



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADEMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PRIMÍPARAS
ATENDIDAS EN EL HOSPITAL II – E BANDA DE
SHILCAYO, SAN MARTIN 2023**

LINEA DE INVESTIGACIÓN

SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN
CON LOS SERVICIOS DE SALUD

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PRESENTADO POR:

TANIA MIREL RODRIGUEZ TORRES

CÓDIGO ORCID N°0000-0001-6332-8132

LIZ SANGAMA CHUJUTALLI

CÓDIGO ORCID N°0000-0002-2918-6051

ASESORA:

MG. MARISOL JANETH ANGULO RAMOS.

CÓDIGO ORCID N°0000-0003-4779-949X

CHINCHA, 2023

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 24 de Junio 2023

MG. SUSANA MARLENI ATUNCAR DEZA
DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarle e informar que los Bachilleres: **Tania Mirel Rodriguez Torres y Liz Sangama Chujutalli** con DNI N°**70196388 y 74247810**, de la Facultad Ciencias de la Salud del programa Académico de Enfermería ha cumplido con presentar su tesis titulada: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PRIMÍPARAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL II – E BANDA DE SHILCAYO, SAN MARTIN 2023”** con mención

APROBADO(A) :



Por lo tanto, queda expedito para la revisión por parte de los Jurados para su sustentación.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.



Mg. Marisol Janeth Angulo Ramos
DNI N° 42074639
Código ORCIR N°: 0000-0003-4779-949x

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

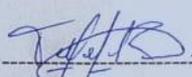
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **Tania Mirel Rodríguez Torres y Liz Sangama Chujutalli**, identificado(a) con DNI N° **70196388 y 74247810**, en mi condición de estudiante del programa de estudios de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "**CONOCIMIENTO Y PRACTICA EN PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPENIA EN MADRES EN MENORES DE 5 AÑOS – CENTRO DE SALUD AMPLIACIÓN PAUCARPATA, AREQUIPA 2023**", declaro bajo juramento que:

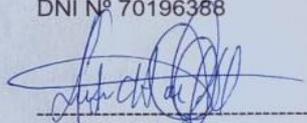
- La investigación realizada es de mi autoría
- La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas.
- Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos, son reales, por lo que, el (la) investigador(a), no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 03 de junio de 2023



Rodríguez Torres Tania Mirel
Apellidos y nombres
DNI N° 70196388



Sangama Chujutalli Liz
Apellidos y nombres
DNI N° 74247810



DEDICATORIA

Esta investigación se la dedicamos en primer lugar a Dios, que es nuestro ejemplo de dedicación y bondad a los enfermos y fue nuestra inspiración para estudiar enfermería.

Queremos también dedicarla a nuestros padres y familiares que siempre creyeron en nosotras y nos apoyaron para poder cumplir esta meta tan importante en nuestras vidas.

Tania y Liz

AGRADECIMIENTO

Queremos agradecer a nuestros docentes y a todas aquellas personas que nos brindaron su confianza y a la vez apoyaron para la culminación de la presente investigación. Así mismo queremos agradecer a la Universidad Autónoma de Ica y a nuestra asesora por toda su paciencia y tiempo invertido en guiarnos hasta culminar nuestra investigación.

Tania y Liz

RESUMEN

Objetivo general. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023. **Metodología.** De enfoque cuantitativo, tipo básica, descriptiva y de diseño no experimental. Se desarrolló con las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, con una muestra de 109 primíparas en un muestreo probabilístico. Se empleó dos encuestas una de conocimiento y otra de actitudes sobre la lactancia materna. **Resultados.** Se observó que el 21.1% de las madres eran menores de 25 años, 63.3% entre 25 y 34 años y 15.6% de 35 a más años; el 67.9% eran amas de casa, 11% estudiantes y 21.1% trabajadoras, 22.9% tenía nivel primario, 59.6% secundaria y 17.4% instrucción superior. En conocimiento de la lactancia materna exclusiva 22% presentó conocimiento bajo, 74,3% medio y 3,7% alto; en la actitud sobre lactancia materna exclusiva 1.8% presentó actitud muy buena, 48.6% actitud buena, 42.2% actitud regular y 7.3% mala actitud. **Conclusiones** No se evidenció relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la lactancia materna exclusiva en primíparas evaluadas.

Palabras claves: lactancia materna, conocimiento, actitud, grupo etario,

ABSTRACT

General objective. To determine the relationship between the level of knowledge and attitude about exclusive breastfeeding in primiparous women attended at Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martin 2023.

Methodology. Quantitative approach, basic type, descriptive and non-experimental design. It was developed with primiparous women treated at Hospital II – E Banda de Shilcayo, with a sample of 109 primiparous women in a probabilistic sampling. Two surveys were used, one of knowledge and the other of attitudes about breastfeeding.

Results. It was observed that 21.1% of the mothers were under 25 years old, 63.3% between 25 and 34 years old and 15.6% from 35 years old or older; 67.9% were housewives, 11% students and 21.1% workers, 22.9% had primary level, 59.6% secondary and 17.4% higher education. In knowledge of exclusive breastfeeding, 22% presented low knowledge, 74.3% medium and 3.7% high; In the attitude about exclusive breastfeeding 1.8% presented very good attitude, 48.6% good attitude, 42.2% regular attitude and 7.3% bad attitude. **Conclusions** There was no evidence of a relationship between the level of knowledge and attitude about exclusive breastfeeding in primiparous women evaluated.

Key words: breastfeeding, knowledge, attitude, age group,

ÍNDICE GENERAL

		Pág.
Caratula		
Constancia de aprobación de investigación		3
Declaratoria de autenticidad de la investigación		4
Dedicatoria		5
Agradecimiento		6
Resumen		7
Abstract		8
Índice general /Índice de tablas académicas y de figuras		9
I. INTRODUCCIÓN		14
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA		16
2.1	Descripción del Problema	16
2.2.	Pregunta de investigación general	18
2.3	Preguntas de investigación específicas	18
2.4	Objetivo general	19
2.5	Objetivos específicos	19
2.6	Justificación e importancia	19
2.7	Alcances y limitaciones	21
III. MARCO TEÓRICO		22
3.1	Antecedentes	22
3.2	Bases Teóricas	25
3.3	Marco conceptual	32
IV. METODOLOGÍA		35
4.1	Tipo y Nivel de la investigación	35
4.2	Diseño de la investigación	35
4.3	Hipótesis general y específicas	36
4.4	Identificación de las variables	37
4.5	Matriz de operacionalización de variables	38
4.6	Población-muestra	40
4.7	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	41

	4.8	Técnicas de análisis y procesamiento de datos	44
V. RESULTADOS			46
	5.1	Presentación de Resultados	46
	5.2	Interpretación de los Resultados	59
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS			63
	6.1	Análisis inferencial	63
VII. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS			71
	7.1	Comparación de los resultados	71
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES			73
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS			76
ANEXOS			84
Anexo 1: Matriz de consistencia			85
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos			87
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición			93
Anexo 4: Base de datos			96
Anexo 5: Informe de turnitin al 28% de similitud			101
Anexo 6: Evidencia fotográfica			102

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Datos demográficos de las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023	46
Tabla 2. Conocimiento de la Lactancia Materna exclusiva de las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023	47
Tabla 3. Conocimiento de la Lactancia Materna exclusiva en su dimensión conocimiento general de las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023	48
Tabla 4. Conocimiento de la Lactancia Materna exclusiva en su dimensión beneficios de la lactancia materna de las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023	49
Tabla 5. Conocimiento de la Lactancia Materna exclusiva en su dimensión conocimiento sobre amamantamiento de las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023	50
Tabla 6. Actitud sobre Lactancia Materna exclusiva de las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023	51
Tabla 7. Actitud sobre la Lactancia Materna exclusiva en su dimensión higiene en las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023	52
Tabla 8. Actitud sobre la Lactancia Materna exclusiva en su dimensión estimulación en las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023	53
Tabla 9. Actitud sobre la Lactancia Materna exclusiva en su dimensión posición en las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023	54
Tabla 10. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023	55
Tabla 11. Relación entre el nivel de conocimiento en conceptos generales y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas	56

atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martin 2023, según edad.	
Tabla 12. Relación entre el nivel de conocimiento de beneficios y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martin 2023, según grado de instrucción	57
Tabla 13. Relación entre el nivel de conocimiento de amamantamiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martin 2023 según su ocupación.	58
Tabla 14. Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov	63
Tabla 15. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martin 2023	64
Tabla 16. Relación entre el nivel de conocimiento en conceptos generales y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martin 2023, según edad.	65
Tabla 17. Relación entre el nivel de conocimiento de beneficios y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martin 2023, según grado de instrucción	67

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Conocimiento de la Lactancia Materna exclusiva de las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023	47
Figura 2. Conocimiento de la Lactancia Materna exclusiva en su dimensión conocimiento general de las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023	48
Figura 3. Conocimiento de la Lactancia Materna exclusiva en su dimensión beneficios de la lactancia materna de las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023	49
Figura 4. Conocimiento de la Lactancia Materna exclusiva en su dimensión conocimiento sobre amamantamiento de las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023	50
Figura 5. Actitud sobre Lactancia Materna exclusiva de las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023	51
Figura 6 Actitud sobre la Lactancia Materna exclusiva en su dimensión higiene en las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023	52
Figura 7. Actitud sobre la Lactancia Materna exclusiva en su dimensión estimulación en las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023	53
Figura 8. Actitud sobre la Lactancia Materna exclusiva en su dimensión posición en las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023	54

I. INTRODUCCIÓN.

La Lactancia materna es considerada la base de la alimentación del recién nacido gracias a los nutrientes y mecanismos de defensa que se transmite por la lactancia, es por ello indispensable que las madres formen parte de las actividades organizadas por las instituciones de salud para que tengan conocimiento sobre la importancia, sus ventajas y beneficios con el propósito de tener un niño sano.

Es por ello que el presente estudio planteó determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II-E Banda de Shilcayo, San Martín 2023; el estudio se justifica porque actualizó la estadística sobre el tema, la cual sirve de base para mejorar el conocimiento y actitudes de las futuras madres acerca de la lactancia materna.

El estado trata en la medida posible promover nuevas políticas a través de actividades que generen promoción, protección y apoyo a la lactancia materna, se conoce que es una práctica ancestral; sin embargo, no todas las madres tienen conocimiento de la importancia desde el punto de vista biológico y psicológico.

El estudio estuvo distribuido en siete capítulos que a continuación se detalla:

Capítulo I: Introducción

Capítulo II: Planteamiento del problema, objetivos, justificación, importancia y limitaciones,

Capítulo III: antecedentes, marco teórico, teorías de enfermería, definición de términos, hipótesis, variables y operacionalización de variables,

Capítulo IV: tipo y diseño de investigación, descripción del ámbito de estudio, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de

datos, validez y confiabilidad del instrumento, plan de recolección y procesamiento de datos y aspectos éticos.

Capítulo V: Los resultados expresando mediante tablas estadísticas.

Capítulo VI: El análisis de los resultados, por la estadística inferencial.

Capítulo VII: La discusión que consiste en la comparación de los resultados obtenidos en la presente investigación con los resultados obtenidos de los antecedentes. Seguido de las conclusiones y recomendaciones

Rodríguez y Sangama

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción de problema.

Según la Organización Mundial de la Salud, menciona que el 35% de los bebés en el mundo reciben lactancia materna los primeros 4 meses de vida, es considerado como un factor causal del nivel de conocimiento deficiente en un 84% y con una práctica adecuada solo un 25% (1)

Por otro lado, en Filipinas se ha reducido en un 2% la Lactancia Materna Exclusiva en niños con menos de seis meses de nacidos durante el 2016, por lo que solo el 20% de la población recibe lactancia materna, es por ello que se viene generando mejoras en las políticas sanitarias para incentivar la lactancia y evitar el uso de biberón hasta que los lactantes tengan por lo menos un año. (2)

Pero países desarrollados entre ellos Suiza y Canadá el panorama es más preocupante a pesar de tener todos los recursos necesarios para adecuada estrategia de lactancia materna exclusiva, sin embargo, el 14,0% de bebés son beneficiados con la lactancia materna hasta promediados el primer medio año de vida, esto ocurre debido a poca concientización de la importancia (3)

En Latinoamérica según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia reportó que México es uno de los países con menor porcentaje de lactancia materna, debido a que poco después de los primeros 30 días de vida a los lactantes se les brinda líquidos adicionales como es el caso de fórmulas, leche de vaca y algunas bebidas azucaradas. (4)

Así mismo en el caso reportado por el Ministerio de Salud de Chile menciona que el 43 % de casos en que los niños siguen recibiendo Lactancia Materna Exclusiva hasta los 6 meses, es decir, 2 de cada 5. En el caso de Colombia en un estudio evidenciado en los Hospitales públicos solo el 85.6% de las madres presentaron conocimientos adecuados

acerca de la lactancia materna exclusiva y con conocimientos inadecuados observados en el 14% (5).

Estas situaciones mencionadas están registradas, esto se debe a que existen varios factores como es el caso de aparición de enfermedades materna o infantiles o de una nueva gestación, los cuales se encuentran asociados a cortos periodos de lactancia, es por ello que se viene estimulado la continuidad de lactancia materna siguiendo los parámetros descritos por OMS (6).

A nivel local el Perú, presenta un 69,8% de niños con LME, y encontrando a nivel de las regiones que sobresalen con los mejores niveles de lactancia materna como es el caso de Loreto con 77,7 % de LME, seguido de Pasco con 87,3 %, y por último, Huancavelica con 100 % de LME; diametralmente opuestos se encuentra la región de Madre de Dios que presenta 45,3 %, Ica 40,5 % o Tumbes 29,6 %, las cuales presentan LME en menores proporciones.(7) Al considerar el área de residencia de las madres, se encontró que el 63,2 % que residen en zonas urbanas mantiene LME a diferencia del 84,3% de las madres que viven en zonas rurales que lactan a sus menores hijos. (8)

Considerando los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, son las madres primerizas las que se ilustran mejor, observando que escasamente el 8,3% las madres primerizas poseen un nivel de conocimiento malo, además el 80,4% evidenció tener conocimiento regular. Con referencia a la edad, las mamitas entre los 24 y 29 años, presentaron conocimiento bueno acerca de la lactancia materna en un 38,71 %; pero, las madres con edades por debajo de los 23 años evidenciaron tener un conocimiento malo en un 47,82%. (9)

Además, tomando como base el origen de las madres, específicamente si provienen de las provincias, están presenta conocimiento malo en 73,91 %, este valor es mucho más amplio que el 26,1% de los casos que son observados en Lima por lo que se ve asociado a la práctica y continuidad

con la lactancia materna por ser considerada no vital para el desarrollo infantil en el niño que ha traído como consecuencia el aumento de la anemia infantil y desnutrición en las regiones del país (10)

Desde el contexto local, se consideró al Hospital II-E Banda de Shilcayo porque existe el área de desarrollo y crecimiento para el niño, algunas madres que acuden a sus controles, muestran actitudes poco apropiadas frente a la lactancia materna, lo que se traduce como un rechazo categórico a la lactancia materna exclusiva. Las madres son agobiadas con pensamientos e ideas que sindicadas que si le dan de lactar al bebé van a engordar, que sus senos se verán afectados produciéndose algunas deformaciones en los mismos y la pérdida de calcio, desconociendo sobre la importancia, beneficio, técnicas, complicaciones y cuidados de la LME exclusiva en sus niños ocasionando mala alimentación para el menor.

Por lo tanto, se planteó el siguiente problema de investigación.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1:

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en conceptos generales y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023?

P.E.2:

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de beneficios y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023?

P.E.3:

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de amamantamiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023?

2.4. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023

2.5. Objetivos específicos

O.E.1:

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en conceptos generales y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023, según edad.

O.E.2:

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de beneficios y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023, según grado de instrucción.

O.E.3:

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de amamantamiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023 según su ocupación.

