dr. Uriel Morales Arguello del Municipio San Juan de Limay, II semestre 2019. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Nicaragua. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. San Juan de Limay. 2020. Disponible en: https://repositorio.unan.edu.ni/13132/1/20053.pdf

**21.** Tutillo MA. Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la alimentación en madres de niños menores de dos años de edad, Centro de Salud La Vicentina, 2019. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Ecuador. Universidad Central del Ecuador. Quito. 2020. Disponible en: http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/20995

**22.** Ibarra QH. Intriago ZS. Determinantes sociodemográficas de lactancia materna exclusiva en lactantes de hasta 6 meses de edad en el Ecuador según datos

de la ENSANUT 2018. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Ecuador. Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Portoviejo, 2021. Disponible en: http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/19442

**23.** Farinango BE. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el abandono de la lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria en madres de la Comunidad de Guayama de la parroquia San Miguel de Chugchilán. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Ecuador. Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Quito, 2019. Disponible en: http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/17763

**24.** Seminario S. Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses, servicio de crecimiento y desarrollo, Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2017. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Perú. Universidad Nacional Federico Villarreal. Lima, 2018. Disponible en: http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1806

**25.** Bravo CB. Asociación entre los conocimientos, creencias y actitudes a la lactancia materna exclusiva en madres de niños y niñas menores de 6 meses de vida, en el Centro de Salud Castillo Grande – Leoncio Prado 2015. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Perú. Universidad de Huánuco. Tingo María. 2018. Disponible en: http://distancia.udh.edu.pe/handle/123456789/1275

**26.** Arroyo PN. García HA. Actitudes de la lactancia materna exclusiva en un Centro de Salud de Lima, 2020. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Perú. Universidad Autónoma de Ica. Ica. 2021. Disponible en: http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/842

**27.** Sota PL. Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Hospital Antonio Lorena, Cusco 2017. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Perú. Universidad Andina del Cusco. Cusco. 2017. Disponible en: https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/1156

**28.** Condezo QM. Rojas PL. Factores socioculturales y actitudes sobre lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses del distrito de Palcamayo, Tarma 2018. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Perú. Universidad Nacional del Callao. Callao. 2018. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3127

**29.** Gonzales, P. Las actitudes y sus cambios. [sitio en internet] (citado el 9 de marzo del 2022) disponible en: http://www.biopsychology.org/tesis_pilar/t_pilar06.htm

**30.** Rodríguez, A. Psicología social. México, 2012 (Ed Trillas), (consultado, 2 de marzo, 2022).

**31.** Márquez B. Nivel de conocimientos y actitudes de las enfermeras del I.M.P. acerca del método canguro Lima 2004 – 2005 pp. 2-45

**32.** Organización Mundial de la Salud. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. [sitio en internet]. (Citado 11 de enero del 2022). Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/newborn/nutrition/breastfeeding/es

**33.** Pallás, C. Promoción de la lactancia. [sitio en internet]. (Citado 12 de febrero de 2022). Http://www.aepap.org/previnfad/lactancia.htm#introd

**34.** Rosemberg, M.J. & Hovland. C.I. Componentes de las actitudes; 1960.

**35.** González IA, Huespe MS, Auchter MC. Lactancia materna exclusiva factores de éxito y/o fracaso. Revista de Posgrado de la VIa Cátedra de Medicina, Enero 2008; 177:2.[Internet].Disponible desde: http://med.unne.edu.ar/revista/revista177/1_177.pdf

**36.** Organización Panamericana de Salud (OPS). La lactancia materna y el cumplimiento de código internacional de comercialización desucedáneos de leche materna en el Perú. Informe final de monitoreo en Apurímac, Ayacucho, Huancavelica, Lima y Loreto.Lima, Peru: OPS; 2011. [Internet]. Disponible desde: http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1710.pdf

**37.** OMS | Principios de orientación para la alimentación del niño no amamantado entre los 6 y los 24 meses de edad. [Internet]. WHO. [cited 2021 Dec 16]. Available from: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/9241593431/es/

**38.** Rosental. La teoría del conocimiento. México DF. Editorial Quinto Sol SA; 2006.

**39.** Rojas Soriano Raúl. Los tres niveles del conocimiento. México 2007. https://raulrojassoriano.com/cuallitlanezi/wp-content/themes/raulrojassoriano/assets/libros/guia-realizar-investigaciones-sociales-rojas-soriano.pdf

**40.** Bunge Mario. Vigencia de la filosofía. Ciencia y técnica. Fondo editorial de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 1998.

