



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

TESIS

Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna en madres
del C.M.I. Los Sureños, Puente Piedra-2023

PRESENTADO POR

Labrin Roa, Argelia Soledad

ASESOR

Vivas Durand de Isla, Teresa de Jesús

Lima, Perú, 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD ANTIPLAGIO TURNITIN

Mediante la presente, Yo:

1. Labrin Roa, Argelia Soledad; identificada con DNI 44551190

SoY egresada de la Escuela Profesional de Enfermería del año 2023– II, y habiendo realizado la¹ tesis para optar el Título Profesional de²Licenciado en Enfermería, se deja constancia que el trabajo de investigación fue sometido a la evaluación del Sistema Antiplagio Turnitin el 04 de febrero de 2025, el cual ha generado el siguiente porcentaje de similitud de 23% (veintitrés por ciento)³:

En señal de conformidad con lo declarado, firmo el presente documento a los 04 días del mes de febrero del año 2025.



Egresado 1



Julio Cesar Méndez Nina
DNI 08149398

¹ Especificar qué tipo de trabajo es: tesis (para optar el título), artículo (para optar el bachiller), etc.

² Indicar el título o grado académico: Licenciado o Bachiller en (Enfermería, Psicología ...), Abogado, Ingeniero Ambiental, Químico Farmacéutico, Ingeniero Industrial, Contador Público ...

³ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

Informe de tesis

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
2	repositorio.uch.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
5	Submitted to Universidad de Ciencias y Humanidades Trabajo del estudiante	1%
6	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	

Dedicatoria

Dedico mi tesis principalmente a Dios por permitirme concluir mi carrera profesional, a mis padres por ser el soporte fundamental y no soltar mi mano es todo este camino y finalmente a los que creyeron en mi con su actitud lograron que tomara más impulso para seguir con la meta.

Agradecimiento

Agradezco a mis padres que siempre me han brindado su apoyo incondicional para cumplir mis objetivos académicos, a mi tutora por su dedicación y paciencia sin sus palabras y correcciones no hubiera podido llegar a la meta, agradezco a la Universidad de Ciencias y Humanidades por la formación científica y humanista que he recibido en sus aulas.

Índice general

Portada	1
Dedicatoria	2
Agradecimiento	3
Índice general	4
Índice de tablas	5
Índice de figuras	6
Índice de anexos	7
Resumen	8
Abstract	9
I. INTRODUCCIÓN	10
II. MATERIALES Y MÉTODOS	21
2.1. Enfoque y diseño.....	21
2.2. Población, muestra y muestreo	22
2.3. Variable(s) de estudio.....	22
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
2.5. Procedimiento para recolección de datos.....	24
2.5.1 Autorización y coordinaciones previas	24
2.5.2 Aplicación de instrumentos de recolección de datos	24
2.6. Análisis de datos	24
2.7. Aspectos éticos	25
III. RESULTADOS	26
IV. DISCUSIÓN	31
4.1. Discusión	31
4.2. Conclusiones.....	33
4.3. Recomendaciones.....	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	35
ANEXOS	42

Índice de tablas

Tabla 1. Información sociodemográfica	26
Tabla 2. Prueba de normalidad de conocimientos y actitudes.....	29
Tabla 3. Prueba de correlación entre conocimientos y actitudes.....	30

Índice de figuras

- Figura 1.** Conocimiento frente a la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al CMI Los Sureños Puente Piedra 2023 (N=60). 27
- Figura 2.** Actitudes frente a la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al CMI Los Sureños Puente Piedra 2023 (N=60). 28

Índice de anexos

ANEXO A Matriz de consistencia	43
ANEXO B Operacionalización de las variables	44
ANEXO C Instrumentos de recolección de datos	46
ANEXO D Consentimiento informado	50
ANEXO E Aprobación por el comité de ética	52
ANEXO F Evidencias de trabajo de campo	53

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre conocimientos y actitudes frente a la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Los Sureños Puente Piedra, 2023.

Materiales y métodos: Se asumió el enfoque cuantitativo, el diseño no experimental, descriptivo correlacional y de corte transversal. Se contó con una muestra censal de 60 madres de un centro materno infantil ubicado a 17.7 kilómetros al norte de Lima metropolitana. Fue aplicada la técnica de la encuesta, el instrumento ha sido el cuestionario.

Resultados: El 40% de las madres encuestadas (N= 24) tiene una edad que oscila entre 23 y 27 años, el 71% de ellas (N= 42) tiene educación secundaria completa, el 92% de la muestra estudiada tiene un nivel malo de conocimiento frente a la lactancia materna exclusiva, seguido del 8% que lo percibe como regular; el 90% de las encuestadas considera que sus actitudes son óptimas de actitudes hacia la lactancia materna exclusiva, seguido del 10% con la categoría regular. Por último, al realizarse la prueba de hipótesis se halló un p-valor de ,037 menor que 0,05 (valor estándar) por lo que existe relación significativa entre las variables en cuestión, con una magnitud débil de 0,271 según coeficiente rho de Spearman, con un 95% de confianza.

Conclusiones: las variables conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva son fenómenos que tienen entre sí una relación significativa. En otras palabras, es poco probable que ese resultado se deba a una casualidad o a una fluctuación aleatoria.

Palabras claves: actitud, conocimiento, difusión de la información, lactancia materna (fuente: DeCS).

Abstract

Objective: Determine the relationship between knowledge and attitudes towards exclusive breastfeeding in mothers who attend the Los Sureños Puente Piedra maternal and child center, 2023.

Materials and Methods: A quantitative, non-experimental, descriptive, correlational and cross-sectional design approach was used. A census sample of 60 mothers from a mother and child center located 17.7 kilometers north of metropolitan Lima was used. The survey technique was applied and the instrument used was the questionnaire.

Results: 40% of the mothers surveyed (N= 24) have an age ranging between 23 and 27 years, 71% of them (N= 42) have completed secondary education, 92% of the sample studied has a poor level of knowledge regarding exclusive breastfeeding, followed by 8% who perceive it as regular; 90% of those surveyed consider that their attitudes towards exclusive breastfeeding are optimal, followed by 10% with the regular category. Finally, when the hypothesis test was carried out, a p-value of .037 was found to be less than 0.05 (standard value), so there is a significant relationship between the variables in question, with a weak magnitude of 0.271 according to Spearman's rho coefficient, with 95% confidence.

Conclusions: the variables knowledge and attitudes about exclusive breastfeeding are phenomena that have a significant relationship with each other. In other words, it is unlikely that this result is due to chance or random fluctuation.

Keywords: attitude, knowledge, information dissemination, breastfeeding (source: DeCS).

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Magnitud del problema

Situación problemática. La lactancia materna se considera como la manera natural y fundamental de alimentar a los recién nacidos, ya que se adapta perfectamente a sus necesidades nutricionales para que los niños tengan un buen desarrollo. Es imprescindible, porque proporciona beneficios para la salud, esto se basa en darle exclusivamente la leche de la madre dejando de lado todos los líquidos que tengan químicos que puedan dañar al recién nacido (1). Por otro lado, existe una variedad de estudios que permitieron conocer lo beneficioso que es la práctica especialmente durante los primeros seis meses (2). Como fuente de proteínas favorece el sistema inmunitario, contiene grasas, vitaminas y minerales que mejoran la absorción del calcio, además se comporta como un anticonceptivo natural para las madres.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) resalta que esta práctica es altamente efectiva para asegurar la supervivencia del infante, ya que proporciona anticuerpos y protección contra diversas enfermedades (3). Sin embargo, se observa que, en Canadá y España uno de cada 3 lactantes con 6 meses de nacido no posee una alimentación exclusivamente de leche materna durante toda esta etapa (4,5).

Estas actitudes maternas ponen en peligro la salud del bebé a adquirir algunas enfermedades, debido a la falta de nutrientes y defensas proporcionadas por la leche materna, aumentando la vulnerabilidad a infecciones y afecciones en la salud durante su desarrollo. Además, diversos autores señalan que la lactancia materna favorece el apego seguro. Una de las consecuencias de no realizar la práctica de lactancia materna exclusiva es el apego inseguro, ya que este proceso favorece el lazo afectivo madre-hijo estableciendo un vínculo emocional, lo cual promueve un óptimo desarrollo socioemocional.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), resalta la importancia de esta práctica, ya que considera que es la mejor manera de nutrir al bebé y promover un desarrollo cerebral adecuado. Sin embargo, en América Latina y el Caribe, se

considera que el índice de lactancia materna exclusiva y prolongada entre los algunos países y regiones difiere significativamente (6).

En el Perú, los resultados recogidos de la Encuesta Demográfica de Salud Familiar en el 2020, exhiben un aumento en esta práctica de lactancia, aunque persisten diferencias entre el ámbito rural y urbano, tales como el nivel educativo de las madres. Solo en el año 2022, el 65,99% de niños menores de 5 años recibieron lactancia materna exclusiva, lo que representó un incremento del 1,9% respecto al año 2021 (7). Estas diferencias reflejan influencias culturales y comerciales, pero los programas nacionales implementados muestran una mejora significativa en comparación con registros anteriores.

Asimismo, una investigación que se realizó en Huaraz permitió conocer que el factor biológico se ha relacionado significativamente con la falta de la lactancia materna exclusiva, el 55,45% recibió lactancia materna durante la primera hora de vida y el 52,7% consideró haber tenido una experiencia positiva con la lactancia materna (8).

En el establecimiento de salud donde se han administrado los instrumentos, se ha observado que, existe desinformación por parte de las madres de niños que tienen menos de 6 meses de nacidos sobre la lactancia materna exclusiva. Al interactuar con ellas refieren “no tengo leche y mi hijito no se llena por eso le doy fórmula”, “Se me está secando la leche y mi hijito llora mucho” “a pesar que le doy pecho no tengo leche” “me hace herida, por eso no le doy de lactar” y algunas prefieren dar fórmulas porque tienen que trabajar. Estas actitudes que naturalizan el consumo de supuestos sucedáneos de la lactancia materna impiden una mejor nutrición del infante.