2.6. Justificación e importancia

Justificación.

- ✓ **Justificación teórica:** El estudio tuvo como base teórica la Guía técnica para la consejería en lactancia materna exclusiva; esta información beneficia a la comunidad científica a fin de mejorar las teorías de la consejería en las primigestas para tener niños mejor alimentados, así mismo se puede desarrollar artículos científicos que brinden un aporte significativo en información para contrastar los resultados de la investigación.
- ✓ **Justificación práctica:** La finalidad del estudio desde el contexto de la práctica es que ayuda los resultados a mejorar las consejerías de lactancia materna exclusiva por el personal de salud a las madres durante y después del embarazo con el propósito de proporcionar información clara y precisa sobre el conocimiento e interés de las primigestas sobre la importancia de la lactancia materna y su beneficio al niño o lactante, esto beneficia a los profesionales de la salud porque ampliar sus conocimientos y los podrán aplicar en sus pacientes.
- ✓ **Justificación metodológica:** El trabajo de investigación consideró el método científico como base metodológica para el desarrollo del estudio, se utilizó instrumento de recolección de datos, aquel que se validó por expertos e índice de confiabilidad. Se espera que el instrumento sirva como modelo o base para futuras investigaciones sobre el tema en estudio.

Importancia

Es importante recalcar que el papel del profesional de enfermería es relevante al momento de impartir información, ya que todo lo que perciba la madre trata de poner en práctica, además se recalca que la investigación permitió obtener una estadística más clara sobre la información que cuenta la madre respecto a lactancia materna, todo ello con la finalidad de que el profesional de enfermería busque las técnicas o estrategias de aportar conocimiento a través de charlas o talleres desde el área de CRED para fortalecer las competencias para un mejor cuidado al niño año 2023. Tiene mucha importancia, ya que gracias a ello se evitarán niños con desnutrición y bajo coeficiente intelectual.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

La presente investigación contempla el nivel de conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, provincia de San Martín.

Limitaciones

Dentro de las limitaciones que se presentaron durante el desarrollo del trabajo de investigación han sido el limitado tiempo, esto debido a la carga laboral de las investigadoras; así como también el acudir en busca de la muestra de estudio, ya que había que esperar a que las primíparas asistan a sus controles con sus bebés; pero estas dificultades pudieron ser superadas satisfactoriamente.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Durante la búsqueda de información para el desarrollo del presente trabajo de investigación se identificó trabajos que se encuentran relacionadas directamente con las variables a investigar, aportando valiosa información:

Antecedentes internacionales:

Cabascango (11) Ecuador 2022, se planteó como objetivo **“Determinar los conocimientos actitudes y prácticas de las madres sobre lactancia”**. Su investigación descriptivo transversal, contó con la participación de 170 madres a las cuales se les brindó un cuestionario que mide los conocimientos actitudes y practicas acerca de la lactancia. Entre sus resultados encontró que el 61.76% de las madres presentan conocimiento bueno y 51.18% presentaron actitudes buenas acerca de la lactancia materna. Concluyeron que el nivel de conocimientos actitudes y prácticas sobre la lactancia materna se refleja en el estado nutricional de sus hijos.

Reynoso y Capellán (12) República Dominicana 2020, se plantearon como objetivo **“Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna en las parturientas”**. Su investigación descriptiva de corte transversal, trabajó con 364 parturientas, a las cuales recibieron un cuestionario. Encontraron que en su mayoría presentaron un nivel de conocimiento regular y actitudes apropiadas. La importancia de la investigación radica en que conocieron como se manejan las parturientas con respecto a la lactancia materna, con el fin de mejorar las estrategias educativas de la comunidad con respecto a la lactancia. Concluyeron que en este grupo no existe una asociación estadística entre el conocimiento y la actitud acerca de la lactancia materna.

Guzmán (13) En México, en 2020, se planteó como objetivo “Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en lactancia materna de las madres de menores de un año de edad” Su investigación descriptiva, en donde participaron 216 madres a las cuales les aplicó un cuestionario acerca de conocimientos, otro de actitudes y un tercero de prácticas sobre lactancia materna. Encontrando que 67.6% presentaron conocimiento aceptable y el 32.4% presentó conocimiento bueno; el 91.2% presentó actitud buena sobre la lactancia materna antes de la intervención. Concluyeron que la mayoría de las madres presentan conocimiento y actitudes aceptables acerca de la lactancia materna.

Peri y Medina (14) En Nicaragua en 2019 Se plantearon “**Identificar el conocimiento sobre lactancia materna y sus actitudes**”. En su investigación descriptiva transversal entrevistaron a 206 primigestas puérperas a las cuales le aplicaron un cuestionario para medir sus conocimientos y actitudes, fue la encuesta sobre aspectos referentes a lactancia en sala de puerperio, normal del bloque materno infantil. Entre sus resultados observaron que las madres evaluadas presentaron conocimiento bueno y actitud favorable en 70% de los casos. Concluyeron que la mayoría de las primigestas evaluadas presentaron conocimiento y actitudes favorables a la lactancia materna exclusiva.

Nacionales

Carmen (15). En Piura 2021, en su investigación “**Determinar el nivel conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en puérperas mediatas del Hospital de Chulucanas II-1. Universidad Nacional de Piura**” El estudio descriptivo correlacional, empleando una muestra de 80 madres que acuden de forma periódica al hospital, a las cuales se les aplicó un cuestionario con 40 preguntas. Entre sus resultados destaca que el 68% presentó un nivel de conocimiento regular

y una actitud buena con 71%, Concluyo que existe asociación entre conocimientos y actitudes con un nivel de significancia de 0.02.

Luna y Victorio. (16). En Lima 2021, en su tesis plantearon “**Determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sobre alimentación**”, Su investigación descriptiva y transversal contó con una muestra de 90 madres que asisten al hospital al área de CRED, a las cuales se les aplicó dos cuestionarios con 15 preguntas cada una. Entre sus resultados destaca que el 45% tienen conocimiento regular sobre lactancia materna exclusiva y el 45% tiene buena actitud sobre la alimentación. Finalmente concluyeron que existe relación significativa entre las variables con p valor de 0.002 menor al nivel de significancia.

Flores y Guillen. (17) En el Callao 2020, en su tesis se planteó el objetivo de “**Determinar el conocimiento, actitud y la práctica de la lactancia materna de las madres de recién nacidos**”, a las cuales se les aplicó un cuestionario. De sus resultados, destaca que el 69% tienen conocimiento acerca de la lactancia materna exclusiva, en el caso de las actitudes 64.3% presentaron una actitud favorable y el 35.7% presentó actitud desfavorable. Concluyeron que el 69% de madres de recién nacidos tienen conocimiento apropiado sobre lactancia materna exclusiva y el 64.3% presentó una actitud favorable.

Peralta (18) Cajamarca 2020, “**Determinó la relación entre la lactancia materna, los conocimientos actitudes y prácticas**”. Su estudio descriptivo correlacional de corte transversal, empleó una muestra de 70 adolescentes primíparas, a las cuales se les aplicó un cuestionario. Entre los resultados encontrados se tiene que el 45.7% presentó un conocimiento bajo, y el 54.3% tenían una actitud favorable. Concluyó que existe relación significativa entre el conocimiento y las actitudes acerca de la lactancia materna al obtener un valor de $p=0.000$.

Benites y Rodríguez (19) Trujillo 2019, se plantearon como objetivo “**Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y su**

relación con las actitudes”. Su estudio descriptivo, correlacional y transversal, empleó una muestra de 67 madres primerizas a las cuales les aplicó dos cuestionarios. Entre sus resultados destaca que el 50.7% de las madres entrevistadas presentan conocimiento bueno acerca de la lactancia materna y 46.3% nivel regular, en cuanto a la actitud, el 52.2% presentaron niveles regulares y 47.8% buenos. Concluyeron que no existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes de las madres sobre la lactancia materna.

3.2. Bases Teóricas

3.2.1. Variable Conocimiento sobre lactancia materna

Definición de Conocimiento sobre lactancia materna

Se define como todo conocimiento adquirido, de manera proporcional y sistemática acerca de la lactancia materna. Dicho conocimiento abarca información acerca del tipo de lactancia, la frecuencia de la lactancia y los cuidados de la lactancia materna y de igual manera los beneficios para el niño. (20,21)

También se le define como conjunto de información que las madres poseen de forma intuitiva y que aumenta con el apoyo de las instituciones de salud que las preparan y controlan durante el embarazo. Este conocimiento se dispone a las madres con el fin de involucrarlas más en el tema de la lactancia materna y aprovechar el tiempo que requieren para ello con sus hijos. (20,21)

El conocimiento acerca de la lactancia materna es un conjunto de hechos e información que la madre adquiere a lo largo de su vida, compuesta por vivencias y aprendizaje continuo durante su periodo de gestación y que es continua; por lo que la madre va mejorando a lo largo de su vida

conforme aumentan estos conocimientos. Las acciones de la madre con respecto a la lactancia materna, serán beneficiosas para el niño. (20,21)

Teorías

Modelo Conceptual de Sistemas Abiertos de Imogene King

Indica que la lactancia materna es considerada como la mejor forma de alimentación que se le puede ofrecer a un niño por parte de su madre, aporta a mejorar el desarrollo físico y mental de los niños, no solo por los nutrientes que brinda la leche materna sino por el lazo afectivo que se forma entre madre e hijo durante la lactancia. Es por ello que el conocimiento al respecto, brindará mejores condiciones de vida a los niños desde el punto de vista físico y emocional. (22)

El conocimiento sobre la lactancia materna es importante, porque abarca varios aspectos, disminuye las probabilidades de desarrollar hemorragia postparto al igual que la mortalidad materna; aumenta el tiempo de anovulación, disminuye el riesgo de cáncer de mama y ovario. Con ello se garantiza el crecimiento del niño por una alimentación apropiada. Por ello es importante que la madre mantenga una higiene apropiada antes de lactar; y mantener una postura apropiada al momento de amamantar favorece el vínculo madre-hijo. (22)

Teoría Centrada en la persona de Carl Rogers

Considerando que se debe edificar bases teóricas para que se desarrolle el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, esta puede estar ligado a una consejería u orientación en lactancia materna por parte del personal de enfermería. Todo ello logrará de potenciar y mejorar los conocimientos que presentan las madres y tengan la capacidad de resolver algunas dificultades asociadas a la lactancia materna, iniciando

con una adaptación a la condición de madre que da de lactar de manera positiva y manejado por medio de grupos de madres que compartan sus experiencias como una forma de apoyarse entre sí. (23)

Dimensiones

Dimensión 1: Conceptos generales

Considerada como la lactancia materna que mejor provee alimentación al niño, así como establecer y mantener el vínculo entre la madre e hijo. La recomendación de la OMS, es que la LME tenga un periodo mínimo de 6 meses desde el nacimiento del niño, y que será complementada después que el niño cumpla 6 meses con una alimentación semisólida y ya no líquida (23).

Es el acto de amamantamiento o alimentación del niño de leche materna, se encuentra asociado a prevención de enfermedades en el niño y disminución de la mortalidad infantil, así mismo mejora los niveles de inteligencia del niño y en la madre previene el cáncer de mama y ovario. (24)

También es considerada como la alimentación basada en el uso exclusivo de leche materna, es la opción más saludable para el bebé, porque le brinda la cantidad de nutrientes que requiere y favorece al desarrollo del sistema inmunitario; así mismo provee beneficios para la madre. Contribuye al desarrollo efectivo de la parte física, intelectual y social del niño, a corto, mediano y largo plazo. (25)

Dimensión 2: Beneficios de la lactancia

Refiere a toda la información acerca de las ventajas de la lactancia materna, la cual contempla una correcta postura al amamantar, la

experiencia favorable el amamantamiento tanto para la madre como para su hijo. (26)

Es considerado como beneficio de la lactancia materna hacia el niño el hecho de recibir una alimentación balanceada, con la cantidad de proteínas y grasas que el bebé requiere para su óptimo crecimiento, así como el desarrollo del sistema inmunitario que le brinda la madre a través de la lactancia. (27)

Los beneficios de la lactancia materna contemplan tanto a madre como a niño, en el caso de la madre disminuye las probabilidades de desarrollar cáncer de ovario y de mama, al igual que disminuye la tendencia a diabetes, recupera su figura rápidamente. Por otro lado, el niño, se beneficia al alimentarse apropiadamente con los nutrientes requeridos, disminuye el riesgo a enfermedades gastrointestinales y respiratorias; mejora su desarrollo emocional y cognoscitivo al interactuar constantemente con su madre durante la lactancia. (28)

Dimensión 3: Amamantamiento

Succión de la leche materna por parte del niño, lo cual involucra todos los músculos del aparato estomatognático. La fuerza con la que el niño succiona la leche implicará cuanto se alimenta y al mismo tiempo va desarrollando el vínculo materno, al mantener una posición adecuada y teniendo contacto visual con el niño. (29)

Es la práctica de la lactancia materna, es decir, alimentar al niño con la leche de la madre, es más que un proceso biológico, queda a consideración de la madre si decide o no amamantar a su bebe. (30)

Amamantar es considerado como la acción cuyo resultado es la alimentación con leche de la madre, la cual suministra al bebe los nutrientes que requieren para su crecimiento y desarrollo fundamental en los primeros seis meses de vida; así mismo, promueve un beneficio emocional tanto a madre como a niño. (31)

3.2.2. Variable Actitud sobre lactancia materna

Definición de Actitud sobre lactancia materna

Es el vínculo y sentimiento que se adquiere entre la madre y el niño. Las actitudes de la madre se encuentran motivadas por la motivación biológica de la madre al igual que por sus valores; se puede decir que también es una motivación social. (32)

Es el conjunto de sentimientos de la madre hacia el hecho de amamantar a su hijo. En el caso de la madre se considera la sensación de producir la cantidad de leche suficiente para suplir las necesidades del hijo, las madres refieren que dolor producto de la lactancia se disipa conforme pasan los días, por lo cual, debería de existir una actitud positiva al respecto. (33)

Se considera las actitudes que las madres presentan ante el hecho de amamantar, sin importarles el dolor o la molestia durante la lactancia; pasando a su segundo plano el factor estético por una presunta caída de los senos luego que deje de dar de lactar y considerar que es preferible alimentar al niño con leche materna que presenta mayor cantidad de nutrientes que brindarles una fórmula en biberón. (34)

Teorías.

Adopción del Rol Maternal de Ramona Mercer

Se puede denominar como actitud sobre la lactancia materna al vínculo que se desarrolla entre la madre y el niño, estos sentimientos son adquiridos se van afianzando con el tiempo. La actitud que tiene toda madre frente a la lactancia materna, es considerada un factor fundamental en el desarrollo del niño en sus primeros meses de vida, especialmente

para desarrollar una buena succión que le permita al niño alimentarse apropiadamente. La autora describe a la familia como «un sistema dinámico que incluye subsistemas: individuos (madre, padre, feto/niño) y grupos de pares (madre-padre, madre-feto/niño y padre-feto/niño) dentro del sistema general de la familia, las señales de los lactantes son conductas que provocan una respuesta de la madre. Se puede considerar varias dimensiones, como la higiene, la estimulación y la posición al lactar. (35)

Modelo de interacción para la evaluación de la salud infantil por Kathryn E. Barnard.

