

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA DE
MADRES PRIMERIZAS EN EL SERVICIO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO
DEL C.S DE SAN JUAN BAUTISTA- AYACUCHO, 2022”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN NEONATOLOGÍA**

AUTORAS:

JULIANA MERCEDES VENTURA CURTI

ELSY YUDITH GOMEZ VELASQUEZ

ASESORA:

MAG. RUTH MARITZA PONCE LOYOLA

LINEA DE INVESTIGACION: Enfermería (3.03.03)

Callao, 2023

PERÚ

INFORMACION BASICA

FACULTAD: CIENCIAS DE LA SALUD

UNIDAD DE INVESTIGACION DE LA FACULTAD DE LA CIENCIAS DE LA SALUD.

TITULO: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA DE MADRES PRIMERIZAS EN EL SERVICIO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL C.S SAN JUAN BAUTISTA-AYACUCHO 2022

AUTOR (es)/ CODIGO ORCID/DNI:

JULIANA MERCEDES VENTURA CURI

CODIGO ORCID: 0009-0004-7960-8314

DNI:70397670

ELSY YUDITH GOMEZ VELASQUEZ

CODIGO ORCID: 0009-0005-4898-9094

DNI:42322492

ASESOR y COASESORES/CODIGO ORCID/ DNI:

RUTH MARITZA PONCE LOYOLA

CODIGO ORCID: 0000-0001-6460

DNI 08066692

LUGAR DE EJECUSION: C.S SAN JUAN BAUTISTA

UNIDAD DE ANALISIS: MADRES PRIMERIZAS.

TIPO/ENFOQUE/DISEÑO DE INVESTIGACION: investigación aplicada enfoque cuantitativo. El diseño metodológico de la investigación es no experimental.

TEMA OCDE: CIENCIAS DE LA SALUD (3.00.00) /ENFERMERIA (3.03.03)

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

- | | |
|-------------------------------------|------------|
| • MERY JUANA ABASTOS ABARCA | PRESIDENTA |
| • ANA ELVIRA LOPEZ Y ROJAS | SECRETARIA |
| • MARIA ELENA TEODOSIO YDRUGO | MIEMBRO |
| • LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN | SUPLENTE |

ASESORA: RUTH MARITZA PONCE LOYOLA

Nº de Libro: 06

Nº de Folio: 7

Nº de Acta: 225

Fecha de Aprobación de la tesis:

09 SETIEMBRE DEL 2023

Resolución de Sustentación:

N.º 311 – 2023 – D/FCS.



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

ACTA N° 225 -2023-CXII/CTT-FCS

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Siendo las 09:30am del **sábado 09 de setiembre del año 2023**, mediante el uso de la **Plataforma Virtual Google Meet**, en la Facultad de Ciencias de la Salud se reúne el Jurado de Sustentación del **CXII Ciclo Taller de Tesis** para obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional, conformado por:

Dra. MERY JUANA ABASTOS ABARCA	:	Presidenta
Dr. CÉSAR ÁNGEL DURAND GONZALES	:	Secretario
Dra. MARIA ELENA TEODOSIO YDRUGO	:	Vocal

Con la finalidad de evaluar la sustentación de la tesis, titulada: **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA DE MADRES PRIMERIZAS EN EL SERVICIO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL C.S. DE SAN JUAN BAUTISTA-AYACUCHO 2022** , presentada por :

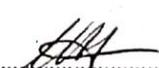
- VENTURA CURI JULIANA MERCEDES
- GOMEZ VELASQUEZ ELSY YUDITH

Acto seguido se procedió a la sustentación de tesis a través de la Plataforma Virtual Google Meet, con la finalidad de obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional en **ENFERMERÍA EN NEONATOLOGÍA**, Finalizada la sustentación los miembros del jurado formularon las respectivas preguntas, las mismas que fueronabsueltas.

Terminada la sustentación, el jurado luego de deliberar, acordó: **APROBAR** con la escala de calificación cualitativa MUY BUENO y calificación cuantitativa **(16)** la presente tesis, conforme al Art. 27° del Reglamento de Grados y Títulos de la UNAC, aprobado por Resolución de Consejo Universitario N° 099-2021-CU de fecha 30 de junio de 2021. Se eleva la presente acta al Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud, a fin de que se declare **APTO(A)** para conferir el Título de Segunda Especialidad en **ENFERMERÍA EN NEONATOLOGÍA**

Se extiende la presente acta, a las 10:00 am del mismo día.

Callao, 09 de setiembre del 2023


Dra. MERY JUANA ABASTOS ABARCA
PRESIDENTA DE JURADO


Dr. CÉSAR ÁNGEL DURAND GONZALES
SECRETARIO DE JURADO


Dra. MARIA ELENA TEODOSIO YDRUGO
Vocal de Jurado



**Universidad
Nacional del Callao**

Ciencia y Tecnología rumbo al Tercer Milenio

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

INFORME N° 004-2023- JS CXII/ CTT ESP

PARA : DRA. ANA LUCY SICCHA MACASSI
DECANA FCS

DE : JURADO DE SUSTENTACIÓN DE TESIS CXII CICLO TALLER

ASUNTO : INFORME FAVORABLE DEL PRESIDENTA DEL JURADO DE SUSTENTACION

FECHA : Callao, 09 de setiembre del 2023

Visto el Acta de Sustentación N° 225 -2023 de sustentación de Tesis Titulada: **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA DE MADRES PRIMERIZAS EN EL SERVICIO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL C.S. DE SAN JUAN BAUTISTA-AYACUCHO 2022.** no presenta observación, de esta manera se emite el presente, a

- VENTURA CURI JULIANA MERCEDES
- GOMEZ VELASQUEZ ELSY YUDITH

Por lo que debe proseguir con los trámites respectivos para la obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional en ENFERMERÍA EN NEONATOLOGÍA

Es todo cuanto se informa a usted.

.....
Dra. MERY JUANA ABASTOS ABARCA
Presidenta

Document Information

Analyzed document	TESIS 2023 GRUPO 03 GOMEZ Y VENTURA PARA URKUND.docx (D172588655)
Submitted	8/5/2023 2:10:00 AM
Submitted by	
Submitter email	jmercedesventuracuri@gmail.com
Similarity	13%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com

Sources included in the report

SA	Universidad Nacional del Callao / APAZA-ESPINOZA-ZAMBRANO.docx Document APAZA-ESPINOZA-ZAMBRANO.docx (D172189622) Submitted by: yadhya_apm_16@hotmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com	 1
SA	EF_tallerdetesis2_MatamorosGomezIsabel.docx Document EF_tallerdetesis2_MatamorosGomezIsabel.docx (D123717955)	 14
SA	informe final definitivo. MAYRA PALOMINO HUACCHA - final.docx Document informe final definitivo. MAYRA PALOMINO HUACCHA - final.docx (D129233143)	 3
SA	Universidad Nacional del Callao / CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA VILLA SAYAN 2023.docx Document CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA VILLA SAYAN 2023.docx (D170613995) Submitted by: gasdali23@hotmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com	 5
SA	Universidad Nacional del Callao / FERNANDEZ VARGAS ZORAIDA URSULA.docx Document FERNANDEZ VARGAS ZORAIDA URSULA.docx (D145499164) Submitted by: zofer25@hotmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com	 1
SA	UNU_ENFERMERIA_2018_T_LUISCHACON_V1.pdf Document UNU_ENFERMERIA_2018_T_LUISCHACON_V1.pdf (D44817997)	 12
SA	TESIS FINAL-RAMIREZ 5ta correccion (1).docx Document TESIS FINAL-RAMIREZ 5ta correccion (1).docx (D143194933)	 3
SA	COMITE DE ETICA DIC 2021.docx Document COMITE DE ETICA DIC 2021.docx (D123556860)	 2
SA	tesis final mercedes susana.docx ultima.docx Document tesis final mercedes susana.docx ultima.docx (D166893149)	 1
SA	tesis nancy-2019.pdf Document tesis nancy-2019.pdf (D54203551)	 3
SA	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf Document PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)	 18
SA	tesis 2019270519.pdf Document tesis 2019270519.pdf (D52942209)	 1

SA**Castilla PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.docx**

Document Castilla PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.docx (D149652077)

**1****SA****Universidad Nacional del Callao / OLIVOS - PACHECO - VELASQUEZ.docx**

Document OLIVOS - PACHECO - VELASQUEZ.docx (D147518417)

Submitted by: carlaolivos10@gmail.com

Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com

**1****Entire Document**

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA UNIDAD DE POSGRADO

"CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA DE MADRES PRIMERIZAS

EN EL SERVICIO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL

C.S DE SAN JUAN BAUTISTA- AYACUCHO, 2022" TESIS PARA OPTAR EL

GRADO ACADEMICO DE LA SEGUNDA ESPECIALIDAD DE ENFERMERIA EN NEONATOLOGIA

JULIANA MERCEDES VENTURA CURI ELSY YUDITH GOMEZ VELASQUEZ

LINEA DE INVESTIGACION: Enfermería (3.03.03) Callao, 2023 PERU

INFORMACION BASICA

FACULTAD: CIENCIAS DE LA SALUD UNIDAD DE INVESTIGACION DE LA FACULTAD DE LA CIENCIAS DE LA SALUD.