**41.** Maureen M, Kanashiro H. ¿Cómo alimentar a los niños? La práctica de conductas alimentarias saludables desde la infancia. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2012; p. 373-378. Infantil Santa Anita; 2009.

**42.** Ministerio de Salud (MINSA). (n. d.). nutrientes-micronutrientes. Lima. Retrievedfrom:http://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/ogc/especiales/2007/nutricion/archivos/N UTRIENTES-MICRONUTRIENTES.pdf

**43.** Torres Bardales C. Metodología de la Investigación Científica: Orientaciones básicas. Lima. San Marcos; 1998.

**44.** Hernández R., Fernández C., y Baptista, M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana editores; 2014.

**45.** Hernández R. Metodología de la Investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: McGraw-Hill; 2019.

**46.** Villacorta J. Metodología y técnicas de investigación. Lima: San Marcos; 1996.

**47.** informe Belmont principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación comisión nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y del comportamiento U.S.A. abril 18 de 1979. Disponible: http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf

**48.** El Informe de Belmont. Principios y Guías Éticos para la protección de los sujetos humanos de Investigación. U.S.A. 1979. Disponible desde: http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf

**49.** Robbins SP, Coulter M. Administración. México: Prentice-Hall Hispanoamericana; 2005

# ANEXOS

## ANEXO 1 - MATRIZ DE CONSISTENCIA

**TÍTULO:** Actitudes y conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva de las madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Andahuaylas, 2022"

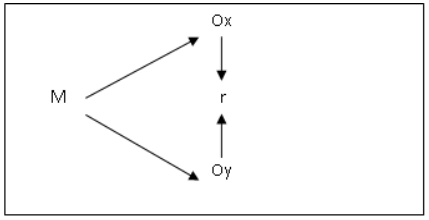
**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:** Salud pública