Con respecto a las actitudes en el periodo de la lactancia materna se observó ciertos factores emocionales que afectan la producción de leche. Se han observado actitudes negativas al respecto, no quiere dar la lactar al bebe, y dicen que se deforma su cuerpo. Algunas madres describen que recibieron información, pero se les dificulta entender los términos técnicos que el personal de enfermería utiliza al momento de brindarles las sesiones educativas. Es fundamental saber en qué nivel están los conocimientos y la actitud materna a

fin de favorecer la mejora de la alimentación de los niños menores de 6 meses, minimizando factores que afectan la lactancia materna excesiva.

Estos factores pueden ser la escasez de apoyo, el estrés y problemas de ansiedad que afectan la lactancia materna exclusiva, puesto que debería ser lo contrario: afianzar este tipo de alimentación para optimar los lazos afectivos entre la madre y la criatura, lo cual contribuye de manera positiva a la economía en el hogar, ayuda al control de las emociones y permite desarrollar las relaciones interpersonales, al igual que el mejoramiento de la autoestima.

Estudios antecedentes

Brun, et al. en el año 2022 en Paraguay realizó una investigación titulada “Practices and knowledge about breastfeeding of pediatricians, gynecologists and nurses from 3 health services in San Lorenzo and Asunción” donde tuvo el objetivo de evaluar las prácticas personales y los conocimientos sobre lactancia materna. Es un estudio de enfoque cuantitativo, de corte transeccional y la muestra fue de 147 profesionales. Los resultados son como sigue: el 95,8% alimentaron a sus bebés con lactancia materna y el 81,3% lo hizo durante los seis meses de nacido. Además, el 61,9% relievó su aporte nutricional. La conclusión a la que el autor llegó es que las mujeres tienen un alto conocimiento de la importancia de la alimentación con la leche exclusivamente de la madre y cuentan con una actitud positiva al respecto (9).

Téllez-Pérez et al., en el año 2020 en México, realizó un estudio acerca de “Conocimiento sobre lactancia materna de mujeres puérperas que acuden al primer nivel de atención”. Tuvo el objetivo de identificar el nivel de conocimiento que tiene la mujer en etapa de puerperio sobre la lactancia materna. Enfoque cuantitativo, de corte transeccional con una muestra de 100 mujeres, el cuestionario. Los resultados fueron como sigue: el 69% de las participantes posee un nivel regular de conocimiento, dicho conocimiento está asociado con elementos tales como la edad, estado civil y nivel de educación ($p < 0,05$). El autor llegó a la conclusión de que el conocimiento y varios factores sociodemográficos poseen una relación directa entre sí (10).

Tomalá y Cabrera en el año 2021 en Ecuador, realizaron una investigación titulada “Actitud sobre lactancia materna en mujeres que acuden a un centro de salud de Guayaquil septiembre del 2020 febrero del 2021”. El objetivo ha sido determinar las actitudes sobre la lactancia materna. Indagación cuantitativa, diseño no experimental y nivel correlacional. Sus resultados son como sigue: el 79% de las participantes conoce la influencia que tiene la lactancia materna en la alimentación de sus hijos de corta edad y las dificultades que supone no alimentarlos en los primeros seis meses con la leche materna. El 93% de las evaluadas desconoce las prácticas correctas de la lactancia materna y solo lo han visto mediante una publicidad que hayan visto por la calle o a través de familiares, luego el 82% de las mismas mencionan que la lactancia debería ser exclusiva y primordial durante los primeros seis meses de vida. El autor llegó a la conclusión de que gran parte de las mujeres que van a centros de atención de la salud o consultas médicas desconocen los beneficios que tiene la leche materna, lo que puede limitar su disposición o confianza para alimentar con la lactancia materna (11).

Lemos en el año 2021 realizó un estudio titulado “Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria y estado nutricional en niños y niñas menores de 2 años del centro de salud San Antonio de Ibarra, 2021” en Ecuador. El objetivo ha sido determinar los conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria. Enfoque cuantitativo, no experimental, de corte transeccional y la muestra elegida ha sido de 30 niños. Sus resultados son: el 87% de las encuestadas afirmó que la alimentación complementaria debe darse a partir de los 6 meses, lo que coincide con exhortaciones de la OMS, mientras que el 77% sostuvo que debe darse a esa edad, dado que la leche materna ya no es suficiente. El autor llegó a la conclusión de que las participantes son madres jóvenes y poseen un alto conocimiento de cómo alimentar a sus bebés teniendo en cuenta de la alimentación complementaria durante su crecimiento, también conocen que los niños menores de 2 años se proporciona alimentación complementaria, teniendo como resultado un adecuado estado nutricional (12).

Berrocal y colaboradores en el año 2021 en el Perú realizaron una investigación acerca de “Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres

adolescentes en el Centro de Salud Chilca 2021”. El objetivo es establecer la relación entre conocimiento y prácticas en cuanto a lactancia materna. Estudio cuantitativo, no experimental, correlacional y contó con una muestra de 60 madres. Cuyo resultados son como sigue: el 91,67% de las participantes tiene un nivel de conocimiento regular y el 92,67% posee prácticas adecuadas para lactancia materna. El autor llegó a la conclusión de que no existe relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre lactancia materna exclusiva en la muestra estudiada (13).

Benancio en el año 2022 en Huánuco, realizó un estudio titulado “Actitudes y conocimientos hacia la lactancia materna en madres adolescentes usuarias de un hospital materno infantil”. La intención que tuvo es determinar la relación entre las actitudes y los conocimientos hacia la lactancia materna. En lo metodológico se llevó a cabo un estudio de enfoque cuantitativo, diseño correlacional y la muestra de 120 mujeres. Los resultados fueron que el 62,7% posee conocimientos adecuados sobre lactancia materna y el 68,6% tiene actitudes positivas. Luego, la hipótesis permitió conocer que no existe relación entre las variables ($p > 0.05$). El autor concluyó que, las mujeres que tienen un adecuado conocimiento sobre los beneficios de lactancia materna no ayudan a que presenten una actitud positiva; por ende, no existe relación entre las variables (14).

Barboza y Morales en el año 2021, en Lima llevó a cabo un estudio sobre “Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Condorillo Chíncha, 2021. La intención ha sido determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva. Ha sido una pesquisa cuantitativa, no experimental, de corte transeccional y la muestra de 59 madres. Sus resultados fueron como sigue: el 47,46% tenía un conocimiento de nivel medio, y los inferenciales permitieron conocer que existe relación entre las variables estudiadas ($p = 0.00 < 0.05$). El autor concluyó que existe relación entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna, es decir, el conocimiento mejora el actuar de las participantes durante la lactancia materna (15).

1.2 Revisión de literatura

Marco teórico referencial

Definición de lactancia materna. Es considerada un proceso natural y con una gran implicancia durante el desarrollo de los neonatos, donde la madre proporciona alimento al niño mediante la producción de leche en sus pechos. Este proceso se establece como una conexión fundamental entre la madre y el bebé, que va más allá de la simple alimentación, implicando aspectos emocionales, físicos y de salud que serán beneficiosos para ambos (16).

Anatomía y fisiología. Es un tema complejo que involucra varios sistemas del cuerpo humano. Cabe resaltar que la leche materna está regulada especialmente por hormonas que cumplen la función de producir leche tales como la prolactina y la oxitocina, que estimulan la secreción de leche y contracción de los músculos mamarios respectivamente. Según la etapa de lactancia, la composición de la leche materna varía, proporcionando nutrientes esenciales, anticuerpos y otros componentes beneficiosos para su desarrollo en general (17).

Composición. La leche materna posee una variedad de nutrientes como son las grasas saludables, todo tipo de vitaminas, minerales y proteínas, que son de fácil absorción y digestión para el sistema digestivo del bebé. Así mismo, crea anticuerpos que contribuye al sistema inmunológico del bebé, siendo este una barrera de protección para cualquier enfermedad que pueda padecer el niño (18).

Beneficios. Existen muchos beneficios acerca de la lactancia materna que abarcan diferentes aspectos de la salud tanto del bebé como de la madre. Desde un punto de vista inmunológico, la leche materna brinda una protección activa que contrarreste las enfermedades gracias a los anticuerpos que facilita. Nutricionalmente, ofrece un equilibrio óptimo que favorece el crecimiento y desarrollo del neonato. Afectivamente, refuerza la relación emocional entre la madre y el infante, fomentando el contacto físico y la comunicación no verbal. Además, la lactancia materna resulta ser más económica que la alimentación a base de fórmula, ya que no requiere la compra de productos adicionales (19).

Técnicas de amamantamiento. Son de suma importancia ya que garantizan una lactancia exitosa y cómoda para la mamá y el niño. Estas incluyen la posición adecuada para succionar, el agarre correcto del pecho, la frecuencia y tiempo de las tomas, tal como la resolución de dificultades comunes como es el dolor en los pezones o la producción insuficiente de leche. La capacitación y el apoyo

adecuados pueden ayudar a las madres a dominar estas técnicas y disfrutar de una experiencia de lactancia positiva y satisfactoria (20).

Definición sobre conocimiento de lactancia materna. Hace referencia a la comprensión y competencias desarrolladas mediante la experiencia y la enseñanza. En el contexto de la lactancia materna, el conocimiento abarca la comprensión de los procesos fisiológicos involucrados en la producción de leche materna como también la aplicación de técnicas adecuadas para amamantar al bebé (21).

Tipos de conocimiento. En relación con la lactancia materna, se pueden identificar varios tipos de conocimiento. El conocimiento filosófico involucra la reflexión sobre la naturaleza y el propósito de la lactancia materna, como su significado cultural y sus implicaciones éticas. Con respecto al conocimiento científico, está relacionado con investigaciones y evidencia empírica sobre los aspectos fisiológicos, nutricionales y psicológicos de la lactancia. Por otro lado, el conocimiento popular, ya sea doméstico o de la comunidad en general, se deriva de las tradiciones culturales, las creencias transmitidas y la experiencia cotidiana de las madres y las familias en relación con la lactancia (22).

