



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**ACTITUD Y PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA
EXCLUSIVA EN MADRES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE
SALUD EL PROGRESO – CHIMBOTE, 2023**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN CON
LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR:
ROSA MERCEDES TAPIA ROJAS
CODIGO ORCID N°0009-0006-9584-2957
TANIA DEYSI ROMERO HERRERA
CODIGO ORCID N°0009-0002-8639-9579

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR:
MG. RAFAEL REGINALDO HUAMANI
CÓDIGO ORCID: 0000-0002-8326-4276

CHINCHA, 2024

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 15 de abril de 2024

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 las bachilleres Rosa Mercedes Tapia Rojas con DNI N°61491867 y Tania Deysi Romero Herrera con DNI N° 48238096, de la Facultad de Ciencias de la Salud del programa académico de Enfermería, han cumplido con elaborar su Tesis titulado: ACTITUD Y PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD EL PROGRESO – CHIMBOTE, 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.

Cordialmente,



Mg. Rafael Reginaldo Huamani
DNI N° 40817543

Código ORCID N° 0000-0002-8326-4276

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIACION

Yo, Tania Deisy Romero Herrera y Rosa Mercedes Tapia Rojas, identificadas con número de DNI N°48238096 y 61491867, en condición de estudiantes del programa de estudios de Enfermería de la facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Autónoma de Ica y habiendo desarrollado la Tesis titulada: "ACTITUD Y PRACTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD EL PROGRESO – CHIMBOTE, 2023", declaro bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de mi autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- c. 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.
- d. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- e. Los resultados presentados en el estudio, producto de 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.
- f. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad.

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, 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.

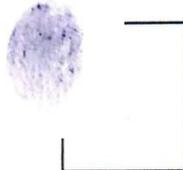
14 de septiembre del 2023.

Tania D. Romero Herrera

DNI N° 482380

Rosa M. Tapia Rojas

DNI N° 61491867



DEDICATORIA

A Dios, a mis padres, hermanos y hermanas. A mi Padre por brindarme su apoyo incondicional y los recursos necesarios. A mi Madre que ya no se encuentra en este espacio terrenal, por siempre hacer de mí una mejor persona con sus consejos, enseñanzas y amor. a mis Hermanos y Hermanas por estar siempre presentes acompañándome en todo momento. A todos ellos por ser de mí una mejor persona y por ayudarme a realizarme profesionalmente.

Romero Herrera Tania Deisy

Primeramente, doy gracias a Dios porque sin él no hubiera podido lograr una de mis metas. Gracias a mis padres. Por todo su apoyo en especial a mi Mama porque sin toda sus ayuda, sacrificios y consejos no lo hubiera logrado, a mis amados hijos que son la razón de mi existir y la motivación de seguir creciendo profesionalmente, a mi esposo por todo su apoyo y por estar conmigo en los buenos y malos momentos, a mis hermanos, en especial a mi hermana desde niña me apoyo y me ha querido como una hija.

Desde mi inicio fueron parte de esta dicha y me forjaron como persona.

Tapia Rojas Rosa Mercedes

AGRADECIMIENTO

Gracias a la Universidad Privada “San Pedro” y a los docentes por brindarme conocimientos y enseñanzas durante nuestra formación académica.

Agradecemos a la Lic: Betzabe Quipusco Vásquez Y al “Centro de Salud el Progreso” por permitirnos realizar nuestra investigación de tesis profesional.

Agradecemos a la Universidad “Autónoma de Ica “por el espacio y la oportunidad, a nuestro Asesor Mg: Rafael Reginaldo Huamani, a los jurados, docentes y a la familia del establecimiento de investigación.

Agradecemos a Dios y a cada uno de nuestros familiares por el apoyo infinito e incondicional.

Romero Herrera Tania Deisy

Tapia Rojas Rosa Mercedes

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre la actitud y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.

Metodología: El estudio fue de enfoque cuantitativa, tipo básica, nivel correlacional con un diseño no experimental de corte transversal, donde la población muestral estuvo conformada por 60 madres de lactantes menores de 6 meses, a quienes se le aplicó un cuestionario de actitud sobre lactancia materna exclusiva de escala de Likert y una ficha de observación sobre practica de lactancia materna exclusiva. Los instrumentos fueron validados por 3 juicios de expertos, donde se tuvo un valor de confiabilidad de 0,85 el cuestionario de actitud y 0,80 la de práctica. Los resultados fueron procesados en el programa SPSS.v25, se empleó la prueba de correlación de Spearman para las hipótesis.

Resultados: El 53,3% tuvieron actitud medianamente favorable sobre lactancia materna exclusiva, el 26,7% desfavorable y el 20,0% favorable. Mientras, el 46,7% presentaron practica regulares, el 33,3% adecuada y el 20,0% inadecuada. Por otro lado, el 53,3% presentaron actitud medianamente favorable, donde el 40,0% tuvieron prácticas de nivel regular y el 13,3% adecuadas. Así mismo, las dimensiones de la actitud (cognitiva, afectiva y conductual) tiene relación con la practica sobre la lactancia materna exclusiva en las madres.

Conclusión: Existe relación entre la actitud y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023. Con una correlación positiva modera $Rho: 0,669$ y significancia $p: 0,000$,

Palabras clave: Actitud, Lactancia Materna, Madres, Práctica

ABSTRACT

Objective: Determine the relationship between the attitude and practice of exclusive breastfeeding in mothers cared for at the El Progreso Health Center in Chimbote, 2023.

Methodology: The study had a quantitative approach, basic type, correlational level with a non-experimental cross-sectional design, where the sample population was made up of 60 mothers of infants under 6 months, to whom an attitude questionnaire on exclusive breastfeeding was applied. Likert scale and an observation sheet on exclusive breastfeeding practice. The instruments were validated by 3 expert judgments, where the reliability value was 0.85 for the attitude questionnaire and 0.80 for the practice questionnaire. The results were processed in the SPSS.v25 program, the Spearman evaluation test was used for the hypotheses.

Results: 53.3% had a moderately favorable attitude towards exclusive breastfeeding, 26.7% unfavorable and 20.0% favorable. Meanwhile, 46.7% presented regular practice, 33.3% adequate and 20.0% inadequate. On the other hand, 53.3% presented a moderately favorable attitude, where 40.0% had regular level practices and 13.3% had adequate ones. Likewise, the dimensions of attitude (cognitive, affective and behavioral) are related to the practice of exclusive breastfeeding in mothers.

Conclusion: There is a relationship between the attitude and practice of exclusive breastfeeding in mothers cared for at the El Progreso Health Center in Chimbote, 2023. With a moderate positive correlation $Rho: 0.669$ and significance $p: 0.000$,

Keywords: Attitude, Breastfeeding, Mothers, Practice

ÍNDICE GENERAL

	Pág
Caratula	i
Constancia de aprobación de investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Índice general /Índice de tablas académicas y de figuras	viii
I. INTRODUCCIÓN	13
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
2.1.Descripción del Problema	15
2.2.Pregunta de investigación general	17
2.3.Preguntas de investigación específicas	18
2.4.Objetivo general	18
2.5.Objetivos específicos	18
2.6.Justificación e importancia	18
2.7.Alcances y limitaciones	20
III.MARCO TEÓRICO	21
3.1.Antecedentes	21
3.2.Bases Teóricas	25
3.3.Marco conceptual	34
IV. METODOLOGÍA	36
4.1.Tipo y Nivel de la investigación	36
4.2.Diseño de la investigación	36
4.3.Hipótesis general y específicas	37
4.4.Identificación de las variables	37
4.5.Matriz de operacionalización de variables	39
4.6.Población-muestra	41
4.7.Técnicas e instrumentos de recolección de datos	41
4.8.Técnicas de análisis y procesamiento de datos	43

V. RESULTADOS	44
5.1. Presentación de Resultados	44
5.2. Interpretación de los Resultados	53
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	55
6.1. Análisis inferencial	55
VII. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	60
7.1. Comparación de los resultados	60
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	63
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	65
ANEXOS	73
Anexo 1: Matriz de consistencia	74
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	75
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	82
Anexo 4: Base de datos	89
Anexo 5: Evidencia fotográfica	95
Anexo 6: Solicitud para la aplicación del instrumento	96
Anexo 7: Evidencias del consentimiento informado	97
Anexo 8: Informe de Turnitin al 28% de similitud	101

ÍNDICE DE TABLAS ACADÉMICAS

Tabla 1	Actitud de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.	44
Tabla 2	Actitud según la dimensión cognitiva de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.	45
Tabla 3	Actitud según la dimensión afectiva de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.	46
Tabla 4	Actitud según la dimensión conductual de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.	47
Tabla 5	Practica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.	48
Tabla 6	Actitud cognitiva y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.	49
Tabla 7	Actitud afectiva y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.	50
Tabla 8	Actitud conductual y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.	51
Tabla 9	Actitud y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.	52
Tabla 10	Prueba de normalidad	55

Tabla 11	Correlación entre la actitud y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023	56
Tabla 12	Correlación entre la actitud cognitiva y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023	57
Tabla 13	Correlación entre la actitud afectiva y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023	58
Tabla 14	Correlación entre la actitud conductual y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023	59

ÍNDICE DE FIGURAS ACADÉMICAS

Figura 1	Actitud de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.	44
Figura 2	Actitud según la dimensión cognitiva de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.	45
Figura 3	Actitud según la dimensión afectiva de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.	46
Figura 4	Actitud según la dimensión conductual de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.	47
Figura 5	Practica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.	48
Figura 6	Actitud cognitiva y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.	49
Figura 7	Actitud afectiva y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.	50
Figura 8	Actitud conductual y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.	51
Figura 9	Actitud y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.	52

I. INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es una de las estrategias más efectivas para combatir la desnutrición infantil y prevenir diversas enfermedades. Proporciona al cuerpo del bebé los nutrientes que necesita para un desarrollo normal y un crecimiento saludable. La práctica de la lactancia materna exclusiva, que permite el desarrollo y crecimiento de los niños, muchas veces fracasa por la falta de coordinación nutricional entre los profesionales de la salud y los padres (1).

Aunque las tasas de lactancia materna no han disminuido a nivel mundial y han aumentado significativamente en muchos países durante la última década, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que al menos 2 de cada 10 niños con LME son amamantados en el primer mes de vida y confirmó que solo el 38% De los niños menores de 6 meses son amamantados exclusivamente, aunque se recomienda a las madres que sigan bebiendo suficiente leche hasta que se añadan alimentos (2).

Existe un interés creciente en que las madres comprendan la importancia de la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida, ya que la leche materna mejora la nutrición infantil y reduce enfermedades como la diarrea y las enfermedades respiratorias. Hay muchos factores que pueden impedir o interferir con la lactancia materna eficaz. Incluye las dimensiones sociales, culturales, económicas y emocionales que son importantes para la salud de los niños en la primera infancia (3).

Es ahí, la importancia del conocimiento en reevaluar la práctica de la lactancia materna con respecto a la salud materna relacionado con el beneficio del calostro y duración de la LME, teniendo un impacto en la economía familiar y también en la reducción de complicaciones materna como es el cáncer de mamas, depresión posparto y otros eventos maternos (4).

Por otro lado, la actitud ideal para la lactancia materna incluye la importancia de los beneficios nutricionales de la leche humana como alimento ideal para los lactantes, su importancia en el apego y desarrollo del vínculo madre-hijo,

así como la aceptación y el respeto general por la lactancia materna (5). Por eso, el propósito del estudio es determinar la relación entre la actitud y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.

Este trabajo está organizado de la siguiente manera: Capítulo 1, que detalla temas introductorios relacionados con datos de investigación importantes. El segundo capítulo, que analiza y describe la realidad problemática, presenta las preguntas de investigación, objetivos, alcances y limitaciones. El tercer capítulo describe el marco teórico del estudio, que presenta el contexto internacional y nacional del estudio. Asimismo, se describe el marco teórico en relación a las variables. El capítulo cuatro trata de los detalles del método utilizado. Es decir, el tipo de investigación, su enfoque, nivel y diseño, además de la activación de variables, población, muestra y técnicas y herramientas para la recolección de datos de la investigación. Capítulo V representa resultados descriptivos e inferencia y figuras, la sexta es el análisis de los resultados, la séptima es la discusión de los resultados, y finalmente las conclusiones, recomendaciones, referencias y anexos.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que la lactancia materna es la forma ideal de proporcionar a los bebés los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludables. La lactancia materna es posible para casi todas las mujeres con la información adecuada y el apoyo de sus familias y sistemas de salud (6). Sin embargo, en el 2022 al menos del 40% de los lactantes menores de 6 meses reciben lactancia materna exclusiva. Esto significa que no se ha añadido ningún otro tipo de leche materna líquida o sólida para la alimentación. Su importancia radica en promover lazos estrechos y apegos entre madre e hijo, proporcionando al niño todas sus necesidades de alimentación y desarrollo (7).

Según, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en el 2022, informaron que el 57 % de los niños en todo el mundo no tienen una lesión de la médula espinal, 14 veces el riesgo de muerte de los niños que sí la tienen. Se estima que 78 millones de recién nacidos al año no son amamantados durante la primera hora y muchos países han experimentado aumentos significativos durante la última década. El 38,0% de los niños menores de 6 meses reciben LME en países en desarrollo; mientras que solo el 39,0% se benefician los niños de 20 a 23 meses (8).

De acuerdo a las cifras de las Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el 2021, refiere que la efectividad de la lactancia materna como estrategia de salud es evidente, ya que los niños alimentados con leche de sus madres tienen un 12% más de probabilidades de sobrevivir que los niños que no reciben ese alimento. Esta práctica también se menciona para prevenir directamente la neumonía y la diarrea (9).

Además, En América Latina, se reportó en el 2022, que solo el 38,0% de los niños tenían LME a la edad de 6 meses. Las tasas de lactancia materna exclusiva son 7,7% en República Dominicana, 38,6% en Brasil

y 46,8% en Colombia. Pero el problema con América Latina es que ha disminuido drásticamente durante la última década hacia la edad de 3 meses, por lo que se ha abandonado y mantenido. En presencia de varios factores, como enfermedades maternas e infantiles y embarazos repetidos, se descubrió que la lactancia materna producía duraciones de lactancia mucho más cortas en comparación con el abandono porque el niño ya estaba 'sano' o 'lo suficientemente grande' (10).

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (ENDES) en Perú 2021, el 68,4 % de los niños menores de 6 meses tienen LME, y la afección es más frecuente en las zonas rurales (81 %) que en las urbanas (63,4 %). Además, Ancash (88,6%), Junín (87,5%) y Cajamarca (79,8%) fueron las regiones más frecuentes. Las ciudades costeras obtienen una puntuación más baja, lo que refleja un mayor consumo de fórmula infantil y sustitutiva de la leche materna por parte de los entornos de atención médica, los medios de comunicación y las mujeres que optaron por trabajar por recursos económicos escasos. La lactancia materna en sí no es un problema para las madres, pero al practicar la LME surgen problemas por el uso de otras leches que van en detrimento de esta práctica (11).