**AUTOR (es):** Gustavo Mendoza Ocampo y Dorka Guisela Abarca Pariona

| Planteamiento del problema | Hipótesis | Objetivos | Variables | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Escala de medición | Método |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Problema general**<br>¿Cómo se relacionan las actitudes y el conocimiento maternal respecto de la lactancia de menores en el C.S. Andahuaylas, 2022?<br><br>**Problemas específicos**<br><br>- ¿Cómo se relaciona el mecanismo cognitivo con los conocimientos maternales acerca | **Hipótesis general**<br>Existe relación entre las actitudes y el conocimiento maternal respecto de la lactancia de menores en el C.S. Andahuaylas, 2022<br><br>**Hipótesis específicas**<br><br>- Es probable que exista relación del mecanismo cognitivo con los conocimientos | **Objetivo general**<br>Replicar la relación entre las actitudes y el conocimiento maternal respecto de la lactancia de menores en el C.S. Andahuaylas, 2022<br><br>**Objetivos específicos**<br>- Categorizar la relación del mecanismo cognitivo con los conocimientos maternales | Actitudes | Cognitivo | - Importancia de la lactancia materna exclusiva.<br>- Cantidad de veces que el bebé recibirá lactancia materna exclusiva<br>- Succión. agarre y posición del bebé para evitar grietas y dolor en los pezones<br>- Prevención de enfermedades diarreicas y respiratorias<br>- Ambiente tranquilo para la lactancia<br>- Tiempo en minutos para la lactancia | 1,<br>2,<br>3,<br>4,<br>5,<br>6,<br>7,<br>8,<br>9,<br>10. | - Nominal | Hipotético deductivo |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| de la lactancia de menores del C.S. Andahuaylas?<br>- ¿Cómo se relaciona el mecanismo afectivo con los conocimientos maternales acerca de la lactancia de menores del C.S. Andahuaylas?<br>- ¿Cómo se relaciona el mecanismo conductual con los conocimientos maternales acerca de la lactancia de menores del C.S. Andahuaylas? | maternales acerca de la lactancia de menores del C.S. Andahuaylas<br>- Es probable que exista relación del mecanismo afectivo con los conocimientos maternales acerca de la lactancia de menores del C.S. Andahuaylas<br>- Es probable que exista relación del mecanismo conductual con los conocimientos maternales acerca de la lactancia de menores del C.S. Andahuaylas | acerca de la lactancia de menores del C.S. Andahuaylas<br>- Detallar la relación del mecanismo afectivo con los conocimientos maternales acerca de la lactancia de menores del C.S. Andahuaylas<br>- Definir la relación del mecanismo conductual con los conocimientos maternales acerca de la lactancia de menores del C.S. Andahuaylas | | | - Postura maternal al amamantar | | | |
| | | | | Afectivo | - Manifestación de emociones<br>- Sentimientos frente a la lactancia materna exclusiva. (alegría, satisfacción)<br>- Incomodidad cuando se observa que otra madre da de lactar a su menor hijo<br>- La lactancia materna crea vínculos maternales de dependencia<br>- Incomodidad para dar de lactar a su menor hijo<br>- Realización personal como mujer | 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20. | - Nominal | |
| | | | | Conductual | - Comportamiento frente al amamantamiento | 21, 22, 23, 24, 25, 26, | - Nominal | Hipotético deductivo |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | - Asertividad en la práctica del amamantamiento<br>- Responsabilidad ante la ausencia de la madre<br>- Predisposición para cumplir las tareas maternales | 27, 28, 29, 30. | | |
| | | | Conocimiento | Teórico | - De las actitudes hacia la lactancia materna exclusiva<br>- De la lactancia materna exclusiva | [1–15] | - Ordinal | |
| | | | | Práctico | - De las actitudes hacia la lactancia materna exclusiva<br>- De la lactancia materna exclusiva | [16–30] | - Ordinal | |

| Tipo, nivel y diseño de la investigación | Población y muestra | Técnicas e Instrumentos | Estadística |
|---|---|---|---|
| **Tipo**<br>Pura<br><br>**Nivel**<br>Relacional<br><br>**Diseño**<br>  <br><br>Donde:<br><br>"M" es la muestra del estudio<br>Los subindices "x,y" en cada "O" nos indican las observaciones obtenidas en cada de las variables (x,y);<br>"r" hace mención a la posible relación existente entre las variables bajo estudio. | **Población**<br>102 mujeres<br><br>**Muestra**<br>81 mujeres. | **Técnica**<br>- Encuesta<br><br>**Instrumento**<br>- Cuestionario | - Alfa de Cronbach<br>- Rho SP<br>- Tablas<br>- Excel<br>- Spss |

## ANEXO 2

Instrumento

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES**
**CUESTIONARIO**

Estimada mamá, sirvase contestar a las preguntas de la encuesta que trata sobre: *"Actitudes y conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva de las madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Andahuaylas, 2022"*

### GENERALIDADES

| **Edad de la madre** | **Estado civil de la madre** |
|---|---|
| ¿Cuál es la edad actual de la madre?<br><br>..... | a) Soltera<br>b) Casada<br>c) Separada<br>d) Viuda<br>e) Divorciada |
| **Ocupación de la madre** | **Nivel de instrucción** |
| a) Ama de casa<br>b) Trabaja<br>c) Estudia<br>d) Comerciante<br>e) Otros | a) Primario<br>b) Secundario<br>c) Técnico<br>d) Pedagógico<br>e) Universitario |
| **Género del infante** | **Edad en meses del niño(a)** |
| a) Masculino<br>b) Femenino | ..... |
| **Número de hijos de la madre** | **Zona donde vive la madre** |
| ..... | a) Urbana<br>b) Periurbana<br>c) Rural<br>d) Peri rural |