Factores que afectan el conocimiento. Estos incluyen la calidad y la accesibilidad de la información y educación acerca de lactancia materna proporcionada a las madres y las familias, así como las actitudes y creencias culturales en torno a la lactancia. Además, los servicios de salud accesibles y el apoyo social y comunitario rigen un rol fundamental en la promoción y práctica de la lactancia materna. Por otro lado, la influencia de la publicidad de fórmulas infantiles, las presiones laborales y la falta de políticas de apoyo pueden convertirse en un obstáculo con respecto al conocimiento y la práctica de la lactancia materna (23).

Definición de actitudes. Consisten en las evaluaciones positivas o negativas, las creencias y los sentimientos que una persona tiene hacia un objeto, persona, idea o situación. En cuanto a la lactancia materna, las actitudes pueden abarcar la percepción de la misma como algo beneficioso, natural y positivo, o como algo difícil, incómodo o inapropiado en ciertas circunstancias (24).

Factores que afectan las actitudes. Existen distintos factores que influyen a las actitudes hacia la lactancia materna. Estos incluyen experiencias personales

previas con la lactancia, la educación y la información proporcionada por profesionales de la salud y otros recursos, las normas sociales y culturales en torno a la lactancia dentro de la comunidad y la influencia que la familia, amigos ejercen y medios de información (25).

Dimensiones de las actitudes. Incluyen aspectos afectivos, cognitivos y comportamentales. La dimensión afectiva hace referencia a los sentimientos y emociones que están relacionados con la lactancia materna, como el placer, la incomodidad o la satisfacción. La dimensión cognitiva implica las creencias y percepciones sobre la lactancia, como su importancia para el buen desarrollo del bebé y de la madre. La dimensión comportamental se relaciona con las acciones y comportamientos hacia la lactancia materna, como la decisión de amamantar, el tiempo que se requiere para dar de lactar y el apoyo brindado a otras madres que amamantan. Estas dimensiones interactúan entre sí para formar la actitud general de una persona hacia la lactancia maternal (26).

Teoría de enfermería. La teoría más representativa es el modelo de salud preventiva de Nola Pender que tiene como propósito promover la salud mediante la prevención de enfermedades y la adquisición de comportamientos saludables (27).

Sus principios fundamentales son: Promoción de la salud personal: Se pone énfasis en la promoción de la salud personal, lo que implica ayudar a los individuos a hacerse cargo de la responsabilidad de su salud. Esto incluye la conciencia de la importancia de adoptar comportamientos saludables y la habilidad de realizar elecciones fundamentadas acerca de su estilo de vida (28).

Modelo ecológico: Pender reconoce hay una alta influencia de los componentes ambientales, sociales y personales en la adopción de comportamientos saludables. Su modelo considera tanto los factores internos (como la autoeficacia y la percepción de beneficios) como los factores externos (como el apoyo social y las políticas de salud pública) que afectan el comportamiento preventivo.

Autoeficacia: La autoeficacia, o la convicción en la capacidad personal de llevar a cabo una acción específica, es un concepto central en el modelo de Pender. Según esta teoría, las personas con una alta autoeficacia tienen más probabilidades de adoptar comportamientos saludables y perseverar en ellos a pesar de los desafíos (29).

Modelo de cambio de comportamiento: El modelo de Pender se apoya en teorías acerca de modificación de comportamiento, como la teoría del cambio de comportamiento de salud de Rosenstock, que sugiere que la adquisición de comportamientos saludables está influenciada por la percepción de la amenaza de una enfermedad, la percepción de los beneficios de tomar medidas preventivas y la percepción de barreras para el cambio.

Componentes del modelo de salud preventiva:

Compromiso con la salud: Este componente se refiere a la motivación y la intención de adoptar comportamientos saludables. Incluye el reconocimiento que la salud juega un papel de suma importancia al igual que el compromiso personal con la adopción de conductas preventivas (30).

Factores individuales: Estos son los factores individuales que afectan la conducta saludable, como la autoeficacia, la percepción de beneficios y barreras, la motivación para el cambio y la autoimagen.

Comportamientos de salud: Los comportamientos de salud incluyen una amplia gama de acciones que promueven y mantienen la salud, tales como ejercicios, la alimentación saludable, control del estrés, el sueño adecuado y la prevención de hábitos nocivos (31).

Apoyo interpersonal: El apoyo social y el aliento de familiares, amigos y especialistas de la salud desempeñan un rol fundamental con respecto a la adopción y mantenimiento de comportamientos saludables. El modelo de Pender reconoce la importancia del apoyo interpersonal como promoción de la salud (32).

Aplicaciones prácticas: Este modelo de Nola Pender ha sido empleado en diversos ámbitos, tales como la atención clínica, la investigación en salud pública y la educación con respecto a la salud. Los profesionales pueden utilizar este modelo para diseñar intervenciones que fomenten la adopción de comportamientos preventivos y promuevan la salud en individuos, familias y comunidades (33).

Hipótesis, objetivos y justificación

Hipótesis de investigación. Existe relación significativa entre conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al CMI Los Sureños Puente Piedra 2023.

Objetivo del estudio. Determinar la relación entre conocimientos y actitudes frente a la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al CMI Los Sureños Puente Piedra 2023.

Objetivos específicos:

- Identificar los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva según dimensiones en madres que acuden al CMI Los Sureños, Puente Piedra – 2023.
- Identificar las actitudes hacia lactancia materna exclusiva según dimensiones en madres que acuden al CMI Los Sureños, Puente Piedra – 2023.

Importancia y justificación de la investigación. Para esta investigación el valor teórico es que se cubrió parcialmente un vacío de conocimiento existente, sobre todo para Lima norte. Esta carencia de conocimiento es verificable en los repositorios digitales del Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica (Concytec) y de la Universidad de Ciencias y Humanidades. Además, la renuencia de algunas madres para la lactancia materna exclusiva podría convertirse en un problema de salud pública. Por ese motivo, en esta investigación, se ha adoptado como parte de la teoría de enfermería el modelo de salud preventiva de Nola Pender.

Las implicancias prácticas apuntaron hacia las madres de familia como su principal beneficiario, puesto que se conoció el estado actual o el nivel de logro respecto a conocimientos y actitudes acerca de lactancia materna. Con este insumo, se tuvo mayor certeza acerca de la pertinencia de una intervención educativa, donde el rol protagónico sea para el personal enfermero como parte de su proyección a la comunidad.

Respecto a la relevancia social de esta investigación, la maternidad y la lactancia materna, tienen un fuerte impacto en la colectividad, puesto que se orientan hacia la formación de seres humanos bien alimentados. Además, relaciona a estos con su entorno más próximo: la familia, por medio de la madre cuando se produce el amamantamiento y el reconocimiento del valor fundamental del nexo que proporciona la lactancia materna cuando se extrae y se da con amor.

Por último, en lo que se refiere a la utilidad metodológica, el presente estudio se realizó de acuerdo a los lineamientos del método científico, lo que ha permitido

su rigor y objetividad, de modo que los resultados y las conclusiones puedan ser tomados en cuenta por la comunidad académica.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Enfoque y diseño

La presente investigación es de enfoque cuantitativo, nivel correlacional, corte transversal y diseño no experimental.

Es cuantitativo, ya que los datos numéricos tienen un lugar destacado para el análisis de la realidad estudiada y las variables van a ser medido en términos numéricos y se apoyan en la estadística descriptiva. En tal sentido, Medina y colaboradores (34) caracteriza a los estudios cuantitativos como aquellos que arriban a conclusiones y/o generalizaciones con base a resultados apoyados en el tratamiento estadístico, además, se ha de requerir de mediciones rigurosas para la confirmación o refutación de hipótesis.

Es correlacional, porque este tipo de investigación permite evidenciar la relación entre las variables conocimientos y actitudes en lo concerniente a la lactancia materna exclusiva. Según Arias-González y colaboradores (35), los estudios con esta característica son interesantes, porque facilitan la identificación de una tendencia o de un patrón en el comportamiento de dos variables.

Es de corte transversal, dado que la información que se va a recoger de las variables corresponde a un solo lugar y durante un tiempo determinado no mayor a tres meses siguiendo a Creswell y colaboradores (36), indagaciones con este rasgo permiten tener una aproximación certera a un momento determinado de la realidad, para lo que hace falta contar con una descripción completa de las variables.

Es de diseño no experimental, en vista de que no habrá manipulación de variables, ya que ninguna de las dos fue manipulada. Hadi-Mohamed y colaboradores (37) han resaltado que en estas investigaciones los datos son acopiados en un contexto natural o habitual, donde la observación es la conducta principal de quien estudia un fenómeno en especial.

2.2. Población, muestra y muestreo

Población

La población estuvo conformada por 60 madres de niños de 1 a 6 meses de edad que acudieron al servicio de crecimiento y desarrollo (CRED) teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

- Madres entre 18 y 30 años que acuden al Centro Materno Infantil Los Sureños, Puente Piedra.
- Madres cuyos hijos o hijas tienen de 1 y 6 meses de edad.
- Madres que expresan su voluntad de colaborar con la encuesta.
- Madres que saben leer y escribir.

Criterios de exclusión:

- Madres que no desearon formar parte de la muestra de estudio.
- Madres que no firmaron el consentimiento informado.
- Madres que no entienden el castellano.

Muestra

La muestra está conformada por 60 madres del centro materno infantil Los Sureños, tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

Muestreo

El tipo de muestreo ha sido no probabilístico por conveniencia, es decir, lo que predomina es el acceso de la investigadora a la muestra en sí (38).

2.3. Variable(s) de estudio

Variable N° 1. Conocimiento sobre lactancia materna en madres de niños de 1 a 6 meses.