TITULO: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA DE MADRES PRIMERIZAS

EN EL SERVICIO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL C.S SAN JUAN BAUTISTA-AYACUCHO 2022 AUTOR (es)/ CODIGO ORCID/DNI:

JULIANA MERCEDES VENTURA CURI CODIGO ORCID: 0009-0004-7960-8314 DNI:70397670 ELSY YUDITH GOMEZ

VELASQUEZ CODIGO ORCID: 0009-0005-4898-9094 DNI:42322492 ASESOR y COASESORES/CODIGO ORCID/ DNI:

RUTH MARITZA PONCE LOYOLA CODIGO ORCID: 0000-0001-6460 DNI 08066692 LUGAR DE EJECUSION: C.S SAN

JUAN BAUTISTA UNIDAD DE ANALISIS: MADRES PRIMERIZAS. TIPO/ENFOQUE/DISEÑO DE INVESTIGACION:

investigación aplicada enfoque cuantitativo. El diseño metodológico de la investigación es no experimental. TEMA

OCDE: CIENCIAS DE LA SALUD (3.00.00) /ENFERMERIA (3.03.03)

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN: • PRESIDENTA • SECRETARIA •

MIEMBRO • SUPLENTE

ASESORA:

Nº de Libro: Nº de Folio: Nº de Acta:

Fecha de Aprobación de la tesis:

Resolución

de Sustentación: Nº

DEDICATORIA

A

mi hija quien es parte de todo este proceso de mi superación y motivación para mejorar y tener un futuro mejor en compañía de mi compañero de la vida. A mis padres quienes nunca dejaron de creer y darme lo mejor de sí para ser una persona de bien y seguir apoyándome en mi superación. (Mercedes)

A mis dos hijos, que son mi mayor motivo para superarme, a mi esposo que siempre está apoyándome en mis logros y agradezco a mis padres por su apoyo incondicional en todo. (Elsy)

AGRADECIMIENTO

Agradecer al señor divino por llevar mis pasos a un buen camino, a mis ángeles que se encuentran en el cielo quien fue mi motor para elegir esta bella profesión, a mis padres, mi hija y esposo quienes me motivan a seguir superándome y a los catedráticos de la Universidad del Callao por plasmarme sus conocimientos y a la asesora por dar su tiempo y paciencia. (Mercedes)

Agradezco a Dios por guiarme por el buen camino, y a mis dos hijos que son el motor que me impulsan mis sueños, a mi esposo que siempre está apoyándome en mis logros, también a los docentes de la Universidad del Callao por sus conocimientos rigurosos y precisos y a la asesora por su paciencia y comprensión. (Elsy)

RESUMEN La investigación "conocimiento y actitudes sobre la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista - Ayacucho, 2022".

Tuvo

69%**MATCHING BLOCK 1/66****SA**

APAZA-ESPINOZA-ZAMBRANO.docx (D172189622)

como objetivo comprobar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del

DEDICATORIA

A mi hija quien es parte de todo este proceso de mi superación y motivación para mejorar y tener un futuro mejor en compañía de mi compañero de la vida.
A mis padres quienes nunca dejaron de creer y darme lo mejor de sí para ser una persona de bien y seguir apoyándome en mi superación. (Mercedes)

A mis dos hijos, que son mi mayor motivo para superarme, a mi esposo que siempre está apoyándome en mis logros y agradezco a mis padres por su apoyo incondicional en todo. (Elsy)

AGRADECIMIENTO

Agradecer al señor divino por llevar mis pasos a un buen camino, a mis ángeles que se encuentran en el cielo quien fue mi motor para elegir esta bella profesión, a mis padres, mi hija y esposo quienes me motivan a seguir superándome y a los catedráticos de la Universidad del Callao por plasmarme sus conocimientos y a la asesora por dar su tiempo y paciencia. (Mercedes)

Agradezco a Dios por guiarme por el buen camino, y a mis dos hijos que son el motor que me impulsan mis sueños, a mi esposo que siempre está apoyándome en mis logros, también a los docentes de la Universidad del Callao por sus conocimientos rigurosos y precisos y a la asesora por su paciencia y comprensión. (Elsy

INDICE

RESUMEN.....	8
INTRODUCCION	9
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
1.1. Descripción de la realidad problemática	11
1.2. formulación del problema.....	14
1.3. Objetivo	14
1.4. Justificación	15
1.5. Delimitantes de la investigación	16
II. MARCO TEORICO	17
2.1. Antecedente	17
2.2. Base Teórica.....	23
2.4. Definición de términos básicos.....	36
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	37
3.1. Hipótesis.....	37
3.2. Definición conceptual de variables.....	37
Definición conceptual de variables	37
3.3. Operacionalización de variables	38
IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO.....	40
4.2. Método de investigación.....	41
4.3. Población y muestra	41
4.4. Lugar del estudio y periodo desarrollado.....	42
4.5. Técnicas e Instrumentos para la recolección de la información.....	43
4.6. Análisis y procesamiento de datos.....	43
V. RESULTADOS.....	45
5.1. Resultados descriptivos	45
5.2. Resultados inferenciales.....	53
VI. DISCUSION DE RESULTADOS.....	62
6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados	62
6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares	63
6.3. Responsabilidad ética.....	64
VII. CONCLUSIONES	65
VIII. RECOMENDACIONES	66
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	67
ANEXOS.....	73
ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA	74

ANEXO 2. INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS.....	75
ANEXO 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	81
ANEXO 4. PRUEBA DE CONFIABILIDAD.....	82
ANEXO 5. VALIDACION DEL INSTRUMENTO	83
ANEXO 6. BASE DE DATOS	84

RESUMEN

La investigación “conocimiento y actitudes sobre la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista - Ayacucho, 2022”. Tuvo como **objetivo** comprobar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista - Ayacucho, 2022”, para lo cual la **metodología que se utilizó** fue no experimental, cuantitativo, descriptivo, de corte transversal. Como técnica se consideró la entrevista, la **muestra** estuvo conformada por 52 madres que cumplieron con los criterios de inclusión. El instrumento se basó en un primer cuestionario de conocimiento de lactancia materna de 20 preguntas y un segundo cuestionario de actitud de la madre primeriza frente a la lactancia materna exclusiva de 17 preguntas. Se puede concluir que existe una relación significativa entre conocimiento y actitud hacia la lactancia materna de madres primerizas en alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista - Ayacucho, 2022”. **Se obtuvieron los siguientes resultados:** De las 52 madres primerizas encuestadas que equivale el 100%, se puede observar que, en relación al conocimiento, que 45 madres primerizas tienen conocimiento que equivale el 86.5%, y 07 madres no tienen conocimiento que equivale al 13.5%. En relación a la actitud de las madres primerizas se evidencio que de las 35 madres primerizas tienen muy buena actitud que representa el 67.3%, 11 madres primerizas tienen buena actitud que representan el 21.2% y 6 madres primerizas tienen regular actitud que representan el 11.5%. Finalmente podemos concluir que el coeficiente de correlación de Rho de Spearman, el conocimiento y actitud se obtuvo una relación significativa alta, donde la mayoría de las madres al tener conocimiento hacia la lactancia materna demuestran tener una actitud muy buena.

PALABRAS CLAVE: Conocimiento, actitud, lactancia materna exclusiva (LME)

ABSTRACT

The research "knowledge and attitudes about breastfeeding of first-time mothers in the joint accommodation service of C.S San Juan Bautista - Ayacucho, 2022". Its **objective** was to verify the relationship between knowledge and attitudes about exclusive breastfeeding in first-time mothers in the joint accommodation service of the C.S San Juan Bautista - Ayacucho, 2022 ", for which the **methodology used** was non-experimental, quantitative, descriptive, cross-sectional. The interview was considered as a technique, the **sample** consisted of 52 mothers who met the inclusion criteria. The instrument was based on a first 20-question breastfeeding knowledge questionnaire and a second 17-question first-time mother's attitude questionnaire towards exclusive breastfeeding. It can be concluded that there is a significant relationship between knowledge and attitude towards breastfeeding of first-time mothers in joint accommodation of the C.S San Juan Bautista - Ayacucho, 2022 ". **The following results were obtained:** Of the 52 first-time mothers surveyed, which is equivalent to 100%, it can be observed that, in relation to knowledge, 45 first-time mothers have knowledge equivalent to 86.5%, and 07 mothers have no knowledge equivalent to 13.5%. In relation to the attitude of first-time mothers, it was evidenced that of the 35 first-time mothers have a very good attitude representing 67.3%, 11 first-time mothers have a good attitude representing 21.2% and 6 first-time mothers have a regular attitude representing 11.5%. Finally, we can conclude that the correlation coefficient of Rho of Spearman, knowledge and attitude was obtained a significant high relationship, where most mothers having knowledge towards breastfeeding demonstrate a very good attitude.

KEY WORDS: Knowledge, attitude, exclusive breastfeeding (SCI)

INTRODUCCION

En el contexto mundial, diferentes organismos como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la - infancia (UNICEF), reconocen y recomiendan práctica de la Lactancia materna como uno de los factores que más contribuyen en la salud y la alimentación de los niños, especialmente si se brinda en forma exclusiva hasta los síes meses de vida con alimentación complementaria adecuada hasta los dos años y La Lactancia materna fomenta el desarrollo sensorial y cognitivo, protege al niño de enfermedades infecciosas y enfermedades crónicas, reduce mortalidad del lactante por enfermedades frecuentes en la infancia, tales como la diarrea o la neumonía, y ayuda a una recuperación más rápida de enfermedades. ^(52,53)

La lactancia materna es la esencia de la cual un recién nacido se alimenta de la leche de su madre, esta debe ser exclusiva hasta los 6 meses, posterior a este tiempo debe ser complementada con otro tipo de alimentos continuando hasta los dos años o más. La lactancia materna satisface las necesidades nutricionales para el crecimiento y desarrollo del niño, tanto en el ámbito biológico, como psicosocial. ⁽⁵⁴⁾

hoy en día, existen varios factores causales para el abandono precoz de la lactancia debido a las diferentes actitudes de las madres resaltando las experiencias negativas anteriores como prácticas inadecuadas, información e intervenciones deficientes al apoyo de la lactancia materna y sin olvidar los factores socioculturales. ⁽⁷⁾ La presente investigación tiene como objetivo comprobar la relación que existe entre conocimiento y actitudes hacia la lactancia materna exclusiva de las madres del servicio de alojamiento conjunto del C.S san juan bautista con la finalidad de visualizar la problemática y establecer oportunidades de mejoramiento y fomento de la lactancia materna exclusiva como pilar esencial de la salud del recién nacido. Finalmente, se precisa que el trabajo académico consta de los siguientes apartados; capítulo I: Planteamiento del problema, capítulo II: Marco Teórico Capítulo, III Hipótesis y Variables, Capítulo IV: Metodología del proyecto, Capítulo V: Resultados Capítulo, VI: Discusión de resultados Capítulo, VII: Conclusiones Capítulo, VIII: Recomendaciones Capítulo, IX: Referencias bibliográficas.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

Uno de los principales objetivos de la profesión de Enfermería, es el cuidado del ser humano en diferentes etapas de la vida, priorizando así en el inicio de la vida neonatal: La etapa neonatal, por ser el recién nacido, un ser vulnerable por su inmadurez fisiológica y por el proceso de adaptación extrauterina los primeros días de vida.