Escala de valor

| **TD = 1** | **ED = 2** | **I = 3** | **DA = 4** | **TA = 5** |
|---|---|---|---|---|
| Totalmente en desacuerdo | En descuerdo | indeciso | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |

| Cuestionario para las actitudes hacia la lactancia materna exclusiva | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | Dimensión: Cognitivo<br>Enunciados | TD | ED | I | DA | TA |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | La lactancia materna exclusiva es brindar solamente leche materna al bebe hasta los 6 meses de edad | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2 | La lactancia materna exclusiva previene enfermedades diarreicas y respiratorias en él bebe. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3 | El cansancio, falta de apoyo y la tensión interfieren en la lactancia materna | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4 | Es importante contar con un ambiente tranquilo y agradable para dar de lactar | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5 | Debe darse de lactar de 5 a 10 minutos por cada pecho | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6 | La leche artificial es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7 | La succión por parte del bebé, estimula la secreción de leche en la madre | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8 | El bebé debe recibir lactancia materna exclusiva solamente 3 veces al día | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9 | Durante la lactancia materna exclusiva el buen agarre y la posición del bebe evita grietas y dolor en los pezones | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 10 | Es importante la posición de la madre y del bebé durante el amamantamiento para obtener un buen agarre del pezón. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| N° | Dimensión: Afectivo<br>Enunciados | TD | ED | I | DA | TA |
| 11 | Le produce alegría y satisfacción al saber que la lactancia materna ayuda en el crecimiento y desarrollo del bebe. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 12 | Le causa incomodidad al observar a una mujer dando de lactar a su bebe | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 13 | La lactancia materna me ayuda a crear lazos de amor con mi bebe | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 14 | Me incomoda tener que dar de lactar a mi bebe constantemente. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 15 | Me siento feliz y realizada como madre, cuando doy de lactar a mí bebe | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 16 | Me desagrada dar de lactar porque me produce dolor en los pezones durante la lactancia materna | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 17 | Mi crecimiento personal como madre se fortalece cuando doy de lactar a mi bebe. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 18 | Me disgusta despertar a mi bebe por las noches para darle de lactar. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 19 | Me gusta adoptar una posición cómoda para dar de lactar a mi bebe. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