Planteó que las características individuales de cada miembro de la familia influyen en el sistema de relación padres-hijos y la manera en que se adaptan es con base en las características de la persona para satisfacer las necesidades del sistema relacional. Esta teoría considera ideas tanto de la psicología como del desarrollo humano, centrándose del binomio madre lactante y su relación con su entorno. Emplea escalas diseñadas para medir los efectos de la alimentación, la enseñanza y el entorno, la teoría ya ha proporcionado un vínculo estrecho con la práctica que ha transformado la manera en que los profesionales sanitarios evalúan a los niños a la luz de la relación padre-hijo. Su modelo de interacción madre-hijo ha sido empleado para estudios acerca de las discrepancias en salud en la comunidad, así mismo modela la función del investigador durante la práctica clínica, modulando su participación para el desarrollo de nuevas teorías para consolidar el avance de la ciencia en enfermería. (36)

Teoría del cuidado caritativo de Katie Erikson

El acto de la cuida do contiene los elementos asistenciales (fe, esperanza, amor, inclinación, juego y aprendizaje), incluye las categorías de infinidad

y eternidad e invita a una comunión profunda. El acto del cuidar es el arte de convertir en algo muy especial algo que no lo es tanto, la asistencia natural básica es expresada por medio de la inclinación, los juegos y el aprendizaje asociadas a un espíritu de amor, fe y esperanza. En cuanto a la inclinación, presenta al calor, la cercanía y el tacto como principales características; el juego es considerado como una manera de expresión del ejercicio, los retos, la creatividad e imaginación, los deseos aspiraciones; con el aprendizaje se aspira mejorar el crecimiento; todo ello brinda a la ciencia del cuidado y en enfermería. La motivación radica en la caridad, representando a la idea principal y su asociación con otros elementos, la caridad brinda un carácter sui generis tanto a la sustancia como a la disciplina de la ciencia del cuidado. (37)

Dimensiones.

Dimensión 1: Higiene

Contempla la higiene de la madre y el niño antes y después de la lactancia materna. Se considera la higiene de las manos y del pezón previo a la lactancia y la higiene de la boca del niño luego de alimentarse. (32)

El hábito de higiene durante el periodo de lactancia no solo contempla a madre sino también al bebe. La madre debe de mantener las manos y pecho limpios antes de amamantar, para evitar contagiar al infante de cualquier patología oportunista, y con mayor razón si la madre o el niño se encuentran enfermos. En el caso del niño es indispensable asear la boca luego de la lactancia, con lo cual se evita el desarrollo de afecciones orales como cándida en lengua o lesiones aftosas en rodetes gingivales. (33)

La higiene debe ser enfocada tanto para madre como para hijo, por lo cual se considera la higiene de manos y seno materno previo y posterior a la lactancia y en el caso de los niños, se debe de hacer la higiene posterior

a la lactancia para retirar cualquier vestigio o resto de leche de la boca del niño para que no se convierta en caldo de cultivo para los organismos oportunistas del ambiente. (34)

Dimensión 2: Estimulación

Se considera el intercalar los senos al lactar, para evitar el desarrollo de uno en exceso, del mismo modo se observa la estimulación del bebé durante la succión para favorecer la lactancia, así como la ayuda para la eliminación de los gases del niño luego de lactar con cuidado que no vomite el niño. (34)

La estimulación de la lactancia materna, inicia poco tiempo antes del parto, con la conformación del pezón materno para que facilite al bebe su sujeción y posterior succión de la leche materna. La lactancia debe ser intercalada, es decir brindarle leche de ambos senos y no centrarse solo en uno de ellos. Una correcta sujeción del seno minimizará que el niño se llene de aire al lactar. (35)

Una correcta estimulación conlleva a la preparación de los pezones de la madre en el último mes previo al parto y al hecho de dar de lactar con ambos senos. En caso al inicio no tenga mucha producción de leche, puede estimularla por medio de masajes que van desde la parte superior del seno hacia la base, esto debe de realizarse antes de dar de lactar a fin de facilitar la lactancia del niño. El simple hecho de lactar, de por sí ya es una estimulación para una mayor producción de leche, que debe cubrir las necesidades alimentarias del bebe. (36)

Dimensión 3. Posición

Una posición recta por parte de la madre cuando se encuentra sentada dando de lactar beneficia al niño al encontrarse en una posición óptima,

el hecho de sujetar el seno con la mano para permitir dirigir la lactancia se convierte en una guía de apoyo, especialmente en los primeros meses. La postura de cuna cruzada, brinda un descanso para la madre y una buena posición para el bebé al momento de lactar. (32)

Debe de considerarse que la madre debe optar por mantener su espalda recta, de preferencia apoyada, la cabeza y tronco del bebe deben estar alineados y perpendiculares al seno de la madre, quedando la nariz enfrentada al pezón de la madre, lo que favorece su posterior sujeción. (37)

Existen múltiples posiciones para la lactancia materna, la posición de cuna, acostada, de crianza biológica, la posición invertida o de balón de rugby entre otras, pero cualquiera que la madre desee adoptar, deberá considerar que debe estar cómoda y mantener la cabeza y columna del niño alineada para evitar problemas músculo esquelético para ambos. (38)

3.3. Marco conceptual

Conocimiento

Es toda información que se obtiene por medio de la experiencia, enseñanza o mediante la observación, es en esos momentos que las personas acumulan información y datos que consideran necesarios, a todos estos datos se les denomina conocimiento.

Lactancia materna

Es el procedimiento por el cual, la madre es capaz de alimentar a su niño recién nacido por medio de la leche que produce en sus senos. Esta leche comienza a segregarse luego del parto; y se convierte en la principal fuente de alimentación y defensas del bebé.

Producción de la leche Materna

Inicia inmediatamente después del parto, pero esta se mantiene por medio del estímulo del seno, durante la lactancia. (26)

Amamantamiento

Es el proceso por el cual, el niño logra succionar la leche materna del seno, este proceso es importante para la salud del niño y de la madre. En el caso del niño, asegura su alimentación y la adquisición de las barreras de defensa temporales mientras se le va colocando las vacunas. (29)

Calostro

El pecho lo secreta posterior al parto, este líquido incoloro se tornará poco a poco amarillento. Considerado como el alimento ideal para el recién nacido, presenta proteínas, anticuerpos, sales minerales, células anti infecciosas y una menor concentración de grasa e hidratos de carbono que la leche. (37)

Lactancia materna exclusiva (LME)

También conocida como alimentación del seno materno, es la mejor forma de alimentar de manera óptima y natural a los bebés. Brinda los nutrientes requeridos para mantener una salud óptima, promover su crecimiento y desarrollo del bebé. (24)

Beneficios de la lactancia materna exclusiva para el niño

Para el bebé, le brinda la cantidad de grasas, proteínas, lactosa y enzimas requeridas para su digestión. La leche materna favorece la digestión, y favorece la digestión de los nutrientes, por lo cual no produce estreñimiento ni sobrecarga renal. La leche, varía sus componentes de forma gradual, adaptándose a las necesidades del niño conforme este va creciendo. (27)

Posición de amamantamiento

Debe permitir que el lactante consuma su leche con poco esfuerzo hasta quedar satisfecho, esto se comprueba con el aumento de peso de manera paulatina, la madre no debe presentar dolor al amamantar, ni presentar grietas en los pezones.

Agarre del pezón al lactar

Para estimular el agarre del bebé, se frota el pezón contra el labio inferior del niño hasta que abra bien la boca y se acerque al pecho con un movimiento decidido, la madre debe acercar el pecho al bebé y no a la inversa. Lo que promueve una buena succión.

Actitud

Acción adquirida en el ambiente en que se vive y deriva de experiencias personales y de factores especiales. Es la disposición psicológica, adquirida y organizada por medio de vivencias, que incita al individuo a reaccionar frente a personas, objetos o situaciones. (34)

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación.

Enfoque.

Cuantitativo, porque midió el nivel de conocimiento sobre LME en gestantes primigestas, de manera ordenada y sistematizada. (40)

Tipo.

Básica porque se amplió la información sobre el conocimiento y las actitudes sobre la lactancia materna exclusiva en primigestas. (41)

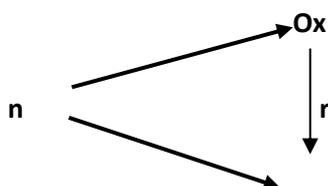
Nivel.

Descriptivo porque describió como se encuentran las variables en la naturaleza, correlacional porque buscó conocer una posible asociación entre las variables, transversal porque la información se recolectó una sola vez por paciente en un lapso de tiempo determinado. (42)

4.2. Diseño de Investigación

No experimental porque no se manipularon en ningún momento las variables, las madres primigestas fueron observadas en su realidad, como se comportan de manera natural. De tipo correlacional porque se observó la variable conocimiento sobre lactancia materna y la variable actitud para determinar si se encuentran relacionadas entre sí. (43)

Fórmula de Correlación de la muestra:



Oy

Donde:

n = Muestra aleatorizada

Ox = Observaciones del nivel de conocimiento sobre lactancia materna

Oy = Observaciones de actitudes sobre lactancia materna

r = Relación unidireccional entre las variables

4.3. Hipótesis general y específicas

4.3.1. Hipótesis general.

Ha: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023.

4.3.2. Hipótesis específicas.

H.E.1:

Existe relación entre el nivel de conocimiento en conceptos generales y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023.

H.E.2:

Existe relación entre el nivel de conocimiento de beneficios y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023.

H.E.3:

Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre amamantamiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023.

4.4. Identificación de las variables

Variable 1:

Conocimiento sobre lactancia materna

Dimensiones:

Conceptos generales

Beneficios de la lactancia materna

Amamantamiento

Variable 2:

Actitud sobre lactancia materna

Dimensiones:

Higiene

Estimulación

Posición.

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva: Beneficios, técnicas y amamantamiento	- Conceptos generales	1,2,3	Nominal	Bajo (0-5)	Cuantitativa
		- Beneficios de la lactancia materna	4,5,6,7,8		Medio (6-10)	
		- Conocimiento sobre amamantamiento	9,10,11,12, 13,14		Alto (11 – 14)	

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Actitud sobre lactancia materna exclusiva	Higiene, Estimulación y posición al dar de lactar	Higiene	15, 16, 17	Nominal	Muy bueno: 42-45	Cuantitativa
		Estimulación al dar de lactar	18, 19, 20		Bueno: 33-41	
		Posición al dar de lactar	21, 22, 23		Regular: 24-32 Malo: 15-23 Muy malo: 9-14	

4.6. Población – Muestra

Población.

Estuvo conformada por 150 Primíparas atendidas en el Hospital II-E Banda de Shilcayo, San Martín, según las historias clínicas de las gestantes atendidas los últimos seis meses.

Muestra

La muestra estuvo conformada por 109 gestantes primíparas, y se dio a través del cálculo empleando una fórmula de muestra finita, en donde:

Fórmula de muestra finita

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

Donde:

n= Tamaño de la muestra buscado

N= Tamaño de la población (150)

Z= Parámetro estadístico que depende del nivel de confianza (95% igual a 1.96)

e= Error de estimación máximo aceptado (5%)

p= Probabilidad de que ocurra el evento – éxito (50%)

q= Probabilidad que no ocurra el evento – fracaso (50%)

$$n = \frac{(150) (1.962) (0.5) (0.5)}{(0.052) (150-1) + (1.962) (0.5) (0.5)}$$

$$n = 108.08 = 109$$

CRITERIOS DE INCLUSION

- Primigestas mayores de 18 años.
- Primegestas que acepten participar en el presente estudio.
- Primegestas que firmen el consentimiento informado.

CRITERIOS DE EXCLUSION

- Primigestas menores de edad.
- Primigestas con problemas de salud mental evidentes.
- Primigestas analfabetas o invidentes.
- Primigestas que no completen los cuestionarios.

Muestreo

Se empleó el muestreo probabilístico, para que todas las primigestas tengan las mismas posibilidades de formar parte de este estudio y para que no se presente sesgos en los resultados que se obtengan.

4.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de información

Técnica

Se empleó la encuesta y su instrumento cuestionario.

Instrumento Conocimiento de la lactancia materna

El instrumento a utilizar fue un cuestionario con tres secciones, en la primera sección contemplo sator sociodemográficos de las madres y contemplo tres puntos como la edad, el grado de instrucción y ocupación. En la segunda parte se evaluó la variable conocimiento sobre lactancia

materna, para lo cual se consideran 14 preguntas cerradas divididas en tres dimensiones, conceptos generales con tres preguntas; beneficios de la lactancia materna con cinco preguntas y conocimiento sobre amamantamiento con siete preguntas. Se consideró un punto por cada pregunta bien respondida; si se obtuvo de 0 a 5 puntos se consideró conocimiento bajo, de 6 a 10 puntos conocimiento regular y si se obtuvo más de 10 puntos fue conocimiento alto.

Ficha del instrumento de conocimiento de lactancia materna

Cuestionario desarrollado por Peña Y (44), para su tesis “Conocimientos y Actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes”. La sección de conocimiento sobre lactancia materna estuvo compuesta por 14 preguntas cerradas de opción múltiple.

Ficha del Instrumento:

Autor	Peña Cahuas, Yeferson Smith
Año	2020
Items	14
Dimensiones	Conceptos generales, beneficios de la lactancia materna, amamantamiento.
Escala calificación	0-5 Conocimiento bajo 6-10 Conocimiento regular 11 a más Conocimiento alto

Aplicación	Madres lactantes
------------	------------------

Reporte de validez

Fue validado por el juicio de tres profesionales expertos. (44)

Reporte de confiabilidad

Presenta un nivel de confiabilidad de 0.96; es decir presenta una consistencia interna excelente. (44)

Instrumento para variable actitud de la lactancia materna

Para la tercera parte del cuestionario se evaluó la variable actitud sobre la lactancia materna, se empleó un cuestionario con escala de Likert, en donde se le brindó un punto si consideró muy malo, 2 fue es malo, 3 si fue regular, 4 si fue bueno y 5 si fue muy bueno. Así mismo contempla 3 dimensiones como la higiene, la estimulación y la posición al dar de lactar, cada dimensión contó con 3 preguntas. Al finalizar se consideró como muy mala actitud si presenta menos de 15 puntos, de 15 a 23 actitud mala, de 24 a 32 actitud regular, de 33 a 41 actitud buena y más de 41 puntos fue muy buena actitud.

Ficha de instrumento de variable actitud de la lactancia materna

Este cuestionario fue desarrollado por Alegre, C (32) para su tesis "Conocimiento y actitud sobre la lactancia materna en puérperas del centro de salud Yugoslavia". La sección de actitud está compuesta por 9 preguntas con respuestas en escala de Likert.