La importancia de la técnica de amamantamiento genera muchas dificultades a la hora de amamantar a un recién nacido, y en la mayoría de los casos indica una técnica de amamantamiento insuficiente. El resultado son pezones doloridos y agrietados. Al inicio de la lactancia, la madre desarrolló pezones invertidos, pezones cortos y también observó problemas de descarga de leche y congestión mamaria (12).

Se ha encontrado que la práctica y la duración de la LME dependen de muchos factores individuales, familiares, de salud y situacionales, y su importancia relativa varía de una comunidad a otra. Como resultado, se ha observado que las intervenciones estandarizadas para promover la práctica de la LME y prolongar la duración no pueden lograr el mismo nivel de eficacia cuando se implementan en diferentes comunidades (13).

Son muchos los factores que impiden el desarrollo de una adecuada lactancia materna exclusiva y permiten un buen desarrollo físico y mental del recién nacido y beneficios mutuos para la madre. Se pueden identificar factores y causas de abandono a partir de características maternas, infantiles y del sistema de salud como madres adolescentes, obsequios de la industria, parto, cesáreas, parto prematuro, biberones, chupetes, enfermedades neonatales y maternas (14).

Las intensas presiones de la industria y los diversos contextos sociales que afectan negativamente la lactancia materna requieren una combinación integrada de políticas de salud pública para definir estrategias de promoción, protección y apoyo. Los cuidadores deben desarrollar prácticas para apoyar y proteger la lactancia materna exclusiva, lo que permite que las madres salgan del hospital con conocimiento de la lactancia materna y abordar las preguntas que pueden influir en el cese de la lactancia materna exclusiva (15).

Durante las prácticas profesionales en el Centro de Salud El Progreso, las madres informaron sentirse felices inmediatamente y luego tristes. Estos cambios de humor eran comunes y también informaron sentirse irritables en muchas situaciones, y también informaron sentirse avergonzados por amamantar. Por lo tanto, la mayoría de las madres no amamantan. Ante esta situación, las madres deben desarrollar habilidades para incentivar la lactancia materna exclusiva y de alguna manera disipar mitos y prejuicios. A estos problemas se suman creencias y prácticas falsas como: no amamante cuando la madre está enfadada o asustada, o cuando está en tratamiento médico o tomando medicación para adelgazar y preocupada por qué. Administre cuándo ocurren estos problemas.

2.2. Pregunta de investigación general

P.G: ¿Cuál es la relación entre la actitud y práctica de lactancia materna en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1: ¿Cuál es la relación entre la actitud cognitiva y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023?

P.E.2: ¿Cuál es la relación entre la actitud afectiva y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023?

P.E.3: ¿Cuál es la relación entre la actitud conductual y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023?

2.4. Objetivo general

O.G: Determinar la relación entre la actitud y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.

2.5. Objetivos específicos

O.E.1: Establecer la relación entre la actitud cognitiva y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.

O.E.2: Identificar la relación entre la actitud afectiva y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.

O.E.3: Establecer la relación entre la actitud conductual y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.

2.6. Justificación e importancia

Justificación

Justificación teórica: Se presentó conceptos e información relevantes sobre las variables de la investigación, que se reflejaron en el estudio para informar a los interesados sobre la naturaleza de las variables estudiadas. Además, la teoría presentada mostró lo importante que es

para la madre adquirir los conocimientos y actitud necesarios a la hora de amamantar.

Justificación práctica: Los resultados obtenidos permitieron comprender con mayor precisión el problema observado en la lactancia materna, utilizando estadísticas y datos mensurables sobre prácticas y actitudes en materia de lactancia materna, lo que nos permitió ver la gravedad del problema y, en base a ello, poder proponer soluciones. Reducir los problemas de aprendizaje dirigidos a los responsables de implementar actividades de promoción y prevención en salud orientadas a mejorar el nivel de servicio brindado por los profesionales de enfermería y la participación significativa de las madres en la crianza de niños menores de 6 meses.

Justificación metodológica: Las preguntas de investigación se utilizó para recopilar información sobre los fenómenos que se estudian, proporcionaron una forma de práctica de investigación de procesos científicos y también serán aplicables a muestras similares para garantizar la validez y confiabilidad de estos instrumentos.

Importancia

Esta investigación es importante, esto se debe a que la investigación sobre el concepto y la práctica de la lactancia materna exclusiva no solo ayudará a prevenir diversas enfermedades, sino que también promovieron la salud de los niños, garantizará que más niños estén sanos y bien alimentados y contribuyo a la sociedad. Afecta la incidencia de enfermedades, el crecimiento y el desarrollo. Por un lado, es importante considerar tanto el concepto como la práctica de la lactancia materna exclusiva. Esta es la base para la efectividad de las estrategias desarrolladas, ya que también es posible comprender mejor las carencias y carencias de la lactancia materna.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Alcance social: Adolescentes de la comunidad urbana Nicolás de Garatea de la ciudad de Nuevo Chimbote.

Alcance geográfico: La investigación se efectuó en la comunidad urbana Nicolás de Garatea de la ciudad de Nuevo Chimbote en el departamento de Ancash.

Alcance temporal: la investigación se realizó en el periodo del mes de mayo a octubre del 2023.

Limitaciones

Las limitaciones de la investigación son económicas porque es autofinanciada por los investigadores. Por otro lado, otra limitación es la accesibilidad de la universidad debido a su ubicación remota.

III.MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Internacionales:

Muda S, et al. (2022) efectuaron un estudio: Conocimiento, actitud y práctica de lactancia materna exclusiva entre primíparas en Hospital Amigo del Niño (IHAN) en Malasia, tuvieron como propósito determinar el nivel de conocimiento, actitud y práctica de la lactancia materna exclusiva, el estudio fue de diseño no experimental de corte transversal, donde la muestra fue de 74 madres, se le aplicó 3 instrumentos. Los resultados mostraron que el 100% tenía conocimientos altos, el 85,1% tenía una actitud positiva y el 86,5% tenía buenas prácticas. El conocimiento, por su parte, está relacionado con las actitudes y las prácticas, y las actitudes con las prácticas. Se concluye que el impacto de la educación sobre lactancia brindada a las mujeres embarazadas durante el embarazo aumenta la prevalencia de lactancia materna exclusiva en Malasia (16).

Alva S. y Contreras A. (2021) realizaron su estudio: Conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud Alejandro Dávila Bolaños, Masaya en Nicaragua, el objetivo fue determinar los conocimientos actitudes y prácticas sobre lactancia materna en las madres, el estudio fue de nivel descriptivo de corte transversal, la población estuvo conformada por 100 madres a quienes se le aplicaron 2 cuestionarios y una ficha. Como resultado, el 79% tenía conocimiento suficiente y el 21% conocimiento normal. El 84% tenía una actitud positiva y el 16% tenía una actitud negativa. El 87% tenía buenas prácticas y el 13% tenía prácticas normales. Se encontró que el 79% de las madres tenían conocimiento sobre la lactancia materna y el 84% tenían actitudes positivas (17).

Rodríguez J. (2021) realizó un estudio: Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida, que asisten a los centros de salud de la ciudad de Paraná, entre ríos de Argentina, donde el objetivo fue determinar las causas que llevan

al abandono de la LME, el estudio fue de nivel descriptivo de diseño experimental, donde la muestra estuvo conformada por 40 madres, a quienes se le aplicó un cuestionario. Como resultado, se encontró que el 72,0% había recibido información sobre la importancia de LM. El 60,0% abandonó la LME porque el 23,0% sintió baja producción de leche y el 14,0% porque el bebé tenía hambre, mientras que las madres que abandonaron la LME tuvieron más probabilidades de abandonar la LME cuando el bebé cumplió 1 mes de edad. Conocer la importancia de la LME conduce a su abandono (18).

Torres M. (2020) realizó su investigación: Efecto del acompañamiento a las familias lactantes del municipio de Yopal - Casanare sobre la práctica de la lactancia materna durante los primeros seis meses de edad en Colombia, tuvo como propósito analizar el efecto del acompañamiento familiar sobre la práctica de lactancia materna en los 6 meses, el enfoque del estudio fue cualitativo, se entrevistó a 21 madres como parte de la muestra. Se encontró que los hallazgos sugieren que LME actualmente no está logrando los objetivos esperados porque la comunicación es ineficaz y los mensajes confunden a las madres. Un enfoque holístico para el mantenimiento de la LME requiere un compromiso integrado de los servicios de salud que incorpore aspectos biológicos y consideraciones familiares, el conocimiento tradicional y la influencia de las empresas que producen alternativas (19).

Claude J, et al. (2020) Realizaron una investigación: Conocimiento, actitud y práctica de la lactancia materna exclusiva entre madres en África Oriental: una revisión sistemática, el fin del estudio fue examinar el estado del conocimiento, la actitud y las prácticas de las madres relacionadas con la lactancia materna exclusiva en África Oriental, el estudio es de revisión bibliográfica, se tuvo como muestra a 16 artículos científicos. Los resultados mostraron que el 96,2% de las madres había oído hablar de la LME antes, el 84,4% conocía la LME, el 49,2% conocía su duración, el 42,0% de las madres esperaba tener un bebé durante los primeros seis meses y el 55,9% de las madres se encontró que estar al

menos amamantando exclusivamente. Un estudio de seis meses encontró la importancia de brindar educación prenatal y posnatal temprana y asesoramiento regular sobre lactancia materna para mejorar las actitudes y el conocimiento de las madres para mejorar las prácticas de lactancia materna, concluyó (20).

Nacionales:

Vergara T. (2022), efectuó su estudio: Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas ante el contexto covid19 del CAP III Metropolitano EsSalud de Tacna, el objetivo del estudio fue determinar la relación entre las actitudes y prácticas de lactancia materna en madres primerizas, el estudio fue de tipo descriptivo correlacional, la muestra tuvo conformada por 90 madres, se aplicó una encuesta y ficha. Como resultado, el 88,9% mostró una actitud positiva y el 11,1% mostró una actitud desfavorable. En cuanto a los aspectos, el 58,9% tenía una actitud cognitiva positiva, el 55,6% tenía una actitud emocional negativa, el 65% tenía una actitud positiva y el 6% tenía una actitud conductual. El 88,9% practicaba con regularidad y el 11,1% eran las mejores prácticas, mientras que el 7,8% mostraba una actitud positiva y práctica regular. Se ha concluido que existe asociación entre actitudes y prácticas hacia la lactancia materna exclusiva (21).

Aponte G. (2021), realizó su estudio: Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco. El propósito fue determinar la relación que existe entre las actitudes y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, donde el estudio fue de enfoque cuantitativo de nivel correlacional con un diseño no experimental transversal, la muestra estuvo conformada por 74 madres a quienes se aplicó dos cuestionarios. El 43,24% tuvo actitudes cognitivas adversas y prácticas inapropiadas, el 40,54% tuvo actitudes emocionales adversas y prácticas inapropiadas, y el 40,54% tuvo actitudes conductuales adversas y prácticas inapropiadas, el 41,89% se encontró con actitudes

desfavorables y prácticas LME inapropiadas, llegando a las siguientes conclusiones: Las actitudes difieren en la práctica de LME (22).

Barboza A. y Morales S. (2021), realizaron una investigación: Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud Condorillo, Chincha. El propósito de la investigación fue determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, el estudio fue aplicado de diseño no experimental correlacional, donde la muestra de estudio fue de 59 madres a quienes se le aplicó dos instrumentos. Como resultado, el 20,34% tiene un nivel de conocimiento bajo, el 47,46% tiene un nivel de conocimiento medio y el 32,20% tiene un nivel de conocimiento alto. De igual forma, el 22,03% representan malas prácticas, el 45,76% normales y el 32,20% buenas prácticas. Se ha concluido que existe una relación directa entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva (23).

Aguirre S. y Gómez V. (2020), efectuaron su estudio: Actitudes y prácticas de la lactancia materna exclusiva en madres puérperas del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen – Huancayo, el fin del estudio fue determinar la relación existente entre actitudes y prácticas de la lactancia materna exclusiva en madres puérperas, donde la investigación fue de tipo descriptivo correlacional con diseño no experimental de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 130 madres a quienes se le aplicó dos cuestionarios. Los resultados mostraron que el 96,9% tenía una actitud positiva, el 50,0% tenía una buena práctica y el 47,7% tenía una actitud positiva, lo que resultó en una práctica regular y buena. Se concluyó que existe relación entre actitudes y prácticas en la LME (24).

Sánchez M. (2020) su investigación: Nivel de conocimiento relacionado con las actitudes y prácticas de madres sobre lactancia materna en Hospital belén de Trujillo, el propósito del estudio fue determinar el nivel de conocimiento relacionado con las actitudes y prácticas de madres, el

estudio fue de diseño no experimental de nivel correlacional, donde la muestra estuvo constituida por 43 madres, se les aplicó tres instrumentos. Como resultado, se encontró que el 70% tiene conocimientos suficientes. 21% normal, 9% deficiente. En tanto, el 56% identificó prácticas normales, el 21% malas prácticas y el 23% buenas prácticas. 42% mala actitud, 37% buena actitud, 21% actitud normal. Se concluyó que existen asociaciones importantes entre los conocimientos sobre SCI y las actitudes y prácticas (25).

Locales o regionales:

Alegre C. (2020), su estudio: Conocimiento y actitud sobre lactancia materna, puérperas del centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote, el propósito del estudio fue determinar la relación que existe entre el conocimiento y actitud sobre lactancia materna en puérperas, el diseño de investigación fue no experimental correlacional de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 80 madres. Los resultados mostraron que el 41% tenía buenos conocimientos y el 49% buenas actitudes, la lactancia materna exclusiva, los beneficios de la lactancia materna y las habilidades para amamantar están muy fuertemente asociadas con las actitudes, con un valor de correlación de 0,792. 0,784 y 0,784. Se concluyó que el conocimiento de la lactancia materna fue altamente relevante (26).

3.2. Bases Teóricas

3.2.1. Variable: Actitud sobre lactancia materna exclusiva

3.2.1.1. Definición

Las actitudes son reacciones que se producen en una persona con anterioridad al conocimiento adquirido y los sentimientos y sensaciones que se basan en él y que evocan acciones presentes y futuras. De manera similar, debido a que las actitudes se presentan de acuerdo con el nivel de valor de una persona, las actitudes pueden verse como motivaciones sociales que evolucionan en contra de los aspectos biológicos de una persona. Del mismo modo, las actitudes pueden o no ser favorables para

las personas y las cosas que les rodean. También se puede decir que su formación ocurre desde el conocimiento hasta la interacción con la sociedad, es decir, las actitudes se forman a través de procesos cognitivos y experiencias que pueden tener los individuos (27).