La lactancia materna exclusiva (LME) es el mejor alimento que la madre puede proporcionar al niño tan pronto nace, brindando los nutrientes necesarios a los primeros 6 meses para así tener un óptimo crecimiento y desarrollo; contiene todos los nutrientes, tanto en cantidad y calidad; además es de fácil digestión y absorción por su especificidad para la especie humana. Asimismo, suministra al niño anticuerpos que lo protegen contra las infecciones gastrointestinales y la COVID-19 ⁽¹⁾.

Se estima que alrededor del mundo, al año, 78 millones de recién nacidos no reciben amamantamiento precoz en la primera hora; además, en Latinoamérica solo 38% de los niños tuvieron LME hasta los seis meses ⁽²⁾. Por otro lado, en un estudio global se analizó los comportamientos de LME en 194 países, el 40% la recibieron, de estos sólo 23 países reportaron índices de LME por sobre el 60%, siendo Bolivia, Burundi y Cabo Verde los más beneficiados ⁽³⁾. Según la OMS y la UNICEF, en el mundo, el 57% de los niños no tuvieron LME, lo que incremento su riesgo de morir en 14 veces más respecto a los niños que sí la recibieron ^(4,5). Latinoamérica tiene la más alta prevalencia de LME iniciada en la primera hora posterior al nacimiento (58%), esto comparado con el 50% de África y Asia, o el 36% de Europa del Este; sin embargo, el problema latinoamericano radica en el abandono y mantenimiento de la misma, pues en la última década se ha reducido dramáticamente hacia el tercer mes de vida ^(6,7). En Perú, al 2020, el 68,4% de los menores de seis meses recibieron LME, siendo más frecuente en la zona rural (81%) respecto a la urbana (63,4%); además, las regiones con mayores frecuencias fueron Ancash (88,6%), Junín (87,5%) y Cajamarca (79,8%) ^(8,9).

La cifra estimada de muertes de niños debidas a la desnutrición es de 2,7 millones, lo cual representa el 45% de todas las muertes de niños. La alimentación del lactante y del niño pequeño es fundamental para mejorar la supervivencia infantil y fomentar un crecimiento y desarrollo saludables. Los primeros dos años de la vida del niño son especialmente importantes, puesto que la nutrición óptima durante este periodo reduce la morbilidad y la mortalidad, así como el riesgo de enfermedades crónicas, y mejora el desarrollo general. ⁽¹⁰⁾

52 millones de niños menores de 5 años presentan emaciación, 17 millones padecen emaciación grave, y 155 millones sufren retraso del crecimiento, mientras que 41 millones tienen sobrepeso o son obesos. ⁽¹⁰⁾

El ser primípara, pezones adoloridos, “baja producción de leche”, malformaciones congénitas y estados nutricionales mórbidos se ha reportado como factores de riesgo vinculados al abandono de la LME ^(11,12). Además de otros factores como, el bajo nivel socioeconómico, las situaciones laborales sin ayuda familiar y los cuidados sanitarios deficientes durante el parto ^(13,14).

Problemas o conductas en el binomio madre-niño (hijos previos, trabajo materno, uso de biberones), familiares (falta de apoyo del padre) ⁽¹⁵⁾, y en el sistema de salud, praxis hospitalaria errónea, ausencia de controles prenatales, cesárea, prematuridad, enfermedad neonatal o maternal; ⁽¹⁶⁾, también se han identificado con condiciones que limitan una lactancia materna exclusiva.

Los niños y adolescentes que fueron amamantados tienen menos probabilidades de padecer sobrepeso u obesidad. Además, obtienen mejores resultados en las pruebas de inteligencia y tienen mayor asistencia a la escuela. La lactancia materna se asocia a mayores ingresos en la vida adulta. La mejora del desarrollo infantil y la reducción de los costos sanitarios gracias a la lactancia materna generan beneficios económicos para las familias y también para los países. ⁽¹⁰⁾

Una lactancia materna óptima tiene tal importancia que permitiría salvar la vida de más de 820 000 menores de 5 años todos los años.

En este contexto el C.S san juan bautista, quien registra más de 553 nacimientos anuales y ocupa el tercer lugar en el departamento de Ayacucho con mayor número de nacimientos, el C.S San Juan Bautista no es ajeno a esta realidad. Durante la estadía de las madres en alojamiento conjunto, el personal de salud no se abastece para brindar una buena consejería y supervisión de lactancia materna, mostrando así que muchas madres primerizas que acuden a los diferente establecimiento de salud que pertenecen al C.S San Juan Bautista desconocen de la importancia y beneficios de lactancia materna como también muestran desconocimiento sobre el proceso de producción de la leche materna, dificultad para amamantar y esto con lleva grietas en los pezones, disminución del peso y la sensación de insatisfacción de su recién nacido.

1.2. formulación del problema

1.2.1. Problema General

¿Qué relación existe entre el conocimiento y actitud de las madres primerizas sobre la lactancia materna en el servicio de alojamiento conjunto en el C.S San Juan Bautista– Ayacucho, 2022?

1.2.2. Problemas específicos:

- a) ¿Qué relación existe entre el conocimiento y predisposición hacia la lactancia materna en madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto en el C.S SAN JUAN BAUTISTA – AYACUCHO, 2022?
- b) ¿Qué relación existe entre el conocimiento y predisposición hacia lactancia artificial en madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto en el C.S SAN JUAN BAUTISTA – AYACUCHO, 2022?
- c) ¿Qué relación existe entre el conocimiento y predisposición hacia el componente psicosocial y la salud sobre la lactancia en madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto en el C.S SAN JUAN BAUTISTA – AYACUCHO, 2022?

1.3. Objetivo

1.3.1. Objetivo General

Comprobar la relación del conocimiento y actitud sobre la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto en el C.S SAN JUAN BAUTISTA – AYACUCHO, 2022.

1.3.2. Objetivo Especifico

- a. relacionar el conocimiento y predisposición hacia la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto en el C.S SAN JUAN BAUTISTA – AYACUCHO, 2022
- b. Comprobar la relación del conocimiento con la predisposición hacia la lactancia artificial de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto en el C.S SAN JUAN BAUTISTA – AYACUCHO, 2022.
- c. Comprobar la relación del conocimiento con la predisposición hacia el componente psicosocial y de salud sobre la lactancia en madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto en el C.S SAN JUAN BAUTISTA-AYACUCHO,2022.

1.4. Justificación

1.4.1. Justificación Teórica.

Los motivos que llevaron a la realización de la presente investigación sobre la relación de conocimientos y actitudes frente a la lactancia materna en madres primerizas fueron que en Latinoamérica se tiene la más alta prevalencia de LME iniciada en la primera hora posterior al nacimiento (58%), esto comparado con el 50% de África y Asia, o el 36% de Europa del Este; sin embargo, el problema latinoamericano radica en el abandono y mantenimiento de la misma, pues en la última década se ha reducido dramáticamente hacia el tercer mes de vida ^(6,7). En Perú, al 2020, el 68,4% de los menores de seis meses recibieron LME, siendo más frecuente en la zona rural (81%) respecto a la urbana (63,4%); además, las regiones con mayores frecuencias fueron Ancash (88,6%), Junín (87,5%) y Cajamarca (79,8%) ^(8,9).

En Ayacucho se dio un análisis de datos estadísticos de HIS_MINSA en la cual se evidencia una proporción de menores de 6 meses con lactancia exclusiva donde en el año 2018 se dio un 80,7% lactancia materna exclusiva; 2019 se dio un 73,5% lactancia materna exclusiva, 2020 se dio un 74,5% lactancia materna exclusiva, 2021 se dio un 72,3% lactancia materna exclusiva y en año 2022 se obtuvo un 86% lactancia materna exclusiva. ⁽¹⁷⁾

1.4.2. Justificación Practica.

Tanto el conocimiento sobre la lactancia materna, como también la actitud frente a esta es elemental dentro del entorno como madre. Por ello la madre educada e informada, desempeñará de manera correcta y eficaz, ya que tendrá mayor conocimiento necesario, lo que permite prevenir futuras enfermedades del lactante. En ocasiones los limitados conocimientos de las madres primerizas sobre la lactancia materna hacen que exista una inexperiencia y falta de apoyo que puede propiciar al abandono precoz a la lactancia materna exclusiva. ⁽¹⁸⁾

1.4.3. Justificación social.

El presente estudio busca incitar a la investigación sobre lactancia materna y todos sus ámbitos de estudio, para acrecentar las estrategias de promoción y prevención de enfermedades que en ausencia de lactancia materna aumentan

la incidencia, con el propósito de que las madres puedan tomar conciencia, presenten un cambio de actitud frente a la lactancia materna y se logre una mejora en la práctica, y así se aporten todos los beneficios de la lactancia materna al menor desde recién nacido. ⁽¹⁸⁾

Desde la práctica, la información obtenida permitirá plantear estrategias y metodología con el objetivo de reforzar el conocimiento y la actitud de las madres frente a la lactancia materna desde etapas muy tempranas, así como, el seguimiento conjunto con el recién nacido o lactante en sus evaluaciones periódicas, promoviendo los diversos beneficios, como la disminución de la morbilidad en los lactantes, así como, evitar el coste en el ámbito familiar que con lleva la alimentación con fórmula. ⁽¹⁸⁾

Por otro lado, es importante promover la investigación tanto el ámbito del conocimiento como la actitud en torno a la lactancia materna, ya que es la base de las estrategias que se lleven a cabo sean efectivas; por ello, el siguiente trabajo realizó un estudio acerca de conocimiento y actitudes sobre la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista-Ayacucho 2022

1.5. Delimitantes de la investigación

1.5.1. Delimitante Teórico

Se tuvo como limitante teórica a Ramona Mercer con su Teoría de Adopción del Rol Maternal, donde nos menciona que la madre adquiere habilidades y competencias en la interacción con su bebé, también dentro de su modelo establece al metaparadigma de la salud como un objetivo permanente del niño que debe de ser proyectada por la madre.