Autor	Alegre Carranza, Chris Del Pilar
-------	----------------------------------

Año	2020
Items	9
Dimensiones	Higiene, Estimulación, Posición
Escala calificación	Muy bueno: 42-45 Bueno: 33-41 Regular: 24-32 Malo: 15-23 Muy malo: 9-14
Aplicación	Puérperas

Reporte de validez

El instrumento fue validado por el juicio de tres expertos que emitieron su opinión favorable al respecto. (32)

Reporte de confiabilidad

Para obtener la confiabilidad, aplicó el cuestionario con un grupo piloto y obtuvo un alfa de Cronbach de 0.763. (32)

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Una vez recopilada la información de madres primigestas, se procedió a vaciar los datos a una página de Excel, para luego fue remitida al programa estadístico SPSS 28. Con la información completa se procedió

a realizar la prueba de normalidad a fin de verificar que tipo de análisis estadístico que se empleó; a la Prueba de Kolmogorov-Smirlov se obtuvo un valor de p de 0.023 con respecto a la edad y de 0.00 con referencia a su ocupación, por lo que se demuestra que la muestra presenta una distribución no normal, por lo cual se empleó pruebas estadísticas no paramétricas como el Chi cuadrado de Pearson. Luego se realizaron las tablas y gráficos correspondientes a cada uno de los objetivos planteados en la presente investigación.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados

Tabla 1. Datos demográficos de las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023

Datos sociodemográficos	n	%
Edad		
Menores de 25 años	23	21.1
De 25 a 34 años	69	63.3
De 35 a más	17	15.6
Ocupación		
Ama de casa	74	67,9
Estudiante	12	11,0
Trabajadora	23	21,1
Grado de Instrucción		
Primaria	25	22,9
Secundaria	65	59,6
Superior	19	17,4
Total	109	100.0

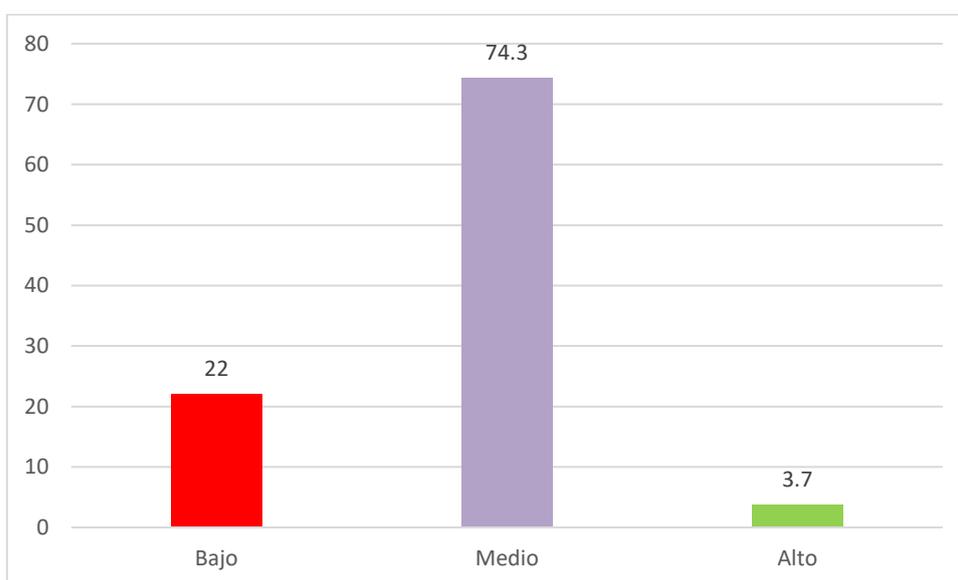
Fuente: Base de datos del SPSS versión 28

Tabla 2. Conocimiento de la Lactancia Materna exclusiva de las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023

Conocimiento	n	%
Bajo	24	22,0
Medio	81	74,3
Alto	4	3,7
Total	109	100.0

Fuente: Base de datos del SPSS versión 28

Figura 1. Conocimiento de la Lactancia Materna exclusiva de las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023



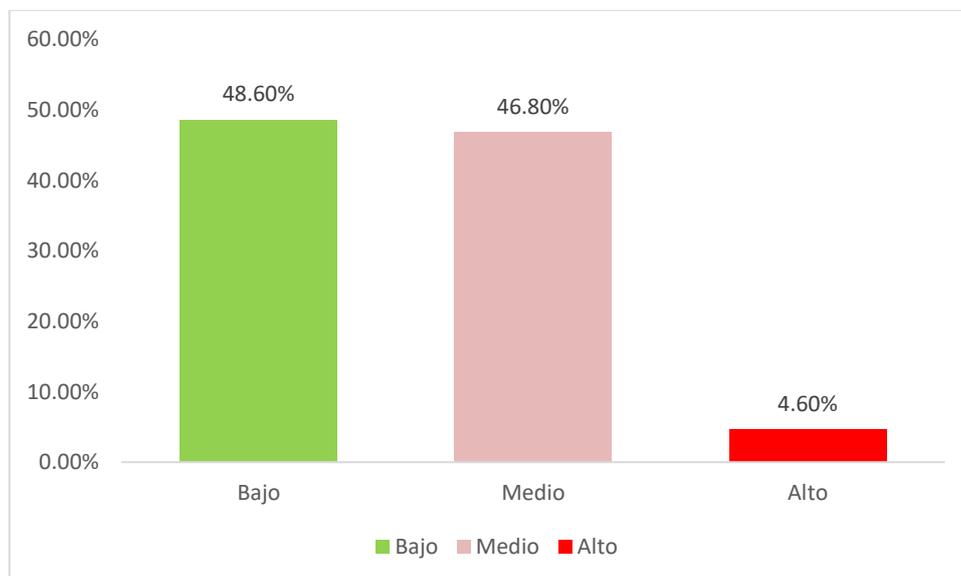
Fuente: Propia

Tabla 3. Conocimiento de la Lactancia Materna exclusiva en su dimensión conocimiento general de las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023

Conocimiento General	n	%
Bajo	53	48,6
Medio	51	46,8
Alto	5	4,6
Total	109	100.0

Fuente: Base de datos del SPSS versión 28

Figura 2. Conocimiento de la Lactancia Materna exclusiva en su dimensión conocimiento general de las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023



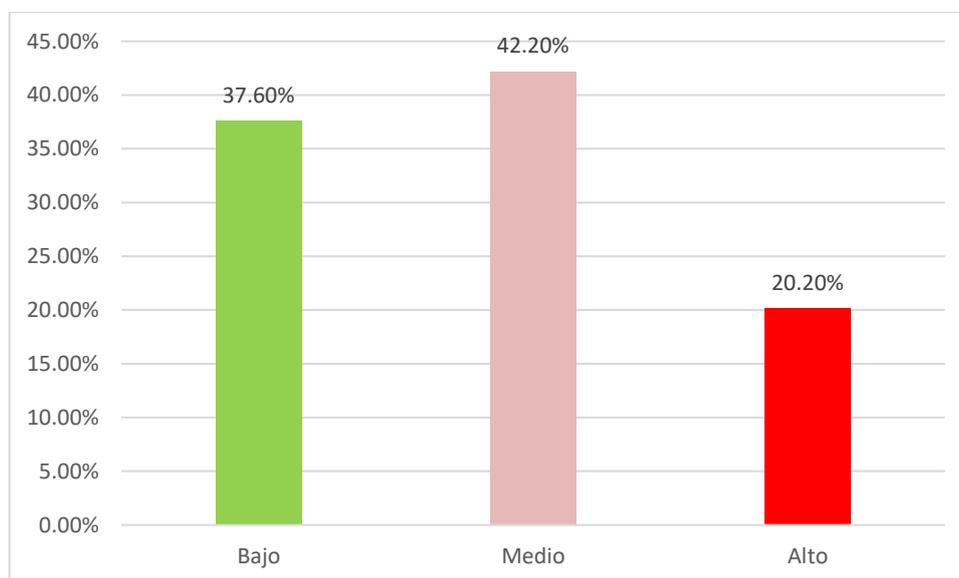
Fuente: Propia

Tabla 4. Conocimiento de la Lactancia Materna exclusiva en su dimensión beneficios de la lactancia materna de las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023

Beneficios de la leche materna	n	%
Bajo	41	37,6
Medio	46	42,2
Alto	22	20,2
Total	109	100.0

Fuente: Base de datos del SPSS versión 28

Figura 3. Conocimiento de la Lactancia Materna exclusiva en su dimensión beneficios de la lactancia materna de las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023



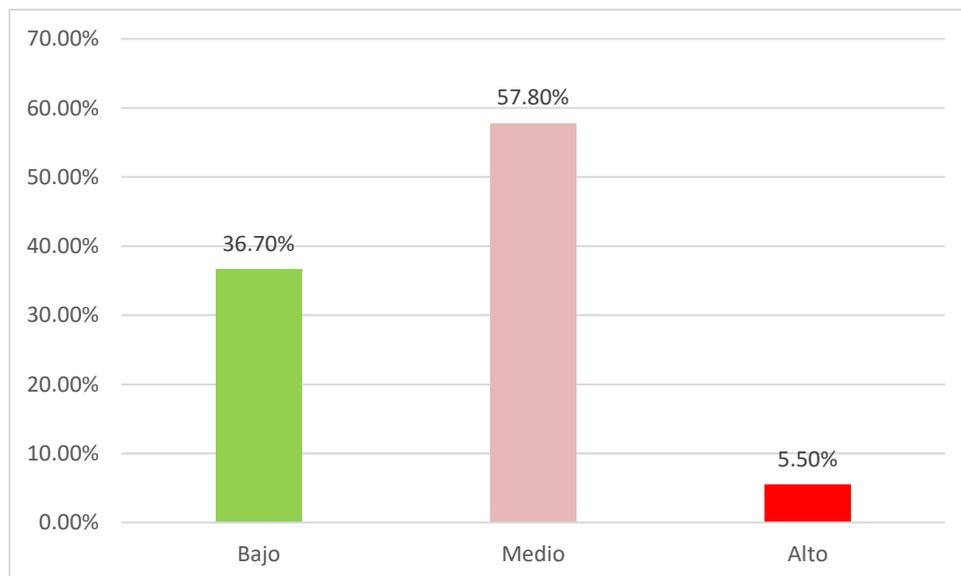
Fuente: Propia

Tabla 5. Conocimiento de la Lactancia Materna exclusiva en su dimensión conocimiento sobre amamantamiento de las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023

Conocimiento sobre Amamantamiento	n	%
Bajo	40	36,7
Medio	63	57,8
Alto	6	5,5
Total	109	100.0

Fuente: Base de datos del SPSS versión 28

Figura 4. Conocimiento de la Lactancia Materna exclusiva en su dimensión conocimiento sobre amamantamiento de las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023



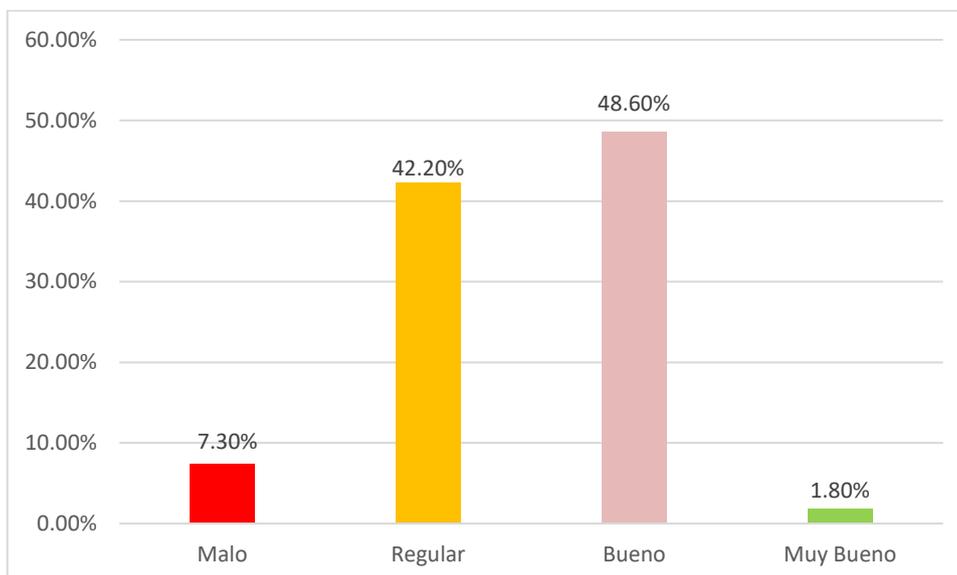
Fuente: Propia

Tabla 6. Actitud sobre Lactancia Materna exclusiva de las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023

Actitud sobre lactancia materna	n	%
Malo	8	7,3
Regular	46	42,2
Bueno	53	48,6
Muy Bueno	2	1,8
Total	109	100,0

Fuente: Base de datos del SPSS versión 28

Figura 5. Actitud sobre Lactancia Materna exclusiva de las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023



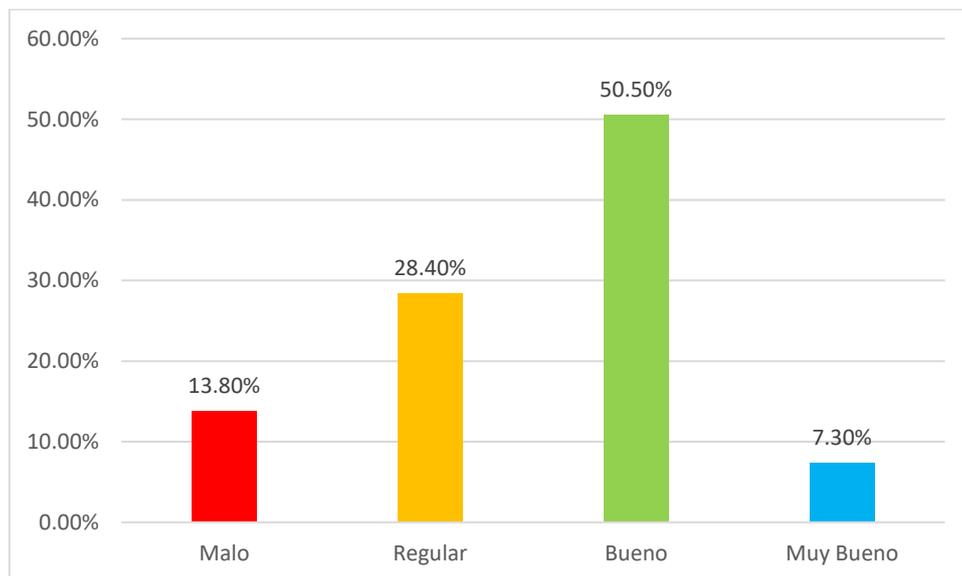
Fuente: Propia

Tabla 7. Actitud sobre la Lactancia Materna exclusiva en su dimensión higiene en las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023

Higiene	n	%
Malo	15	13,8
Regular	31	28,4
Bueno	55	50,5
Muy Bueno	8	7,3
Total	109	100,0

Fuente: Base de datos del SPSS versión 28

Figura 6. Actitud sobre la Lactancia Materna exclusiva en su dimensión higiene en las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023



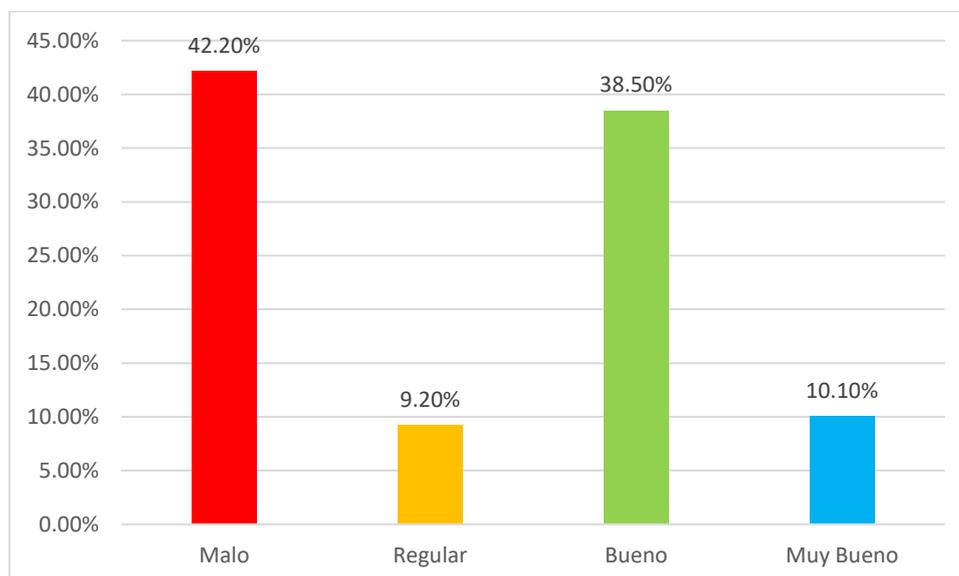
Fuente: Propia

Tabla 8. Actitud sobre la Lactancia Materna exclusiva en su dimensión estimulación en las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023

Estimulación	n	%
Malo	46	42,2
Regular	10	9,2
Bueno	42	38,5
Muy Bueno	11	10,1
Total	109	100,0

Fuente: Base de datos del SPSS versión 28

Gráfica 7. Actitud sobre la Lactancia Materna exclusiva en su dimensión estimulación en las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023