Las actitudes son también las conexiones entre los conocimientos adquiridos y los niveles cognitivos desarrollados al proyectar los comportamientos actuales en previsión de un futuro mejor; también se describe como un comportamiento organizado basado en creencias. De manera similar, se ha informado que las actitudes se expresan de diferentes maneras, cada una con diferentes componentes emocionales y cognitivos. Por ello, algunos expertos han dicho que las actitudes están relacionadas con los objetos sociales (28).

La actitud de la madre frente al amamantamiento es interpretada como un estado de ánimo frente a las realidades de la vida cotidiana, que se manifiesta en expresiones verbales. Usando definiciones establecidas, podemos decir que las actitudes hacia la lactancia materna son la respuesta expresa de la madre al deseo de amamantar a su bebé. Considerando que las actitudes son la relación entre el conocimiento adquirido y los aspectos emocionales de una persona, sugiere que el comportamiento está limitado por los sistemas de valores y se vuelve más motivado socialmente (29).

3.2.1.2. Teoría sobre actitud

Se tiene a la teoría general de las actitudes por Piaget y Kohlberg refiere que las actitudes, establece que un estímulo neutral que no puede provocar una respuesta particular adquiere esa capacidad a través de la asociación repetida con el estímulo que provoca esa respuesta. La formación de actitudes puede ocurrir a través de procesos de condicionamiento clásico, y estos pueden influir en las respuestas conductuales posteriores. De acuerdo

con el condicionamiento clásico, las respuestas actitudinales se basan en meras asociaciones entre estímulos condicionados e incondicionados, lo que sugiere que nuestras actitudes están intencionadas por el contexto en el que se experimenta el objeto. Según el paradigma del condicionamiento instrumental, las respuestas que forman parte del repertorio conductual del sujeto pueden reforzarse. Por lo tanto, las respuestas que producen resultados positivos para los sujetos tienden a repetirse con más frecuencia que las respuestas que producen resultados negativos (30).

3.2.1.3. Dimensiones

Cognitiva: Es una asociación de información que una persona tiene sobre un objeto o sujeto sobre el cual toma una posición particular. Asimismo, el conocimiento detallado del tema permite a los individuos asociarse con el tema. Como tal, se requiere una actitud para combinar la información proporcionada y desarrollar una imagen mental del objeto que surge de las percepciones y creencias sobre el objeto. Este aspecto es el más importante porque concierne al conocimiento, y sin conocimiento no hay actitud. Sin embargo, no se requiere un amplio conocimiento de los objetos sociales para que las actitudes sean evidentes. Porque puede ocurrir incluso con una percepción muy limitada. También pueden existir creencias estructuradas basadas en datos poco realistas o defectuosos (31).

Afectiva: También conocido como el elemento emocional, se refiere a las emociones y sentimientos asociados con el tema del escenario. Este rasgo se relaciona con nuestras experiencias emocionales y sentimientos, opiniones y creencias en nuestras vidas. A menudo se interpretan en la postura. Estos tienen un efecto positivo o negativo en un objeto, creando una propensión a actuar, y es más probable que una persona se acerque a ese objeto. Y si son negativos, tiende a evitarlos o evitarlos (32).

Conductual: Es la intención que la persona tiene sobre el objeto, la voluntad de obrar de determinada manera. Es el estado en el que existe una conexión real entre lo observado y el observador. Ser el acto subjetivo frente al objeto y ser parte activa de la actitud. Este elemento es la naturaleza de la acción, que consiste en acciones realizadas frente a objetos de pose de evaluación emocional previamente realizados. Cuando una persona crea o piensa en objetos a su manera, es probable que tenga experiencias negativas o positivas al actuar sobre ciertas cosas mucho antes de que surjan situaciones de ellas (33).

3.2.1.4. Clasificación

- Favorable: Es consentir lo que se está haciendo, es decir, los sujetos muestran una particular tendencia a acercarse a los objetos, comúnmente asociada a una sensación de apoyo, estímulo, ayuda y comprensión.
- Desfavorable: Cuando el sujeto evita algo, la base de la actitud expresada es la sospecha, la desconfianza y, en algunos casos, la agresión y la frustración, lo que muchas veces pone a las personas en un estado de tensión.
- Medianamente Favorable o duda: Es una emoción de indiferencia, en la que el sujeto no acepta ni rechaza al sujeto, es apático, rutinario y en ocasiones predomina el aburrimiento (34).

3.2.2. Variable: Práctica sobre lactancia materna exclusiva

3.2.2.1. Definición

Se trata de un conjunto de prácticas que desarrollan la disposición para una lactancia óptima. De manera similar, la práctica es el desarrollo de habilidades adquiridas a través de la experiencia relacionada con la actividad. Por tanto, la práctica es el desarrollo de conductas, reacciones, etc. Lo que atraviesa un individuo para realizar una actividad. Por un lado, la lactancia materna tiene un elemento instintivo en la relación de la madre con su hijo, pero

requiere aprender y reforzar técnicas apropiadas que potencien la producción de leche y la lactancia (35).

Es una combinación de habilidades que una madre necesita para amamantar a su hijo. Asimismo, son acciones desarrolladas a partir de conocimientos específicos, es decir, acciones explícitas y observables. Este es un compromiso expresado a través de la actitud de la madre hacia el desarrollo del niño amamantado, que incluye una gama de posiciones y técnicas que permiten que el niño se conecte con el pezón de la madre. Finalmente, se ha afirmado que esta práctica desarrolla conductas maternas y comportamientos como consecuencia de la lactancia materna (36).

Cabe destacar la composición de la leche materna, ya que es una mezcla acuosa de nutrientes, células, hormonas, factores de crecimiento, inmunoglobulinas, enzimas y otros. Además, para una misma madre e incluso para diferentes pechos, sus características pueden cambiar cada hora, diariamente. Estos cambios se deben a sus características funcionales, ya que tiene características que se adaptan a las necesidades de cada niño (37)

Por lo tanto, los recién nacidos deben comenzar a amamantar lo antes posible, preferiblemente dentro de los primeros 30 minutos de vida. Aunque el contenido de grasa y la concentración de la leche varía de una madre a otra, el bebé tiene la capacidad de estimular la producción según sus necesidades y para ello es necesario saber esto. Esta estimulación produce dos hormonas: oxitocina y prolactina, que son las responsables de la secreción y producción de leche. Por tanto, cuanto más amamanta la madre, más leche produce (38).

Si bien se mencionan los beneficios de la LME en dos aspectos importantes, proporciona nutrientes esenciales al bebé, se

compone de un 80% de agua, ayuda a mantener el ambiente interno como el equilibrio hídrico, las proteínas fortalecen el sistema inmunológico y estimula los aminoácidos. Si bien las grasas son la principal fuente de energía y contribuyen al desarrollo del sistema nervioso, los carbohidratos contienen vitaminas liposolubles e hidrosolubles que ayudan a formar los huesos y minerales como calcio, magnesio, fósforo, zinc y otros. Además de contener hormonas, también contribuyen al funcionamiento normal de tejidos, órganos y enzimas que favorecen la absorción del hierro. (39).

Gracias a sus ricas propiedades, reduce la mortalidad en las primeras horas de vida, reduce en un 30% el riesgo de complicaciones o desarrollo de enfermedades, diabetes, cáncer e infecciones. Otros beneficios se relacionan con la salud mental de la madre y el niño, ya que fortalece la conexión entre madre e hijo durante la lactancia (40).

Por su parte, las técnicas de lactancia materna son un conjunto de procedimientos que describen las destrezas y habilidades involucradas en la lactancia materna. Una técnica de lactancia adecuada estimulará la lactancia, reducirá los efectos secundarios relacionados con el cuidado de los senos, evitará complicaciones causadas por una técnica inadecuada y garantizará una lactancia materna exitosa (41).

Describimos algunos puntos:

- Acostada: Mientras la madre se encuentra en reposo, la madre comienza a amamantar, y se coloca al bebé en decúbito lateral, ambos acostados de lado, y la madre flexiona las piernas, ambas frente a frente. Coloque al bebé sobre la madre. Sacar el pecho, levantarlo y luego ponerlo en la boca del bebé para empezar a succionar.
- Sentada: Esta es la práctica y posición más común: la madre elige una posición cómoda para apoyar su espalda,

luego coloca la cabeza del bebé en la intersección del brazo y el codo para formar un ángulo, y el cuerpo del bebé se apoya sobre el muslo con un eje recto. Acercar al bebé y extenderlo tocando el saco y la funda inferior con el mamelón, de forma que el colchón del bebé recupere todo el espacio. Usa tu mano para agarrar tu pecho para formar una C, luego gira tu pecho hacia el otro lado y haz la misma técnica.

- Acostada: Mientras la madre descansa, comienza a amamantar, y se coloca al bebé de lado, ambos recostados de lado, y la madre dobla las piernas, ambas frente a frente. Coloque al bebé sobre la madre. Saque el pecho, levántelo y luego póngalo en la boca del bebé para que empiece a succionar.
- Posición de caballito: La madre usa ambas manos, una mano sostiene el cuerpo y la otra sostiene la cabeza del bebé. Ideal para niños con paladar hendido, previniendo el reflujo y el riesgo de asfixia.
- Posición sandía: Ideal para mellizos que amamantan y madres que se ríen mucho, la madre elige una posición sentada y coloca una almohada a cada lado para colocar al bebé, y la cabeza del bebé debe estar alta.
- Posición “dancer”: Coloque sus manos debajo de su pecho en forma de U para sostener su barbilla y barbilla. Se utiliza para niños con trastornos neurológicos. (42).

3.2.2.2. Dimensiones.

Posición del cuerpo: Es la conexión entre la posición de todas las articulaciones del cuerpo con el estado máximo del torso y viceversa.

Dentro de las más comunes en cuanto a la lactancia materna se tiene:

- La posición de cuna; Primero, sostenga a su bebé en sus brazos con la cabeza apoyada en su codo y su nariz apuntando hacia su pezón. Coloque a su bebé de lado para que su barriga esté en contacto con la suya. Luego coloque al bebé sobre su pecho.
- La posición de cuna cruzada; en lugar de colocar la cabeza de su bebé en su codo, coloque su mano sobre su brazo para sostener su pecho. Coloque sus manos en la base de la cabeza de su bebé y coloque el pulgar y el índice en las orejas de su bebé para sostener su cabeza, cuello y hombros.
- La posición acostada de lado; Primero, coloque a su bebé de costado, frente a usted. La posición debe ajustarse de modo que la nariz del bebé apunte hacia el pezón. Apoya la espalda de tu bebé con tu antebrazo. (43).

Vínculo afectivo: Los humanos tienden a formar fuertes vínculos emocionales con otras personas. A menudo, el vínculo más importante y duradero es el vínculo entre madre e hijo, que se fortalece como vínculo emocional cuando hay amor mutuo entre el bebé y la madre (44).

Succión: Se trata de una conducta de succión profunda y rítmica que suele durar varios minutos y se confunde con la falta de succión que se produce al final de una sesión de alimentación. Por otro lado, la aspiración sin nutrientes es superficial y rápida. Dado que los bebés hacen esto chupando, por así decirlo, y tragando pequeñas cantidades de leche rica en grasas que se acumula en la boca, no se debe ignorar ni evitar la succión no nutritiva (45).

Tiempo: Durante las primeras semanas de vida, los bebés necesitan alimentarse cuando tienen hambre, normalmente cada 1,5 a 3 horas. A medida que su recién nacido crezca, necesitará amamantarlo menos y tener un horario de alimentación más regular y predecible.

Algunas personas comen cada 90 minutos, mientras que otras necesitan de 2 a 3 horas entre comidas consecutivas (46).

3.2.3. Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender

En el presente estudio, se basó en Nola Pender en su modelo de promoción de la salud, que tiene en cuenta los aspectos cognitivos y porcentajes de una persona que pueden modificarse para lograr los beneficios de conductas específicas en situaciones de salud específicas. Como su nombre indica, se trata de procedimientos que se centran en mejorar la salud. Esto se hace educando y capacitando al paciente o usuario del servicio de salud, en este caso la madre, para que demuestre conductas que promuevan la lactancia materna a través de estrategias de lactancia materna. (47).

Asimismo, el modelo se complementa con aportaciones de expertos en enfermería para describir factores asociados a conductas promotoras de la salud centradas en prevenir enfermedades y complicaciones para reducir los costes honorarios y crear un futuro mejor. La lactancia materna es una estrategia para mejorar la salud de los niños, depende de la actitud de la madre hacia el desarrollo de la lactancia materna y de brindarle los conocimientos, la conciencia y el conocimiento necesarios para que la madre lo reconozca y tome las acciones necesarias. Amamantar responsablemente (48).

Otra teoría es que la teórica Ramona Mercer, ella asume el papel de madre. Al hacerlo, la enfermera debe tener en cuenta todos los factores que rodean a la madre para poner de su parte. Es un proceso de diálogo que se desarrolla con el tiempo en la relación entre madre e hijo y es importante para demostrar actitudes apropiadas de armonía e intimidad al reconocer que las madres son madres. Si esta teoría está claramente relacionada con el nivel de prácticas de lactancia materna y las actitudes de las madres, entonces estos factores están influenciados por muchos aspectos diferentes de la sociedad, las políticas y los sistemas médicos y

pueden coordinarse entre sí. También se menciona que es importante⁸. Lograr mejores resultados en materia de lactancia materna a través de actitudes y prácticas maternas (49).

3.3. Marco conceptual

Actitud: Esta es la reacción expresada por las madres sobre su disposición a amamantar a su hijo. Son sentimientos favorables u hostiles hacia las personas que surgen durante el proceso de socialización (27).

Cognitivo: También conocidas como funciones cognitivas, incluyen aspectos básicos, como la percepción y la atención, y aspectos más complejos, como el pensamiento (31)

Afectiva: Es un término relacionado con la expresión de afecto hacia un individuo, es decir, una persona que siente o manifiesta ternura, afecto o amor de cualquier grado (32).

Conducta: Se refiere a la manera en que una persona debe comportarse en diferentes áreas de la vida. Esto significa que el término puede usarse como sinónimo de comportamiento (33).

Lactancia materna exclusiva: Este es un tipo de lactancia materna en la que el lactante es amamantado exclusivamente sin añadir otros alimentos durante los primeros seis meses de vida (28)

Lactante: La etapa temprana de la vida extrauterina cuando el bebé es amamantado, de 28 días a 2 años (29).

Leche materna: Es el alimento que el pecho de la madre produce naturalmente para nutrir al recién nacido. Es un alimento completo que contiene inmunoglobulina y otros factores que ayudan a prevenir infecciones y otras enfermedades en los bebés (29).

Madres de familia: Son la base de las estructuras familiares, las comunidades y las sociedades y tienen la responsabilidad principal de la

educación y el desarrollo de las niñas y los niños con el apoyo de los docentes y los proveedores de atención de la salud (35).

Posición de amamantamiento: Es la postura de la madre al amamantar. Hay varios, pero todos funcionan y cuál elegir depende de la ubicación, las circunstancias o las preferencias de cada madre (42).