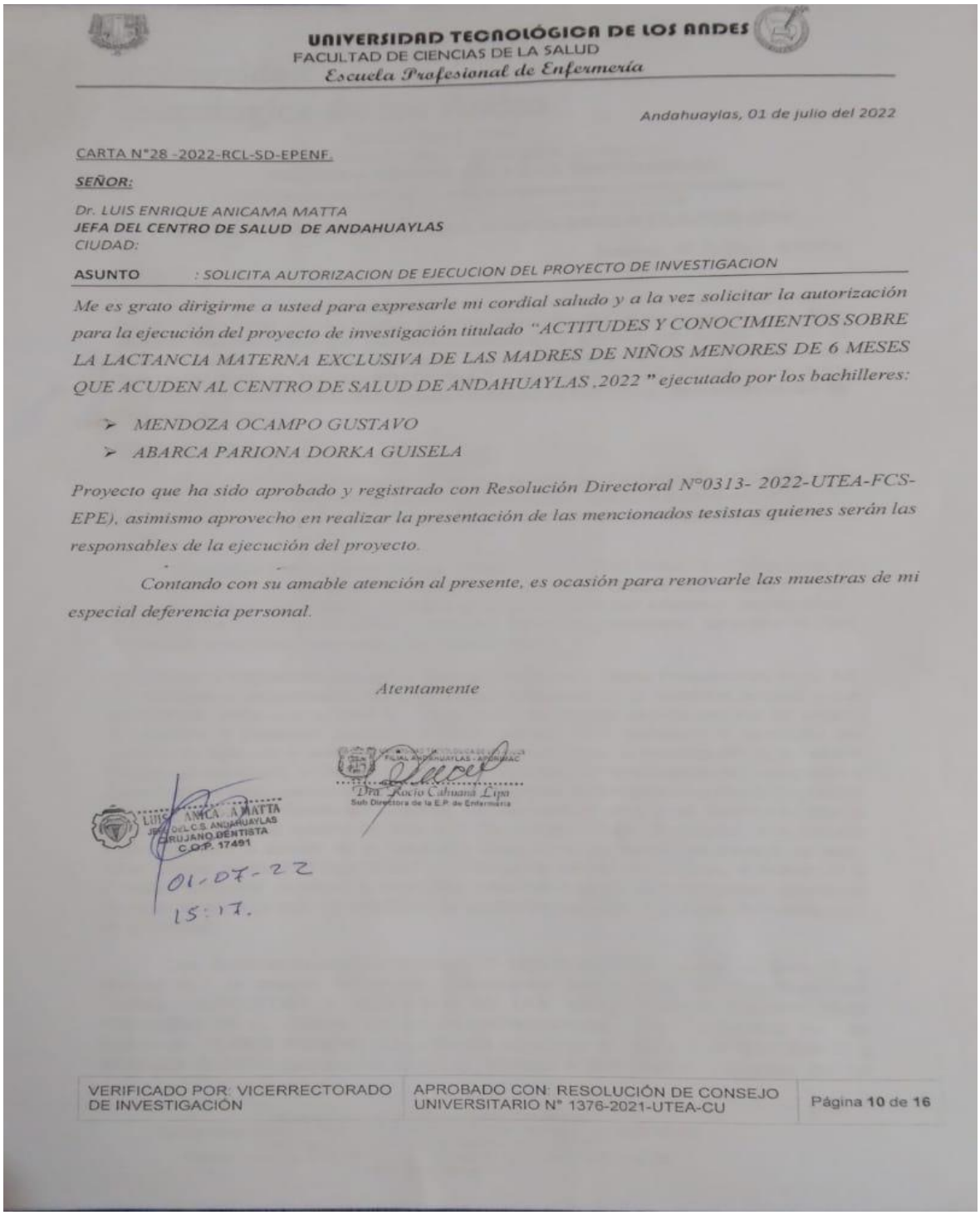
| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 20 | Me siento mal cuando no logro calmar el llanto de mi bebe porque no sé si uso las técnicas adecuadas para que mí bebe obtenga una buena succión. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| N° | Dimensión: Conductual<br>Enunciados | TD | ED | I | DA | TA |
| 21 | Me acomodo en la silla colocando mi espalda recta con los hombros cómodos y relajados para dar de lactar a mi bebe. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 22 | Es necesario lavarse las manos antes y después de lactar a tu bebe. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 23 | Si necesito realizar alguna actividad, interrumpo la succión introduciendo el dedo en la boquita del bebe para que suelte el pezón. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 24 | Empiezo a brindar lactancia materna a mi bebe por el pecho que lacto | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 25 | Vigilo la boca de mi bebe que debe estar abierta agarrando toda la areola y el pezón con el labio inferior hacía afuera. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 26 | Si tengo que ausentarme de casa por estudio o trabajo, la mejor opción es darle leche artificial a mi bebe. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 27 | Estimulo el reflejo de búsqueda acercando el pezón a la comisura labial del bebe para obtener un buen agarre. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 28 | Debo brindar lactancia materna solo cuando el bebe está despierto, sin tomar en cuenta la cantidad de horas que duerme. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 29 | 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 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 30 | Después de lactar a mi bebe le adiciono con leche artificial para lograr una mejor nutrición. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| Cuestionario para el conocimiento | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | Dimensión: Teórico | TD | ED | I | DA | TA |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Considera Usted que la madre debe tener preparación teórica ante de ser madre | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2 | Piensa Usted que la lactancia materna exclusiva es muy beneficiosa para su menor hijo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3 | Considera Usted que el Centro de Salud debe impartir más charlas teóricas que prácticas | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4 | Cree Usted que sus actitudes pueden ser mejor valoradas por algún personal de salud (especializado) que por sí misma. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5 | Considera Usted que la madre debe tener preparación teórica ante de dar de lactar a su menor hijo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6 | Considera Usted que es mejor la auto preparación sobre la lactancia materna exclusiva que por ayuda de terceros | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7 | Es recomendable contar con alguna experiencia teórica sobre lactancia materna | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8 | Cree Usted que las reacciones