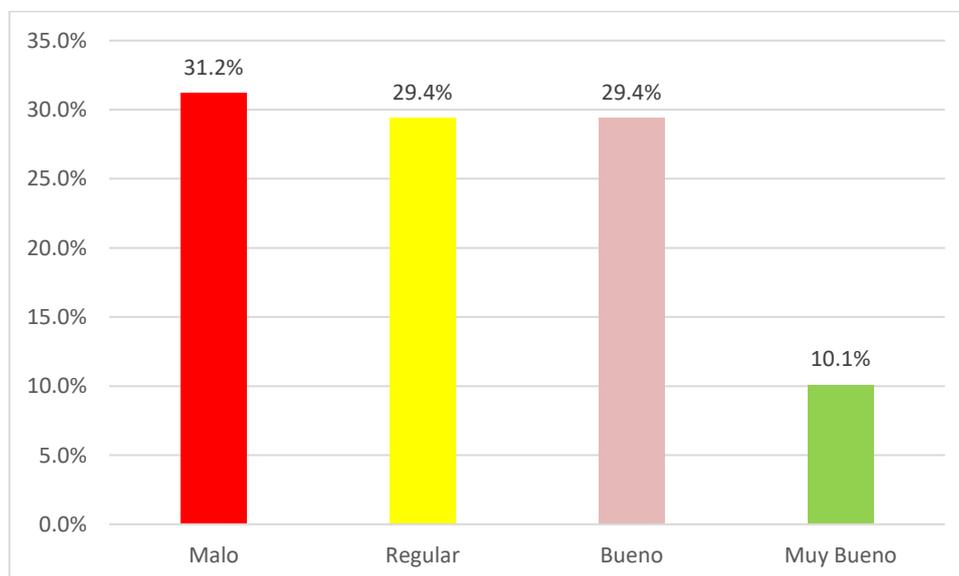
Fuente: Propia

Tabla 9. Actitud sobre la Lactancia Materna exclusiva en su dimensión posición en las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023

Posición	n	%
Malo	34	31,2
Regular	32	29,4
Bueno	32	29,4
Muy Bueno	11	10,1
Total	109	100,0

Fuente: Base de datos del SPSS versión 28

Figura 8. Actitud sobre la Lactancia Materna exclusiva en su dimensión posición en las primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023



Fuente: Propia

Tabla 10. Cruce de Tabla entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023

Actitud sobre Lactancia Materna	Conocimiento de Lactancia Materna Exclusiva							
	Bajo		Medio		Alto		Total	
	n	%	n	%	n	%	N	%
Malo	3	2.8	5	4.6	0	0.0	8	7.3
Regular	10	9.2	32	29.4	4	3.7	46	42.2
Bueno	11	10.1	42	38.5	0	0.0	53	48.6
Muy Bueno	0	0.0	2	1.8	0	0.0	2	1.8
Total	24	22.0	81	74.3	4	3.7	109	100.0

Fuente: Base de datos del SPSS versión 28

Tabla 11. Relación entre el nivel de conocimiento en conceptos generales y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023, según edad.

Conceptos Generales	Actitud sobre de Lactancia Materna Exclusiva							
	Bajo		Medio		Alto		Total	
	n	%	N	%	n	%	N	%
Menores de 25 años								
Regular	7	30.4	8	34.8	0	0.0	15	65.2
Bueno	2	8.7	6	26.1	0	0.0	8	34.8
Total	9	39.1	14	60.9	0	0.0	23	100.0
De 25 a 34 años								
Malo	0	0.0	4	5.8	3	4.3	7	10.1
Regular	13	18.8	11	15.9	1	1.4	25	36.2
Bueno	19	27.5	16	23.2	1	1.4	36	52.2
Muy Bueno	0	0.0	1	1.4	0	0.0	1	1.4
Total	32	46.4	32	46.4	5	7.2	69	100.0
De 35 a más años								
Malo	1	5.9	0	0.0	0	0.0	1	5.9
Regular	6	35.3	0	0.0	0	0.0	6	35.3
Bueno	4	23.5	5	29.4	0	0.0	9	52.9
Muy Bueno	1	5.9	0	0.0	0	0.0	1	5.9
Total	12	20.6	5	29.4	0	0.0	17	100.0

Fuente: Base de datos del SPSS versión 28

Tabla 12. Relación entre el nivel de conocimiento de beneficios y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023, según grado de instrucción.

Beneficios	Actitud sobre Lactancia Materna Exclusiva							
	Bajo		Medio		Alto		Total	
	n	%	N	%	n	%	N	%
Primaria								
Regular	12	48.0	7	28.0	0	0.0	19	76.0
Bueno	5	20.0	0	0.0	0	0.0	5	20.0
Muy Bueno	0	0.0	1	4.0	0	0.0	1	4.0
Total	17	68.0	8	32.0	0	0.0	25	100.0
Secundaria								
Malo	3	4.6	2	3.1	0	0.0	5	7.7
Regular	5	7.7	18	27.7	0	0.0	23	35.4
Bueno	12	18.5	12	18.5	13	20.0	37	56.9
Total	20	30.8	32	49.2	13	20.0	65	100.0
Superior								
Malo	0	0.0	3	15.8	0	0.0	3	15.8
Regular	0	0.0	0	0.0	4	21.1	4	21.1
Bueno	4	21.1	3	15.8	4	21.1	11	57.9
Muy Bueno	0	0.0	0	0.0	1	5.3	1	5.3
Total	4	21.1	6	31.6	9	47.4	19	100.0

Fuente: Base de datos del SPSS versión 28

Tabla 13. Relación entre el nivel de conocimiento de amamantamiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023 según su ocupación.

Amamantamiento	Actitud sobre de Lactancia Materna Exclusiva							
	Bajo		Medio		Alto		Total	
	N	%	N	%	n	%	N	%
Ama de casa								
Malo	3	4.1	1	1.4	0	0.0	4	5.4
Regular	7	9.5	23	31.1	1	1.4	31	41.9
Bueno	19	25.7	19	25.7	0	0.0	38	51.4
Muy Bueno	1	1.4	0	0.0	0	0.0	1	1.4
Total	30	40.5	43	58.1	1	1.4	74	100.0
Estudiante								
Regular	4	33.3	4	33.3	0	0.0	8	66.7
Bueno	0	0.0	4	33.3	0	0.0	4	33.3
Total	4	33.3	8	66.7	0	0.0	12	100.0
Trabajadora								
Malo	3	13.0	1	4.3	0	0.0	4	17.4
Regular	0	0.0	3	13.0	4	17.4	7	30.4
Bueno	3	13.0	7	30.4	1	4.3	11	47.8
Muy Bueno	0	0.0	1	4.3	0	0.0	1	4.3
Total	6	26.0	12	52.2	5	21.7	23	100.0

Fuente: Base de datos del SPSS versión 28

5.2. Interpretación de resultados

En la Tabla 1 se describe las características sociodemográficas de madres primigestas que participaron de este estudio; con referencia a la edad el 21.1% eran menores de 25 años; 63.3% tenían entre 25 y 34 años y el 15.6% tenían de 35 a más años. En cuanto a su ocupación el 67.9% eran amas de casa, 11% estudiantes y 21.1% eran trabajadoras. Con respecto al grado de instrucción, 22.9% de las encuestadas cuentan con nivel primaria, 59.6% tenían secundaria y el 17.4% presentan instrucción superior.

En la Tabla 2 y figura 1, se aprecia el conocimiento de la lactancia materna exclusiva de las madres primíparas, en donde el 22% presentó conocimiento bajo, 74,3% medio y 3,7% alto.

En la Tabla 3 y figura 2 se puede observar el conocimiento de la lactancia materna exclusiva en su dimensión conocimiento general de las primíparas en donde el 48.6% tenía conocimiento bajo, 46,8% medio y el 4.6% presentó conocimiento alto.

En la Tabla 4 y figura 3 se muestran los resultados del conocimiento de la lactancia materna exclusiva en su dimensión los beneficios de la leche materna, 42.2% con conocimiento medio, 37.6% conocimiento bajo y conocimiento alto en un 20.2%.

En la Tabla 5 y figura 4 se describen los resultados del conocimiento de la lactancia materna exclusiva en su dimensión conocimiento sobre el amamantamiento, observando que 57.8% presenta conocimiento medio, 36.7% conocimiento bajo y 5.5% conocimiento alto.

En la Tabla 6 y figura 5 se aprecia la actitud sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas, en donde el 1.8% presentó actitud muy buena, 48.6% actitud buena, 42.2% actitud regular y 7.3% mala actitud.

En la Tabla 7 y figura 6 se aprecia la actitud sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión higiene de las madres primíparas, en donde el 7.3% presentó actitud muy buena, 50.5% actitud buena, 28.4% actitud regular y 13.8% mala actitud.

En la Tabla 8 y figura 7 se observa la actitud sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión estimulación de las madres primíparas, en donde el 10.1% presentó actitud muy buena, 38.5% actitud buena, 9.2% actitud regular y 42.2% mala actitud.

En la Tabla 9 y figura 8 se aprecia la actitud sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión posición de las madres primíparas, en donde el 10.1% presentó actitud muy buena, 29.4% actitud buena, 29.4% actitud regular y 31.2% mala actitud.

En la Tabla 10 se muestra la relación entre el conocimiento de la lactancia materna exclusiva y la actitud sobre la lactancia materna; encontrando que de las primíparas con conocimiento bajo 2.8% presenta actitud mala, 9.2% actitud regular y 10.1% actitud buena; en las madres con conocimiento medio se encontró que el 4.6% presentó actitud mala, 29.4% actitud regular, 38.5% actitud buena y 1.8% actitud muy buena; y en las madre con conocimiento alto se encontró que el 3,7% presentaron actitud regular.

En la Tabla 11 se aprecia la relación entre el conocimiento de la lactancia materna exclusiva en su dimensión conceptos generales y la actitud sobre la lactancia materna según su edad; encontrando que de las primíparas menores de 25 años con conocimiento bajo 30.4% presenta actitud regular y 8.7% actitud buena; en las madres con conocimiento medio se encontró que el 34.8% presentó actitud regular y 26.1% actitud buena; y en este grupo etario no se encontró madres con conocimiento alto. De las primíparas de 25 a 34 años, con conocimiento bajo el 18.8% presentó actitud regular y 27.5% actitud buena; con conocimiento medio y actitud mala el 5.8%, con actitud regular 15.9%, con actitud buena 23.2% y con muy buena actitud 1.4%: con conocimiento alto y mala actitud se apreció al 4.3%, con actitud regular 1.4%

y con actitud buena 1.4%. De las primíparas de 35 años en adelante observando que con conocimiento bajo el 5.9% presenta actitud mala, 35.3% actitud regular, 23.5% actitud buena y 5.9% actitud muy buena; con las primíparas con conocimiento medio el 29,4% tenían buena actitud; no se evidenció madres con conocimiento alto en este grupo etario.

En la Tabla 12 se aprecia la relación entre el conocimiento de la lactancia materna exclusiva en su dimensión beneficios de la lactancia y la actitud sobre la lactancia materna según su el grado de instrucción; encontrando que de las primíparas con nivel primaria con conocimiento bajo 48% presenta actitud regular y 20% actitud buena; en las madres con conocimiento medio se encontró que el 28% presentó actitud regular y 4% actitud muy buena; y en este grupo etario no se encontró madres con conocimiento alto. De las primíparas con nivel secundaria, con conocimiento bajo el 4.6% presentó actitud mala, 7.7% regular y 18.5% actitud buena; con conocimiento medio y actitud mala se observó al 3.1%, con actitud regular 27.7% y con actitud buena 18.5%; con conocimiento alto y buena actitud se apreció al 20%. De las primíparas con instrucción superior con conocimiento bajo el 21.1% presenta actitud buena; con las mamitas con conocimiento medio el 15.8% tenían mala actitud y 15.8% presento buena actitud; de las con conocimiento alto se evidenció que el 21.2% tenía actitud regular, 21.1% con actitud buena y 5.3% con actitud muy buena.

En la Tabla 13 se aprecia la relación entre el conocimiento de la lactancia materna exclusiva en su dimensión amamantamiento y la actitud sobre la lactancia materna según su ocupación; encontrando que de las primíparas amas de casa con conocimiento bajo 4.1% presenta actitud mala, 9.5% regular, 25.7% actitud buena y 1.4% actitud muy buena; en las madres con conocimiento medio se encontró que el 1.4% presentó actitud mala, 31.1% presentó actitud regular y 25.7% actitud muy buena; y con conocimiento alto el 1.4% presenta actitud regular. De las primíparas estudiantes con conocimiento bajo el 33.3% presenta actitud regular; con conocimiento medio y actitud regular se observó al 33.3%, con actitud buena 33.3%; no se

apreció conocimiento alto en las madres estudiantes. De las primíparas trabajadoras con conocimiento bajo el 13% presenta actitud mala y 13% actitud buena; de las mamitas con conocimiento medio el 4.3% tenían mala actitud, 13% con actitud regular, 30.4% presento buena actitud y 4.3% muy buena actitud; de las madres con conocimiento alto se evidenció que el 17.4% tenía actitud regular y 4.3% con actitud buena.

VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis Inferencial.

Al presentar una muestra de 109 primíparas se determinó la prueba Kolmogorov- Smirnov, en donde se determinara si se aplicará una prueba paramétrica o no paramétrica.

H0: La muestra presenta una distribución normal

Ha: La muestra no presenta una distribución normal

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

Tabla 14. Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov

	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Edad	0.96	109	0.016
Ocupación	0.420	109	0.000
Grado de instrucción	0.305	109	0.000
Conocimientos generales	0.317	109	0.000
Beneficios	0.243	109	0.000
Amamantamiento	0.340	109	0.000
Conocimiento LME	0.430	109	0.000
Higiene	0.301	109	0.000
Estimulación	0.279	109	0.000
Posición	0.195	109	0.000
Actitud sobre lactancia materna	0.303	109	0.000

En la tabla 14, se puede determinar que el valor de p- valor en todos los criterios presentan un valor de p menor a 0.05, por lo cual se acepta la hipótesis alterna, que la muestra no presentan una distribución normal, y rechazando la hipótesis nula, es decir se determina el coeficiente de Chi-cuadrada será el indicador para el análisis de la relación de las variables.

Hipótesis General

Ha: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023.

Nivel de significancia: Cuando el valor es considerado $P < 0.05$

Prueba Estadística: Chi-cuadrada

Tabla 15. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7,470 ^a	6	,280
Razón de verosimilitud	9,172	6	,164
Asociación lineal por lineal	,093	1	,761
N de casos válidos	109		

a. 7 casillas (58,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,07.

Se observa la inexistencia de una relación significativa, teniendo en cuenta el valor $p = ,280$ es decir que no existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023., por lo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula de la investigación.

Hipótesis específica 1

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento en conceptos generales y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento en conceptos generales y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023.

Nivel de significancia: Cuando el valor es considerado $P < 0.05$

Prueba Estadística: Chi-cuadrada

Tabla 16. Relación entre el nivel de conocimiento en conceptos generales y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023, según edad.

Edad - Grupo Etario	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Menores de 25 años					
Chi-cuadrado de Pearson	1,028 ^b	1	,311		
Corrección de continuidad ^c	,320	1	,572		
Razón de verosimilitud	1,064	1	,302		
Prueba exacta de Fisher				,400	,290
Asociación lineal por lineal	,984	1	,321		
N de casos válidos	23				
De 25 a 34 años					
Chi-cuadrado de Pearson	18,731 ^d	6	,005		
Razón de verosimilitud	16,134	6	,013		
Asociación lineal por lineal	6,119	1	,013		
N de casos válidos	69				
De 35 a más					
Chi-cuadrado de Pearson	6,296 ^e	3	,098		
Razón de verosimilitud	8,232	3	,041		
Asociación lineal por lineal	2,367	1	,124		
N de casos válidos	17				

a. 8 casillas (66,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,09.

b. 2 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3,13.

c. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

d. 8 casillas (66,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,07.

e. 7 casillas (87,5%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,29.