Practica: La habilidad o experiencia adquirida o adquirida a través del desempeño continuo de una actividad (43).

Succión del bebé: La compresión se logra mediante la contracción de los músculos periridales de los labios del niño y la oclusión gingival mediante el movimiento antero-ascendente de la mandíbula (44).

Vínculo afectivo: Es el vínculo emocional profundo e íntimo que se forma entre la madre y el bebé. Este vínculo asegura la protección, supervivencia y desarrollo del bebé (45).

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación

Enfoque

Enfoque cuantitativo. Este estudio se basó en mediciones numéricas utilizando tanto conteos como estadísticas, ya que permitió medir las características de comportamiento de las poblaciones identificadas (50).

Tipo

El tipo de investigación fue básica, también conocida como teoría pura, donde el objetivo fue buscar conocimientos basados en conocimientos previos en un contexto crítico controlado, que permitió reflexionar y explorar nuevos conceptos o innovarlos con la realidad (50).

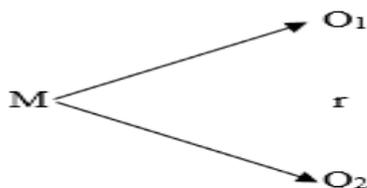
Nivel

Fue de nivel de correlación, ayudó a establecer el grado de relación y similitud que coexiste entre dos o más variables. Donde no se estableció una definición exhaustiva de causa-efecto de lo ocurrido, sino que sólo se duda de las posibles causas (50).

4.2. Diseño de la Investigación

El diseño que se utilizó es un diseño transversal no experimental, esto se debe a que no se manipuló ambas variables, esta variable determinó las características correspondientes a la unidad de análisis, la recolección del estudio se realizó de acuerdo a una determinada regla. y luego proceder a describir y analizar lo recopilado (50).

Esquema:



Donde:

M: Madres

O1: Actitud sobre LME

O2: Práctica sobre LME

r: Relación entre las variables

4.3. Hipótesis general y específicas

4.3.1. Hipótesis general

Existe relación significativa entre la actitud y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.

4.3.2. Hipótesis específicas

H.E.1: Existe relación significativa entre la actitud cognitiva y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.

H.E.2: Existe relación significativa entre la actitud afectiva y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.

H.E.3: Existe relación significativa entre la actitud conductual y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.

4.4. Identificación de las variables

Variable 1: Actitud en lactancia materna exclusiva

Definición conceptual: La actitud es el vínculo entre el conocimiento adquirido y los sentimientos de excitación, con la corrección de la acción en el presente y en el futuro. De manera similar, una actitud es un conjunto relativamente estable de creencias sobre un objeto o situación que tiende a responder perfectamente de cierta manera (27).

Dimensiones:

_ Actitud cognitiva

_ Actitud afectiva

_ Actitud conductual

Variable 2: Práctica en lactancia materna exclusiva

Definición conceptual: Estas son actividades basadas en el conocimiento y la experiencia que permiten una lactancia materna óptima y beneficiosa tanto para la madre como para el niño (35).

Dimensiones:

- _ Posición del cuerpo
- _ Vínculo afectivo
- _ Succión
- _ Tiempo

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Actitud en lactancia materna exclusiva	Cognitiva	Creencias Conocimiento Higiene	1, 2, 3, 4, 5	Ordinal	Actitud favorable (41 – 60 puntos).	Cualitativa
	Afectiva	Emociones Vínculo afectivo Percepciones	6, 7, 8, 9, 10		Actitud medianamente favorable (21 – 40 puntos)	
	Conductual	Frecuencia Postura Beneficios	11, 12, 13, 14, 15		Actitud desfavorable (0 – 20 puntos)	

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Práctica en lactancia materna exclusiva	Posición del cuerpo	AIEPI CLÍNICO. Posición de cuna Posición cuna cruzada Posición de acostado lado Exploración del pecho	1, 2, 3, 4, 5, 6	Ordinal	Prácticas adecuadas (19 – 26 puntos)	Cualitativa
	Vínculo afectivo	Seguridad Contacto precoz Emociones	7, 8, 9, 10, 11, 12, 13		Prácticas regulares (10 – 18 puntos)	
	Succión	Boca abierta Labios invertidos Mamadas lentas y profundas	14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22.		Prácticas inadecuadas (0 – 9 puntos)	
	Tiempo	Bebe suelta pecho Amamanta tiempo adecuado	23, 24, 25, 26			

4.6. Población – Muestra

Población

La población estuvo conformada por 60 madres de lactantes menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud El Progreso de la ciudad de Chimbote en el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de inclusión.

Muestra

La muestra estuvo conformada por el total de la población en estudio, la unidad de análisis fueron las madres de lactantes menores de 6 meses.

Muestreo

El tipo de muestreo fue el no probabilístico por conveniencia. Este es un método no probabilístico, utilizado para extraer muestras de acuerdo con la facilidad de acceso, la disponibilidad de personas que pueden participar en la muestra, intervalos de tiempo regulares u otras especificaciones prácticas para los datos particulares (48).

Criterio de inclusión:

- _ Madres de lactantes menores de 7 meses
- _ Madres que acuden al Centro de Salud El progreso
- _ Madres mayores de 17 años
- _ Madres que desearan participar del estudio

Criterio de exclusión:

- _ Madres con algún problema mental

4.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de información

Técnica

Las técnicas que se utilizó fueron:

- La encuesta, Esta es una técnica muy utilizada en la investigación social porque tiene una estructura que permite recolectar datos de manera organizada.

- La observación, esta es una técnica de recopilación de datos que intenta rastrear lo que se debe estudiar en función del comportamiento, características, etc.

Instrumento

Cuestionario para evaluar la actitud de la LME

El presente cuestionario fue elaborado por Quispe (2019) y modificado por las investigadoras del estudio, consta de 15 ítems, distribuida en 3 dimensiones (Cognitiva, afectiva y conductual), las respuestas son de escala de Likert de 5 niveles de puntaje de 0 a 4 puntos, donde el puntaje mínimo es 0 y el máximo es 60, se categorizo de la siguiente manera:

- Actitud favorable (41 – 60 puntos).
- Actitud medianamente favorable (21 – 40 puntos)
- Actitud desfavorable (0 – 20 puntos)

Ficha de observación para evaluar la práctica de la LME

La presente ficha fue elaborada por Barboza y Morales (2021) y modificado por las investigadoras del estudio, lo cual consta de 26 ítems, dividida en 4 dimensiones (Posición del cuerpo, vínculo afectivo, succión, tiempo), donde las respuestas son correctas 1 punto e incorrecta 0 punto, siendo el puntaje mino 0 y máxima 26, lo cual se categorizo de la siguiente manera:

- Practicas adecuadas (19 – 26 puntos)
- Practicas regulares (10 – 18 puntos)
- Practicas deficiente (0 – 9 puntos)

Validación:

La validez de los instrumentos se realizó por medio de una matriz de evaluación que valoraron los aspectos de pertinencia, relevancia y claridad, fue efectuado por juicio de experto quienes dieron su validez de los instrumentos para ser aplicado.

Confiabilidad

La confiabilidad de los instrumentos se realizó por medio de una prueba piloto, que tienen las características comunes de la muestra de estudio, pero que no formaron parte de la investigación, esta confiabilidad se procedió por medio de la prueba de Alfa de Crombach para el cuestionario Likert de prácticas sobre lactancia materna exclusiva donde se tuvo un valor confiable bueno de 0,85 y el coeficiente de Kuder Richardson para la ficha de observación de las prácticas con un valor confiable bueno de 0,80.

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

La información recopilada paso por la codificación con fines de estructuración y análisis de datos en el programa estadístico SPSS 25.0. El programa se basa en esto mediante el desarrollo de una tabla de frecuencias y porcentajes, así como un gráfico de barras diseñado para una mejor visualización. Mostrar mejor los resultados descriptivos usando los programas Excel y Word respectivamente. Por otro lado, para las pruebas de inferencial se utilizó pruebas de correlación estadística de Spearman.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Tabla 1

Actitud de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.

Nivel	f	%
Favorable	12	20.0
Medianamente favorable	32	53,3
Desfavorable	16	26.7
Total	60	100,0

Fuente: Data de resultados

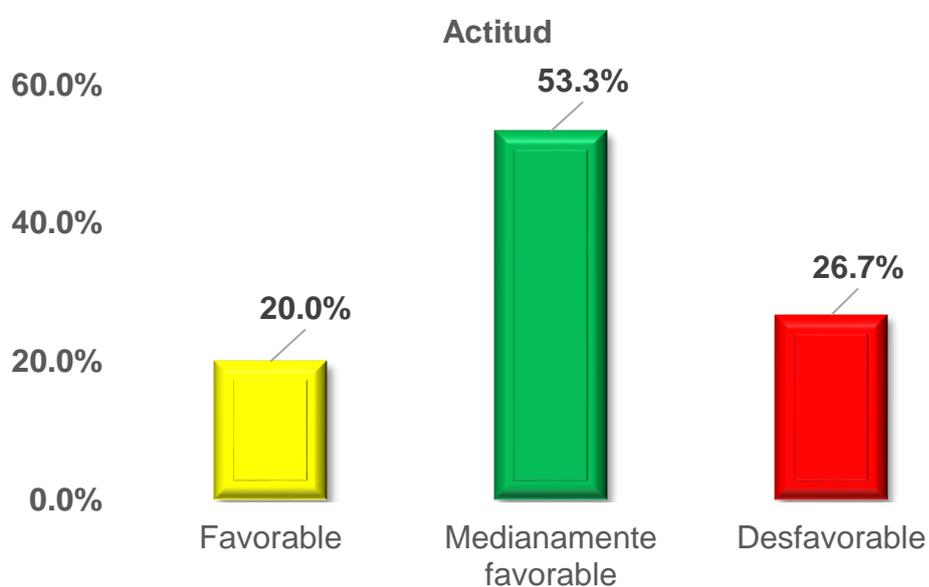


Figura 1: *Actitud de lactancia materna en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.*

Tabla 2

Actitud según la dimensión cognitiva de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.

Nivel	f	%
Favorable	21	35,0
Medianamente favorable	25	41,7
Desfavorable	14	23,3
Total	60	100,0

Fuente: Data de resultados

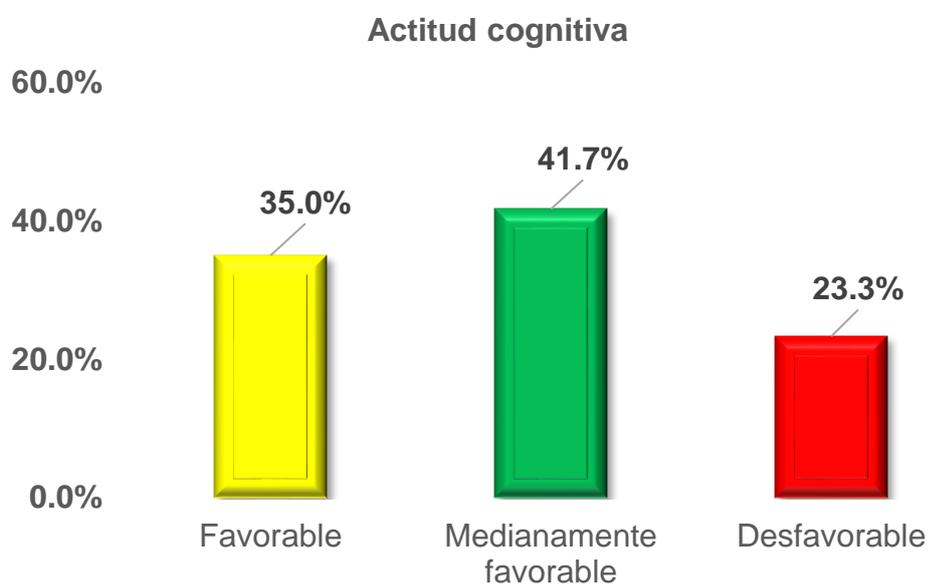


Figura 2: *Actitud según la dimensión cognitiva de lactancia materna en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.*

Tabla 3

Actitud según la dimensión afectiva de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.

Nivel	f	%
Favorable	12	20.0
Medianamente favorable	33	55,0
Desfavorable	15	25.0
Total	60	100,0

Fuente: Data de resultados

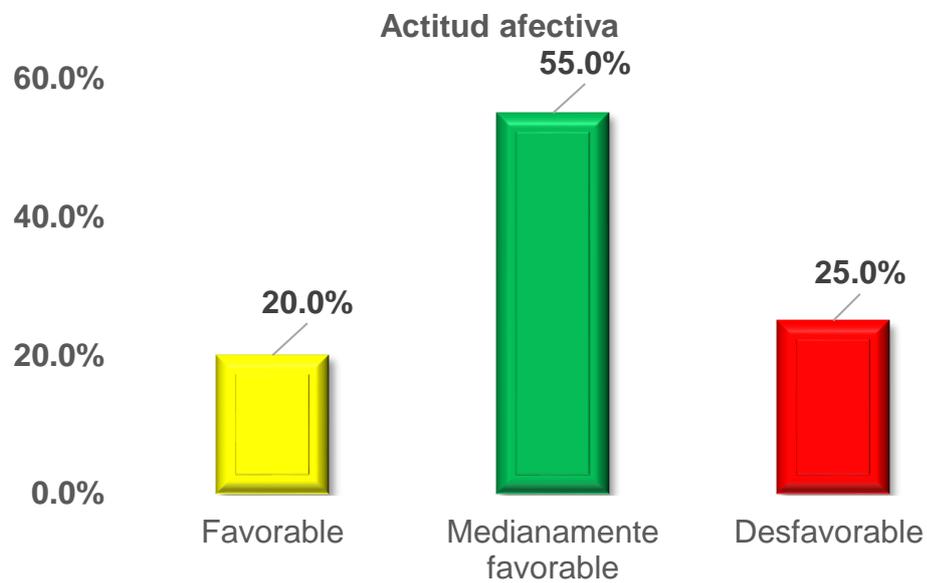


Figura 3: *Actitud según la dimensión afectiva de lactancia materna en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.*

Tabla 4

Actitud según la dimensión conductual de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.