La adopción al rol materno en madres primerizas, requiere el apoyo e información de mujeres que hayan experimentado este proceso, quienes con sus experiencias pueden guiar a las futuras generaciones. De ahí que el personal de enfermería puede ayudar a la futura madre con educación de salud en los aspectos de cuidados del recién nacido y una actitud que le transfiera confianza para adoptar su nueva vida. ⁽¹⁹⁾

1.5.2. Delimitante Temporal

El presente estudio Se realizo en un periodo de tiempo de cuatro meses, setiembre, octubre, noviembre y diciembre en el C.S San Juan Bautista-Ayacucho, 2022.

1.5.3. Delimitante Espacial

El estudio comprenderá en su ámbito espacial solo en madres primerizas con recién nacidos que se encuentran en el área de alojamiento conjunto en el C.S San Juan Bautista -Ayacucho, 2022.

II. MARCO TEORICO

2.1. Antecedente

2.1.1. Antecedente internacional:

OSORIO, LANDA Y COL. (2019) presentaron un estudio de “**conocimiento y factores de finalización de la lactancia materna en mujeres de una comunidad en VERACRUZ, MEXICO**”, cuyo **objetivo** fue: identificar el déficit de conocimiento y los factores de finalización de la lactancia materna en mujeres que acuden al Centro de Salud de Arroyo Blanco en Xalapa, Veracruz. **Material y métodos:** es una Investigación descriptiva, transversal, muestreo no probabilístico a conveniencia en una muestra integrada por 31 mujeres embarazadas, dando como **resultados:** El 96.8% menciona tener conocimiento sobre la LM, sin embargo, el 12.9% desconoce la técnica adecuada para lactar a su bebé y el 22.6% desconoce la posición correcta de amamantar. Algunos factores de finalización son: poca producción de leche materna (19.4%) y la incorporación a su trabajo (9.7%). Se llega a las **conclusiones:** Aunque la mayoría de las mujeres menciona tener el conocimiento sobre la LM, una proporción considerada manifestó tener déficit de conocimiento, ya que desconocen la técnica y posición adecuada para lactar. La información insuficiente sobre la LM, coincide con lo encontrado por Ulunque y cols., los cuales señalan que el conocimiento en las mujeres de su estudio era insuficiente e inadecuado.

MASAPANTA JOSELYN Y ALVEAR MARTHA (2023) presentaron un artículo de estudio en tema de **“estrategias educativas en la promoción de la lactancia materna en madres primerizas en ecuador”**, cuyo objetivo es elevar el nivel de conocimiento y promoción de la lactancia materna en madres primerizas a través de estrategias educativas, ecuador. Cuyo **método:** Se realizó una investigación aplicada, de tipo intervención educativa, cuasi experimental, descriptiva, transversal durante los meses de febrero y marzo 2023 con un grupo de 45 madres. Como **instrumentos** de recolección se utilizó un cuestionario de conocimientos sobre lactancia materna que a través de 14 preguntas clasifica el conocimiento en buen, regular y malo. Se obtuvo como **resultados:** Antes de la intervención educativa, el nivel de conocimiento general de las madres primerizas fue regular en el 60%, el nivel de conocimiento respecto a la importancia de la lactancia fue adecuada en el 57,77% y respecto a técnicas de amamantamiento fue del 45,92%. Después, de la intervención, el nivel de conocimiento general fue bueno en el 100%, respecto a la importancia de la lactancia materna el nivel de conocimiento alcanzado fue del 93% y respecto a las técnicas de amamantamiento del 90,93%. Se da las **conclusiones:** Las estrategias educativas para la promoción de lactancia materna aplicadas en el presente estudio resultaron efectivas, porque las madres pasaron de un nivel regular de conocimientos a uno bueno, lo que es significativo y beneficioso para la alimentación eficaz del recién nacido.

PICO SAYDA, BEDOYA VALENTINA Y COL. (2023) presentaron un artículo de estudio en tema de **“conocimiento, actitudes y practicas sobre la lactancia materna en minorías étnicas colombianas”**, cuyo **objetivo** fue describir los conocimientos, actitudes, prácticas y factores relacionados con la decisión de practicar la lactancia materna, específicamente en el caso de madres lactantes afrodescendientes e indígenas que asisten al programa de crecimiento y desarrollo en Jamundí, Colombia. Cuyo **métodos y materiales:** estudio cualitativo descriptivo con perspectiva etnográfica realizado en el municipio de Jamundí, Valle con la participación de 27 madres entre los 18 y 49 años que se identifican a sí mismas como parte de etnias indígenas o afrodescendientes. El instrumento principal para la recolección de información fue la entrevista semiestructurada. Se obtuvo como **resultados:** Buena parte de las madres

entrevistadas tienen una actitud positiva frente a la lactancia. Además, mostraron conocimientos básicos a pesar de no haber sido capacitadas en ocasiones anteriores se llegó, en **conclusión**: las prácticas de lactancia materna son influenciadas por factores familiares y sociales.

2.1.2. A nivel nacional

SALAS NUÑEZ VANESSA C. (2022) En estudio realizado sobre “**conocimiento y actitud sobre lactancia materna en gestantes atendidas por control prenatal en el centro de salud Perú – Corea – Bellavista- Callao octubre 2022**” cuyo **objetivo** es Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre lactancia en gestantes en el Centro de salud Perú Corea- Bellavista - Callao octubre 2022. El **método** que se utilizó es un estudio observacional, de tipo descriptivo, de corte transversal, se realizaron 131 encuestas a gestantes. Se procesaron los datos obtenidos utilizando métodos de estadística descriptiva como **resultados** se encontró que el 57.25% tienen 18 y 29 años, 61.9% es conviviente, 60.3% con nivel educativo secundario completo y 46.5% de las encuestadas tienen algún tipo de empleo. El 51.91% con buen nivel de conocimiento y 50.38% actitud neutra frente a la lactancia materna. Se puede dar como **Conclusiones** que el nivel de conocimiento es prevalentemente bueno (51.91%) y la actitud neutra (50.38%) esto podría ser mejorado con intervenciones como la adecuada preparación para la lactancia, con charlas educativas y supervisión posterior al nacimiento.

CAÑARI CUYA, JOVITA (2021) realizó una investigación titulada “**conocimiento y actitud de las madres primerizas sobre la lactancia materna en el servicio de Ginec Obstetricia del Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, 2021**”, cuyo **objetivo** es Establecer relación entre el conocimiento y actitud de las madres primerizas sobre la lactancia materna en el servicio de ginec obstetricia del Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, 2021 El tipo de **metodología** de investigación es de tipo básico, porque no se manipularán las variables de estudio solo se describirán el fenómeno. Nivel Correlacional, porque el estudio medirá ambas variables: conocimientos y actitudes de las madres primerizas sobre lactancia materna en el servicio de ginecoobstetricia, enfoque cuantitativo por que se mediaran mediante la estadística descriptiva e inferencial, de corte transversal, no experimental,

técnica fue la encuesta donde el instrumento se desarrolló con el cuestionario, siendo una población-muestra 70 usuarios atendidos en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, obtenido como **conclusión** que existe asociación entre el conocimiento y actitud de las madres primerizas sobre la lactancia materna en el servicio de gineco obstetricia del Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado; siendo el Rho Spearman = 0,453, con una asociación de ambas variables de estudio moderada.

CAPULIAN AGUILAR, DORIS A Y CABEZAS QUISPE, JENNY I (2021). Realizaron un estudio de investigación de la UNIVERSIDAD CONTINENTAL – ICA con el tema de “**nivel de conocimiento y actitud sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 3 años, Hospital Alberto Sabogal Sologuren 2021**”. Cuyo **objetivo** fue: determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 3 años, Hospital Alberto Sabogal Sologuren 2021. Se utilizó una **metodología** de tipo aplicada, siendo su diseño no experimental, descriptivo correlacional. La población estuvo conformada por 116 madres y la muestra por 89 madres de niños menores de 3 años atendidos en el Hospital Alberto Sabogal Sologuren 2021; como técnica se utilizó la encuesta siendo los instrumentos utilizados para la recolección de datos dos cuestionarios. Se obtuvo como **Resultados:** que el 14.61% presentan un nivel de conocimiento bajo, el 59.55% un nivel medio y el 25.84% un nivel alto. Asimismo, se encontró que el 56.18% presentan una actitud sobre la lactancia materna inadecuada y el 43.82% un nivel adecuado. Por lo que se concluyó que existe una relación directa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 3 años, Hospital Alberto Sabogal Sologuren 2021. Llegando a las Conclusiones: Según la correlación de Spearman de 0.683 esta relación es directa y positiva con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01.