Se observa la inexistencia de una relación significativa, teniendo en cuenta el valor p entre el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva en su dimensión conceptos generales y la actitud sobre lactancia materna exclusiva según el grupo etario, para las primíparas menores de 25 años y de 35 años a más, el valor $p \geq 0,05$ es decir que no existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión de conceptos generales y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023, por lo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula de la investigación.

Pero en las primíparas de 25 a 34 años el valor de $p=0.05$ es decir solo existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión de conceptos generales y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas de este grupo etario.

Hipótesis específica 2

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento de beneficios y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento de beneficios y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023.

Nivel de significancia: Cuando el valor es considerado $P < 0.05$

Prueba Estadística: Chi-cuadrada

Tabla 17. Relación entre el nivel de conocimiento de beneficios y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023, según grado de instrucción.

Grado de Instrucción	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Primaria			
Chi-cuadrado de Pearson	4,683 ^b	2	,096
Razón de verosimilitud	6,335	2	,042
Asociación lineal por lineal	,036	1	,849
N de casos válidos	25		
Secundaria			
Chi-cuadrado de Pearson	18,014 ^c	4	,001
Razón de verosimilitud	22,286	4	,000
Asociación lineal por lineal	4,193	1	,041
N de casos válidos	65		
Superior			
Chi-cuadrado de Pearson	13,626 ^d	6	,034
Razón de verosimilitud	15,766	6	,015
Asociación lineal por lineal	,048	1	,826
N de casos válidos	19		

a. 6 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,40.

b. 4 casillas (66,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,32.

c. 4 casillas (44,4%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,00.

d. 11 casillas (91,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,21.

Se observa la existencia de una relación significativa, teniendo en cuenta el valor p entre el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva en su dimensión beneficios y la actitud sobre lactancia materna exclusiva según el grado de instrucción, para las primíparas con instrucción secundaria y superior, el valor $p \leq 0,05$ es decir que existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión de beneficios y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023, por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula de la investigación.

Pero en las primíparas con instrucción primaria el valor de $p=0.096$ es decir no existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión beneficios y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas con este grado de instrucción.

Hipótesis específica 3

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre amamantamiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre amamantamiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023

Nivel de significancia: Cuando el valor es considerado $P < 0.05$

Prueba Estadística: Chi-cuadrada

Tabla 18. Relación entre el nivel de conocimiento de amamantamiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023 según su ocupación.

Ocupación	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Ama de casa					
Chi-cuadrado de Pearson	9,882 ^b	6	,130		
Razón de verosimilitud	10,857	6	,093		
Asociación lineal por lineal	1,977	1	,160		
N de casos válidos	74				
Estudiante					
Chi-cuadrado de Pearson	3,000 ^c	1	,083		
Corrección de continuidad ^d	1,172	1	,279		
Razón de verosimilitud	4,186	1	,041		
Prueba exacta de Fisher				,208	,141
Asociación lineal por lineal	2,750	1	,097		
N de casos válidos	12				
Trabajadora					
Chi-cuadrado de Pearson	13,092 ^e	6	,042		
Razón de verosimilitud	14,021	6	,029		
Asociación lineal por lineal	,251	1	,616		
N de casos válidos	23				

a. 8 casillas (66,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,11.

b. 8 casillas (66,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,01.

c. 3 casillas (75,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,33.

d. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

e. 11 casillas (91,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,22.

Se observa la inexistencia de una relación significativa, teniendo en cuenta el valor p entre el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva en su dimensión amamantamiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva según su ocupación, para las primíparas amas de casa y estudiantes, el valor $p \geq 0,05$ es decir que no existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión de amamantamiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023, por lo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula de la investigación.

Pero en las primíparas trabajadoras el valor de $p=0.042$ es decir solo existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión amamantamiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas trabajadoras.

VII. DISCUSIÓN

7.1. Comparación de los resultados

En la presente investigación se buscó determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023, pero no se encontró relación estadísticamente significativa entre ambas variables; estos resultados son similares a los obtenidos por Reynoso y Capellán (12), y por Benites y Rodríguez (19). Pero no son similares a los encontrados por Cabascango (11), que encontraron relación observando que las madres con conocimiento bueno presentan actitudes buenas, en este caso las madres presentan mayor predisposición a conocer cómo cuidar a sus hijos luego de haber pasado por un periodo de pandemia.

Del mismo modo ocurre con Guzmán (13), en este caso las madres en su gran mayoría buscaban informarse mejor antes de asistir a sus charlas sobre cuidado del niño incrementando su conocimiento y predisposición a una mejor actitud; en el caso de la investigación de Peri y Medina (14) también encontró relación entre el conocimiento y las actitudes sobre lactancia materna al evaluarse a madres que asistieron en su materia a las charlas sobre cuidado del bebé durante la gestación. Por otro lado, Carmen (15), Luna y Victorio (16) y Flores y Guillen. (17), estas investigaciones nacionales desarrolladas durante la pandemia, muestran como las madres mejoraron sus conocimientos y actitudes sobre lactancia materna a través de las redes sociales, charlas en línea entre otros, para proteger y cuidar mejor a sus bebés durante la cuarentena.

También se determinó la relación entre el nivel de conocimiento en conceptos generales y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023, según edad, encontrando relación sólo entre las madres entre 25 y 34 años, estos resultados son parecidos a los encontrados por Reynoso y Capellán (12) que encontraron que las madres menores de 25 años habían asistido hasta en siete oportunidades a charlas sobre lactancia materna a lo largo de sus controles de

embarazo. Pero son opuestos a los resultados de Guzmán (13) que encontró relación en madres menores de 25 años, pero no primíparas, sino que tienen por lo menos un hijo más. Así mismo no se encontró relación en la investigación de Peralta (18) especialmente porque trabajó con madres jóvenes menores de 20 años.

Así mismo se planteó determinar la relación entre el nivel de conocimiento de beneficios y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023, según grado de instrucción, encontrando que existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión de beneficios y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas con nivel de instrucción secundaria y superior al obtener un p valor de 0.001 y 0.034 respectivamente, estos resultados son similares a los encontrados por Guzmán (13), Luna y Victorio (16); pero guarda similitud con la investigación de Reynoso y Capellán (12) en donde todas las madres si bien presentaron actitudes apropiadas, su conocimiento era de regular a malo en todos los niveles de instrucción.

Así mismo, en la investigación de Peralta (18) tampoco se encontró relación estadística porque encuestaron a gestantes jóvenes en donde sólo un pequeño porcentaje tenían estudios superiores pero la gran mayoría sólo tenía secundaria lo que no mostraba una diferencia significativa.

En la presente investigación se determinó la relación entre el nivel de conocimiento de amamantamiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023 según su ocupación; encontrando que existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión amamantamiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas trabajadoras, resultados similares fueron encontrados en la investigación de Peri y Medina (14), pero es opuesto a los resultados de Reynoso y Capellán (12) que todas las madres presentaron resultados similares sin significancia estadística básicamente porque asistían a sus charlas prenatales y de lactancia materna al mismo tiempo que solicitaban

mayor información y saldaban dudas con su médicos y personal obstétrico durante sus controles, encontrando que si bien la mayoría de madres presentaron educación secundaria y superior presentaron conocimiento y actitudes favorables.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- No se evidencia relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023 al encontrar un valor de $p=0.280$.
- Existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión de conceptos generales y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas de 25 a 34 años al obtener un $p=0.005$, mientras que en los otros grupos etarios no se encontró relación.

Existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión de beneficios y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas con nivel de instrucción secundaria y superior al obtener un p valor de 0.001 y 0.034 respectivamente.

Existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión amamantamiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas trabajadoras al obtener un valor de $p= 0.042$ y en las madres amas de casa y estudiantes no se encontró relación al obtener p valor superiores a 0.05.

RECOMENDACIONES

- Al hospital, para que su personal sea capacitado periódicamente a fin de promover la salud del binomio madre niño, por medio de la lactancia materna exclusiva.
- Al personal de salud en general, pero especialmente a las enfermeras y técnicas que apoyan a las madres en sus primeros días, para que ayuden a la madre primípara a incrementar y consolidar sus conocimientos y a su vez sus actitudes acerca de la lactancia materna exclusiva por medio de programas preventivos, charlas y talleres vivenciales.

Al personal de enfermería, para promover la lactancia materna exclusiva en todas las madres mejorando su conocimiento e incentivando actitudes favorables.

A las madres a considerar que una mejora en sus conocimiento y actitudes sobre la lactancia materna favorecerá el crecimiento desarrollo de sus hijos.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OPS. Lactancia materna y alimentación complementaria. OPS org.[internet]. 2022 [citado 3 de marzo de 2023] Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
2. Victoria C, Bahl R, Barros A, Franca G, Horton S, Krasevec J. La lactancia materna en el Siglo XXI: epidemiología, mecanismos y efectos a lo largo de la vida. Lancet. [internet]. 2016 [citado 3 de marzo de 2023]; 38 (5): 475 – 90. Disponible en: [http://www.ibfan-alc.org/noticias/The%20Lancet%202016%20Lactancia%20Materna_WEBFINAL_Spa%20\(1\)%20\(1\).pdf](http://www.ibfan-alc.org/noticias/The%20Lancet%202016%20Lactancia%20Materna_WEBFINAL_Spa%20(1)%20(1).pdf)
3. UNICEF. Estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo. FAO.[internet]. 2019 [citado 4 de marzo 2023]; 256p. Disponible en: <https://www.fao.org/3/ca5162es/ca5162es.pdf>
4. Instituto Nacional de Salud Pública México. Prácticas de lactancia materna en México. UNICEF. [internet]. 2019 [citado 8 de marzo 2023]; 15p. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/media/2866/file/Pr%C3%A1cticas%20de%20lactancia%20materna%20en%20M%C3%A9xico.pdf>
5. MINSAL. Chile. Informe técnico. Encuesta Nacional de lactancia materna en la atención primaria. Sub. Secretaria de Salud Pública. [internet]. 2018 [citado 9 de marzo 2023]; 47p. Disponible en: https://www.minsal.cl/sites/default/files/files/INFORME_FINAL_ENALMA_2013.pdf
6. OPS. Semana Mundial de la lactancia materna 2020. OPS org. [internet]. 2020 [citado 3 de marzo 2023] Disponible en:

<https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020>

7. Benancio, M. Actitudes y conocimientos hacia la lactancia materna en madres adolescentes usuarias de un hospital materno infantil. Rev. Perú Cienc. Salud. [internet]. 2022 [citado 5 de marzo 2023]; 4(1): 261-7. Disponible en:
<http://revistas.udh.edu.pe/index.php/RPCS/article/view/366e/331>
8. Vásquez, M. Factores socioculturales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los seis meses en mujeres del distrito de Piura. UPCH [Tesis Maestría en internet]. 2019 [citado 8 de marzo 2023]; 110p. Disponible en:
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3955/Factor_es_VasquezAtoche_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Álvarez M, Ángeles A, Pantoja L. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2019. Rev. Perú Investig Matern Perinat [internet]. 2020 [citado 10 de marzo 2023]; 9(4):10-15. Disponible en: DOI
<https://doi.org/10.33421/inmp.2020214>
10. Verde C, Medina M, Sifuentes V. Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima Centro. Revista de la Facultad de Medicina Humana [internet]. 2020 [citado 10 de marzo 2023]; 20(2), 287-294. Disponible en:
<https://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i2.2765>
11. Cabascango M. conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre lactancia y estado nutricional de niños de los CDI del cantón Pedro Moncayo. 2021. UTN [Tesis Maestría internet]. 2022 [citado 10 de marzo 2023]; 81p. Disponible en: 0
12. Reynoso J, Capellán N. Lactancia materna: conocimientos, actitudes y prácticas en parturientas que acuden al Hospital Universitario Maternidad

- Nuestra Señora de la Altagracia, en Santo Domingo, República Dominicana, en el período septiembre-octubre 2019. UNIBE. [tesis en internet]. 2020 [citado 10 de marzo 2023]; 89p. Disponible en: <https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/handle/123456789/221>
13. Guzmán L. Conocimientos, actitudes y prácticas en lactancia materna antes y después de una intervención educativa, en las madres de menores de un año que acuden a la Unidad de Medicina Familiar. BUAP. [tesis internet]. 2020 [citado 10 de marzo 2023]; 54p. Disponible en: <https://repositorioinstitucional.buap.mx/handle/20.500.12371/10185>
14. Peri D, Medina E. Conocimientos, actitudes y prácticas, sobre Lactancia Materna exclusiva en puérperas de puerperio normal del bloque materno infantil del Hospital Escuela Universitario, del 01 de agosto al 31 de diciembre 2018. UNAM [Tesis Maestría internet]. 2019 [citado 14 de marzo 2023]; 95p. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7229/1/242470.pdf>
15. Carmen M. Nivel de conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en puérperas mediatas del hospital de Chulucanas II-1, año 2021. UNP. [tesis internet]. 2021 [citado 14 de marzo 2023]; 71p. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/2977>
16. Luna K, Victorio C. Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y las actitudes hacia la alimentación en puérperas primerizas, Hospital de Huaycán - Lima, 2018. UNDAC. [tesis internet]. 2021 [citado 15 de marzo 2023]; 91p. Disponible en: <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/2261>
17. Flores M, Guillen M. Conocimiento, actitud y práctica de la lactancia materna de las madres de recién nacido de la Unidad de neonatología del hospital Uldarico Rocca Fernández. UNAC. [tesis internet]. 2020 [citado 14

- de marzo 2023]; 88p. Disponible en:
<http://hdl.handle.net/20.500.12952/5365>
18. Peralta M. Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes primíparas del servicio de alojamiento conjunto, Hospital José Hernán Soto Cadenillas – Chota 2017. UNPRG. [tesis de especialidad]. 2020 [citado 16 de marzo 2023]; 88p. Disponible en:
<https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/8786>
19. 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 Víctor Larco Trujillo 2019. UCV. [tesis internet]. 2019 [citado 16 de marzo 2023]; 68 p. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/34611> .
20. Paredes E, Trujillo L, Chávez M, Romero A, León D, Muñoz G. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar. Revista de enfermería del Instituto Mexicano del Seguro. [internet]. 2018 [citado 13 de marzo 2023]; 26(4): 239-247. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=85055>
21. Pérez I, Picado L, Ríos H. Conocimientos actitudes y prácticas sobre lactancia materna en adolescentes puérperas de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia, 2019. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua. [Tesis Doctorado internet]. 2019 [citado 15 de marzo 2023]; 56p. Disponible en:
<https://repositorio.unan.edu.ni/11155/1/20086.pdf>.
22. Álvarez M, Ángeles A, Pantoja L. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2019.