Definición conceptual. Es el contenido racional y empírico acerca de la lactancia materna exclusiva con el que cuenta la madre, se adquiere gracias a medios sensoriales. Una vez que se incorpora al bagaje individual, puede ser empleado para comprender una sucesión de fenómenos reales, resolver una dificultad o producir nuevas ideas (39).

Definición operacional. Conjunto de informaciones que las madres de niños de 1 a 6 meses de edad refieren conocer para nutrir eficazmente a sus menores hijos, brindándoles un alimento sano y muy recomendable como lo es la leche

materna, y el refuerzo de su sistema inmunitario que ha sido medido con un cuestionario.

Variable N° 2. Actitudes sobre lactancia materna

Definición conceptual. Predisposición a responder frente a algún estímulo, de acuerdo a una escala valorativa aprendida o basándose en determinados patrones sociales de conducta. Puede ser positiva o negativa. En el primer caso la actitud es de aceptación. Por el contrario, en el segundo caso, la actitud expresa rechazo, desconfianza o incredulidad (40).

Definición operacional. Es la conducta que se observa en las madres de niños de 1 a 6 meses, generalmente reconocen a la leche materna como un alimento de apreciable valor nutricional. En el caso de la variable actitudes, esta fue medida con un cuestionario.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

La técnica empleada fue la encuesta, mientras que el instrumento, un cuestionario.

Para medir el nivel de conocimiento acerca de la lactancia materna se usó el cuestionario elaborado por Benites y Rodríguez (41) en el año 2019, de escala dicotómica, consta de 11 preguntas agrupadas en cuatro dimensiones: definición (ítems 1, 2, 3), importancia (ítems 4, 5, 6), ventajas (ítems 7, 8, 9) y técnica (ítems 10,11), cuyos valores son: bueno= 9-11, regular= 5-8, malo= 0-4 puntos. Cuenta con validez de contenido mediante juicio de expertos de cuatro especialistas provenientes de un centro de salud y de un hospital de Trujillo, quienes avalaron su aplicabilidad, aunque no se precisa de Benites y Rodríguez en la tesis el porcentaje. Su confiabilidad se obtuvo mediante prueba piloto con un valor de 0,77 lo cual significa que el instrumento es confiable de acuerdo al KR-20.

Para la medición de las actitudes acerca de la lactancia materna, se usó un cuestionario elaborado por Arroyo y García (42) en el año 2021, el cual consta de 15 preguntas agrupadas en actitudes cognitivas (ítems 1-5), actitudes afectivas (ítems 6-10) y actitudes conductuales (ítems 11-15), cuyos valores son: óptimo (19-25), regular (12-18) y deficiente (5-11), cuenta con validez de

contenido mediante juicio de expertos con aplicabilidad del 95%. En cuando a la confiabilidad, esta fue de 0,70 de acuerdo al estadígrafo alfa de Cronbach.

2.5. Procedimiento para recolección de datos

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Las gestiones de índole administrativa fueron realizadas con antelación, se envió un documento de la universidad cuyo remitente ha sido el director de la DIRIS solicitando permiso para la aplicación del instrumento lo que permitió contar con las facilidades del caso para el ingreso al centro materno infantil Los Sureños. Ahí la investigadora, previa coordinación con la enfermera responsable del consultorio de Crecimiento y Desarrollo encuestó a las madres que conformaron la muestra de estudio.

2.5.2 Aplicación de instrumentos de recolección de datos

El trabajo de campo se llevó a cabo en el mes de mayo del presente año. Para llegar a esa etapa del proceso fueron imprescindibles las coordinaciones previas. Durante esta fase fue necesario que se explique a cada una de las participantes los objetivos del estudio, pidiéndoles la firma del consentimiento informado, para que luego respondan a los cuestionarios elegidos. Cada una de las participantes contó con 15 a 20 minutos, tiempo suficiente para que lo hagan detenidamente. Una vez que se finalizó, la investigadora verificó que los instrumentos se hayan llenado correctamente.

2.6. Análisis de datos

Una vez terminada la recolección de datos, esto se registra en el libro de códigos. La información fue ingresada a la matriz trabajada en una hoja de cálculo de Microsoft Excel. Este proceso se realizó detenidamente para evitar que haya algunos errores a la hora de realizar los análisis. Posteriormente, con el soporte brindado por el software SPSS 26.0 se hizo el procesamiento estadístico de los datos, para conocer los resultados del análisis descriptivo e inferencial. Con el primero se conoció las frecuencias y porcentajes de las variables por separado, al igual que con sus dimensiones, presentando tablas y figuras. A su vez, con el

segundo se realizó la prueba de hipótesis siguiendo la regla de decisión. Es decir, si el p-valor o significancia bilateral es menor o igual que 0,05 entonces existe relación significativa entre conocimiento y lactancia materna. Caso contrario, si la significancia es mayor que la significancia estándar 0,05 entonces no existe relación significativa entre las variables en cuestión.

2.7. Aspectos éticos

Principio de autonomía. Desde el inicio de la recolección de datos se tuvo la convicción de que las madres puedan decidir. Por ello, se le garantizó el acceso a la información, de modo que ejerzan su libertad y su capacidad de valerse por sí mismas (43), y que sean ellas quienes tomen la decisión de participar o no en la investigación.

Principio de beneficencia. Este principio expresa la obligación de favorecer el bien común, de contribuir de forma permanente al progreso de la humanidad desde la actividad científica (44). En tal sentido, la presente investigación favorecerá a las usuarias, mejorando el nivel de sus conocimientos y actitudes de las madres respecto a la alimentación de sus hijos.

Principio de no maleficencia. Expresa el compromiso de la investigadora de no causar ningún perjuicio a los participantes, ni en su integridad física o en su prestigio frente a la comunidad. En la actualidad, su noción se extiende a la confidencialidad de los datos compartidos por los participantes. Estos no pueden ser objeto de comercialización (45).

Principio de justicia. Consiste en la convicción de que la actividad científica debe cuestionar, en la práctica, cualquier noción anticientífica como la discriminación racial, física, educativa o económica. No hay ningún argumento sólido que respalde esos discursos excluyentes. Mientras se realiza la investigación, los participantes deben recibir un trato digno y equitativo (46).

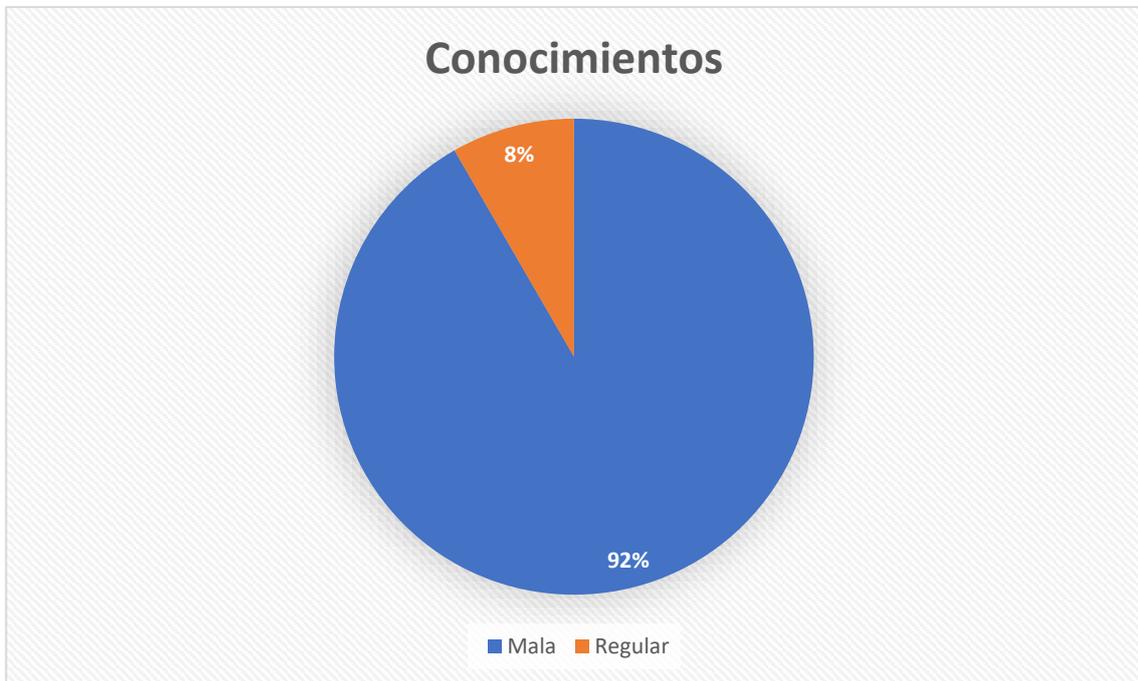
III. RESULTADOS

Tabla 1. Información sociodemográfica

Información de los participantes	Total	
	n	%
<i>Edad</i>		
18-22 años	20	33,3%
23-27 años	24	40%
28-32 años	16	26,6%
33 a más	0	0%
<i>Grado de instrucción</i>		
Sin educación	2	3,3%
Primaria	6	10%
Secundaria	42	71%
Superior	10	16,6%