que provoca la lactancia materna son favorables | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9 | Cree Usted que la calidad de la leche materna es insuperable ante cualquier otro alimento | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 10 | Considera Usted que la cantidad de leche es importante para el crecimiento de su menor hijo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 11 | Piensa Usted que es mejor la leche materna que la leche artificial o fórmula | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 12 | Piensa Usted que encuentra totalmente preparada para afrontar su responsabilidad de ser madre | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 13 | Es recomendable recibir en casa las charlas del personal de salud | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 14 | Es recomendable que una tercera persona de lactar a mi menor hijo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 15 | Es mejor amamantar a mi menor hijo después de los 2 años de edad | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| N° | Dimensión: Práctico | TD | ED | I | DA | TA |
| 16 | Considera Usted que la madre debe tener preparación práctica ante de ser madre | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 17 | Considera Usted que el Centro de Salud debe impartir más charlas prácticas que teóricas | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 18 | Cree Usted que sus actitudes prácticas pueden ser mejor valoradas por algún personal de salud (especializado) que por sí misma. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 19 | Considera Usted que la madre debe tener preparación práctica ante de dar de lactar a su menor hijo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 20 | Es recomendable contar con alguna experiencia práctica sobre lactancia materna | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 21 | Es importante para Usted la ayuda profesional | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 22 | Siente que se encuentra totalmente preparada para afrontar su responsabilidad de ser madre | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 23 | Hace caso a las recomendaciones del personal de salud sobre amamantamiento exclusivo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 24 | Reemplazaría la leche materna por la leche en polvo o artificial | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 25 | Demuestra experiencia a la hora de amamantar | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 26 | Se siente capaz de orientar o ilustrar a otras madres sobre la lactancia materna exclusiva | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 27 | Cree Usted que las tradiciones o costumbre ancestrales se anteponen a las recomendaciones del personal de salud | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 28 | Practica Usted las recomendaciones de otras madres que también dan de lactar a sus menores | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 29 | Se siente feliz cuando da de lactar a su mejor hijo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 30 | Pone en práctica lo aprendido a través de la teoría | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