MOREANO LOAYZA SANDRA (2020) realizó una investigación titulada “**conocimientos, creencias y actitudes en madres primerizas con lactancia materna exclusiva del centro de salud Perú zona, san Martín de porres - 2019**” Cuyo **Objetivo** fue: Determinar el nivel de conocimientos, creencias y actitudes en madres primerizas con lactancia materna exclusiva del Centro de Salud Perú III zona San Martín de Porres–2019. **Método:** El enfoque del estudio

fue cuantitativo y el diseño es no experimental, descriptivo y de corte transversal. La muestra fue de 70 madres primerizas tomadas por conveniencia. La técnica fue la encuesta y el instrumento de recolección de datos utilizado fue el cuestionario. **Resultados:** En cuanto a los conocimientos obtenidos de las madres primerizas con respecto a la lactancia, conocimientos bajos un 25.7%, y conocimientos intermedios un 51.4%, y un nivel alto 22.9%, Con respecto a las creencias y mitos, un 90.6% cree que es vergonzoso dar de lactar en público, en cuanto a la actitud. Un 22.9% adopta una actitud desfavorable un 51.4% adopta una actitud duda y un 25.7% actitud favorable con que podríamos decir prevalece una actitud de disposición de amor, apego a su hijo. **Conclusiones:** la lactancia materna está sufriendo intrascendencia, el nivel de conocimientos insuficientes, las creencias arraigadas que minimizan el gran valor proteico, que están en relación directa a los beneficios que podría darse y resaltar a un prevalecen las buenas actitudes de disposición de apego de la madre con respecto al lactante. La enfermera cumple un rol protagónico con sustentos metodológico y científicos en impartir los conocimientos precisos y en el apoyo sobre todo a la convicción que la madre tomara la mejor decisión en la práctica de la lactancia

DAVILA DIAZ, A. Y HERRERA VILLEGAS KERLIN.Y. (2019) Realizo el siguiente estudio: “**relación entre niveles de conocimiento y actitudes hacia lactancia materna exclusiva en puérperas de un hospital. Provincia de Rioja, 2019**”. Investigación realizada con el **objetivo:** correlacionar los niveles de conocimiento y actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en puérperas de un hospital. Provincia de Rioja, 2019. La **metodología** aplicada fue de tipo correlacional con diseño transversal de paradigma cuantitativo, no experimental; la muestra quedó conformada por 95 madres puérperas con recién nacidos vivos de un hospital. Provincia de Rioja. Conforme a los **resultados**, se evidenció que la edad media de la población objeto de estudio fue de 25 a 46 años, quienes tuvieron un promedio de 2.02 hijos. El 80% tuvo como procedencia la región selva; el 55.79% con secundaria completa; el 66.32% con el estado civil de casada. En cuanto al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, el 78.00% tuvo un nivel de conocimiento medio. La actitud hacia la lactancia fue buena en un 90.53%. De acuerdo con los resultados, como **conclusión** se encontró una actitud apropiada nivel bueno, a pesar del nivel medio en conocimiento de las mujeres en periodo puerperio.

2.1.3. A nivel Regional

MUCHA CRISIS E y ORE MATOS V. (2021) realizaron un estudio de investigación sobre “**relación entre el conocimiento y actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas, Centro de Salud de Pomabamba, setiembre – noviembre 2021**” cuyo **objetivo** de investigación es determinar la relación entre el conocimiento y la actitud frente a la lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el Centro de Salud Pomabamba, setiembre – noviembre 2021. Donde su diseño **metodológico** es aplicada no experimental de corte transversal correlacional donde su área de investigación fue el Centro de Salud Pomabamba y tuvo una población conformada por todas las puérperas atendidas en el Centro de Salud Pomabamba con una muestra de 85 puérperas con lactancia materna exclusiva seleccionadas de manera no probabilística intencional obteniendo como **resultados** relación entre el nivel de conocimientos y la actitud que muestran las puérperas sobre la lactancia materna exclusiva, donde se observa que un 34,1% (29) tienen una actitud positiva, de ellas, el 9,4% (8) tienen buen nivel de conocimientos; en tanto que en el 41,2% (35), se evidencia una actitud negativa, reflejándose en su nivel de conocimientos, pues, en el 15,3% fue deficiente. Teniendo como **conclusiones** que en relación al nivel de conocimientos y la actitud que muestran las puérperas sobre la lactancia materna exclusiva, el 34,1% tiene una actitud positiva; en tanto que en el 41,2%, se evidencia una actitud negativa, existiendo una relación directamente proporcional entre el buen nivel de conocimientos y la actitud positiva de las puérperas ($p < 0,05$).

2.2. Base Teórica:

RAMONA MERCER “Teoría de Adopción del Rol Materno”

Su teoría “Adopción del rol maternal” es definida conceptualmente como un proceso interactivo y evolutivo donde la madre establece un vínculo desde el primer momento en el que tiene conocimiento de su estado de gestación hasta el primer año de vida. En esta transición adquiere habilidades y competencias en la interacción con su bebe y en su estado personal, mostrando satisfacción por el cumplimiento de este mismo, logrando finalmente su identidad maternal.⁽³⁰⁾

Estadios de la adquisición del rol maternal:

- ❖ **Anticipación:** Se inicia en la gestación de la madre donde empieza a asimilar la realidad entorno al proceso de maternidad, de esta manera se produce el apego y la relación con el feto. También la madre empieza a tener ideas sobre cómo será y cómo afectará en el futuro su nuevo rol.⁽³⁰⁾
- ❖ **Formal:** Se Inicia con el nacimiento del bebé, donde las conductas se encuentran orientadas en base a la influencia formal de las diferentes entidades sociales involucrando la activación del rol y su aprendizaje.⁽³⁰⁾
- ❖ **Informal:** Se inicia cuando la madre toma sus propias decisiones para el cumplimiento de su rol, basándose en toda la información e influencias recibidas con anterioridad y se adecuen a sus necesidades de estilo de vida.⁽³⁰⁾
- ❖ **Personal:** Sucede cuando la mujer asume e interioriza su rol. Se finaliza cuando alcanza el rol maternal y lo manifiesta con sentimientos de armonía, competencia y confianza.⁽³⁰⁾

Ante estos estadios Ramona Mercer define al rol maternal como la capacidad de la mamá para brindar una atención competente a su bebe, conociendo cómo, qué y por qué de cada una de sus acciones, generando su bienestar.⁽³⁰⁾

En algunos estudios relacionados a la teoría de Mercer se evidencia que las madres reconocen como señal de hambre al llanto y de saciedad la separación del agarre (pezón – boca), también establecen que es más predispuesto reconocer las señales de hambre que de las de saciedad generando cambios positivos y negativos en las prácticas de alimentación de los bebes.⁽³⁰⁾

Para fines de la presente investigación la teoría de Ramona Mercer nos proporciona un completo desarrollo del rol maternal y la influencia de las

características maternas (conocimiento) y el estado nutricional del menor, teniendo en cuenta que establece en sus metaparadigmas a la salud como el estado de bienestar físico y emocional del niño en base al cumplimiento adecuado del rol materno.

La Real Academia de la Lengua Española define al término conocimiento como noción, ciencias, sabidurías, entendimientos, inteligencias, razón natural. ⁽³⁴⁾

La Medical Subject Headings (MeSH) define al conocimiento como el conjunto o grupo de hecho obtenidos con el tiempo, las informaciones acumuladas, su naturaleza en cualquier país, civilizaciones o períodos. ⁽³⁵⁾

Salazar Bondy, define al conocimiento como acto y contenido. El "conocimiento como acto es la aprehensión de un objeto, un hecho o fenómeno; la aprehensión es un proceso mental. El conocimiento como contenido, todo conocimiento se genera mediante una operación mental; a partir de ello todo conocimiento se puede adquirir, acumular, transmitir y derivar; entre ellos se tiene el conocimiento vulgar, científico y filosófico". El conocimiento es un conjunto de información almacenada, este proceso se da mediante la experiencia o el aprendizaje o mediante la introspección (a priori). ⁽³⁶⁾

Teorías relacionadas al tema Nola Pender

Nola Pender orienta sus bases en educar a los individuos sobre cómo vivir saludablemente. Para Pender se debe fomentar una vida sana, que es fundamental antes que los cuidados, porque así habría una reducción de los individuos enfermos, se reducen los gastos económicos, se gana más autonomía y en el futuro se mejora. ^(24,32).

Esta teoría señala y reconoce en la persona elementos cognoscitivos y preceptos que se pueden cambiar por los aspectos condicionales, individuales e interindividuales, resultando la participación en comportamientos que sirven de mucha ayuda para tener una buena salud, esto se da cuando existe un modelo para la acción. ^(24,32)

También se encuentra definiciones de actitud de otros autores como **Medical Subject Headings (MeSH)** define a la actitud como la predisposición duradera y adquirida para comportarse de cierta manera consistentemente con

relación a un determinado objeto, estado neuronal y/o mental, perdurable de voluntad para reaccionar ante un tipo de objetos, no como en realidad son, sino como son percibidos. Se puede decir que la actitud es un comportamiento predispuesto ante una situación determinada, esto conlleva una respuesta que califica como favorable o desfavorable, de aceptación o rechazo.⁽³⁵⁾

John C. Maxwell define a la actitud como “una sensación interna expresada por los comportamientos. Por eso la actitud es capaz de visualizarse sin recurrir a la comunicación mediante el habla”⁽²⁴⁾

Eagly y Chaiken sostienen que “la actitud comprende una inclinación psíquica expresada a través del examen de un objeto concreto, con ciertos niveles favorables o desfavorables”⁽²⁴⁾

De la misma manera las actitudes se generan en favor o en contra de un objeto, lo cual se desarrolla en la interacción social, en donde se presenta en los procesos de aprendizaje, mediante la individualidad de la persona y sus procesos cognitivos.⁽³⁴⁾

En otro estudio encontrado define que la finalidad de la adquisición de conocimiento es la utilización de este por ello la actitud que presentan las madres es un determinante importante para la lactancia, en especial en las primeras semanas, durante el establecimiento de esta, así como, la resolución de posibles dificultades que se pueden presentar.⁽¹⁸⁾

2.3. Marco Conceptual

Conocimiento

A través de la experiencia, enseñanza o mediante la observación acumulamos datos e información, a todo este conjunto de datos e información se le denomina conocimiento. El conocimiento es un proceso en el cual la realidad es reflejada y reproducida en el pensamiento humano. Es producto de distinto tipo de experiencias, razonamientos y aprendizajes. Es un concepto complejo, del que se han ocupado numerosas tradiciones de pensamiento a lo largo de la historia, y que siempre se ha mostrado, favorable.⁽³⁷⁾ En relación a la definición anterior, entonces el conocimiento es el soporte necesario para la incorporación diaria de vivencias novedosas e información el cual es útil para la acción.

La Medical Subject Headings (MeSH) define al conocimiento como el conjunto de hechos obtenidos con el tiempo, las informaciones acumuladas, su naturaleza en cualquier lugar, civilizaciones o períodos. ⁽³⁵⁾

Tipos de conocimiento

Conocimiento común: Conocimiento donde no interviene el uso de instrumentos especializados o una planeación, estos conocimientos son adquiridos de manera cotidiana ⁽³⁸⁾.