Nivel	f	%
Favorable	11	18,3
Medianamente favorable	33	55,0
Desfavorable	16	26,7
Total	60	100,0

Fuente: Data de resultados

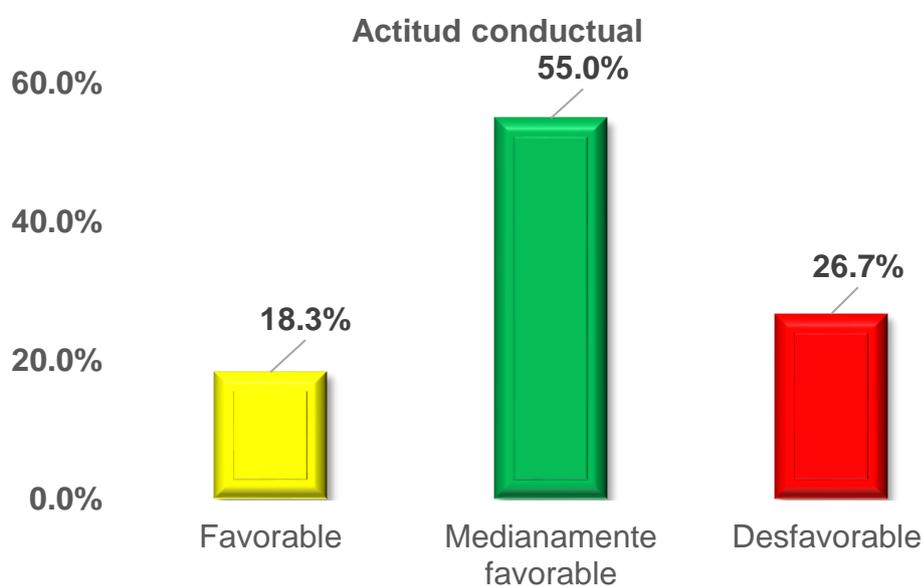


Figura 4: *Actitud según la dimensión conductual de lactancia materna en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.*

Tabla 5

Practica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.

Nivel	f	%
Adecuada	20	33.3
Regular	28	46.7
Inadecuada	12	20.0
Total	60	100,0

Fuente: Data de resultados

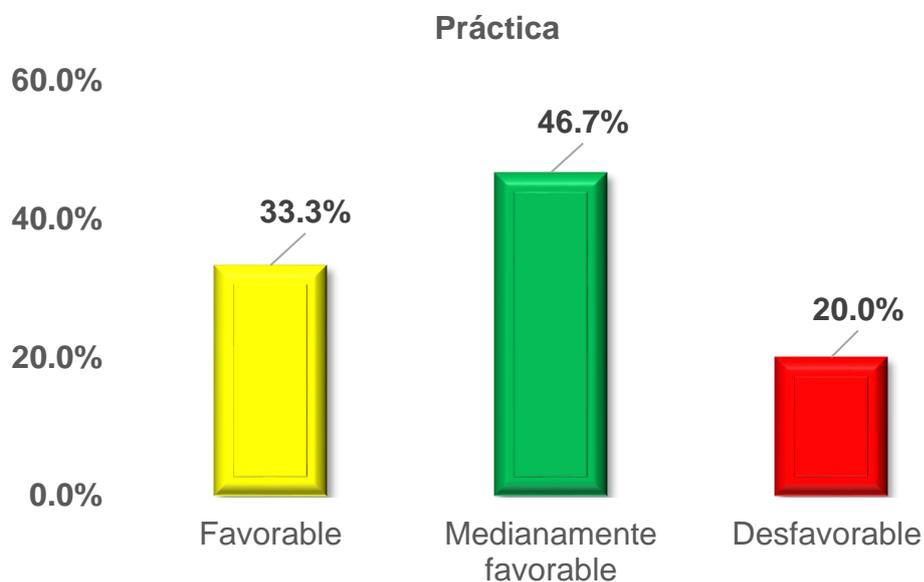


Figura 5: *Práctica de lactancia materna en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.*

Tabla 6

Actitud cognitiva y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.

Actitud cognitiva	Practica LME						Total	
	Adecuada		Regular		Inadecuada		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Favorable	14	23,3	7	11,7	0	0,0	21	35,0
Med. Favorable	6	10,0	18	30,0	1	1,7	25	41,7
Desfavorable	0	0,0	3	5,0	11	18,3	14	23,3
Total	20	33,3	28	46,7	12	20,0	60	100,0

Fuente: Data de resultados

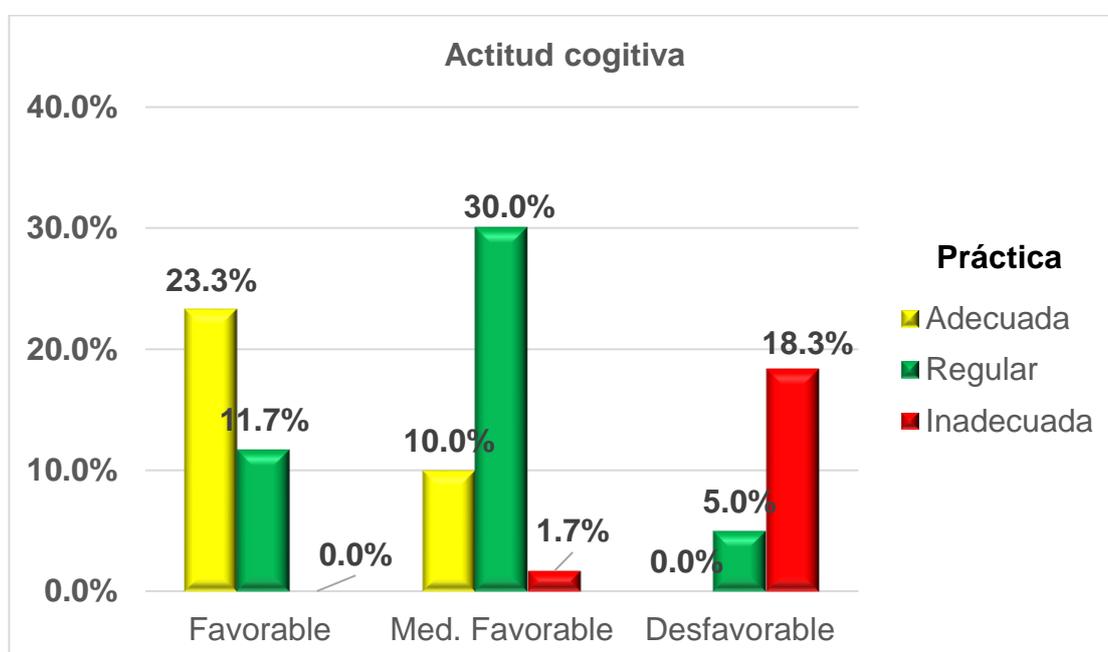


Figura 6: *Actitud cognitiva y práctica de lactancia materna en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.*

Tabla 7

Actitud afectiva y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.

Actitud afectiva	Practica LME						Total	
	Adecuada		Regular		Inadecuada		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Favorable	11	18,3	1	1,7	0	0,0	12	20,0
Med. Favorable	9	15,0	24	40,0	0	0,0	31	55,0
Desfavorable	0	0,0	3	5,0	12	20,0	17	25,0
Total	20	33,3	28	46,7	12	20,0	60	100,0

Fuente: Data de resultados

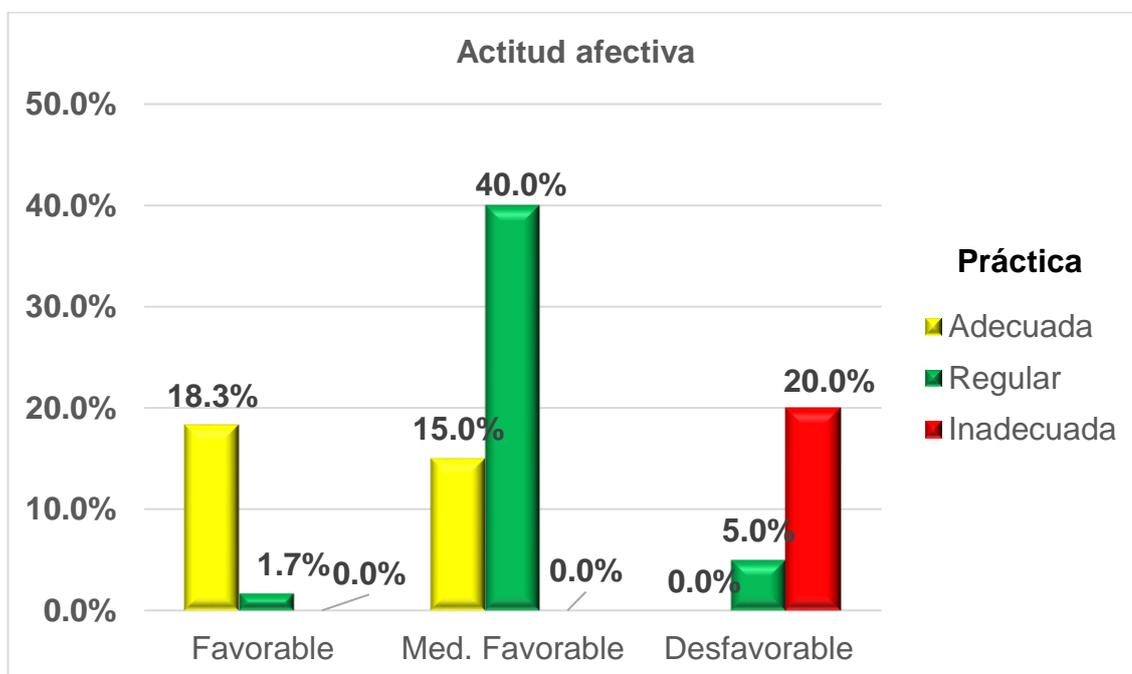


Figura 7: *Actitud afectiva y práctica de lactancia materna en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.*

Tabla 8

Actitud conductual y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.

Actitud conductual	Practica LME						Total	
	Adecuada		Regular		Inadecuada		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Favorable	11	18,3	0	0,0	0	0,0	11	18,3
Med. Favorable	9	15,0	24	40,0	0	0,0	33	55,0
Desfavorable	0	0,0	4	6,7	12	20,0	16	26,7
Total	20	33,3	28	46,7	12	20,0	60	100,0

Fuente: Data de resultados

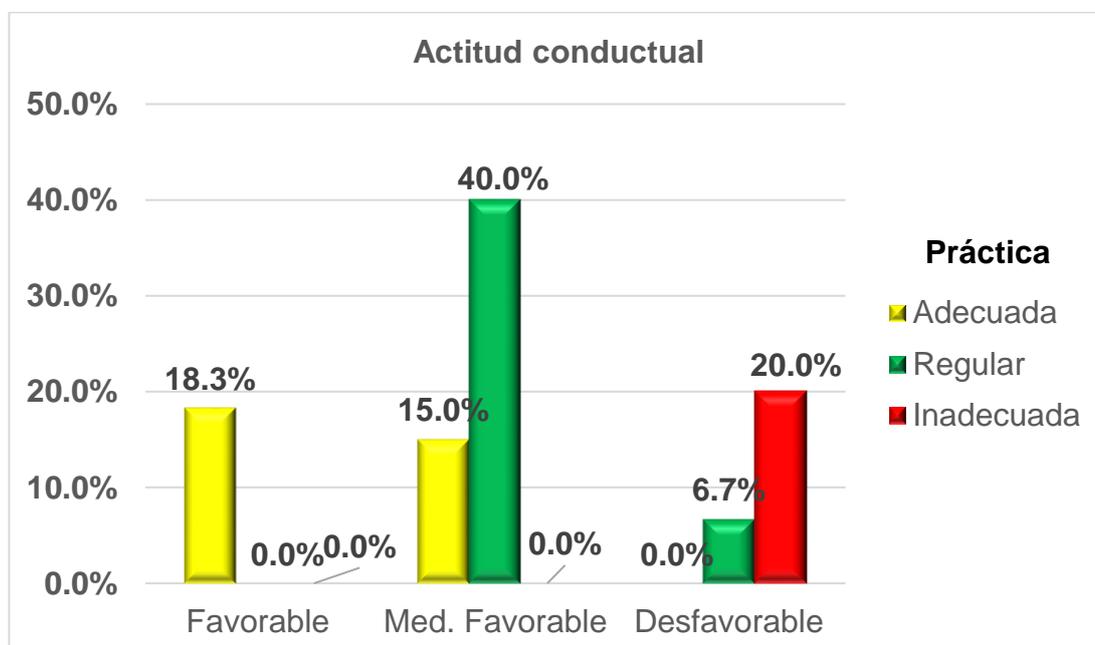


Figura 8: *Actitud conductual y práctica de lactancia materna en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.*

Tabla 9

Actitud y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.

Actitud LME	Practica LME						Total	
	Adecuada		Regular		Inadecuada		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Favorable	12	20,0	0	0,0	0	0,0	12	20,0
Med. Favorable	8	13,3	24	40,0	0	0,0	32	53,3
Desfavorable	0	0,0	4	6,7	12	20,0	16	26,7
Total	20	33,3	28	46,7	12	20,0	60	100,0

Fuente: Data de resultados

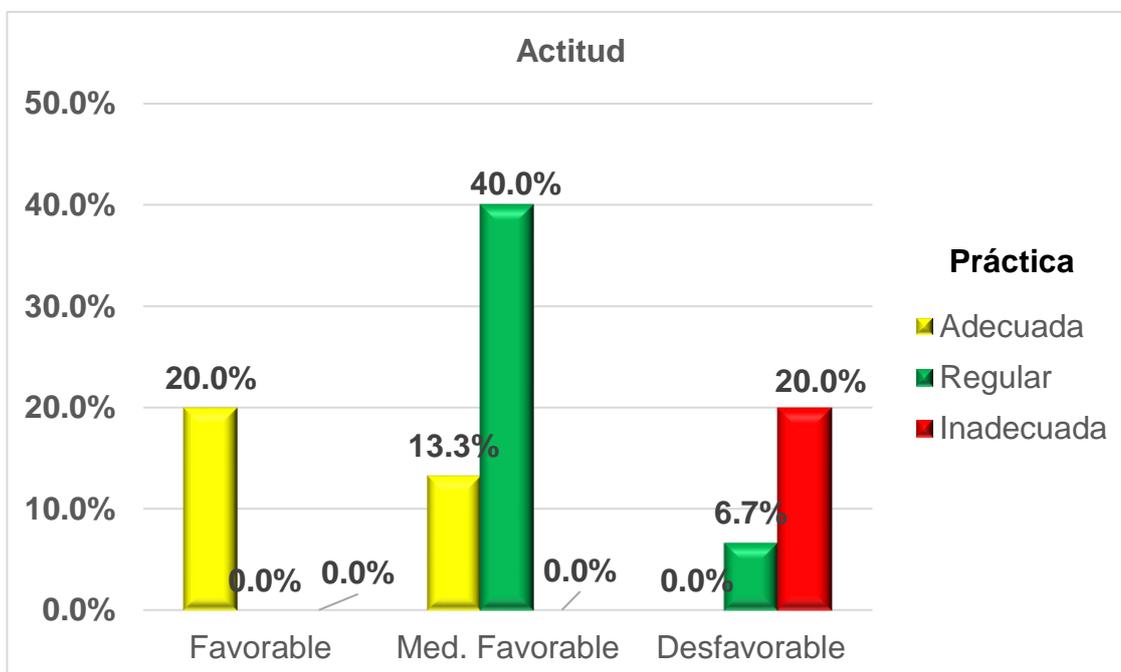


Figura 9: *Actitud y práctica de lactancia materna en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.*

5.2. Interpretación de los resultados

Tabla y figura 1, se puede observar del total de 60 madres, el 53,3% presentan actitud medianamente favorable, el 26,7% desfavorable y el 20,0% favorable.