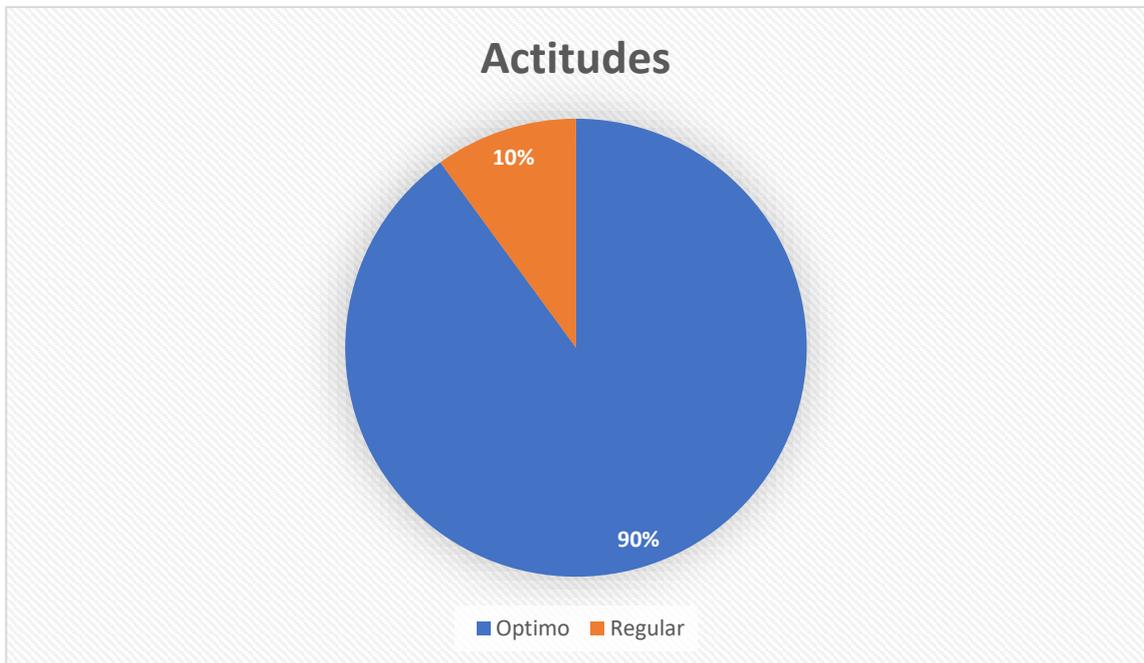
Según la tabla 3, muestra que la población estudiada fue de 60 participantes, con respecto a las edades, el 33,3% tenían de 18 a 22 años que representa a 20 personas, el 40% tuvieron de 23 a 27 años que representa a 24 encuestados, el 26,6% de 28 a 32 años que equivale a 16 personas y el 0% tuvieron de 33 a más. En cuanto al grado de instrucción, el 3,3% no tenía educación que equivale a 2 personas, el 10% contaban con nivel primaria de educación que equivale a 6 personas, el 71% nivel secundario que representa a 42 personas y el 16,6% tenía nivel superior que equivale a 10 participantes.

Figura 1. Conocimiento frente a la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al CMI Los Sureños Puente Piedra 2023



Respecto a los conocimientos frente a la lactancia materna exclusiva, se observa en el gráfico 1, que 55 participantes representan el 92% con un nivel malo y 5 participantes que representan el 8% como regular.

Figura 2. Actitudes frente a la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al CMI Los Sureños Puente Piedra 2023



Respecto a las actitudes frente a la lactancia materna exclusiva, se aprecia en el gráfico 2, que 54 participantes representan el 90% con un nivel óptimo y 6 participantes que representan el 10% como regular

Tabla 2. Prueba de normalidad de conocimientos y actitudes

	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Definición	,235	60	,000
Importancia	,283	60	,000
Ventajas	,336	60	,000
Técnica	,245	60	,000
Conocimiento sobre lactancia materna	,130	60	,013
Actitudes cognitivas	,268	60	,000
Actitudes afectivas	,273	60	,006
Actitudes conductuales	,226	60	,000
Actitudes sobre lactancia materna	,204	60	,000

*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de significación de Lilliefors

La tabla 2 muestra los resultados de la prueba Kolmogórov-Smirnov para las variables y dimensiones contempladas en la presente investigación. Luego, se observa que los datos no tienen una distribución normal ($p < 0,05$), por lo que es pertinente el uso de una prueba de análisis no paramétrico como rho de Spearman.

Tabla 3. Relación de los conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva

Correlaciones			Conocimiento sobre lactancia materna	Actitudes sobre lactancia materna
Rho de Spearman	Conocimiento sobre lactancia materna	Coeficiente de correlación	1,000	,271*
		Sig. (bilateral)	.	,037
		N	60	60
	Actitudes sobre lactancia materna	Coeficiente de correlación	,271*	1,000
		Sig. (bilateral)	,037	.
		N	60	60

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

Dado que existe relación entre conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva, ya que $p\text{-valor} = ,037 < 0,05$ entonces se acepta la hipótesis alterna y, por consiguiente, queda refutada la hipótesis nula. Luego, las variables están relacionadas entre sí en la muestra de estudio

IV. DISCUSIÓN

4.1. Discusión

A pesar de que existe evidencia suficiente acerca de los innumerables beneficios de la lactancia materna hasta los seis meses, en no pocos lugares del Perú y del mundo, esto no se cumple idóneamente, inclusive en comunidades nacionales donde las tasas de lactancia son relativamente altas. Llama la atención que países como el Perú hayan incrementado en más del 20% la lactancia materna exclusiva, pero que en los últimos años este índice positivo se haya frenado. Cuando el infante alcanza los seis meses sus necesidades nutricionales se han modificado y surge como una necesidad la alimentación complementaria. Este periodo es denominado por la OMS como el tránsito de la lactancia materna exclusiva a la alimentación familiar, realizado frecuentemente desde los 6 a los 24 meses de edad.

De acuerdo con el objetivo general, existe relación entre conocimiento y actitudes sobre lactancia materna en una muestra de 60 madres que acuden a un centro materno infantil de Puente Piedra. En la tabla 1 se ve que este supuesto es respaldado por la evidencia empírica, ya que $p\text{-valor}=,037<0,05$. Por tanto, sí son variables que se relacionan entre sí, con una magnitud débil, dado que rho de Spearman es igual a 0,271. En otras palabras, a mayor nivel de conocimiento sobre lactancia materna en las madres encuestadas, mejores serán las actitudes hacia la lactancia materna de esas madres. Esta relación en términos estadísticos tiene una magnitud débil y es confiable hasta en un 95%. Este hallazgo concuerda con Barboza y Morales (15) que, en Lima encontraron en una muestra censal de 59 madres que sí existe relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna ($p<0,05$). Sin embargo, difiere del estudio realizado por Berrocal y colaboradores (13) que en Lima mostraron las evidencias de que conocimiento y actitudes ante la lactancia no son fenómenos cuyo desenvolvimiento esté asociado ($p>0,05$). De modo similar, tampoco concuerda con Benancio (14) que en Huánuco encontró una significancia bilateral mayor que 0,05. Con ello, fue necesario aceptar la hipótesis nula presente en su estudio.

Este hallazgo se comprende mejor recordando que la lactancia materna es un método alimenticio que merece ser conocido, por motivos económicos, higiénicos y afectivos. La leche materna es un recurso de bajo presupuesto, que además contiene proteínas que facilitan la respuesta inmunitaria y otros elementos que propician la respuesta del cerebro (22). Es el alimento ideal para el infante, dado que contiene los nutrientes que se requiere para su crecimiento y desarrollo, al igual que las sustancias que le brindan protección contra infecciones y alergias. Es más, los infantes amamantados tienen una menor probabilidad de verse afectados por la obesidad tanto en su niñez como en su etapa adulta (23). Estos son argumentos que, en algunas ocasiones, son olvidados frente a una publicidad televisiva constante. Es una de las razones por las que no pocas madres sustituyen a la leche materna con productos farmacéuticos sin valor nutricional sustancial.

Al respecto, en la figura 1 se observa que predomina un nivel malo de conocimiento en el 92% de los encuestados, seguido del 8% que se ubica en el nivel regular. Esto no concuerda con lo reportado por Téllez-Pérez (10) que en México encontró que en una muestra de 100 mujeres puérperas, el 69% tuvo un nivel moderado o regular. También difiere con lo registrado por Lemos (12) que, en el vecino fronterizo del norte, donde la mayoría de las 30 madres encuestadas conoce sobre lactancia materna, la importancia y duración de esta, al igual que la cantidad de alimentos y la frecuencia con la que deben consumir los alimentos los niños y niñas durante el transcurso del día. De forma similar, Berrocal y colaboradores (13) arribó a resultados distintos cuando encontró que el 91,67% de las madres encuestadas en Chilca, al sur de Lima metropolitana, tiene un nivel de conocimiento regular respecto a la lactancia materna, seguido del 6,67% con un nivel bueno y el 1,67% con el nivel deficiente.

Cabe la posibilidad de que en el caso de esta investigación el nivel malo de conocimientos sobre lactancia materna podría deberse a que muchas madres no disponen del tiempo necesario para brindar lactancia exclusiva a sus hijos. Eso explicaría que complementen la alimentación de los menores con otro tipo de leches. En tal sentido, las acciones educativas o los programas de inducción a una mayor práctica de lactancia materna, a pesar de sus buenas intenciones, podrían ver mermada su efectividad por factores estructurales. Es decir, por las

condiciones de vida de las familias de un distrito populoso como lo es Puente Piedra. Luego, sería interesante evaluar la viabilidad de que los programas sociales ofrezcan incentivos para una mayor práctica de lactancia materna. Los estímulos podrían ser productos alimenticios de primera necesidad.

En la figura 2 se ve que el nivel de actitudes que ha predominado es el óptimo con el 90%, seguido del 10% con el nivel regular de actitudes. Esto concuerda con lo hallado por Benancio (14) que en Huánuco dio evidencias de que el 68,6% de encuestadas tiene actitudes positivas frente a la lactancia materna. Algo similar fue la conclusión de Tomalá y colaboradores (15) que en Ecuador observó una actitud positiva hacia la lactancia materna, apoyadas en el hecho de que el 93% sabe cómo amamantar, pues lo aprendieron de sus familiares, instrucciones del personal asistencial y afiches visibles en el establecimiento de salud al que acuden para controles y revisiones de rutina, mientras que el 7% lo desconocía.

Si bien es cierto, en este caso las actitudes han sido óptimas, no carece de interés preguntarse los posibles motivos que conducen a algunas madres a desarrollar poca predisposición hacia la lactancia materna. Entre esas posibilidades podría encontrarse a ser madre adolescente, obsequios de la industria farmacéutica, hijos previos, praxis hospitalaria errónea, prematuridad, bajo peso al nacer del infante. Es evidente que la presión de la industria, con la consiguiente ofensiva publicitaria, influyen negativamente en la lactancia materna, por lo que se requiere una coordinación estrecha de políticas de salud para el establecimiento de estrategias de fomento, protección y apoyo.