Conocimiento científico: El conocimiento que se encarga de encontrar las regularidades para explicar, conocer o predecir. Dicho conocimiento exige mayor rigor ⁽³⁸⁾.

Conocimiento empírico: A diferencia del conocimiento científico que es preciso y específico, el conocimiento empírico no tiene argumentos precisos. ⁽³⁸⁾

Conocimiento fáctico: Naturalmente lo realizamos de una manera dinámica sin darnos cuenta de su contenido Este conocimiento permanece en un nivel inconsciente se encuentra desarticulado y lo implementamos. ⁽³⁸⁾

Conocimiento declarativo o proposicional: Este tipo de conocimiento no se basa en la experiencia personal, consiste en conocer un tema al que fue realizado a través de un proceso metodológico. ⁽²⁶⁾

Conocimiento ordinario: también se le conoce con el nombre conocimiento natural, vulgar o popular. Basada en las vivencias cotidianas, tiene una perspectiva antropocéntrica, su objetividad es limitada por estar relacionada con la percepción y la práctica. ⁽³⁸⁾

El conocimiento científico, racional, filosófico. Es el conocimiento que se pone a prueba varias veces con el fin de mejorar el intelecto en la humanidad y a través del método de la ciencia, este se puede adquirir y así de esta manera generar conjeturas y teorías para mostrar con la experiencia y luego comprobar a través de métodos y técnicas. ⁽³⁸⁾

Como se adquiere el conocimiento

Se reconocen cinco espacios de acceso al conocimiento:

- **Intuición.** Estando frente a una situación inédita, puede obtenerse conocimiento mediante el instinto, sin que medie en ello un proceso racional, ni pueda explicarse o verbalizarse.

- **Experiencia.** Quiere decir vivida una situación, ya se la conoce y se posee la experiencia fruto de lo ocurrido, aplicable consecuentemente a futuras situaciones.
- **Tradicición.** Las personas transmiten a las generaciones que van a venir, parte del conocimiento que han obtenido en sus vidas, para que estas últimas no deban pasar por lo mismo y puedan beneficiarse, sin tener que experimentarlo. **Autoridad.** Dicho conocimiento es aceptado en base a su fuente, e incorporado a la verdad de quien la transmite es suficiente garantía.
- **Experimentación científica.** La interpretación de experimentos y evidencias fruto de la aplicación del método científico, permiten apreciar el conocimiento legítimo del falso, y adquirir conocimientos a partir de los obtenidos por terceros, simplemente revisando sus apuntes o publicaciones. ⁽³⁷⁾

Actitud

Preferencia a la acción adquirida en el ambiente en que se vive y proviene de experiencias personales y de factores especiales a veces muy profundos. La actitud es una inclinación aprendida no innata y estable, aunque puede cambiar, al reaccionar de manera favorable, desfavorable o innata un objeto, individuo, grupo, situación, etc. ⁽³⁹⁾ desarrolla una teoría funcionalista de las actitudes, entendiendo que éstas están determinadas por las funciones que cumplen para los otros, y establece cuatro tipos de funciones psicológicas de las actitudes: función de adaptación, de defensa del yo, de expresión de valores y de conocimiento. Según Katz, "la modificación o reemplazo de una actitud vieja por otra nueva es un proceso de aprendizaje, y el aprendizaje parte siempre de un problema o de las dificultades de un sujeto para hacer frente a una situación" ⁽⁴⁰⁾; sería un ejemplo de ello la necesidad de adaptación.

Elementos que configuran la actitud

Los autores coinciden en afirmar que son tres los componentes en los que se basan las actitudes (Rodríguez, 1989; Moya y Ruíz, 1996): **a)** Los sentimientos o afectos. Según Damasio, lo que él denomina sentimientos son las reacciones

fisiológicas automáticas e innatas que, se producen ante un estímulo ⁽⁴¹⁾ **b)** Las creencias y el conocimiento. Creemos que algo es bueno o malo según el grado de conocimiento, la opinión o las creencias que tenemos sobre ello. A veces puede ser que dichos conocimientos no sean suficientes o sean equivocados, pero aun así pueden dar fundamento a la actitud. **c)** Las conductas o acciones. es el conjunto de actos, comportamientos, exteriores de un ser humano, que resultan visibles y plausibles de ser observados por otros. Pueden ser muy variadas, desde sentarse, hablar, caminar, relacionarse con otros, etc. Por lo tanto, nuestro comportamiento es lo que vemos de esa conducta, es la manera en que nos relacionamos con los demás y con el entorno. ⁽⁴²⁾

Actitud de una embarazada.

Universidad de Alberta - Canadá (2013). Los científicos de dicha universidad antes mencionada llevó a cabo diferentes exámenes que les permitió presumir la mentalidad de una mujer gestante a la lactancia materna, puede pronosticar si la progenitora va a amamantar a su hijo, debe obtener apoyo y ayuda con la toma de las preocupaciones que tienen acerca de la lactancia materna, el clima familiar, organizaciones públicas, etc...las autoridades en la materia están de acuerdo, ayudar a vencer los miedos y preguntas, impulsará a proponer por más tiempo el mejor alimento del planeta a los niños. ⁽⁴³⁾ como un punto de vista para trabajar en la visión de la lactancia materna y garantizar que los niños logren obtener leche materna durante un periodo de tiempo más prolongado. Los especialistas sugieren estrategias como: de mejorar el clima social este tiene que ser más fuerte y abierto, para que las mamás tengan espacios donde dar pecho a sus hijos sin avergonzarse de sus hijos y plenamente respaldadas por la sociedad.

Medición de las actitudes

Las actitudes como todos los determinantes psicológicos tienen que ser necesariamente indirecta, solo pueden ser medidas sobre la base de conclusiones que nos permiten deducir las respuestas de un individuo hacia un objeto, sus acciones evidentes, sus afirmaciones verbales, sus sentimientos y la disposición de actuar con respecto al objeto. El Diferencial Semántico es un instrumento que mide actitudes, que tiene como propósito de medir las

reacciones de las personas a las palabras o a los estímulos que percibe. Las actitudes son factibles de ser medidas mediante la escala de Lickert que implica sumar los resultados de un conjunto de enunciados a los cuales los informantes deben asignar un grado de concordancia o discordancia (Delgado & Nombera, 2013).

En el año 2011, se publicó una completa revisión sobre las propiedades psicométricas de las herramientas desarrolladas en relación a los siguientes aspectos de la lactancia materna: actitudes, experiencia, satisfacción y confianza. Un total de 301 artículos fueron analizados, siendo seleccionados 24 que cumplían los criterios de inclusión establecidos. Finalmente, solo 7 escalas cumplieron los requisitos mínimos de fiabilidad y validez para ser utilizados en investigación. ⁽⁴³⁾

The iowa infant feeding attitude scale (IIFAS) (De la Mora A, Russell D, Dungy C, Losch M, Dusdiecker, 1999)

La Escala de Actitudes hacia la Alimentación Infantil de Iowa fue desarrollado por De la Mora y Russell (1999), diseñado para medir las actitudes hacia la lactancia materna y la identificación de los factores que influyen en la decisión de las mujeres sobre los métodos de alimentación del Lactante. Consta de 17 items que se puntúan del 1 al 5 tomando como referencia el 1 como totalmente en desacuerdo y el 5 como totalmente de acuerdo siguiendo una escala Likert. Cuanta más alta es la puntuación, más favorable es la actitud hacia la lactancia materna, Nueve de las preguntas están orientadas a evaluar el grado de aceptación de la lactancia y, las siete restantes, a evaluar la aceptación de la lactancia con biberón. En las preguntas que favorecen la alimentación con biberón (Los items 1, 2, 4, 6, 8, 10, 11, 14 y 17); la puntuación es inversa: 1 = 5, 2 = 4, 3 = 3, 4 = 2 y 5 = 1. Todas las respuestas se suman y cada una tiene igual peso. La suma total es de 17 a 85, la cual refleja la actitud positiva hacia la lactancia. Las preguntas se agrupan en tres categorías: actitud hacia la lactancia, positiva (70-85), neutra (49-69) y positiva hacia la lactancia con biberón (17-48). En una revisión sistemática de la literatura científica, que se revisaron 13 instrumentos para medir la actitud, el conocimiento y la satisfacción de la mujer ante la lactancia, se recomendó el uso de la Iowa Infant Feeding Attitude Scale La validez interna, según el índice de alfa Cronbach, fue de 0,704, un valor aceptable y comparable con el reportado por De la Mora (16). La

correlación total por ítem, fue positiva en todos los casos, tanto en el original como en la traducción. La correlación estuvo entre 0,60 y 0,74, la cual es mayor que la reportada originalmente, de 0,07 a 0,45, entre las mujeres lactantes ⁽⁴⁴⁾

Relación entre el conocimiento y actitud sobre lactancia materna.

El conocimiento no garantiza una conducta adecuada, pero es esencial para que las madres perciban y adopten o modifiquen una determinada conducta para la lactancia materna exclusiva. Dicho conocimiento brinda un significado a las actitudes, creencias y prácticas sobre lactancia materna. Las actitudes son obtenidas del conocimiento y no heredadas, la inclinación o tendencia a actuar sobre la lactancia materna exclusiva. ⁽²⁹⁾

Lactancia materna

Es un proceso donde el recién nacido es alimentado por su madre a través de sus mamas, que segregan leche inmediatamente después del parto y es el principal alimento del bebé. La salud pública recomienda que durante los seis primeros meses de vida los bebés deban ser alimentados con leche materna exclusiva, para lograr el desarrollo, la salud y el crecimiento óptimos ⁽²⁹⁾. La leche materna es el alimento natural por excelencia producido por las madres, cuyo propósito primordial es el uso para la alimentación o para amamantar al recién nacido. ⁽²⁹⁾

La American Academic of Pediatrics refieren que: La leche materna facilita nutrientes determinados que el niño necesita y también ayuda a la creación de un vínculo afectivo del bebé con su madre. Los elementos funcionales de la leche materna, la fuente de nutrientes y el vínculo que se genera, establecen un pilar fundamental del desarrollo y crecimiento físico y emocional del niño a futuro. ⁽²⁵⁾

Importancia de la lactancia materna exclusiva

La leche materna es el mejor alimento y el más completo que puede recibir un hijo recién nacido. Le brinda todos los elementos que necesita para un buen crecimiento y desarrollo saludables. Dale solo leche materna exclusiva hasta los 6 meses y evita cualquier otro alimento o líquido: agua, té, jugos u otros. ⁽⁴⁵⁾ Las mujeres que han dado de lactar en forma exclusiva a sus hijos son más saludables y no padecen de muchas enfermedades durante su crecimiento. La leche materna exclusiva es el mejor y único alimento que una madre puede

ofrecer a su hijo tan pronto nace, ya que proporciona los nutrientes necesarios para lograr un crecimiento y desarrollo adecuado, es decir contiene todos los nutrientes perfectos en calidad y cantidad, que son de fácil digestión y absorción, porque son específicos para la especie humana. Además, la leche materna contiene anticuerpos que protegen contra las infecciones. También establece el vínculo madre-hijo-, el cual constituye una experiencia especial, singular e intensa; también protege la salud de la madre, aporta a la economía del hogar y a la protección del medio ambiente, por cuanto no se invierte dinero en la compra de leches artificiales, biberones y tiempo para la preparación. Además, se reducen los gastos en salud por hospitalización y compra de medicamentos porque los bebés se enferman menos. ⁽⁴⁶⁾

Beneficios de la lactancia materna exclusiva

Beneficios para el niño.