Tabla y figura 2, se puede observar del total de 60 madres, el 41,7% presentan actitud cognitiva medianamente favorable, el 35,0% favorable y el 23,3% desfavorable.

Tabla y figura 3, se puede observar del total de 60 madres, el 55,0% presentan actitud afectiva medianamente favorable, el 25,0% desfavorable, el 20,0% favorable.

Tabla y figura 4, se puede observar del total de 60 madres, el 55,0% presentan actitud afectiva medianamente favorable, el 26,7% desfavorable, el 18,3% favorable.

Tabla y figura 5, se puede observar del total de 60 madres, el 46,7% presentan práctica regular, el 33,3% adecuada y el 20,0% inadecuada.

Tabla y figura 6, se puede observar que el 41,7% tuvieron actitud cognitiva medianamente favorable donde el 30,0% presentaron práctica regular, el 10,0% adecuada y el 1,7% inadecuada. Mientras, el 35,0% actitud favorable donde el 23,3% presentaron práctica adecuada y el 11,7% regular. Por otro lado, el 23,3% tuvieron actitud desfavorable donde el 18,3% presentaron práctica inadecuada y el 5,0% regular.

Tabla y figura 7, se puede observar que el 55,0% tuvieron actitud afectiva medianamente favorable donde el 40,0% presentaron práctica regular y el 15,0% adecuada. Mientras, el 25,0% tuvieron actitud afectiva donde el 20,0% presentaron práctica inadecuada y el 5,0% regular. Por otro lado, el 20,0% tuvieron actitud favorable donde el 18,3% práctica adecuada y el 1,7% regular.

Tabla y figura 8, se puede observar que el 55,0% tuvieron actitud conductual medianamente favorable donde el 40,0% presentaron

practica regular y el 15,0% adecuada. Mientras, el 26,7% tuvieron actitud desfavorable donde el 20,0% presentaron practica inadecuada y el 6,7% regular. Por otro lado, el 18,3% tuvieron actitud favorable y presentaron practica adecuada.

Tabla y figura 9, se puede observar que el 53,3% tuvieron actitud medianamente favorable sobre la LME donde el 40,0% presentaron practica regular y el 13,3% adecuada. Mientras, el 26,7% tuvieron actitud desfavorable donde el 20,0% presentaron practica inadecuada y el 6,7% regular. Por otro lado, el 20,0% tuvieron actitud favorable y presentaron practica adecuada.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

Después de tener los datos vaciados en el programa SPSS.25, se procedió a realizar la prueba de normalidad, donde permitió escoger la prueba estadística de correlación para dar solución a las hipótesis.

Prueba de normalidad

H₀: Los datos tienen distribución normal $p > 0,05$

H₁: Los datos no tienen distribución normal $p < 0,05$

Tabla 10

Prueba de normalidad

	Kolmogorow-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadidt.	gl	Sig.	Estadist.	gl	Sig.
Actitud	0,250	60	0,000	0,881	60	0,000
Actitud cognitiva	0,188	60	0,000	0,870	60	0,000
Actitud afectiva	0,138	60	0,006	0,949	60	0,014
Actitud conductual	0,185	60	0,000	0,914	60	0,000
Practica	0,216	60	0,000	0,892	60	0,000

Fuente: Data de resultados

La muestra del estudio es 60, por lo cual se escogió la prueba de normalidad de Kolmogorw.Smirnov, donde los valores de significancia son menores de 0,05, indicando una distribución no normal (no paramétrica), posteriormente se trabajó con la prueba de correlación de Rho Spearman.

Prueba de hipótesis general

Nivel de significancia

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = acepta H_0 se rechaza la hipótesis de investigación

$p < \alpha$ = rechaza H_0 se acepta la hipótesis de investigación

Tabla 11

Correlación entre la actitud y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023

Correlación

	Practica de LME
Actitud de LME	
Correlación de Spearman	0,697**
Sig. (bilateral)	0,000
N	60

Fuente: Base de datos del spss25

Se tuvo una correlación positiva moderada de un valor de Rho: 0,697 y una significancia de p : 0,000, indicando que se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la nula, concluyendo que existe relación significativa entre la actitud y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.

Prueba de hipótesis específica 1

Nivel de significancia

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = acepta H_0 se rechaza la hipótesis de investigación

$p < \alpha$ = rechaza H_0 se acepta la hipótesis de investigación

Tabla 12

Correlación entre la actitud cognitiva y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023

Correlación

		Practica de LME
Actitud cognitiva de LME	Correlación de Spearman	0,660**
	Sig. (bilateral)	0,000
	N	60

Fuente: Base de datos del spss25

Se encontró una correlación positiva moderada de un valor de Rho: 0,660 y una significancia de p: 0,000, donde se rechazó la hipótesis nula y aceptando la de investigación, concluyendo que existe relación significativa entre la actitud cognitiva y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.

Prueba de hipótesis específica 2

Nivel de significancia

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = acepta H_0 se rechaza la hipótesis de investigación

$p < \alpha$ = rechaza H_0 se acepta la hipótesis de investigación

Tabla 13

Correlación entre la actitud afectiva y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023

Correlación

		Practica de LME
Actitud afectiva de LME	Correlación de Spearman	0,755**
	Sig. (bilateral)	0,000
	N	60

Fuente: Base de datos del spss25

Se tuvo una correlación positiva alta de un valor de Rho: 0,755 y una significancia de p : 0,000, donde se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la de investigación. Se concluyó que existe relación significativa entre la actitud afectiva y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.

Prueba de hipótesis específica 3

Nivel de significancia

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = acepta H_0 se rechaza la hipótesis de investigación

$p < \alpha$ = rechaza H_0 se acepta la hipótesis de investigación

Tabla 14

Correlación entre la actitud conductual y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023

Correlación

		Practica de LME
Actitud conductual de LME	Correlación de Spearman	0,669**
	Sig. (bilateral)	0,000
	N	60

Fuente: Base de datos del spss25

Se encontró un valor de correlación de positiva moderada de Rho: 0,669 y un valor de significancia de p : 0,000. Donde se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la de investigación, se concluyó que existe relación significativa entre la actitud conductual y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación de resultados

El presente estudio tiene como fin de determinar la relación entre la actitud y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023. Así mismo, la dimensión de la actitud cognitiva, efectiva y conductual con las prácticas de lactancia materna exclusivas.

Con respecto al objetivo general se encontró en el resultado que existe relación entre la actitud y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres. Los resultados tienen similitud con el estudio de Vergara T. (21), Aguirre S. y Gómez V. (23) concluyeron que la actitud si tiene relación con la práctica sobre la lactancia materna exclusiva, mientras difiere del estudio de Aponte G. (22) no existe relación entre la actitud con la práctica sobre la LME. Esto permite concluir que la actitud que la madre tenga tendrá relación con la práctica que realice con respecto a la lactancia materna exclusiva.

En cuanto a la fundamentación científica. Las actitudes son reacciones que se producen en una persona con anterioridad al conocimiento adquirido y los sentimientos y sensaciones que se basan en él y que evocan acciones presentes y futuras (19). La formación de actitudes puede ocurrir a través de procesos de condicionamiento clásico, y estos pueden influir en las respuestas conductuales posteriores (22). La práctica es el desarrollo de habilidades adquiridas a través de la experiencia relacionada con la actividad, por tanto, es el desarrollo de las conductas, reacciones, etc (27).

Con respecto al objetivo específico 1, se verificó que, si existe relación entre la dimensión actitud cognitiva con la práctica de las madres sobre la lactancia materna exclusiva, estos resultados tienen similitud con el estudio de Vergara T (21), Aponte G. (22), Aguirre S y Gómez V. (24) concluyeron que la dimensión cognitiva tiene relación con la práctica de las madres sobre la LME.

Dentro del fundamento teórico se tiene que se requiere una actitud para combinar la información proporcionada y desarrollar una imagen mental del objeto que surge de las percepciones y creencias sobre el objeto (23). Por un lado, la lactancia materna tiene un elemento instintivo en la relación materna con el recién nacido, pero requiere el aprendizaje y refuerzo de técnicas adecuadas que favorezcan la producción de leche y la lactancia (27).

Mientras, se encontró en el objetivo específico 2 que, si existe relación entre la actitud afectiva con la práctica de la madre sobre la lactancia materna exclusiva, este resultado tiene similitud con los estudios de Vergara T (21), Aponte G. (22), Aguirre S y Gómez V. (24) quienes mencionaron que la dimensión afectiva tiene relación con la práctica sobre la LME realizada por las madres.

Se tiene como fundamento teórico, la actitud afectiva se refiere a las emociones y sentimientos asociados con el tema del escenario. Este rasgo se relaciona con nuestras experiencias emocionales y sentimientos, opiniones y creencias en nuestras vidas (24). La práctica es una combinación de habilidades que una madre necesita para amamantar a su hijo. Asimismo, son acciones desarrolladas a partir de conocimientos específicos, es decir, acciones explícitas y observables (28).

Por otro lado, se encontró en el objetivo específico 3, que existe relación entre la actitud conductual con la práctica de la madre sobre la LME, estos resultados tienen similitud con el estudio de Vergara T (21), Aponte G. (22), Aguirre S y Gómez V. (24) quienes dieron como conclusión que la actitud conductual si tiene relación con la práctica sobre la LME efectuado por las madres.

Se tiene como fundamento teórico, la actitud conductual es la intención que la persona tiene sobre el objeto, la voluntad de obrar de determinada manera. Es el estado en el que existe una conexión real entre lo observado y el observador. Ser el acto subjetivo frente al objeto y ser

parte activa de la actitud (25). La práctica es una combinación de habilidades que una madre necesita para amamantar a su hijo. Asimismo, son acciones desarrolladas a partir de conocimientos específicos, es decir, acciones explícitas y observables (28).

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Primera: Se concluyó que, existe relación significativamente muy alto entre la actitud y practica sobre la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el centro de salud El Progreso, 2023, donde se tuvo una correlación positiva moderada Rho: 0,697 y significancia de p: 0,000.

Segunda: Se identificó que, existe relación significativamente muy alto entre la actitud cognitiva y practica sobre la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el centro de salud El Progreso, 2023, donde se tuvo una correlación positiva moderada Rho: 0,660 y significancia de p: 0,000.

Tercera: Se identificó que, existe relación significativamente muy alto entre la actitud afectiva y practica sobre la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el centro de salud El Progreso, 2023, donde se tuvo una correlación positiva alta Rho: 0,755 y significancia de p: 0,000.

Cuarta: Se identificó que, existe relación significativamente muy alto entre la actitud afectiva y practica sobre la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el centro de salud El Progreso, 2023, donde se tuvo una correlación positiva modera Rho: 0,669 y significancia de p: 0,000.

Recomendaciones

Primera: El puesto de salud debe realizar campañas educativas y visitas domiciliarias a las madres sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva. Esto ayuda a que las madres presenten actitudes favorables y prácticas adecuadas.

Segunda: A las madres de familias deben acudir al puesto de salud, para que el profesional de enfermería les enseñe todo acerca de la técnica de amamantamiento, esto permita adecuada práctica en las madres.

Tercera: A las madres de familia se debe orientar que no debe reemplazar la leche materna por algún tipo de alimentación suplementaria antes de los 6 meses, esto permite una mejor relación afectiva entre madre e hijo.

Cuarta: A las madres de familia deben participar de manera activa en las actividades que realiza el puesto de salud, con el propósito de mejorar la conducta sobre la lactancia materna exclusiva. Y mejorar el crecimiento y desarrollo de su hijo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Villarreal C, Placencia M, Nolberto V. Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima Centro. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2020 [Citado el 15 de junio del 2023]; 20(2): 287-294. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i2.2765>.
2. Morales S, Colmenares M, Cruz V, Iñarritu M, Maya N, Vega Aidee et al. Recordemos lo importante que es la lactancia en México. Rev. Fac. Med. (Méx.) [Internet]. 2022 [Citado el 15 de junio del 2023]; 65(2): 9-25. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2022.65.2.02>.
3. López A, SantosIbáñez N, Ramos Y, García M, Artola C, Arara I. Prevalencia y determinantes de la lactancia materna: estudio Zorrotzaurre. Nutr. Hosp. [Internet]. 2021 [Citado el 15 de junio del 2023]; 38(1): 50-59. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.20960/nh.03329>.
4. León F, Rojas A, Carrillo M, Espinosa M, Guamán A. Factores relacionados con la duración de lactancia materna exclusiva en madres trabajadoras de una institución universitaria ecuatoriana. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2022 [Citado el 15 de junio del 2023]; 94(2): e1959. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475312022000200006&lng=es.
5. Brahm P, Valdez V. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. Rev. Chil. Pediatr. [Internt]. 2020. [Citado el 15 de junio del 2023]; 88(1): 7-14. Disponible en: [DOI: 10.4067/S0370-41062017000100001](https://doi.org/10.4067/S0370-41062017000100001)
6. Organización Mundial de la Salud. Lactancia Materna. [Internet]. 2022 [Citado el 15 de junio del 2023]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
7. Casa D, Fiallos T. Lactancia materna hasta los dos años de vida: ¿mito o realidad? Salud, Ciencia y Tecnología [Internet]. 7 de octubre de 2022 [Citado el 15 de junio del 2023]; 2:79. Disponible en: <https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/79>.

8. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lactancia Materna. [Internet]. 2022 [Citado el 15 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
9. Organización Panamericana de la Salud. Semana de la lactancia materna 2022: Impulsemos la lactancia materna. OPS [Internet] 2022 [Citado el 15 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/semana-lactancia-materna-2022-impulsemos-lactancia-materna>
10. García A. Lactancia materna: barreras y oportunidades en américa latina y el caribe. Save The Children [Internet] 2022 [Citado el 15 de junio del 2023]. Disponible en: <https://lac.savethechildren.net/es/lactancia-materna-barreras-y-oportunidades-en-am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe>
11. La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2021 - Nacional y Departamental. ENDES. [Internet], 2022 [Citado el 15 de junio del 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/
12. Bueicheku R, Cuartero M, Ventura E, Jumilla A, Ondiviela P. Lactancia materna: técnicas y posiciones. Rev. Sanit. Investigac. [Internet]. 9 de octubre del 2021 [15 de junio del 2023]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/lactancia-materna-tecnicas-y-posiciones/>
13. Bernal J, Castillejo N, Agudelo M, Gomez S. Práctica de la lactancia materna y factores asociados entre mujeres jóvenes y adultas en el Municipio de Envigado, Antioquia-Colombia: Práctica de lactancia materna. Nutr Clín Diet Hosp [Internet]. 24 de abril de 2022 [Citado el 15 de junio del 2023]; 42(01). Disponible en: <https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/220>.
14. Torres S. Factores de riesgo para el abandono de la Lactancia Materna exclusiva y su promoción: Revisión de literatura. Cienc. Latin. Revist. Cient. Multidiscipl. [Internet] 2023 [Citado el 15 de junio del 2023]; 7(2): 4972-4987. Disponible en: <https://orcid.org/0009-0007-0058-0462>
15. Tigasa P, Arráiz C. Factores que influyen en el abandono de la lactancia materna en menores de 1 año. Sal. Cienc. Tecnol. [Internet] 2023 [Citado

- el 15 de junio del 2023]; 3:395. Disponible en: <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023395>
16. Muda S, Mahamad N, Mustapa M. Conocimiento, actitud y práctica de la lactancia materna exclusiva entre primíparas en el Hospital Amigo del Niño (IHAN). JIMK [Internet]. 30 de abril de 2022 [Citado el 20 de junio del 2023]; 23(1): 104-15. Disponible en: <https://journal.unisza.edu.my/jimk/index.php/jimk/article/view/652>.
 17. Alva S, Contreras A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna en madres que acuden al centro de salud Alejandro Dávila Bolaños, Masaya. [Tesis de maestría en docencia universitaria]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, 2021. [Citado el 20 de junio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/17014/1/17014.pdf>
 18. Rodríguez J. Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida, que asisten a los centros de salud de la ciudad de Paraná, entre ríos de Argentina. [Tesis para título de licenciado en nutrición] Argentina: Universidad de Concepción del Uruguay. 2021. [Citado el 20 de junio del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.ucu.edu.ar/xmlui/bitstream/handle/522/235/IF%20Rodriguez%2c%20Jessica.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 19. Torres M. Efecto del acompañamiento a las familias lactantes del municipio de Yopal - Casanare sobre la práctica de la lactancia materna durante los primeros seis meses de edad en Colombia. [Tesis para magíster en seguridad alimentaria y nutrición] Colombia: Universidad Nacional de Colombia. 2020 [Citado el 20 de junio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/77919/51909177.2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 20. Claude J, Acheampong K, Abesig J, Luo J. Conocimiento, actitud y práctica de la lactancia materna exclusiva entre madres en África Oriental: una revisión sistemática. Rev. Internacion. Lactan. Matern. [Internet] 2020 [Citado el 20 de junio del 2023] Disponible en: <https://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13006-020-00313-9>
 21. Vergara T. Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas ante el contexto covid19 del CAP III Metropolitano EsSalud de

- Tacna. [Tesis para el título de licenciado en enfermería] Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. 2022. [Citado el 20 junio del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4652>
22. Aponte E. Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco. [Tesis para el título de licenciado en enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo. 2021. [Citado el 20 de junio del 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/72728>
23. Barboza A, Morales S. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud Condorillo, Chíncha. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería] Chíncha: Universidad Autónoma de Ica. 2021. [Citado el 20 de noviembre del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1124>
24. Aguirre S, Gomez V. Actitudes y prácticas de la lactancia materna exclusiva en madres puérperas del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen – Huancayo. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería] Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. 2020. [Citado el 20 de junio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/308/SHEYLLA%20AGUIRRE%20Y%20VANESSA%20GOMEZ%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Sánchez M. Nivel de conocimiento relacionado con las actitudes y prácticas de madres sobre lactancia materna en Hospital belén de Trujillo [Tesis para optar el título profesional de enfermería] Trujillo: Universidad Cesar Vallejo. 2020. [Citado el 20 de junio del 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/35996>
26. Carranza C. Conocimiento y actitud sobre lactancia materna, puérperas del centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote. [Tesis para optar el título profesional de enfermería]. Chimbote: Universidad Católica de los Ángeles de Chimbote. 2020. [Citado el 20 de junio del 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/18653>
27. Pineda J. Conocimiento sobre lactancia materna y actitud de las madres de niños atendidos en un puesto de salud. Investig. innov. [Internet]. 12 de julio

- de 2023 [Citado el 25 de junio del 2023]; 3(1): 62-7. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/175>.
28. Benancio M. Actitudes y conocimientos hacia la lactancia materna en madres adolescentes usuarias de un hospital materno infantil. Rev. Peruan. Cienc. Sal. [Internet] 2022 [Citado el 25 de noviembre del 2023]; 4(1): e366. Disponible en: <https://doi.org/10.37711/rpcs.2022.4.1.366>
29. Oblitas A, Herrera J, Flores Y. Lactancia materna exclusiva en Latinoamérica: una revisión sistemática. Rev. Invest. Soc. [Internet] 2022 [Citado el 25 de junio del 2023]; 5(15): 874-888. Disponible en: <https://doi.org/10.33996/revistavive.v5i15.195>
30. Tello J. Historia y desarrollo de la investigación sobre las actitudes humanas en la Psicología Social. Rev. Sul. Amer. Psicol. [Internet] 2023 [Citado el 25 de junio del 2023]; 11(1): 37-58. Disponible en: <https://doi.org/10.29344/2318650X.1.3506>
31. Hernández I, Sepulveda M, Sánchez M, Sandoval M, Rendón V. Actitud Durante la Lactancia Materna en Madres que Presentaron Covid-19 en un Centro de Salud. Cienc. Latin. [Internet]. 2023 [Citado el 25 de junio del 2023]; 7(5): 8261-80. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/8402>.
32. Sosa K, Martínez R, Guajardo J. Análisis de Factores Maternos Presentes en el Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en Madres de la UMF No.73. Cienc. Latin. [Internet]. 2023 [Citado el 25 de junio del 2023]; 7(5): 8202-8220. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/8397>.
33. Mejía C, Cárdenas M, Cáceres O, García K, Verastegui A, Quiñones-Laveriano Dante M. Actitudes y prácticas sobre lactancia materna en púerperas de un hospital público de Lima, Perú. Rev. chil. obstet. Ginecol. [Internet]. 2016 [Citado el 25 de junio del 2023]; 81(4): 281-287. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262016000400003>.
34. Hidalgo J, Aldana G, León P, Ucedo V. Escala de actitudes hacia la investigación (EACIN-R): propiedades psicométricas en universitarios peruanos. Próposit. Representac. [Internet] 2023 [Citado el 25 de junio del 2023]; 11(1). Disponible en: <https://doi.org/10.20511/pyr2023.v11n1.1699>.

35. Paulino J, Arévalo R. Conocimientos y Prácticas sobre la Lactancia Materna Exclusiva en madres de Menores de 6 Meses atendidos en el Centro de Salud Collique Ili Zona, Comas 2023. Cienc. Lat. [Internet]. 2023 [Citado el 25 de junio del 2023]; 7(3): 2406-2420. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/6357>.
36. Carrasco P, Márquez F, Lucchini C. Acompañando la lactancia materna con eHealth: revisión integrativa. Enfermería (Montevideo) [Internet]. 2022 [Citado el 25 de noviembre del 2023]; 11(1): e2552. Disponible en: <https://doi.org/10.22235/ech.v11i1.2552>.
37. Ares S. Los retos de la lactancia en un mundo complejo. Anal. Pediat. [Internet] 2023 [Citado el 25 de junio del 2023]; 96(4): 283-285. Disponible en: <https://www.analesdepediatria.org/eslosretoslactanciaunmundoarticuloS1695403322000029>.
38. Brahm P, Valdés V. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. Rev. chil. pediatr. [Internet]. 2017 [Citado el 25 de junio del 2023]; 88(1): 07-14. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062017000100001>.
39. Toro M, Obando A, Alarcón M. Valoración social de la lactancia materna y dificultades que conlleva el destete precoz en lactantes menores. Andes Pediatric. [Internet]. 2022 [Citado el 25 de junio del 2023]; 93(3): 371-382. Disponible en: [DOI: 10.32641/andespediatr.v93i3.3273](https://doi.org/10.32641/andespediatr.v93i3.3273)
40. Pinto V, Arévalo R. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses de un Centro de Salud, Lima – 2023. LATAM [Internet]. 2023 [Citado el 25 de junio del 2023]; 4(2): 5545–5557. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/1000>.
41. Bueicheku R, Cuartero M, Ventura E, Jumilla A, Ondiviela C. Lactancia materna, técnica y posiciones. Rev. Sanit. Invest. [Internet] 2021 [Citado el 25 de junio del 2023]; 2(10). Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/lactanciamaternatecnicasyposiciones/>
42. Kanopa V, Pérez W, Rubio I, Moggi A, Hermida N, D'Acosta L. et al. Sueño seguro, lactancia y colecho. Recomendaciones del Comité de Lactancia y

- el Comité de Estudio y Prevención de la Muerte Súbita e Inesperada del Lactante. Sociedad Uruguaya de Pediatría. Arch. Pediatr. Urug. [Internet]. 2022 [Citado el 30 de junio del 2023]; 93(1): e802. Disponible en: <https://doi.org/10.31134/ap.93.1.19>.
43. Díaz M. Técnicas de lactancia materna. Lactanc. Mater. Inform. Recomend. [Internet] 2022 [Citado el 30 de junio del 2023]. Disponible en: <http://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas-de-lactancia-materna/>
44. Caridad M. Por qué la lactancia forma vínculos tan fuertes entre madre e hijo. BID. [Internet] 8 de enero del 2018 [Citado el 30 de junio del 2023]. Disponible en: <https://blogs.iadb.org/desarrollo-infantil/es/lactancia-vinculos-madre-hijo/>
45. López L, Guillén S, Vela M, Carrillo R. Actualización sobre la lactancia materna en los recién nacidos con errores innatos del metabolismo intermediario. Bol. Med. Hosp. Infant. Mex. [Internet]. 2022 [Citado el 30 de junio del 2023]; 79(3): 141-151. Disponible en: <https://doi.org/10.24875/bmhim.21000103>.
46. Borre Y, Cortina C, González G. Lactancia materna exclusiva: ¿la conocen las madres realmente? Revista Cuidarte [Internet]. 2018 [Citado el 30 de junio del 2023]; 5(2): 723-30. Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/8>.
47. Díaz R, Arias D. Efectividad de intervención de enfermería en hábitos de vida saludable desde el modelo de Nola Pender. Rev. Esp. Nutr. Comunitaria [Internet] 2022 [Citado el 30 de junio del 2023]; 28(2). Disponible en: https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-21-0020_ORIGINAL.pdf
48. Herrera A, Machado P, Tierra V, Coro E, Remache K. El profesional de enfermería en la promoción de salud en el segundo nivel de atención. Rev. Eug. Espej. [Internet] 2022 [Citado el 30 de junio del 2023]; 16(1). Disponible en: <https://doi.org/10.37135/ee.04.13.11>
49. Alvarado L, Guarín L, Cañón W. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil. Revista Cuidarte [Internet]. de 2017 [Citado el 30 de junio del 2023]; 2(1). Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/57>.

50. Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Editorial Mc Graw Hill Education. [Internet]. 2018 [Citado el 25 de junio del 2023] <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: ACTITUD Y PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD EL PROGRESO – CHIMBOTE, 2023

Responsables: ROSA MERCEDES TAPIA ROJAS y TANIA ROMERO HERRERA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación significativa entre la actitud y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>P.E.1</p> <p>¿Cuál es la relación significativa entre la actitud cognitiva y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación significativa entre la actitud y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>O.E.1</p> <p>Establecer la relación significativa entre la actitud cognitiva y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación significativa entre la actitud y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>H.E.1</p> <p>Existe relación significativa entre la actitud cognitiva y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Actitud en lactancia materna exclusiva</p> <p><u>Dimensiones:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - D.1: Cognitiva - D.2: Afectiva - D.3.: Conductual <p>Variable 2:</p> <p>Practica en lactancia materna exclusiva</p> <p><u>Dimensiones:</u></p>	<p>Enfoque:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación:</p> <p>Básica</p> <p>Nivel de Investigación:</p> <p>Correlacional</p> <p>Diseño:</p> <p>No experimental de corte transversal</p> <p>Población:</p>

<p>Salud El Progreso de Chimbote, 2023?</p> <p>P.E.2</p> <p>¿Cuál es la relación significativa entre la actitud afectiva y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023?</p> <p>P.E.3</p> <p>¿Cuál es la relación significativa entre la actitud conductual y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023?</p>	<p>Salud El Progreso de Chimbote, 2023</p> <p>O.E.2</p> <p>Establecer la relación significativa entre la actitud afectiva y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023</p> <p>O.E.3</p> <p>Establecer la relación significativa entre la actitud conductual y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023</p>	<p>Progreso de Chimbote, 2023.</p> <p>H.E.2</p> <p>Existe relación significativa entre la actitud afectiva y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.</p> <p>H.E.3</p> <p>Existe relación significativa entre la actitud conductual y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud El Progreso de Chimbote, 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - D.1: Posición del cuerpo - D.2: Respuestas - D.3.: Vínculo afectivo - D 4: Anatomía - D 5: Succión - D 6: Tiempo 	<p>60 madres</p> <p>Muestra:</p> <p>60 madres</p> <p>Técnica e instrumentos:</p> <p>Técnica: Encuesta y observación</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Cuestionario de actitud y ficha de observación de practica sobre lactancia materna exclusiva</p> <p>Métodos de análisis de datos:</p> <p>SPSS26, resultado descriptivo en tablas simple y doble entrada, figuras. Resultados inferencial prueba de correlación de Spearman</p>
---	--	--	---	---

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO SOBRE ACTITUD SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Elaborado por Quispe (2019)

Modificado y adaptado por Tapia y Romero (2023)

Instrucciones: Se le pide sus respuestas sean claras y sinceras, recordar que en el presente cuestionario solo marque la respuesta que Ud. Considera pertinente. Muchas gracias por su colaboración

Totalmente de acuerdo: A

De acuerdo: B

Indeciso. C

En desacuerdo: D

Totalmente en desacuerdo: E

Nº	Actitud cognitivas	A	B	C	D	E
1	Las mujeres de seno pequeño no dan buena lactancia materna.					
2	El calostro debe ser eliminado por que ha estado mucho tiempo en el seno y se ha malogrado.					
3	Los niños deben ser amamantados por más tiempo que las niñas porque ellos comen más.					
4	Hasta los 6 meses él bebe debe ser alimentado sólo con leche materna					
5	El biberón es más higiénico y es mejor para alimentar a mi bebe.					
	Actitudes afectivas					
6	Si me siento feliz y positiva realizaré una buena lactancia.					