4.2. Conclusiones

- Respecto al objetivo general, existe relación significativa, positiva y débil entre conocimiento y actitudes frente a la lactancia materna en una muestra de 60 madres del centro materno infantil los sureños de Puente Piedra, 2023.

- En cuanto al objetivo específico 1, el nivel de conocimiento frente a la lactancia es malo con el 92%, seguido de regular (8%) en una muestra de 60 madres del centro materno infantil los sureños Puente Piedra, 2023.
- En lo concerniente al objetivo específico 2, predominaron las actitudes de nivel óptimo con el 90%, seguido de las actitudes de regular (10%) en una muestra de 60 madres del centro materno infantil los sureños Puente Piedra, 2023.

4.3. Recomendaciones

- A los futuros investigadores, continuar con el interés por esta temática en los distritos de Lima norte, pero dándole prioridad a estudios de alcance explicativo y con muestras numéricamente mucho mayores.
- Al personal de enfermería del centro materno infantil Los Sureños, impulsar acciones educativas de proyección a la comunidad donde se refuercen las ventajas de la lactancia materna exclusiva.
- A la escuela profesional de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades se le sugiere impulsar estudios transversales para conocer cuáles son las razones para un abrumador 90% de actitudes óptimas frente a la lactancia materna exclusiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Kotowski J, Fowler C, Hourigan C, Orr F. Bottle-feeding an infant feeding modality: An integrative literature review. *Matern Child Nutr* [Internet]. 2020 [citado 2 de marzo de 2024];16(2),129–135. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31908144/>
2. Anders L, Robinson K, Ohlendorf J, Hanson L. Unseen, unheard: a qualitative analysis of women’s experiences of exclusively expressing breast milk. *BMC Pregnancy and Childbirth* [Internet]. 2022 [citado 2 de marzo de 2024];22(52),1–12. Disponible en: <https://bmcpregnancychildbirth.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12884-022-04388-6.pdf>
3. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna [Internet]. 2020. [citado 2 de marzo de 2024]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
4. Wouk K, Gottfredson N, Tucker C, Pence B. Positive emotions during infant feeding and postpartum mental health. *J Women’s Health* [Internet]. 2019 [citado 2 de marzo de 2024];28(2),194–202. Disponible en: <https://doi.org/10.1089/jwh.2017.6889>
5. Organización Panamericana de la Salud. Lactancia materna y alimentación complementaria [Internet]. 2021. [citado 1 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,a%C3%B1os%20de%20edad%20o%20m%C3%A1s.>
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Lactancia materna en menores de seis años de edad se incrementó de 64,0% a 65,9% entre los años 2021 y 2022 [Internet]. Plataforma digital única del Estado peruano. [citado 1 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/759082-lactancia-materna-en-menores-de-seis-meses-de-edad-se-incremento-de-64-0-a-65-9-entre-los-anos-2021-y-2022>
7. Ortega M, Castillo E, Reyes C. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad del Perú. *Revista Cubana de*

- Enfermería. 2020 [citado el 1 de marzo de 2024];36(2):e3211. Disponible en:<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=97111>
8. Valenzuela D. Conocimiento y prácticas de lactancia materna en tiempos de COVID_19 en primigestas del centro de salud Monterrey, Huaraz 2022 [Internet]. Huaraz: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2022. [citado 9 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/5578>
 9. Brun P, Ferreira J, Sánchez F, González E. Practices and knowledge about breastfeeding of pediatricians, gynecologists and nurses from 3 health services in San Lorenzo and Asunción. *Pediatr.* [Internet]. 2022 [citado 1 de marzo de 2024];49(2):33-45. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/ped/v49n1/1683-9803-ped-49-01-33.pdf>
 10. Téllez E, Romero M, Galván G. Conocimiento sobre lactancia materna de mujeres puérperas que acuden al primer nivel de atención: *Rev Enferm IMSS* [Internet]. 2020 [citado 1 de marzo de 2024];27(4):196-205. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2019/eim194c.pdf>
 11. Tomalá E, Cabrera M. Actitud sobre lactancia materna en mujeres que acuden a un centro de salud de Guayaquil septiembre del 2020 febrero del 2021. [Internet]. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2021 [citado 1 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/16646/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-657.pdf>
 12. Lemos S. Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria y estado nutricional en niños y niñas menores de 2 años del centro de salud San Antonio de Ibarra, 2021 [Internet]. Ibarra: Universidad Técnica del Norte; 2022 [citado 1 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/12358/2/06%20NUT%20422%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
 13. Berrocal R, Flores K, Solano A. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud Chilca 2021 [Internet]. Huancayo: Universidad Continental; 2022 [citado 1 de marzo de 2024]. Disponible en:

https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11748/1/IV_FCS_504_TE_Berrocal_Flores_%20Solano_2022.pdf

14. Benancio L. Actitudes y conocimientos hacia la lactancia materna en madres adolescentes usuarias de un hospital materno infantil. *Revista de Salud UDH* [Internet]. 2022 [citado 1 de marzo de 2024];4(1):21-27. <https://doi.org/10.37711/rpcs.2022.4.1.366>
15. Barboza A, Morales S. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Condorillo Chincha, 2021 [Internet]. Chincha: Universidad Autónoma de Ica; 2021 [citado 1 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1124/1/BARBOZA%20-%20MORALES.pdf>
16. Vila R, Soriano F, Murillo, M, Castro E. Mantenimiento de la lactancia materna exclusiva a los 3 meses posparto: experiencia en un departamento de salud de la Comunidad Valenciana. *Atención Primaria* [Internet]. 2019 [citado 1 de marzo de 2024];51(2):91–98. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656717304730>
17. Wouk K, Gottfredson N, Tucker C, Pence B. Positive emotions during infant feeding and postpartum mental health. *J Women's Health* [Internet]. 2019 [citado 1 de marzo de 2024];28(2):194–202. Disponible en: <https://doi.org/10.1089/jwh.2017.6889>
18. Ciampo L, Lopes I. Breastfeeding and the Benefits of Lactation for Women's Health. *Rev Bras Ginecol Obstet* [Internet]. 2018 [citado 1 de marzo de 2024];40(1):354–359. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rbgo/a/5MnxQ6xkQfsJfwhNZ5JccTf/?format=pdf&lang=en>
19. Drouin K. The situated mother: evolutionary theory and feminism as complementary components to understanding breastfeeding behavior. *J Soc Evol Cult Psychol* [Internet]. 2013 [citado 1 de marzo de 2024];7(4):326–335. Disponible en: <https://doi.org/10.1037/h0099186>
20. Esteves T, Daumas M, Oliveira C, Andrade C. Factors associated to breastfeeding in the first hour of life: Systematic review. *Rev Saude Publica* [Internet]. 2018 [citado el 1 de marzo de 2024];48(1):697–708. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S0034-8910.2014048005278>

21. Flórez M, Orrego L, Revelo S, Sánchez G, Duque L, Montoya J. Factores asociados a la lactancia materna en mujeres de un municipio colombiano. *Revista Médica de Risaralda* [Internet]. 2018 [citado 1 de marzo de 2024];24(1):1–14. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-06672018000100005
22. González M, Ortiz H, Cortés O, Esparza O, Terol M, Gavín M. Prevalencia de la lactancia materna y factores asociados con el inicio y la duración de la lactancia materna exclusiva en la Comunidad de Madrid entre los participantes en el estudio ELOIN. *Anales de Pediatría* [Internet]. 2018 [citado 1 de marzo de 2024];89(1):32–43. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403317303144>
23. Gómez J, Perez M, Tamayo O, Iparraguirre A, Dieguez R, Gonzalez M. Intervención educativa sobre los beneficios inmunológicos de la lactancia materna para los lactantes. *EdumedHolguín* [Internet]. 2021 [citado 1 de marzo de 2024];1–13. Disponible en: <https://edumedholguin2021.sld.cu/index.php/edumedholguin/2021/paper/view/153>
24. Lorella M, Enrica M, Manfra P, Sorrentino G, Bezze E, Cavallaro G, Raffaelli G, Colombo L. Breastfeeding Difficulties and Risk for Early Breastfeeding Cessation. *Nutrients* [Internet]. 2019 [citado 1 de marzo de 2024];11(10):22–30. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2072-6643/11/10/2266>
25. Lima J, Richter S, Bezerra R, Cizino R, Santos J, Gomes, F. Relación del tipo de lactancia materna con la función sexual de la mujer. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [Internet]. 2021 [citado 1 de marzo de 2024];29(1):1–15. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/bPKdXtWBzFf343fptDfk9jP/abstract/?lang=es>
26. Ministerio de Sanidad. Estrategia Nacional de Salud Sexual y Reproductiva [Internet]. 2014 [citado 1 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/equidad/ENSSR.pdf>
27. Manouchehri K, Zahabi S, Davidson J, Wilson A, Lawlor C, Graham E.