## Anexo 3

## EVIDENCIAS



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
*Escuela Profesional de Enfermería*

*Andahuaylas, 01 de julio del 2022*

CARTA N°28 -2022-RCL-SD-EPENF.

***SEÑOR:***

*Dr. LUIS ENRIQUE ANICAMA MATTA*
***JEFA DEL CENTRO DE SALUD DE ANDAHUAYLAS***
*CIUDAD:*

**ASUNTO** : *SOLICITA AUTORIZACION DE EJECUCION DEL PROYECTO DE INVESTIGACION*

*Me es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar la autorización para la ejecución del proyecto de investigación titulado "ACTITUDES Y CONOCIMIENTOS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE ANDAHUAYLAS ,2022 " ejecutado por los bachilleres:*

- *MENDOZA OCAMPO GUSTAVO*
- *ABARCA PARIONA DORKA GUISELA*

*Proyecto que ha sido aprobado y registrado con Resolución Directoral N°0313- 2022-UTEA-FCS-EPE), asimismo aprovecho en realizar la presentación de las mencionados tesistas quienes serán las responsables de la ejecución del proyecto.*

*Contando con su amable atención al presente, es ocasión para renovarle las muestras de mi especial deferencia personal.*

*Atentamente*

Dra. Rocio Cahuana Lipa
Sub Directora de la E.P. de Enfermería

LUIS ENRIQUE ANICAMA MATTA
JEFE DEL C.S. ANDAHUAYLAS
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 17491

01-07-22
15:17.