- **Beneficios Nutricionales:** La leche humana o materna es esencial porque que ofrece y proporciona nutrientes de alta calidad que él lactante absorbe fácilmente y utiliza con eficiencia. Según la OMS y la UNICEF sugieren que la lactancia materna exclusiva sea durante los primeros seis meses de vida, asegurando con ello un buen desarrollo y crecimiento y continuarán creciendo bien si a esa edad se inicia la alimentación complementaria. ⁽⁴⁷⁾
- **Desarrollo cerebral:** Los niños que son amamantados durante los primeros seis meses, presentan un mejor desarrollo psicomotor, capacidad de aprendizaje y menos trastornos de lenguaje que los niños alimentados con leche no materna. El coeficiente intelectual está asociado con la lactancia materna exclusiva. Se asocia la lactancia materna con un mayor coeficiente intelectual en el niño. ⁽⁴⁷⁾
- **Digestivos:** La leche materna en el lactante tiene un proceso de digestión muy fácil gracias a concentración adecuada de grasas, proteínas y lactosa. que aprovechan al máximo todos sus nutrientes y no produce estreñimiento ni sobrecarga renal. Reduce el riesgo de enterocolitis necrotizante. ⁽⁴⁷⁾

- **Beneficios Inmunológicos:** Para fundamentar las bases de una buena salud, la leche materna es indispensable para formar un competente sistema inmunitario en el niño. El niño amamantado, muy pocas veces presenta enfermedades digestivas, respiratorias, otitis y alergias. El calostro y la leche de transición contienen suficientes inmunoglobulinas que protege al niño mientras él es capaz de producirla. ⁽⁴⁸⁾

- ✓ **Beneficios contra las infecciones:** La leche materna estimula el sistema inmune, posee agentes (anticuerpos) que contribuyen a proteger a los lactantes de las bacterias y los virus. Los bebés que son alimentados con leche materna son más capaces de combatir todo tipo de infecciones: Gastrointestinales, de vías respiratorias (como neumonías y bronquiolitis), otitis y diarrea. Algunos autores consideran el pecho materno como el órgano inmunitario del bebe ⁽⁴⁸⁾.

- ✓ **Prevención de alergia:** Factores genéticos y ambientales interactúan con la lactancia materna exclusiva. Madres que saben que sus hijos están en riesgo de alergia pueden estar más dispuestas a amamantar y prolongar la lactancia materna durante más tiempo que las madres de bebés sin riesgo familiar de alergia. ⁽⁴⁸⁾

- **Beneficios Emocionales**

- ✓ **Estimula al descanso:** Prepara al bebe de paz y tranquilidad al momento de alimentarlo, hace que el sueño sea más re confortable y agradable.

- ✓ **Ayuda al aprendizaje verbal:** Estimular su interacción con la madre de manera visual, en el momento de amamantamiento el bebé será capaz de reconocer el rostro de la madre.

- ✓ **Establecimiento del apego:** El amamantamiento, si ocurre inmediatamente después del parto, produce un reconocimiento mutuo entre madre e hijo y se establece entre si un fuerte lazo afectivo o "apego". Este apego induce en la madre un profundo sentimiento de ternura, admiración y necesidad de protección para su pequeño bebé.
- ✓ **Estado de alerta:** Durante los primeros 3 meses el niño necesita tener contacto físico y constante con su madre para organizar sus propios ritmos basales y su estado de alerta. Disminuye el riesgo de apneas prolongadas, de asfixia por aspiración e incluso de la muerte súbita del lactante. ⁽⁴⁸⁾

Beneficios para la madre

Fertilidad durante la lactancia materna: Método anticonceptivo llamado MELA (Método exclusivo de lactancia y amenorrea) y es mundialmente el más usado después del parto, es un método fisiológico que protege a la mujer de un nuevo embarazo mientras aún se recupera del parto y atiende al recién nacido. El efecto anticonceptivo natural, de la lactancia se basa en la supresión de la ovulación por los cambios hormonales provocados por la succión del pezón.

Psicológicos: Incrementa el vínculo afectivo psicológico entre madre e hijo. Esta conlleva aun estado de relajación materna, la cual es producida por las hormonas que se estimulan en el amamantamiento. También mejora la autoestima materna y ayuda a la disminuir la incidencia de osteoporosis y fractura de cadera en edad avanzada. ⁽⁴⁸⁾

Económicos: Dar lactancia materna exclusiva a nuestro bebe, conlleva un gran ahorro económico en el presupuesto familiar, no sólo por lo que se ahorra por la compra de leche artificial sino por el menor consumo de consultas médicas, ingresos hospitalarios, medicamentos y otros. ⁽⁴⁸⁾

Amamantamiento

El amamantamiento favorece el vínculo afectivo entre madre e hijo y el desarrollo físico y emocional del niño. La madre disfruta de la lactancia, mejora su autoestima y disminuye su riesgo de cáncer de mama y ovario. La leche materna proporciona los nutrientes ideales para el niño y lo protege de

infecciones y muerte, así como de algunas enfermedades a largo plazo. ⁽⁴⁹⁾ La lactancia a demanda también es llamada 'dirigida por el bebé'. Esto significa que la frecuencia y duración de las mamadas son determinadas por las necesidades y señales del bebé; el volumen de leche depende del vaciamiento del pecho y la frecuencia de las mamadas está determinada por la capacidad de almacenamiento de la glándula mamaria.

Frecuencia:

Las mamadas del lactante son de libre demanda y su frecuencia totalmente variable en cada bebé, se ha observado una mediana de 8 a 12 mamadas en 24 horas en los recién nacidos; en el tiempo que se desarrolle el lactante este ganará un patrón de ganancia ponderal adecuado en relación a la frecuencia de mamadas durante las 24 horas (día y noche) y la producción de leche ira aumentando de forma progresiva ⁽⁴⁸⁾.

Duración:

El tiempo que dura el amamantamiento es la demanda y el tiempo que totalmente quiera él bebé. Al igual que cada bebé tiene su propio ritmo de alimentación, cada madre tiene su propio ritmo de salida de leche: la madre y su bebé se regulan entre sí ⁽⁴⁸⁾.

Técnica de Amamantamiento

Esta técnica que es muy necesario aprender. En el período prenatal se puede enseñar en forma teórico-práctica con muñecos o con observación directa de otras madres que están amamantando. También se debe enseñar la técnica de extracción, manejo y conservación de la leche extraída ⁽²⁵⁾. La lactancia materna dependerá bastante de una posición adecuada de la madre y su hijo, así como de un buen agarre de la boca del niño al pecho de su madre. Existen muchas posiciones para el amamantamiento, pero la más adecuada en cada momento, será aquella en que la madre y el niño se encuentren más cómodos ya que pasarán muchas horas al día amamantando. ⁽²⁵⁾

Posición

La buena posición al pecho permite al lactante un menor esfuerzo y un estímulo adecuado y eficaz para obtener una buena producción de leche, el lactante se queda satisfecho, su peso será adecuado, la madre no tiene sensación dolorosa ni grietas y ambos disfrutan de la lactancia.

- ✓ La cabeza y el cuerpo del bebe están en línea recta.

- ✓ La cara del bebe mira hacia el pecho.
- ✓ La madre mantiene el cuerpo del bebe cerca de ella.
- ✓ La madre lo envuelve como un abrazo

Agarre

a) Buen agarre

La boca del bebé está bien abierta.

El labio inferior está hacia afuera.

b) Mal agarre

La boca no está bien abierta.

El labio inferior está invertido

El mentón está lejos del pecho.

Succión

Si un bebé está bien agarrado, es probable que esté succionando bien y obteniendo leche durante la mamada. Al realizar una succión eficaz, estimula la producción de leche, de manera que más succión produce más leche.

Buena succión

- ✓ Se puede ver u oír al bebé deglutir.
- ✓ Las mejillas del bebé están llenas y no se hunden durante una mamada.
- ✓ El bebé termina de mamar, suelta el pecho por sí mismo y luce satisfecho.