- Knowledge and attitudes surrounding breastfeeding in pediatric otolaryngology: A survey study. *International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology* [Internet]. 2024 [citado 1 de marzo de 2024];176:2-7. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ijporl.2023.111774>
28. Cardoso R, Caldas C, Brandão M, Souza P, Santana R. Modelo de promoção de envelhecimento saudável referenciado na teoria de Nola Pender. *Revista Brasileira de Enfermagem* [Internet]. 2021 [citado el 1 de marzo de 2024];75. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0373>
 29. Fernández A, Becerra K, Rodríguez D, Lapeira S, Romero K. Estilos de vida saludable en adultos del Corregimiento La Playa sector la Playita 2021 implementando la teoría de Nola Pender [Internet]. 2021 [citado 1 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://periodicos.ufmg.br/index.php/rem/article/view/40440>
 30. Fajardo B, Fajardo, A, Cuzco J, Berrezueta, C. Formularios de Google Workspace para evaluar la Teoría de Nola Pender: personal de enfermería durante el COVID-19. *Serie Científica de la Universidad de las Ciencias Informáticas*. [Internet]. 2022 [citado 1 de marzo de 2024];15(2):62-76. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8590674>
 31. Duarte A, Martins S, Augusto C, Silva J, Lopes L, Santos R, Rosário R. The impact of a health promotion program on toddlers' socio-emotional development: a cluster randomized study. *BMC Public Health* [Internet]. 2024 [citado 1 de marzo de 2024];24(1):1-9. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12889-024-17953-9>
 32. Karataş T, Polat Ü. Effect of nurse-led program on the exercise behavior of coronary artery patients: Pender's health promotion model. *Patient Education and Counseling* [Internet]. 2021 [citado 4 de marzo de 2024];104(5):1183-1192. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.pec.2020.10.003>
 33. Allgood MR. *Nursing theorists and their work* [10^a ed.]. Missouri: Elsevier; 2022. [citado 4 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=usg5EAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA320&dq=nola+pender+health+promotion+model&ots=a-OZotfBxU&sig=iLLPvB2->

cbc7YcQvJWsrJ0UK76U#v=onpage&q=nola%20pender%20health%20promotion%20model&f=false

34. Medina M, Rojas C, Bustamante W, Loayza R, Martel P, Castillo R. Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación [Internet]. Puno: Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inadi Perú S.A.C.; 2023 [citado 4 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.35622/inudi.b.080>
35. Arias-González J, Holgado-Tisoc J, Tafur-Pittman T, Vásquez M. Metodología de la investigación: el método ARIAS para realizar un proyecto de tesis [Internet]. Lima: Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inadi Perú S.A.C.; 2021 [citado 4 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.35622/inudi.b.016>
36. Creswell J, Creswell D. Research Design. Qualitative, Quantitative, and Mixed Methods Approaches (5^a ed.). Washington DC: SAGE Publishing; 2018 [citado 4 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.docdroid.net/XAQ0IXz/creswell-research-design-qualitative-quantitative-and-mixed-methods-approaches-2018-5th-ed-pdf#page=3>
37. Hadi-Mohamed M, Martel C, Huayta F, Rojas C, Arias, J. Metodología de la investigación: Guía para el proyecto de tesis. Puno: Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inadi Perú S.A.C.; 2023 [citado 4 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.35622/inudi.b.073>
38. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: McGraw Hill Interamericana; 2018 [citado 14 enero 2024]. Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf
39. Sánchez H, Reyes C, Mejía A. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Lima: Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Ricardo Palma; 2018 [citado 14 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>

40. Cohen N, Gómez G. Metodología de la investigación, ¿para qué? La producción de los datos y los diseños [Internet]. Buenos Aires: Editorial Teseo; 2019 [citado 14 de enero de 2024]. Disponible en: http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/se/20190823024606/Metodologia_para_que.pdf
41. Benites R, Rodríguez R. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y su relación con las actitudes en madres primerizas atendidas en el Centro de Salud Victor Larco Trujillo 2019 [Tesis de licenciatura]. Trujillo: Universidad César Vallejo; 2019 [citado el 4 de marzo de 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/34611/benites_pr.pdf?sequence=1&isAllowed=y
42. Arroyo N, García A. Actitudes de la lactancia materna exclusiva en un centro de salud de Lima 2020 [tesis de licenciatura]. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica; 2021 [citado 4 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.autonomaica.edu.pe/bitstream/autonomaica/842/1/Alicia%20Garc%c3%ada%20Huam%c3%a1n.pdf>
43. Velasco J. La Bioética y el Principio de Autonomía. Revista Facultad de Odontología [Internet]. 2013 [citado 4 de marzo de 2024];1(2):72-78. Disponible en: revistas.unne.edu.ar/index.php/rfo/article/download/1651/1411
44. Informe Belmont: principios éticos y normas para el desarrollo de las investigaciones que involucran a seres humanos. Revista Médica Herediana [Internet]. 2013 [citado 4 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/424/391>
45. Arias S, Peñaranda F. La investigación éticamente reflexionada. Revista Facultad Nacional de Salud Pública [Internet]. 2015 [citado el 4 de marzo de 2024];33(3):444-451. Disponible en: <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.v33n3a15>
46. Aparisi J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. Veritas [Internet] 2010 [citado el 4 de marzo de 2024];22:121-157. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/veritas/n22/art06.pdf>

ANEXOS

ANEXO A. Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre conocimientos y actitudes sobre lactancia materna en madres del CMI Los Sureños, Puente Piedra 2023?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre lactancia materna en madres del CMI Los Sureños, Puente Piedra 2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de las actitudes sobre lactancia materna en madres del CMI Los Sureños, Puente Piedra 2023?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre conocimientos y actitudes frente a la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al CMI Los Sureños Puente Piedra 2023.</p> <p>Objetivos específicos Identificar los conocimientos según dimensiones sobre lactancia materna en madres del CMI Los Sureños, Puente Piedra 2023.</p> <p>Identificar las actitudes según dimensiones sobre lactancia materna en madres del CMI Los Sureños, Puente Piedra 2023</p>	<p>Hipótesis general H1: Existe relación significativa entre conocimientos y actitudes sobre lactancia materna en madres del CMI Los Sureños, Puente Piedra 2023.</p> <p>H0: No existe relación significativa entre conocimientos y actitudes sobre lactancia materna en madres del CMI Los Sureños, Puente Piedra 2023.</p>	<p>Variable 1: conocimientos sobre lactancia materna</p> <p>Dimensiones: Definición Importancia Ventajas Técnicas</p> <p>Variable 2: Actitudes sobre lactancia materna</p> <p>Dimensiones: Actitudes cognitivas Actitudes afectivas Actitudes conductuales</p>	<p>Tipo de investigación: Investigación cuantitativa</p> <p>Método de investigación: Método descriptivo</p> <p>Diseño de investigación: Diseño no experimental, de nivel descriptivo correlacional y de corte transversal</p> <p>Población: 60 madres de niños de 1 a 6 meses.</p> <p>Muestra: 60 madres de niños de 1 a 6 meses</p> <p>Muestreo: No probabilístico por conveniencia</p>

ANEXO B. Operacionalización de las variables

Título: Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna en madres del C.M.I. Los Sureños, Puente Piedra-2023							
Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N° ítems	Valor final
Conocimiento sobre lactancia materna	Variables ordinales medidas con escala de Likert	Es el contenido racional y empírico con el que se cuenta para un tema en especial, generalmente se le adquiere gracias a medios sensoriales. Una vez que se incorpora al bagaje individual, puede ser empleado para comprender una sucesión de fenómenos reales, resolver una dificultad o producir nuevas ideas (39).	Datos e informaciones que las madres puérperas del CMI Los Sureños ponen en práctica para nutrir eficazmente a sus menores hijos, brindándoles un alimento sano y muy recomendable como lo es la leche materna, sobre para todo su nutrición y el refuerzo de su sistema inmunitario.	Definición	Tipo de leche	1, 2, 3	Buena (9-11)
				Importancia	Exclusiva	4, 5, 6	
				Ventajas	Nutrientes	7, 8, 9	Mala (0-4)
				Técnica	Amamantamiento	10,11	
Actitudes sobre lactancia materna		Predisposición a responder frente a algún estímulo, de acuerdo a una escala valorativa aprendida o basándose	Es la respuesta observada en las madres puérperas que acuden al CMI Los Sureños y que, generalmente,	Actitudes cognitivas	Beneficios en el desarrollo	1, 2, 3, 4, 5	Optimo (56-75)

		en determinados patrones sociales de conducta. Puede ser positiva o negativa, en el primer caso la actitud es de aceptación. Por el contrario, en el segundo caso, la actitud expresa rechazo, desconfianza o incredulidad (40).	reconocen a la leche materna como un alimento de apreciable valor nutricional.		Estimulación de lactancia Agarre y precisión		Regular (36-55)
				Actitudes afectivas	Alegría y satisfacción Lazos o conexión madre-hijo Incomodidad Dolor de pezones Responsabilidad	6, 7, 8, 9, 10	Deficiente (15-35)
				Actitudes conductuales	Técnica de amamantamiento Estimulación Demanda de lactancia Apoyo al lactante Creencias	11, 12, 13, 14, 15	

ANEXO C. Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario 01

Conocimiento sobre lactancia materna

Instrucciones: Lea detenidamente la pregunta y conteste según corresponda: encerrando en un círculo la respuesta correcta:

1. ¿Qué es la lactancia materna exclusiva?
 - a. Dar de lactar hasta los 6 meses de edad.
 - b. El alimento vital en forma de líquidos.
 - c. Darle leche materna como preparación farmacéutica.
 - d. Solamente fórmula.
2. ¿Por qué es importante la lactancia materna exclusiva?
 - a. Solo ella contiene innumerables nutrientes
 - b. Evita una especie de estreñimiento precoz
 - c. Tiene los mismos nutrientes que los productos de la industria alimentaria
3. ¿En qué momento debe iniciar la lactancia materna exclusiva?
 - a. Con el nacimiento del infante
 - b. A los 30 minutos del nacimiento
 - c. A las 48 horas del nacimiento
 - d. Después que es cortado el cordón umbilical
4. ¿Cada que tiempo da de lactar a su hijo(a)?
 - a. Cada 2 horas.
 - b. Cada 4 horas.
 - c. A libre demanda.
 - d. Cada 8 horas.
5. Se llama lactancia materna exclusiva cuando se amamanta al bebé:
 - a. Únicamente con leche materna.
 - b. Leche materna y fórmula.
 - c. Leche materna y de vez en cuando agüitas.
 - d. No sabe
6. La lactancia materna exclusiva es hasta los:
 - a. 3 meses

- b. 6 meses
 - c. 24 meses
 - d. 3 años.
7. ¿Para usted cuál de las siguientes leches tiene todos los nutrientes que su bebe necesita?
- a. La leche en fórmula.
 - b. La leche materna.
 - c. La leche de vaca.
 - d. La leche de tarro.
8. ¿Usted sabe qué beneficios brinda la lactancia materna exclusiva a su bebé?
- a. Protege al niño de posibles alergias y enfermedades infecciosas.
 - b. Sólo ayuda a que él bebé no llore mucho y no tenga hambre.
 - c. Protege al niño de enfermedades infecciosas y tiene los mismos beneficios que la leche de tarro
 - d. No sabe, no opina.
9. ¿Cuál no es el beneficio de la lactancia materna exclusiva?
- a. Es más barata.
 - b. Ayuda a bajar de peso.
 - c. Permite crear lazos de afecto y amor con el niño.
 - d. Previene el embarazo.
10. ¿Sabe usted la posición correcta para dar de lactar a su bebé?
- a. tomar al niño en los brazos y pegarlo al abdomen
 - b. introducir en la boca del niño el pezón y la areola
 - c. agarrar el seno y estimular los labios del bebe para que abra la boca
 - d. no sabe
11. ¿Cómo coge usted el seno al momento de dar de lactar?
- a. Con la mano en forma de C
 - b. Con los dedos en forma de tijera
 - c. No importa la forma mientras se sienta cómoda.
 - d. No sabe.