7	Dar una eficaz lactancia materna eleva el autoestima y satisfacción de la madre					
8	Si me siento avergonzada no daré de lactar a mi hijo o hija.					
9	Dar leche materna crea vínculos afectivos con mi bebe					
10	Si estoy con depresión mi bebe sentirá mi pena					
	Actitudes conductuales					
11	Debo dar de lactar a mi bebe máximo 10 minutos por que ya no se alimentará, solo jugará.					
12	Dar la leche fórmula moderna es mejor que la leche materna.					
13	Si veo que mi bebe mueve su cabeza de lado a otro le dejo de lactar					
14	Al dar lactancia materna a mi bebe formaré parte de su desarrollo social.					
15	Debo tener más preferencia por mi hijo lactante que por mis demás hijos					

Ficha técnica del instrumento

Datos a consignar	
Nombre	Cuestionario para evaluar la actitud de la LME
Autor	Quispe (2019)
Procedencia	Perú
Adaptación	Tapia y Romero (2023)
Administración	Individual
Duración	20 minutos
Sujeto de aplicación	Madres de familia
Escala de respuesta	Totalmente en desacuerdo (1), En desacuerdo (2), Indeciso (3), De acuerdo (4), Totalmente de acuerdo (5).
Escala de calificación	Actitud favorable (41 – 60 puntos). Actitud medianamente favorable (21 – 40 puntos) Actitud desfavorable (0 – 20 puntos)
Estructura	15 ítems distribuidos en 3 dimensiones: <ul style="list-style-type: none">- Cognitiva- Afectiva- Conductual
Validez	La validez del presente estudio se realizó a través del juicio de expertos, se consideraron a especialistas en el tema de estudio.
Confiabilidad	Se realizó la prueba de Alfa de Crombach con un valor de 0,85

PRACTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Elaborada por Barboza y Morales (2021)

Modificado y adaptado por Tapia y Romero (2023)

Instrucciones: Se debe marcar lo observado en la madre de los niños menores de 6 meses

Nº	Posición del cuerpo	Si	No
1	Madre relajada y cómoda		
2	Cuerpo del bebé cerca de frente al pecho de la mamá		
3	Cabeza y cuerpo del bebé alineada		
4	Nalgas del bebé apoyadas		
5	El bebé busca el pecho		
6	El bebé explora el pecho con la lengua.		
	Vínculo afectivo		
7	Bebé tranquilo y alerta mientras mama		
8	El bebé permanece agarrado al pecho.		
9	Signos de eyección de leche (chorros, entuertos)		
10	Lo sostiene segura y confiadamente.		
11	La madre mira al bebé cara a cara		
12	Mucho contacto de la madre		
13	La madre acaricia el bebé		
	Succión		
14	Pechos blandos después de la mamada		
15	Pezones protráctiles		
16	Piel de apariencia sana		

17	Pechos redondeados mientras el bebé mama		
18	Más areola sobre la boca del bebé		
19	Boca bien abierta		
20	Labio inferior invertido		
21	Mentón del bebé toca el pecho		
22	Mejillas redondeadas		
	Tiempo		
23	Mamadas lentas y profundas, a veces con pausas		
24	Se puede ver u oír al bebé deglutiendo		
25	El bebé suelta el pecho espontáneamente		
26	El bebé mamó más de 15 minutos.		

Ficha técnica del instrumento

Datos a consignar	
Nombre	Ficha de observación para evaluar la práctica de la LME
Autor	Barboza y Morales (2021)
Procedencia	Perú
Adaptación	Tapia y Romero (2023)
Administración	Individual
Duración	20 minutos
Sujeto de aplicación	Madres de familia
Escala de respuesta	Si (1), No (0).
Escala de calificación	Prácticas adecuadas (19 – 26 puntos) Prácticas regulares (10 – 18 puntos) Prácticas deficiente (0 – 9 puntos)
Estructura	26 ítems distribuidos en 4 dimensiones: <ul style="list-style-type: none">- Posición del cuerpo- Vínculo afectivo- Succión- Tiempo
Validez	La validez del presente estudio se realizó a través del juicio de expertos, se consideraron a especialistas en el tema de estudio.
Confiabilidad	Se realizó la prueba de KR-20 con un valor de 0,80

Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: ACTITUD Y PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EN MADRES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD EL PROGRESO – CHIMBOTE, 2023

Nombre del Experto: *Moncobe Alvaraz Marcia*

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>Si Cumple</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>Si Cumple</i>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>Si Cumple</i>	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>Si Cumple</i>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<i>Si Cumple</i>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>Si Cumple</i>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>Si Cumple</i>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>Si Cumple</i>	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<i>Si Cumple</i>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<i>Si Cumple</i>	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguna


 Marcia M. Alvaraz
 C.E.P. 20348
 HOSPITAL III CHIMBOTE
 EsSalud

E

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: ACTITUD Y PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EN MADRES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD EL PROGRESO – CHIMBOTE, 2023

Nombre del Experto: Apolinar Gonzales Nelly

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

Ninguno


Mg. Nelly Apolinar Gonzales
C.R.P. 10022

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: ACTITUD Y PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EN MADRES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD EL PROGRESO – CHIMBOTE, 2023

Nombre del Experto: *REYNA MÁRQUEZ, ELENA ESTHER.*

IV. 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>Si cumple</i>	—
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>Si cumple</i>	—
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>Si cumple</i>	—
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>Si cumple</i>	—
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<i>Si cumple</i>	—
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>Si cumple</i>	—
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>Si cumple</i>	—
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>Si cumple</i>	—
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<i>Si cumple</i>	—
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<i>Si cumple</i>	—

V. OBSERVACIONES GENERALES


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN
Elena Esther Reyna Márquez
Mgtr. Elena Esther Reyna Márquez
COORDINADORA DE PUBLICACIONES

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: ACTITUD Y PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EN MADRES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD EL PROGRESO – CHIMBOTE, 2023

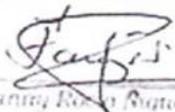
Nombre del Experto: *Nique Topa Fanny Rocío*

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>Si Cumple</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>Si Cumple</i>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>Si Cumple</i>	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>Si Cumple</i>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<i>Si Cumple</i>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>Si Cumple</i>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>Si Cumple</i>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>Si Cumple</i>	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<i>Si Cumple</i>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<i>Si Cumple</i>	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguna


Mg. Fanny Rocío Topa Nique

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: ACTITUD Y PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EN MADRES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD EL PROGRESO – CHIMBOTE, 2023

Nombre del Experto: *Marieta Elizabeth Paredos Lacado*

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

<i>Ninguna</i>

[Firma]

Confiabilidad del instrumento actitud sobre lactancia materna

Alfa de Cronbach	Nº de preguntas
.850	26

Media de la escala si se elimina el elemento **Varianza de la escala si se elimina el elemento** **Correlación elemento total corregida** **Alfa de Crombach si se elimina el elemento**

A1	25.53	11.357	.206	.814
A2	25.36	11.819	.160	.791
A3	25.34	11.504	.464	.799
A4	25.34	11.607	.379	.812
A5	25.83	11.178	.202	.708
A6	25.85	11.166	.207	.811
A7	25.47	11.495	.185	.710
A8	25.42	11.179	.379	.792
A9	25.42	11.248	.346	.797
A10	26.31	12.112	.000	.718
A11	26.31	12.112	.000	.713
A12	25.53	11.047	.321	.796
A13	25.42	11.248	.346	.797
A14	25.61	11.587	.098	.798
A15	25.36	11.819	.160	.850

Confiabilidad del instrumento práctica sobre lactancia materna

Encuestados	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	sumatoria de los aciertos de los items		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	26		
2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25		
3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24		
4	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	17		
5	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	17		
6	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	13		
7	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	21		
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	25		
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25		
10	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	20		
11	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	19		
12	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	20	SI	1
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22	NO	0
14	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	21		
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	26		
Total	14	13	14	10	10	11	10	13	10	11	15	12	14	10	14	14	13	12	11	10	14	11	14	15	13	13	14.83	varianza de los aciertos	
p	0.9	0.9	0.9	0.7	0.7	0.7	0.7	0.9	0.7	0.7	1.0	0.8	0.9	0.7	0.9	0.9	0.9	0.8	0.7	0.7	0.9	0.7	0.9	1.0	0.9	0.9			
q	0.1	0.1	0.1	0.3	0.3	0.3	0.3	0.1	0.3	0.3	0.0	0.2	0.1	0.3	0.1	0.1	0.1	0.2	0.3	0.3	0.1	0.3	0.1	0.0	0.1	0.1			
pxq	0.1	0.1	0.1	0.2	0.2	0.2	0.2	0.1	0.2	0.2	0.0	0.2	0.1	0.2	0.1	0.1	0.1	0.2	0.2	0.2	0.2	0.1	0.2	0.1	0.1	0.1	3.45	sumatoria pxq	

COEFICIENTE DE KUDER - RICHARDSON (KR20)

$$K_r = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum p^* q}{S_r^2} \right]$$

APLICACIÓN DE LA FÓRMULA

k/(k-1)	1.04	k:	26	Nro de items
1-(Expq)varian	0.76741597			
Coeficiente de Kuder-Richardson		0.80		

Anexo 4: Base de datos

cuestionario de actitud sobre lactancia materna exclusiva

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	SUMA
1	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	4	63
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60
3	4	4	4	5	5	5	4	4	3	3	4	4	4	4	4	61
4	4	4	4	4	4	4	5	5	3	3	4	4	4	4	4	60
5	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	3	4	4	4	61
6	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	58
7	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	4	4	64
8	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	4	4	4	4	68
9	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	70
10	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	72
11	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	5	4	65
12	4	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	4	67
13	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	49
14	4	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	50
15	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	49
16	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	51
17	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	3	3	3	53
18	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	3	3	3	54

19	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	3	54
20	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	54
21	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	3	3	4	55
22	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	54
23	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	52
24	3	3	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	53
25	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	3	3	54
26	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	3	4	4	53
27	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	3	4	3	52
28	4	4	3	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	3	3	52
29	4	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	53
30	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	3	3	3	3	52
31	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	55
32	4	4	4	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	3	3	53
33	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	52
34	3	3	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	53
35	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	3	3	54
36	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	3	4	4	53
37	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	3	4	3	52
38	4	4	3	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	3	3	52
39	4	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	53
40	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	3	3	3	3	52

41	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	55
42	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	53
43	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	55
44	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	54
45	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	34
46	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	34
47	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	33
48	3	2	2	2	2	3	2	2	3	3	2	2	2	2	2	34
49	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	33
50	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	33
51	3	3	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	35
52	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	33
53	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	31
54	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	32
55	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	1	2	2	2	29
56	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	3	2	1	2	28
57	2	2	2	2	2	2	2	3	3	1	1	2	2	2	3	31
58	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	31
59	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	32
60	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	1	2	2	2	29

Questionario de prácticas sobre lactancia materna exclusiva

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	suma
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	26
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	26
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	26
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	24
5	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	24
7	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	21
8	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23
9	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22
10	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	26
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	26
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	24
14	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	24
16	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	21
17	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23
18	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22
19	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	24

21	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	17
22	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	17
23	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	17
24	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	18
25	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	16
26	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	16
27	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	18
28	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	16
29	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	17
30	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	17
31	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	17
32	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	17
33	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	18
34	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	16
35	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	16
36	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	18
37	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	16
38	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	17
39	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	17
40	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	16
41	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	17
42	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	17
43	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	17

44	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	17
45	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	18
46	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	16
47	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	16
48	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	18
49	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	8
50	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	7
51	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	6
52	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
53	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	8
54	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	7
55	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	6
56	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
57	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
58	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	8
59	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	7
60	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	8

Anexo 5: Evidencias fotográficas



Anexo 6: Solicitud para la aplicación del instrumento



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

"Año de la Unidad, La Paz y El Desarrollo"

SOLICITO: APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

SEÑOR: Mg. Obst. Betty Llajamango Mendez
Jefa del Centro de Salud el Progreso

Yo, **TANIA DEISY ROMERO HERRERA** identificado con DNI N° 48238096, y **ROSA MERCEDES TAPIA ROJAS** identificado con DNI N° 61491867, departamento de Ancash, ante usted, con el debido respeto me presento expongo lo siguiente.

Me presento ante usted. Que siendo Bachillerato en Enfermería solicitamos el permiso para poder realizar la aplicación de los instrumentos de recolección de información de la investigación titulada "**ACTITUD Y PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SAUD EL PROGRESO – CHIMBOTE, 2023**" siendo un requisito para obtener el título profesional de Enfermería.

A si mismo manifestarle que los hallazgos que se encuentren en dicha investigación serán alcanzados para su conocimiento.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Chimbote, 13 de septiembre del 2023

Tania Deisy Romero Herrera

Rosa Mercedes Tapia Rojas

Anexo 7: Evidencias del consentimiento informado



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ACTITUD Y PRACTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN
MADRES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD EL PROGRESO –
CHIMBOTE, 2023

Institución : Universidad Autónoma de Ica

Responsables : Tania Deisy Romero Herrera

Rosa Mercedes Tapia Rojas

Estudiantes del programa académico de Enfermería.

Objetivo de la investigación: por el presente documento le invitamos a participar de la investigación que tiene como objetivo determinar la relación entre la actitud y practica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el centro de salud el Progreso.

Al participar del estudio, deberá de llenar dos cuestionarios de 15 y 26 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: si acepta ser partícipe de este estudio de investigación, usted deberá llenar los cuestionarios denominado “Actitud sobre la lactancia materna exclusiva” y “Practica sobre la lactancia materna exclusiva” el cual deberá ser resuelto en un tiempo de 20 minutos, dichos cuestionarios serán entregado de manera física. A la vez, permitir que mediante la observación se evalúe el desempeño laboral, denominado “Fiche de observación”.

Confidencialidad de a información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ellos los responsables de la investigación garantizan que se respetara el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las madres que fueron parte del estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas he leído la información suministrada por las investigadoras, y acepto, voluntariamente participar del estudio, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación, por lo tanto, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Ica, 14 de Septiembre de 2023

Firma: 

Apellidos y nombres: Gina Villaseca Valdiviezo

DNI: 48279641



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ACTITUD Y PRACTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN
MADRES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD EL PROGRESO –
CHIMBOTE, 2023

Institución : Universidad Autónoma de Ica

Responsables : Tania Deisy Romero Herrera

Rosa Mercedes Tapia Rojas

Estudiantes del programa académico de Enfermería.

Objetivo de la investigación: por el presente documento le invitamos a participar de la investigación que tiene como objetivo determinar la relación entre la actitud y practica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el centro de salud el Progreso.

Al participar del estudio, deberá de llenar dos cuestionarios de 15 y 26 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: si acepta ser partícipe de este estudio de investigación, usted deberá llenar los cuestionarios denominado “Actitud sobre la lactancia materna exclusiva” y “Practica sobre la lactancia materna exclusiva” el cual deberá ser resuelto en un tiempo de 20 minutos, dichos cuestionarios serán entregado de manera física. A la vez, permitir que mediante la observación se evalúe el desempeño laboral, denominado “Fiche de observación”.

Confidencialidad de a información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ellos los responsables de la investigación garantizan que se respetara el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las madres que fueron parte del estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas he leído la información suministrada por las investigadoras, y acepto, voluntariamente participar del estudio, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación, por lo tanto, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Ica, ...15...de...Septiembre de 20 23

Firma: .....
Apellidos y nombres: Jábrequi Ticona Odalys Dessire
DNI: 70037646

ddd

Anexo 8: Informe de Turnitin al 28% de similitud