VERIFICADO POR: VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN | APROBADO CON: RESOLUCIÓN DE CONSEJO UNIVERSITARIO N° 1376-2021-UTEA-CU | Página 10 de 16

## FOTOGRAFIAS

YO TENGO SIS ¿Y TÚ?
ENTREGA DE TARJETAS-CRED NIÑO- 7.30 A.M.

**Anexo 4**

**Consentimiento informado de la investigación**

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES**
**Facultad de Ciencias de la Salud**
**Escuela Profesional de Enfermería**

Conste por el presente que Yo: _____,
identificada con el DNI: _____, estoy de acuerdo en ser partícipe de la investigación intitulada: *"Actitudes y conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva de las madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Andahuaylas, 2022";* así mismo, declaro haber leído la hoja informativa proporcionada por las investigadoras. Además, sostengo que recibí información suficiente sobre dicho estudio. También soy consciente del compromiso de las investigadoras de guardar confidencialidad estricta en todo momento. De la misma manera, no exijo retribución económica alguna por mi participación. Finalmente, mi involucramiento voluntario no conlleva riesgos.

Andahuaylas, agosto de 2022

_____
Encuestada

CC./Archv.

# Anexo 6

## Base de datos

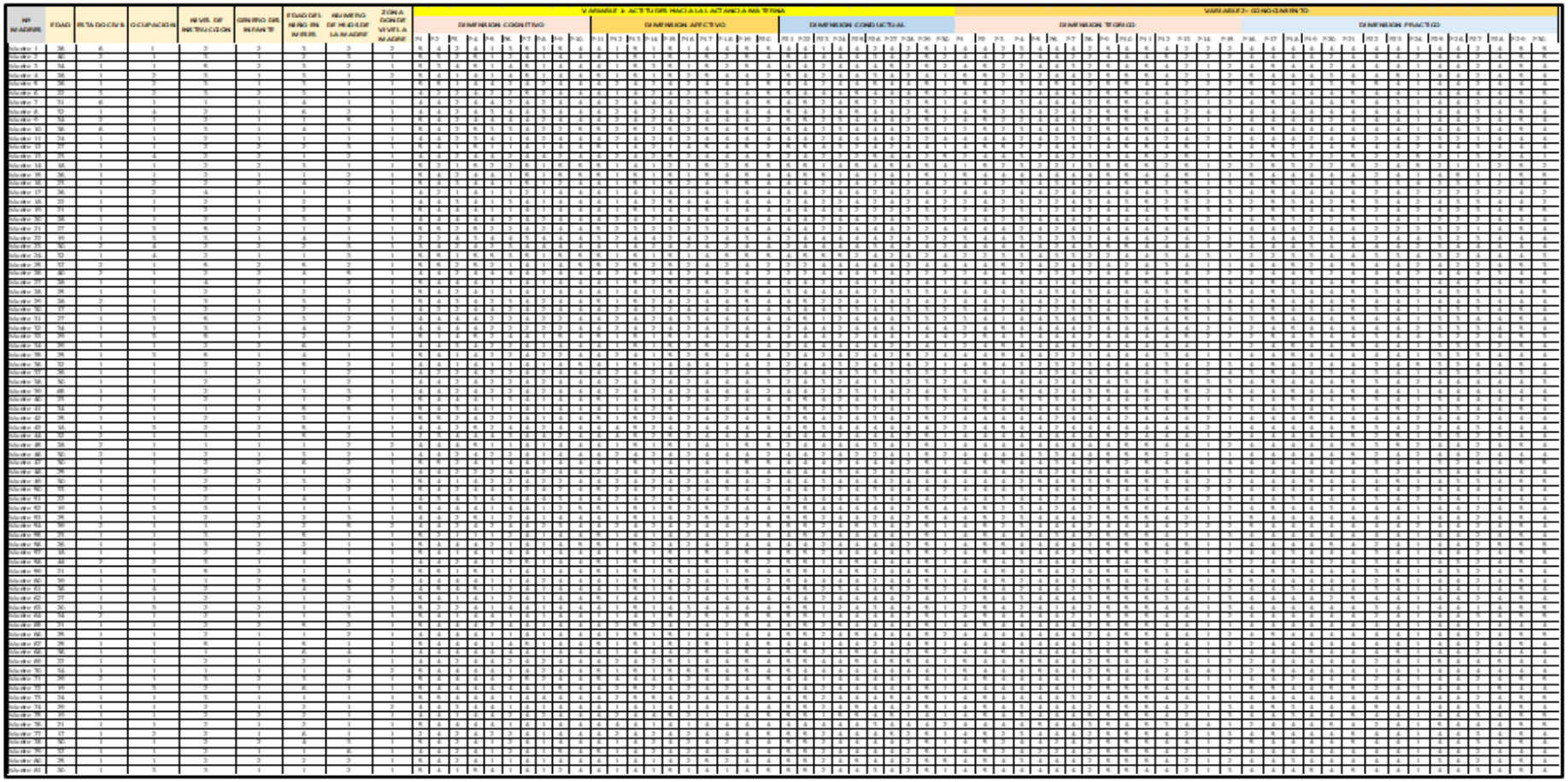


**Tabla 1**

*Población*

| Identificación | Mujeres | Total |
|---|---|---|
| Mamás de niños(as) de edades < 6 meses | 102 | 102 |

*Fuente*: Reporte de atenciones del C. S. Andahuaylas

**Tabla 2**

*Estructuración de la encuesta*

| **Dimensiones** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Actitudes** | | | **Conocimientos** | |
| Cognitivo | Afectivo | Conductual | Teórico | Práctico |
| **Valoración** | | | **Valoración** | |
| - Actitudes Favorable<br>- Actitudes medianamente favorables<br>- Actitudes Desfavorable | | | - Conocimientos Teóricos<br>- Conocimientos Prácticos | |

*Nota*. Elaborado por los ejecutores

**Tabla 3**

*Escala de respuestas para "X"*

| **TD = 1** | **ED = 2** | **I = 3** | **DA = 4** | **TA = 5** |
|---|---|---|---|---|
| Totalmente en desacuerdo | En descuerdo | indeciso | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |

*Nota*. Elaborado por los ejecutores

**Tabla 4**

*Escala de respuestas para "Y"*

| TD = 1 | ED = 2 | I = 3 | DA = 4 | TA = 5 |
|---|---|---|---|---|
| Totalmente en desacuerdo | En descuerdo | indeciso | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |

*Nota*. Elaborado por los ejecutores

**Tabla 5**

*Resumen de la validación del juicio de expertos*

| Experto | Valoración | Puntaje | Opinión |
|---|---|---|---|
| Experto 1 | Muy buena | 71 unidades | Es recomendable su aplicación |
| Experto 2 | Buena | 54,5 unidades | Aplicable |
| Experto 3 | Muy buena | 61,5 unidades | Es aplicable |

*Nota*. En base a las validaciones contempladas en los anexos

**Tabla 6**

*Confiabilidad de Alpha de Cronbach*

| Interpretación del coheficiente de confiabilidad de Alpha de Cronbach | |
|---|---|
| Rangos | Magnitud |
| 0,81 – 1,00 | Muy alta |
| 0,61 – 0,80 | Alta |
| 0,41 – 0,60 | Moderada |
| 0,21 – 0,40 | Baja |
| 0,01 – 0,20 | Muy baja |

*Fuente*: Elaboración de en base a (44).