Cuestionario 02

Actitudes sobre lactancia materna

Instrucciones: Lea cuidadosamente cada pregunta de este cuestionario y marque con un aspa (X) la alternativa que a Ud. Le parezca correcta, por favor que sea totalmente sincera.

Datos Generales:

Edad

- a) 18 a 22 años () 1
- b) 23 a 27 años () 2
- c) 28 a 32 años () 3
- d) 33 a mas () 4

Grado de instrucción

- a) Sin educación () 1
- b) Primaria () 2
- c) Secundaria () 3
- d) Superior () 4

Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo Ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
5	4	3	2	1

N.º		5	4	3	2	1
Actitudes cognitivas						
1	Durante el primer semestre de vida, el infante solo será alimentado con leche materna para garantizar su salud y crecimiento					
2	La lactancia materna exclusiva es muy buena, pero no libera al niño de diarreas o infecciones respiratorias					
3	La alimentación ideal es la leche materna					
4	Cuando el infante succiona la leche, a la vez estimula su secreción por parte de la progenitora					
5	Un agarre correcto y una buena posición durante la lactancia son una forma efectiva de evitar dolor en los pezones de la madre					
Actitudes afectivas						
6	La lactancia materna ayuda a que la madre se sienta alegre y satisfecha viendo a su hijo creciendo y desarrollándose					
7	Dar de lactar contribuye a la construcción de lazos afectivos con su hijo(a)					
8	Me produce incomodidad que sea una obligación darle pecho a mi hijo(a)					

9	Cuando mi hijo(a) tiene que lactar, el dolor y el sufrimiento son inevitables					
10	No me gusta que mi hijo(a) despierte en la noche para darle de lactar					
Actitudes Conductuales						
11	Me cercioro de que la boca de mi hijo(a) esté abierta, de modo que coja toda la areola y con el labio inferior hacia afuera, el pezón					
12	Consigo un agarre idóneo cuando estimo el reflejo de búsqueda a través del acercamiento a la comisura labial					
13	Solo se da de lactar cuando el infante está despierto					
14	La mano se coloca en el pecho en forma de letra C, colocando el pulgar sobre el pecho y los cuatro dedos por debajo cuando me toca darle de lactar					
15	Luego que mi hijo(a) ha tomado su leche materna, debo reforzar esto con leche artificial o compuestos alimenticios artificiales					

ANEXO D. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

Usted está cordialmente invitado a ser un participante más en una determinada muestra de estudio. Se le sugiere que antes de responder haga una lectura atenta de las siguientes estipulaciones:

Título del proyecto: Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna en madres del C.M.I. Los Sureños, Puente Piedra-2023

Nombre del investigador o investigadores principales:

Labrin Roa, Argelia Soledad

Propósito del estudio: Determinar la relación entre conocimientos y actitudes frente a la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al CMI Los Sureños Puente Piedra 2023.

Beneficios por participar: Conocer de primera fuente los resultados de la indagación.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La investigadora está obligada a garantizar la reserva de los datos que irá recogiendo, descartándose cualquier posibilidad de lucro.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Labrin Roa Argelia soledad, coordinadora del equipo de investigación (teléfono móvil N°986498085) o al correo electrónico: argelia.labrin@gmail.com

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Dr. Segundo German Millones Gómez presidente del Comité de Ética de la UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES, ubicada en la Av. Universitaria N.º 5175, Los Olivos, teléfono 7151533 anexo 1254, correo electrónico: comité_etica@uch.pe.

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
N° de DNI:	
N° de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	Firma
Nombre y apellidos del encuestador(a)	
Argelia Labrin Roa	
N° de DNI	
44551190	
N° teléfono	
986498085	
Datos del registro para los casos de los participantes iletrados	firma
Nombre:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, 13 de abril del 2023

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

Firma del Participante

ANEXO E. Aprobación por el comité de ética



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

ACTA CEI N.º 071	08 de julio de 2023
------------------	---------------------

ACTA DE EVALUACIÓN ÉTICA

En el distrito de Los Olivos, el día 08 del mes de julio del año dos mil veintitres, el Comité de Ética en Investigación en seres humanos y animales ha evaluado el proyecto: **CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES DEL C.M.I. LOS SUREÑOS, PUENTE PIEDRA – 2023** con Código-074-23, presentado por el(los) autor(es): LABRIN ROA ARGELIA SOLEDAD.

Teniendo en cuenta que el mismo reúne las consideraciones éticas.

POR TANTO:

El Comité de ética en Investigación,

RESUELVE

APROBAR, el proyecto titulado **CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES DEL C.M.I. LOS SUREÑOS, PUENTE PIEDRA – 2023**

Código-074-23

M.C. Ricardo Alejandro Millones Gómez
Presidente
del Comité de Ética en Investigación

SGMG /rae

www.uch.edu.pe

Av. Universitaria 5175 Los Olivos - Telef.: 500-3100

ANEXO F. Evidencias de trabajo de campo



FORMATO DE TRADUCCIÓN DE RESUMEN

REALIZADO POR: Lic. Miguel Juan Valencia Ramos	ESPECIALISTA: Traducción e interpretación
TRADUCCIÓN ADECUADA	FECHA: 26 / 05 / 2024

Dejo constancia que es la traducción correcta del resumen entregado.

Abstract

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge and attitudes towards exclusive breastfeeding in mothers attending a maternal and child health center located in Puente Piedra, in the year 2024.

Materials and Methods: In this completed study, a quantitative approach was adopted with a non-experimental design. The level of the research was descriptive, correlational, and cross-sectional, based on the method of data collection. The study included a census sample of 60 mothers from a maternal and child health center located 17.7 kilometers north of metropolitan Lima. The applied technique was the survey, and the instrument was a questionnaire.

Results: 40% of the surveyed mothers (N=24) were aged between 23 and 27, and 71% (N=42) had a complete secondary education level. 92% of the studied sample had a poor level of knowledge about exclusive breastfeeding, followed by 8% with a regular level. 90% of the respondents had an optimal level of attitudes towards exclusive breastfeeding, followed by 10% with a regular level. Finally, the hypothesis test revealed a p-value of 0.037, indicating a significant relationship between the variables, with a Spearman's rho coefficient of 0.271, corresponding to a 95% confidence level.

Conclusions: The higher the level of knowledge about exclusive breastfeeding, the better the attitudes towards breastfeeding. This conclusion is based on a census sample of 60 mothers residing in Puente Piedra.

Keywords: attitude, knowledge, information dissemination, breastfeeding (source: DeCS).


Firma y sello de revisor(a)

LIC. MIGUEL JUAN VALENCIA RAMOS
ESPECIALIDAD: INGLES - CASTELLANO



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Avacucho"

MEMORANDO N° 2486-2024-MINSA/DIRIS-LN/6/OEISDI

A : MC. LLANQUE CRISOSTOMO ADOLFO
Médico Jefe del C.M.I LOS SUREÑOS

ASUNTO : Autorización para la ejecución del Proyecto de investigación

REFERENCIA: MEMORANDO N° 2265-2024-MINSA/DIRIS.LN/6/OIS/UFAN/EVN
Expediente 2024-02-000014365

FECHA : Independencia, 25 ABR. 2024

Mediante el presente me dirijo a Usted para hacerle llegar mi saludo cordial, y a la vez, en atención al documento de la referencia, presentar a la Srta. Argelia Soledad Labrin Roa del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, quien con fecha del 16 de Abril de 2024 presenta opinión favorable del área técnica de Etapa Vida Niño de la Oficina de Intervenciones Sanitarias de la DIRIS Lima Norte, para ejecutar el Proyecto de Investigación denominado: **"Conocimiento y actitudes sobre lactancia materna en madres del C.M.I Los Sureños, Puente Piedra - 2023"**, en el establecimiento de salud a su cargo.

En tal sentido, se solicita brindar las facilidades necesarias para el desarrollo del estudio, **debiendo el investigador respetando las normas internas del establecimiento de salud**, así como también, **asumir los materiales de bioseguridad que corresponda durante el desarrollo de la investigación.**

Sin otro particular, me despido de usted.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
DIRECCION DE MONITOREO Y GESTION SANITARIA
.....
MC. PATRICIA MILAGROS OLANO BRACAMONTE
CMP 53430
DIRECTORA EJECUTIVA



PMOBNS/BR/MTV/efcr

Archivo
Folios (1)

Nota:

1. La investigadora debe presentarse y coordinar previamente con la jefa del Establecimiento de Salud, antes de iniciar la investigación
2. Remitir los resultados de la investigación a la Oficina de Docencia e Investigación, así mismo al correo dr-y-coordinacion.diris@gmail.com.pe