- Rev. Científica Materno Perinatal [internet]. 2020 [citado 15 de marzo 2023]; 9(4); 10-15. Disponible en: <https://doi.org/10.33421/inmp.2020214>
23. Villareal C, Placencia M, Nolberto V. Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima Centro. Rev. Fac. Med. Hum. [internet]. 2020 [citado 18 de marzo 2023]; 20(2): 287-294. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i2.2765>.
24. OPS. Lactancia materna y alimentación complementaria. Semana de la Lactancia materna 2022 [internet] 2022 [citado 15 de marzo de 2023]. 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>.
25. Ortega M, Castillo E, Reyes C. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú. Rev Cuba Enf. [internet]. 2020 [citado 17 de marzo 2023]; 36(2):1-14. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubenf/cnf-2020/cnf202h.pdf>
26. Hamze L, Jing M, Reifsnider E. Knowledge and attitudes towards breastfeeding practices: A cross-sectional survey of postnatal mothers in China. Midwifery. [internet]. 2019 [citado 13 de marzo 2023]; 74(1): 68-75. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0266613819300592>
27. Novillo N, Robles J, Calderón J. Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica. Enfermería Investiga. [internet]. 2019 [citado 18 de marzo 2023]; 4(5): 29–35. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/729>
28. Hernández M, Díaz N, Romero A, Díaz J, Rodríguez V. Eficacia de una intervención para mejorar conocimientos y actitudes sobre lactancia materna en adolescentes. Revista Española de Salud Pública. [internet]

- 2020 [citado 18 de marzo 2023]; 92(26): e806033. Disponible en:
<https://www.scielo.org/article/resp/2018.v92/e201806033/es/#>
29. Carrasco P, Márquez F, Lucchini C. (2021) Significado de la experiencia materna en torno al apoyo durante su proceso de amamantamiento. Enfermería. Montev [internet]. 2021 [citado 18 de marzo 2023]: 10(2):03-28. Disponible en:
<https://revistas.ucu.edu.uy/index.php/enfermeriacuidadoshumanizados/articulo/view/2422>
30. Dos Santos J, de Sá C, De Oliveira L, Pereira M. Breastfeeding self-efficacy in adult women and its relationship with exclusive maternal breastfeeding. Revista Latino-Americana de Enfermagem. [internet]. 2020 [citado 18 de marzo 2023]; 28(1): e3364. Disponible en:
<https://doi.org/10.1590/1518-8345.3652.3364>
31. Valado S, Orozco G. Amamantamiento. Aspectos psicosociales. Rev. Mex. Pediatría. [internet]. 2018 [citado 20 de marzo 2023]; 85(6): 230-234. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2018/sp186h.pdf>
32. Alegre C. Conocimiento y actitud sobre lactancia materna, puérperas del centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote 2020. ULADECH [tesis internet]. 2020 [citado 18 de marzo 2023]: 105p. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/18653>
33. Díaz S, Rey A, Tiria L, Rojano A, Valenzuela J. (2022) Intervención sobre higiene bucal a madres de niños menores de dos años. Archivos de Medicina. Colombia. [internet]. 2022 [citado 18 marzo 2023]; 22 (1): 121-136. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/journal/2738/273872198014/273872198014.pdf>
34. Thaynan C, Alves D, Dos Santos E, dos Anjos I, Gonçalves G, Silva Z. Importancia de la lactancia materna en tiempos de pandemia COVID-19: Revisión integradora de la literatura. Rev Obstet Ginecol Venez. [internet]

- 2022 [citado 20 de marzo 2023]; 82(3): 362-372. Disponible en:
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322022000300362
35. Raimond E, Lelouz N, Gabriel R. Lactancia Materna. EMC – Ginecología – Obstetricia. [internet]. 2022 [citado 21 de marzo 2023]; 58 (4): 1-12.
Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1283081X22470743>
36. De la Hoz D, Jiménez J, Rosanía S, Vásquez M, Álvarez A. Systematic review of causes and treatments for cracked nipples during breastfeeding. Entramado. [internet]. 2019 [citado 20 de marzo 2023]; 15(2): 218-228.
Disponible en: <https://doi.org/10.18041/1900-3803/entramado.2.5739>
37. Souza E, Pina-Oliveira A, Shimo A. Effect of a breastfeeding educational intervention: a randomized controlled trial. Rev Latino-Am Enfermagem.[internet] 2020 [citado 21 de marzo 2023]; 28 (1): 1-8.
Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3081.3335>
38. Gaitán C. Diseño de una guía de lactancia materna para el puerperio inmediato intrahospitalario. UVA [Tesis internet]. 2020 [citado 20 de marzo 2023]; 49p. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/36730>
39. Suarez-Villa M, Carrero C, Granadillo V, Lastre-Amell G, Orostegui M, Delgado F. Niveles de cobre y zinc en diferentes etapas de la leche materna y la influencia del estado nutricional de madres lactantes. Rev. chil. nutr. [internet]. 2019 [citado 21 de marzo 2023]; 46(5): 511-517.
Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182019000500511>.
40. Yucra T, Bernedo L. Epistemología e Investigación Cuantitativa. Igob. [internet]. 2020 [citado 23 de marzo 2023]; 3(12):107-20. Disponible en:
<https://igobernanza.org/index.php/IGOB/article/view/88>
41. CONCYTEC. Proyectos de Investigación Básica y Aplicada. [internet] 2021 [citado 21 de marzo 2023]. Disponible en:

<http://siar.minam.gob.pe/ancash/novedades/proyectos-investigacion-basica-aplicada-concytec>

42. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. Sexta edic. INTERAMERICANA M-H, editor. México. [internet]. 2014 [citado 15 de marzo 2023]. Disponible en: <http://library1.nida.ac.th/termpaper6/sd/2554/19755.pdf>
43. Agudelo L, Aigner J. Diseño de investigación experimental y no experimental. Rev. CC SS. [internet]. 2018 [citado 21 de marzo 2023]; 46p. Disponible en: <https://hdl.handle.net/10495/2622>
44. Peña Y. Conocimientos y Actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes. UNP [tesis en internet]. 2020 [citado 19 de marzo 2023]:

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: Nivel de conocimiento y actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II-E Banda de Shilcayo, San Martín 2023.

Responsables: Tania Mirel Rodriguez Torres; Liz Sangama Chujutalli

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Como el nivel de conocimiento se relaciona a la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martin 2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martin 2023</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martin 2023</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Conocimiento sobre lactancia materna</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - D.1: Conceptos generales - D.2: beneficios de la lactancia materna - D.3.: Amamantamiento 	<p>Enfoque:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: básica</p> <p>Nivel de Investigación: descriptivo, correlacional</p> <p>Diseño:</p> <p>No experimental</p> <p>Población:</p> <p>150 Primíparas atendidas en el Hospital II-E Banda de Shilcayo, San Martín.</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>P.E.1:</p> <p>¿Como el nivel de conocimiento en conceptos generales se relaciona a la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martin 2023?</p>	<p>Objetivos específicos:</p> <p>O.E.1:</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en conceptos generales y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martin 2023.</p>	<p>Hipótesis específicas:</p> <p>H.E.1:</p> <p>HE1i: Existe relación entre el nivel de conocimiento en conceptos generales y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martin 2023</p>	<p>Variable 2:</p> <p>Actitud sobre lactancia materna</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - D.1: Higiene - D.2: Estimulación 	

<p>P.E.2: ¿Como el nivel de conocimiento de beneficios se relaciona a la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martin 2023, según su grado de instrucción?</p>	<p>O.E.2: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de beneficios y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martin 2023.</p>	<p>H.E.2: Existe relación entre el nivel de conocimiento de beneficios y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martin 2023.</p>	<p>- D.3.: Posición</p>	<p>Muestra:109 primiparas atendidas en el Hospital II-E Banda de Shilcayo, San Martín.</p>
<p>P.E.3: ¿Como el nivel de conocimiento sobre amamantamiento se relaciona a la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martin 2023?</p>	<p>O.E.3: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre amamantamiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martin 2023.</p>	<p>H.E.3: HE3i: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre amamantamiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martin 2023.</p>		<p>Técnica e instrumentos: Técnica: encuesta Instrumentos: cuestionario</p> <p>Métodos de análisis de datos: Pruebas estadísticas no paramétricas, por medio del Chi cuadrado de Pearson.</p>

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

Presentación: Estimada Señora agradecemos pueda llenar este cuestionario con la mayor honestidad, cada una de sus respuestas representara un aporte valioso a la investigación, así mismo tome en cuenta que sus datos personales se mantienen en el anonimato.

Nombre y apellidos:.....

Fecha:

I.- DATOS GENERALES

Edad:

Ocupación: Ama de casa () Estudiante () Trabaja ()

Grado de instrucción: Primaria () Secundaria () Superior()

Indique ud. la alternativa de respuesta a cada pregunta según su criterio:

II. CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

1. ¿Qué es la Lactancia materna exclusiva?
 - a) Es una forma de alimentar al bebe.
 - b) **Es un acto natural de alimentación del bebe, ideal para el crecimiento y desarrollo de los niños.**
 - c) Es un acto anormal de alimentar al bebe.
2. ¿Cuál es el tipo de lactancia materna más completa y adecuada para el niño durante los primeros 6 meses de vida?
 - a. Lactancia materna exclusiva.
 - b. Lactancia artificial.
 - c. Alimentación complementaria.
3. ¿Durante cuánto tiempo se recomienda mantener lactancia materna exclusiva?
 - a) 12 meses.
 - b) 4 - 6 meses.
 - c) 6 meses.

CONOCIMIENTO BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA:

4. ¿Cuáles son los beneficios emocionales de la lactancia materna exclusiva?
 - a. Vinculo madre – hijo, estimula el descanso, ayuda al aprendizaje de habla del bebe.
 - b. No tiene beneficios emocionales para él bebe.
 - c. Vinculo madre – hijo, estimula el descanso y estado de alerta, ayuda al aprendizaje de habla del bebe.
5. ¿Cuáles son los beneficios nutricionales de la lactancia materna exclusiva?

- a. Alimentación completa que ayuda al desarrollo cerebral
 - b. Alimentación completa que ayuda al desarrollo cerebral, crecimiento, reduce el riesgo de obesidad del bebe.
 - c. No tiene beneficios nutricionales para él bebe.
6. ¿Cuáles son los beneficios inmunológicos que brinda la lactancia materna al lactante?
- a. Evita diarreas, neumonías, bronquitis, alergias y ayuda al desarrollo de los dientes y reduce el riesgo de la muerte repentina del bebe.
 - b. Evita diarreas, neumonías y reduce el riesgo de muerte repentina.
 - c. No tiene beneficios inmunológicos para él bebe.
7. ¿Cuáles son los beneficios de la lactancia materna exclusiva para la madre?
- a. Es un método anticonceptivo y ayuda a bajar de peso.
 - b. Es un método anticonceptivo.
 - c. No tiene beneficios para la madre.
8. ¿Cuáles son los beneficios económicos que brinda la lactancia materna?
- a. Él bebe se enferma menos y se gasta menos dinero en medicinas y no se gasta dinero en otras leches suplementarias.
 - b. No se gasta dinero en otras leches suplementarias para alimentar al bebe.
 - c. Las dos anteriores.

CONOCIMIENTO SOBRE AMAMANTAMIENTO:

9. ¿Cuál es la frecuencia del amamantamiento?
- a. Cada 8-12 tomas /día.
 - b. 1 toma/día.
 - c. Libre demanda.
10. ¿Cuál es la duración del amamantamiento?
- a. 8- 12 minutos
 - b. libre demanda.
 - c. 1 hora
11. ¿Cómo es la posición adecuada durante el amamantamiento?
- a. La cabeza y el cuerpo del bebe están en línea recta mirando hacia el pecho de la madre y cerca del cuerpo de la madre.
 - b. La cabeza y el cuerpo del bebe están en línea recta ni cerca al pecho de la madre.
 - c. La cabeza y el cuerpo del bebe están en línea recta mirando hacia el pecho de la madre y mantiene el cuerpo del bebe cerca de ella. La madre lo envuelve en un abrazo.
12. ¿Cómo es el buen agarre durante el amamantamiento?
- a. La boca del bebe debe estar pegada al pecho de la madre.

- b. La boca del bebe debe estar abierta. El mentón está tocando el pecho, se ve más la areola arriba que la debajo de ella.
- c. La boca no está bien abierta y el mentón está lejos del pecho de la madre.
- 13 ¿Cómo es la succión adecuada durante el amamantamiento?
- a. Las succiones son lentas y profundas, se debe ver u oír deglutir, las mejillas del bebe deben estar llenas, el bebe debe soltar y lucir satisfecho.
- b. Las succiones lentas y profundas, se debe ver u oír deglutir.
- c. Las succiones rápidas, hace ruidos con la boca, mejillas hundidas.
- 14 ¿Qué se debe de hacer antes de amamantar al bebe?
- a. Consumir buena alimentación.
- b. Lavarse las manos y masajear los senos.
- c. Tomar bastante agua.

Marque ud. con una X el recuadro correspondiente a su respuesta para cada pregunta según considere.

III ACTITUD SOBRE LACTANCIA MATERNA

1	2	3	4	5
Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno

	Dimensiones	1	2	3	4	5
Higiene						
15	Como considera usted que el lavado de manos frecuente influye en el amamantamiento					
16	Como considera usted el lavado de los pezones antes y después del amamantamiento					
17	Como considera la práctica de hacer su higiene bucodental al niño					
Estimulación						
18	Como considera usted el cambio de seno durante el amamantamiento del bebé					
19	Como considera usted la estimulación durante la succión del bebé					
20	Como considera usted que la estimulación de eliminación de gases beneficia al bebé					
Posición						

21	Considera usted que la posición sentada en posición recta beneficia a la lactancia materna del bebé					
22	Como considera usted que la posición de sujetar el seno con la mano en la parte inferior es una posición adecuada					
23	La posición de cuna cruzada es favorable durante el amamantamiento del bebé					

Baremo Cuestionario Conocimiento sobre Lactancia Materna

Cada respuesta correcta tendrá el valor de un punto y las incorrectas 0.

De la sumatoria de puntos se indicará:

Conocimiento	Total de Lactancia materna	Lactancia materna exclusiva	Beneficios de la lactancia materna exclusiva	Amamantamiento
Alto	11 – 14	3	5	5-6
Medio	6 – 10	2	3-4	3-4
Bajo	0 – 5	0-1	0-2	0-2

	LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	Rpta
1	¿Qué es la Lactancia materna exclusiva?	b
2	¿Cuál es el tipo de lactancia materna más completa y adecuada para el niño durante los primeros 6 meses de vida?	a
3	¿Durante cuánto tiempo se recomienda mantener lactancia materna exclusiva?	a
	Puntaje	3
	BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA	
4	¿Cuáles son los beneficios emocionales de la lactancia materna exclusiva?	a
5	¿Cuáles son los beneficios nutricionales de la lactancia materna exclusiva?	b
6	¿Cuáles son los beneficios inmunológicos que brinda la lactancia materna al lactante?	a
7	¿Cuáles son los beneficios de la lactancia materna exclusiva para la madre?	a
8	¿Cuáles son los beneficios económicos que brinda la lactancia materna?	a
	Puntaje	5
	CONOCIMIENTO SOBRE AMAMANTAMIENTO	
9	¿Cuál es la frecuencia del amamantamiento?	c
10	¿Cuál es la duración del amamantamiento?	b
11	¿Cómo es la posición adecuada durante el amamantamiento?	c

12	¿Cómo es el buen agarre durante el amamantamiento?	b
13	¿Cómo es la succión adecuada durante el amamantamiento?	a
14	¿Qué se debe de hacer antes de amamantar al bebe?	b
	Puntaje	6

Baremo Cuestionario Actitud sobre Lactancia Materna

Es un cuestionario tipo Likert por lo que el puntaje se obtendrá de la sumatoria de los valores de las respuestas obtenidas:

Muy bueno: 42-45

Bueno: 33-41

Regular: 24-32

Malo: 15-23

Muy malo: 9-14



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional de Enfermería

Tarapoto, 12 de mayo del 2023.

SEÑOR: Edwin García Navarro.
OBST.
DIRECTOR DEL HOSPITAL II-E BANDA DE SHILCAYO
PRESENTE. -

SUMILLA: SOLICITO AUTORIZACION PARA REALIZAR ENCUESTAS A LAS MADRES PRIMIPARAS QUE DAN LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.

De mi consideración,

Yo, Liz Sangama Chujutalli Y Tania Mirel Rodríguez Torres con domicilio real en Jr. José Olaya 101 (Banda de Shilcayo) y Jr. Manco Cápac 132 (Morales), en mi calidad de bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Autónoma de Ica, ante usted con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Que, para optar mi título profesional de Licenciada en Enfermería, estoy realizando una investigación titulada: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PRIMIPARAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL II -E BANDA DE SHILCAYO, SAN MARTIN 2023"**.

En este sentido, recorro al despacho que usted dignamente dirige a fin de solicitar que tenga la amabilidad de otorgar permiso para realizar encuesta a las madres primíparas que brindan lactancia materna exclusiva.

Cabe señalar, que la información proporcionada por las madres se mantendrá confidencial y se utilizará únicamente con fines académicos. Asimismo, comprometido a responder cualquier pregunta con la verdad, y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de la encuesta que se llevará a cabo.

Sin otro particular, me despido agradeciendo de antemano la atención brindada, esperando acceda a la presente solicitud

Atentamente,

Bach.
DNI N. ° 74247810

Bach.
DNI N. ° 70196388



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Nivel de conocimiento y actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II-E Banda de Shitayo, San Martín 2023.

Nombre del Experto: Sigardo Elías Ramírez Silva.

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Sigardo Elías Ramírez Silva
 Nombre:
 No. DNI: 00838036



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

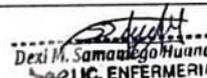
Título de la Investigación: Nivel de conocimiento y actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II-E Banda de Shilcayo, San Martín 2023.

Nombre del Experto: Dexi Margoth Samaniego Huancu

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES



 Dexi M. Samaniego Huancu
 LIC. ENFERMERIA
 C.E.P. 78673
 Nombre: Dexi Margoth Samaniego H.
 No. DNI: 7010 4184

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Nivel de conocimiento y actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II-E Banda de Shilcayo, San Martín 2023.

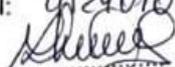
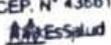
Nombre del Experto: Gina Paola Gamboa Díaz.

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	<i>cumple</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>cumple</i>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>cumple</i>	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>cumple</i>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<i>cumple</i>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>cumple</i>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>cumple</i>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>cumple</i>	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<i>cumple</i>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<i>cumple</i>	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Nombre: Gina P. Gamboa Díaz
No. DNI: 41240109


Mg. Gina Paola Gamboa Díaz
CEP. N° 43681


Anexo 4: Base de datos

N°	edad	G. ET	OCU	G. INS	p1	p2	p3	LM	p4	p5	p6	p7	p8	bene	p9	p10	p11	p12	p13	p14	aman	Con. total	p15	p16	p17	Hig	p18	p19	p20	Est	p21	p22	p23	Pos	Act. Total
1	18	1	2	2	0	1	0	1	0	1	1	1	0	2	1	1	0	1	1	0	2	2	3	4	5	4	1	3	3	2	1	3	3	2	3
2	18	1	2	2	0	1	0	1	0	1	1	1	0	2	1	1	0	1	1	0	2	2	3	4	5	4	1	3	3	2	1	3	3	2	3
3	18	1	2	2	0	1	0	1	0	1	1	1	0	2	1	1	0	1	1	0	2	2	3	4	5	4	1	3	3	2	1	3	3	2	3
4	18	1	2	3	1	1	0	2	1	1	1	1	1	3	1	0	1	0	0	1	2	2	4	5	5	5	5	4	5	5	3	3	4	3	4
5	18	1	2	3	1	1	0	2	1	1	1	1	1	3	1	0	1	0	0	1	2	2	4	5	5	5	5	4	5	5	3	3	4	3	4
6	18	1	2	3	1	1	0	2	1	1	1	1	1	3	1	0	1	0	0	1	2	2	4	5	5	5	5	4	5	5	3	3	4	3	4
7	18	1	2	2	0	1	0	1	0	1	1	1	0	2	1	1	0	1	1	0	2	2	3	4	5	4	1	3	3	2	1	3	3	2	3
8	18	1	2	3	1	1	0	2	1	1	1	1	1	3	1	0	1	0	0	1	2	2	4	5	5	5	5	4	5	5	3	3	4	3	4
9	20	1	1	2	1	0	1	2	1	1	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	2	2	4	4	4	4	1	3	3	2	1	3	3	2	3
10	20	1	1	2	1	0	1	2	1	1	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	2	2	4	4	4	4	1	3	3	2	1	3	3	2	3
11	20	1	1	2	1	0	1	2	1	1	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	2	2	4	4	4	4	1	3	3	2	1	3	3	2	3
12	20	1	1	2	1	0	1	2	1	1	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	2	2	4	4	4	4	1	3	3	2	1	3	3	2	3
13	21	1	1	2	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	2	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
14	21	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	2	1	0	0	0	1	0	1	2	1	4	4	3	1	3	3	2	2	3	3	2	3
15	21	1	1	2	1	0	0	1	1	0	1	1	1	2	1	1	0	0	0	1	2	2	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4
16	21	1	1	2	1	0	1	2	1	1	1	1	1	3	0	0	0	0	1	0	1	2	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5	4	5	4
17	22	1	3	3	1	1	0	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	0	3	3	3	4	5	4	2	3	3	2	3	4	3	3	3
18	22	1	3	3	1	1	0	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	0	3	3	3	4	5	4	2	3	3	2	3	4	3	3	3
19	22	1	3	3	1	1	0	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	0	3	3	3	4	5	4	2	3	3	2	3	4	3	3	3
20	22	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	2	2	3	5	4	4	1	3	4	2	2	3	3	2	3
21	22	1	3	3	1	1	0	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	0	3	3	3	4	5	4	2	3	3	2	3	4	3	3	3
22	24	1	1	2	1	1	0	2	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	2	4	5	3	4	4	3	4	3	3	4	4	3	4
23	24	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	3	2	2	4	4	3	1	3	3	2	2	3	3	2	3
24	25	2	1	2	1	1	1	3	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	2	4	5	4	4	5	4	5	5	4	5	4	4	4

25	25	2	3	2	1	0	0	1	0	1	1	1	1	2	0	1	0	0	0	0	1	2	3	3	4	3	4	4	3	3	3	4	5	4	4	
26	25	2	1	2	0	1	0	1	1	0	1	1	0	2	1	0	1	1	1	0	2	2	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4
27	25	2	1	2	1	0	0	1	1	0	1	1	1	2	1	1	0	0	0	1	2	2	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4
28	25	2	1	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	3	1	1	0	0	1	0	2	2	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4
29	25	2	3	3	1	1	0	2	0	1	1	1	0	2	0	0	0	0	0	1	1	4	3	3	3	1	3	3	2	2	3	1	2	2	2	
30	25	2	1	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	3	1	1	0	0	1	0	2	2	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4
31	25	2	3	3	1	1	0	2	0	1	1	1	0	2	0	0	0	0	0	1	1	4	3	3	3	1	3	3	2	2	3	1	2	2	2	
32	25	2	1	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	3	1	1	0	0	1	0	2	2	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4
33	25	2	3	3	1	1	0	2	0	1	1	1	0	2	0	0	0	0	0	1	1	4	3	3	3	1	3	3	2	2	3	1	2	2	2	
34	25	2	1	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	3	1	1	0	0	1	0	2	2	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4
35	26	2	1	3	1	1	0	2	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	2	2	4	3	4	3	5	3	4	4	5	4	4	4	4	4
36	26	2	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	2	1	1	0	1	1	0	2	2	1	3	4	2	1	3	3	2	2	4	4	4	3	3
37	26	2	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	2	1	1	0	1	1	0	2	2	1	3	4	2	1	3	3	2	2	4	4	4	3	3
38	26	2	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	2	1	1	0	1	1	0	2	2	1	3	4	2	1	3	3	2	2	4	4	4	3	3
39	26	2	1	1	0	1	1	2	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	2	2	5	4	3	4	2	3	3	2	4	4	3	3	3	3
40	26	2	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	2	1	1	0	1	1	0	2	2	1	3	4	2	1	3	3	2	2	4	4	4	3	3
41	27	2	3	3	1	1	0	2	0	1	1	1	1	2	1	1	0	0	0	1	2	2	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4
42	27	2	3	3	1	0	0	1	0	1	1	0	1	2	1	0	0	0	1	1	2	2	3	3	4	3	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4
43	27	2	3	2	1	1	0	2	0	1	1	1	1	2	1	0	0	0	0	1	2	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4
44	27	2	1	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	5	5	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4
45	27	2	2	2	1	1	0	2	1	0	1	1	0	2	1	0	0	0	0	1	2	3	2	4	3	2	4	4	3	3	4	2	3	3	3	
46	28	2	1	2	1	1	0	2	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
47	28	2	3	3	1	1	0	2	1	1	1	1	1	3	1	0	0	0	1	1	2	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
48	28	2	3	3	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	5	4	4	4	4	5	4	4	5	4	5	5	4	4
49	28	2	3	2	1	1	0	2	0	1	0	0	0	2	1	1	0	0	0	1	2	2	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4
50	28	2	1	2	1	1	1	3	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	2	2	3	3	2	1	3	3	2	2	3	3	2	2	

51	28	2	3	2	1	1	0	2	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	2	2	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
52	28	2	1	2	1	1	1	3	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	2	2	3	3	2	1	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3
53	28	2	1	2	1	0	1	2	1	1	1	1	1	3	0	0	0	0	1	0	1	2	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	5	4	5	4	5	4	4		
54	28	2	3	2	1	1	0	2	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	2	2	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
55	28	2	1	2	1	1	1	3	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	2	2	3	3	2	1	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	2	2		
56	28	2	3	2	1	1	0	2	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	2	2	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
57	28	2	1	2	1	1	1	3	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	2	2	3	3	2	1	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	2	2		
58	29	2	1	2	1	0	0	1	1	0	1	0	1	2	0	0	0	0	1	1	1	2	5	4	5	5	4	5	4	4	5	4	4	5	4	5	5	4	4		
59	29	2	1	3	1	1	0	2	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	2	4	5	4	4	5	4	5	5	4	5	4	4	5	4	4	4	4		
60	29	2	3	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	3	1	1	0	1	0	0	3	2	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	5	5	4	4		
61	29	2	3	2	1	1	0	2	1	1	1	1	0	2	1	1	0	0	1	0	2	2	2	4	4	3	1	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	2	2		
62	29	2	1	2	1	1	0	2	1	1	1	1	1	3	1	0	0	0	1	1	2	2	4	4	3	3	3	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
63	29	2	1	2	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	2	1	1	3	4	2	1	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3		
64	29	2	3	2	1	1	0	2	1	1	1	1	0	2	1	1	0	0	1	0	2	2	2	4	4	3	1	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3		
65	29	2	1	2	1	1	0	2	1	1	1	1	1	3	1	0	0	0	1	1	2	2	4	4	3	3	3	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
66	29	2	1	2	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	2	1	1	3	4	2	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
67	29	2	3	2	1	1	0	2	1	1	1	1	0	2	1	1	0	0	1	0	2	2	2	4	4	3	1	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3		
68	29	2	1	2	1	1	0	2	1	1	1	1	1	3	1	0	0	0	1	1	2	2	4	4	3	3	3	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
69	29	2	1	2	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	2	1	1	3	4	2	1	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3		
70	29	2	3	2	1	1	0	2	1	1	1	1	0	2	1	1	0	0	1	0	2	2	2	4	4	3	1	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3		
71	29	2	1	2	1	1	0	2	1	1	1	1	1	3	1	0	0	0	1	1	2	2	4	4	3	3	3	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
72	29	2	1	2	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	2	1	1	3	4	2	1	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3		
73	30	2	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	5	4	4	4	3	4	5	4	4	3	4	4	3	4	3	4	3	4	
74	30	2	1	2	1	1	0	2	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	2	2	3	3	4	3	4	4	4	4	5	5	4	5	4	5	4	4	4		
75	30	2	1	2	0	0	1	1	1	1	0	0	1	2	0	1	0	1	1	0	2	2	5	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	
76	30	2	1	2	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	4	4	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	

77	30	2	1	1	0	1	1	2	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	2	2	5	4	3	4	2	3	3	2	4	4	3	3	3			
78	30	2	1	1	0	1	1	2	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	2	2	5	4	3	4	2	3	3	2	4	4	3	3	3			
79	30	2	1	1	0	1	1	2	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	2	2	5	4	3	4	2	3	3	2	4	4	3	3	3			
80	31	2	2	2	1	1	0	2	1	0	1	1	0	2	1	0	0	0	1	2	3	2	4	3	2	4	4	3	3	4	2	3	3			
81	31	2	2	2	1	1	0	2	1	0	1	1	0	2	1	0	0	0	1	2	3	2	4	3	2	4	4	3	3	4	2	3	3			
82	31	2	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	3	4	3	3	5	4	3	4	4	4	4	5	4	4			
83	31	2	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	2	1	0	0	1	0	1	2	1	4	4	3	1	3	3	2	2	3	3	2	3		
84	31	2	2	2	1	1	0	2	1	0	1	1	0	2	1	0	0	0	1	2	3	2	4	3	2	4	4	3	3	4	2	3	3			
85	32	2	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4		
86	32	2	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	2	1	3	5	4	4	1	3	4	2	2	3	3	2	3	
87	32	2	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	2	1	3	5	4	4	1	3	4	2	2	3	3	2	3	
88	32	2	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	2	1	3	5	4	4	1	3	4	2	2	3	3	2	3	
89	33	2	1	2	0	0	0	1	0	1	1	1	1	2	1	0	0	0	1	1	2	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
90	33	2	1	2	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	5	4
91	33	2	1	2	1	1	0	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	4	4	4	4	5	4	5	5	4	5	4	4	4	4		
92	33	2	1	2	0	1	0	1	1	1	1	1	0	2	1	1	0	1	1	0	2	2	3	5	5	4	2	4	3	3	2	3	3	2	3	
93	35	3	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	2	0	1	0	0	1	1	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
94	35	3	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	3	4	2	2	3	3	2	2	3	3	2	3	3	
95	35	3	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	2	1	0	0	0	1	0	1	2	1	4	4	3	1	3	3	2	2	3	3	2	3	
96	35	3	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	3	4	2	2	3	3	2	2	3	3	2	3	
97	35	3	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	3	4	2	2	3	3	2	2	3	3	2	3	
98	36	3	1	2	1	1	0	2	0	0	1	1	1	2	1	0	0	1	0	0	1	2	5	3	4	4	4	5	4	4	3	4	4	3	4	
99	36	3	1	2	1	0	1	2	1	1	1	1	1	3	0	0	0	0	1	0	1	2	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5	4	5	4	
100	36	3	1	2	0	1	0	1	1	1	1	1	0	2	1	1	0	1	1	0	2	2	3	5	5	4	2	4	3	3	2	3	3	2	2	
101	36	3	1	2	1	0	1	2	1	1	1	1	1	3	0	0	0	0	1	0	1	2	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5	4	5	4	
102	36	3	1	2	0	1	0	1	1	1	1	1	0	2	1	1	0	1	1	0	2	2	3	5	5	4	2	4	3	3	2	3	3	2	3	

103	36	3	1	2	0	1	0	1	1	1	1	1	0	2	1	1	0	1	1	0	2	2	3	5	5	4	2	4	3	3	2	3	3	2	3	
104	37	3	3	3	1	1	0	2	0	1	1	1	1	2	1	0	0	0	1	1	2	2	4	3	4	3	5	4	5	5	3	4	5	4	4	
105	39	3	1	3	1	1	0	2	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	2	4	5	4	4	5	4	5	5	4	5	4	4	4	
106	40	3	1	2	1	0	0	1	1	0	1	1	1	2	1	1	0	0	0	1	2	2	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4	
107	40	3	1	2	1	0	0	1	1	0	1	1	1	2	1	1	0	0	0	1	2	2	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4	
108	43	3	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	3	4	3	3	5	4	3	4	4	4	4	5	4	4
109	43	3	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	3	4	3	3	5	4	3	4	4	4	4	5	4	4

Anexo 5: Informe de Turnitin al 16 % de similitud

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PRIMÍPARAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL II – E BANDA DE SHILCAYO, SAN MARTIN 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

16% INDICE DE SIMILITUD	19% FUENTES DE INTERNET	8% PUBLICACIONES	10% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	---------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	www.repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante	1%
8	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	1%

104/105

9	Rodríguez Ramos José Ernesto. "Relación de dolor postoperatorio entre pacientes diabéticos y no diabéticos con patología mamaria sometidos a anestesia general balanceada en cirugía de mama", TESIUNAM, 2022 Publicación	1%
10	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1%

Anexo 6: Evidencia fotográfica