Mala succión

- ✓ Tiene sólo succiones rápidas.
- ✓ Hace sonidos de chupeteo o chasquido.
- ✓ Tiene las mejillas hundidas.
- ✓ Está inquieto en el pecho, se queja, toma y suelta el pecho una y otra vez.
- ✓ Se alimenta muy frecuentemente – más frecuente que cada hora todo el día.
- ✓ Mama por largos períodos – por más de una hora en cada mamada, a no ser que fuera de bajo peso.
- ✓ No está satisfecho al final de la mamada. ⁽⁴⁸⁾

Tipos de Lactancia materna:

Según la Organización Mundial de la Salud ha definido los tipos de lactancia en:

Lactancia materna exclusiva:

Cuando al lactante no se le da ningún tipo de alimento o bebida más que solamente y exclusivamente que la leche materna por lo menos los primeros seis meses de vida. Se permite que el lactante reciba gotas de hierro, vitaminas u otros medicamentos necesarios. ⁽²⁵⁾

Lactancia materna mixta:

La lactancia mixta ocurre cuando el bebé es alimentado al mismo tiempo por leche materna y por alimento artificial, ya sea leche de fórmula, cereal u otro alimento o agua. En algunos casos electrolitos. ⁽²⁵⁾

Lactancia artificial:

Es la alimentación del recién nacido a través de leche no humana, leche maternizada en polvo, o formulas pediátricas, sustituyendo así la lactancia materna. ⁽²⁵⁾

2.4. Definición de términos básicos:**Conocimiento:**

Es el conjunto de hechos, postulados e información que se adquiere a lo largo de la vida como resultado de la experiencia o la adquisición de ellos por medio de vivencias, observaciones o aprendizaje.

Actitud:

Conjunto de opiniones, sentimientos y conductas que manifiesta un individuo hacia algún objeto o individuo.

Lactancia materna exclusiva:

Cuando al lactante no se le da ningún tipo de alimento o bebida más que solamente y exclusivamente que la leche materna por lo menos los primeros seis meses de vida.

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis General

El conocimiento se relaciona con la actitud sobre la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista – Ayacucho, 2022.

3.1.2. hipótesis específico

- a. El conocimiento se relaciona con la predisposición hacia la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista – Ayacucho, 2022.
- b. El conocimiento se relaciona con la predisposición hacia la lactancia artificial de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista – Ayacucho, 2022.
- c. El conocimiento se relaciona con la predisposición hacia el componente psicosocial y de salud sobre la lactancia en madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista – Ayacucho, 2022.

3.2. Definición conceptual de variables

Definición conceptual de variables

V1: Conocimiento sobre la lactancia materna:

Es la información conceptualizada que se obtiene de diversas informaciones y experiencias sobre la lactancia materna exclusiva. Por otro lado, se menciona que la alimentación que se brinda con leche materna de manera exclusiva, indica que no se debe adicionar otro tipo de alimentos u otro tipo de leche que no sea la materna esto durante el primer semestre de vida del lactante. ⁽²⁸⁾

V2: Actitud sobre lactancia materna:

Se obtiene diferentes sustentaciones sobre esta definición de la actitud hacia la lactancia materna donde estudios realizados lo mencionan así:

Es el vínculo que se desarrolla entre lo que se conoce o sabe y el sentimiento que eso provoca en la persona; generando una acción que repercute tanto el presente como en el futuro. Asimismo, estas actitudes se definen por los valores que tenga la persona, por lo que se considera la actitud como un producto de una motivación social. ⁽³⁴⁾

Por otro lado, se menciona que la lactancia que brinda la madre a su hijo es una actitud natural que se llega a aprender, a través de diferentes procesos socioculturales. ⁽³⁴⁾

Así mismo que la Relación entre el conocimiento y actitud sobre lactancia materna hecho en un estudio de investigación que el conocimiento no garantiza una conducta adecuada, aunque es esencial para que las madres hagan conciencia y adopten o modifiquen una determinada conducta para la lactancia materna exclusiva. Dicho conocimiento brinda un significado a las actitudes, creencias y prácticas sobre lactancia. Las actitudes son obtenidas del conocimiento y no heredadas, son la predisposición o tendencia a actuar sobre la lactancia materna exclusiva. ⁽²⁹⁾

3.3. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	ITMS	Escala de medición	Escala de valor
V1: Conocimiento sobre la lactancia materna	Es el conjunto de ideas precisas y concretas que poseen las personas acerca de un fenómeno o hecho. resumen	Los conocimientos de las madres se determinarán mediante la entrevista los cuales se cuentan con 20 preguntas.	1. sobre la importancia de lactancia materna	1.1. importancia del calostro	1. ¿con que se debe alimentar al bebe los primeros meses de Vida? 2. ¿qué es el calostro?	1.a b c 2.a b c 3.a b c 4.a b c 5.a b c 6.a b c 7.a b c 8.a b c 9.a b c 10.a b c 11.a b c 12.a b c 13.a b c 14.a b c 15.a b 16.a b. 17 a b c 18 a b c 19 a b c 20 a b c	1= NO CONOCE 2= SI CONOCE
1.2. inicio de la lactancia materna				3. ¿cuándo debe iniciar la lactancia materna exclusiva su bebe?			
1.3. duración de la lactancia materna exclusiva				4. ¿hasta qué edad debe darse la LME a su bebe?			
1.4. razones para preferir la lactancia materna				5. ¿cuál es la razón principal por la que se debe dar LME a un bebe?			
2. beneficios de la lactancia materna.			2.1. Beneficios para el recién nacido	6. ¿porque la LME es beneficioso para el crecimiento de su bebe? 7. ¿porque la LME es beneficioso para la digestión de su bebe? 8. ¿porque LME es beneficioso para la protección contra infecciones de su bebe?			
			2.2. Beneficios para la madre	9. ¿cuál considera que es un beneficio de LME para usted como madre? 10. ¿cuál considera un beneficio económico en la lactancia materna? 11. ¿porque considera un beneficio emocional durante la lactancia materna?			
3. prácticas de amamantamiento			3.1. Duración en intervalos de lactancia	12. ¿qué tiempo debe amamantar el niño y/o niña en cada pecho? 13. ¿Cada que tiempo debe lactar un bebe?			
			3.2. Interrupción de la lactancia	14. ¿En qué casos debe interrumpirse la lactancia materna?			
			3.3. Postura y agarre correcto	15. ¿cuál es la gráfica donde se muestra la postura correcta como debe dar de lactar a su bebe? 16. ¿Cuál es la gráfica donde se muestra el agarre correcto de su bebe al pecho? 17. ¿cómo se coloca la mano para tomar el pecho cuando se amamanta? 18. ¿cuáles son los signos de un buen agarre de pecho?			
			3.4. Producción de la leche materna	19. ¿cuál de estas acciones hacen que el pecho produzca más leche?			
			3.5. Identificación de signos de una lactancia materna satisfactoria	20. ¿identifica los signos por las cuales del niño y/o niña no está satisfecho con la LME?			

V2: Actitud sobre la lactancia materna	Las actitudes constituyen valiosos elementos para la predicción de las conductas, siendo su dirección la que marca el aspecto positivo o negativo de la misma; es decir, señala el modo de sentir, en pro o en contra del objeto actitudinal	La actitud de las madres se determinará mediante la entrevista los cuales se cuentan con 17 preguntas.	1.Predisposición hacia lactancia materna	1.1Alimento ideal	12. ¿La leche artificial es tan saludable para el bebé como la leche materna?	TED=totalmente en desacuerdo (1) ED= en desacuerdo (2) N= no se (3) D= de acuerdo (4) TOA= totalmente de acuerdo (5)	1= MUY MALA ACTITUD 2= MALA ACTITUD 3 = REGULAR ACTITUD 4= BUENA ACTITUD 5= MUY BUENA ACTITUD
				1.2Mas conveniente	15. ¿La lactancia materna incrementa el vínculo madre-hijo?		
				1.3. Mejor digerible	13. ¿Las mujeres no deben amamantar a sus hijos en lugares públicos tales como restaurantes?		
				1.4. Más sana	9. ¿Los bebes alimentados con leche materna son más propensos a ser sobrealimentados que los de leche artificial?		
				1.5. Menos costosa	16. ¿Los bebes alimentados con leche artificial son más propensos de ser sobrealimentados que los bebés con leche materna?		
				1.6 Falta hierro	4. ¿los bebes alimentados con leche materna son más sanos que los bebes alimentados con leche artificial?		
			2.Predisposición hacia la lactancia artificial	2.1 Exclusión paterna si madre da LM	11. ¿La leche artificial es la mejor opción si la madre tiene previsto trabajar fuera del hogar?		
				2.2 Formula láctea: más adecuada	2. ¿la leche materna es mejor que la leche artificial?		
				2.3 Sobrealimentación	10. ¿Los beneficios de la leche materna solo duran hasta que el bebé es destetado?		
				2.4 Beneficios nutricionales de LM	1 ¿la leche maternal es el alimento ideal para los bebes?		
				2.5 Formula láctea: elección si madre trabaja	6. ¿la leche materna es deficiente en hierro?		
				2.6 Formula láctea: equivalente a LM	14. ¿Las madres que usen leche artificial se perderá una de las mayores alegrías de la maternidad?		
				2.7 No ofrecer LM en lugares públicos	8. ¿La leche artificial es más adecuada que la leche materna?		
			3.Predisposición al componente psicosocial y de salud	3.1 Formula láctea: se pierde alegría de maternidad	7. ¿Los padres se sientes dejados de lado si la madre decide dar el pecho al niño?		
				3.2 LM: incrementa vinculo madre – hijo	3. ¿la leche materna es más fácil de digerir que la leche artificial?		
				3.3Formula láctea: sobre alimentación	5. ¿la leche materna es más barata que la leche artificial?		
				3.4. Si tomas alcohol no dar LM	17. ¿Una madre que ocasionalmente beba alcohol no debería amantar a su bebe?		

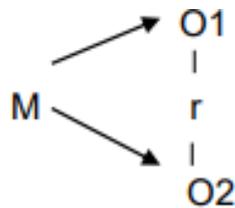
IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO

4.1. Diseño de investigación

Se trata de una investigación aplicada de enfoque cuantitativo (Hernández 2014). Porque los resultados obtenidos se darán después de someter los datos de manera científica y son susceptibles a medición estadística. La recolección de datos será posterior al proyecto siendo retro prospectivo y según la forma de recogida será transversal ⁽²⁹⁾.

El diseño de investigación es correlacional, transversal y no experimental por haberse realizado en un solo momento observando el fenómeno tal como se da en su contexto natural, analizar la interrelación de dos variables en una misma muestra ⁽²⁹⁾.

El diseño se esquematiza de la siguiente manera:



M = Muestra de madres primerizas que se encuentran en alojamiento conjunto.

r= Es la correlación entre las variables observadas.

O1 = Son las observaciones y mediciones de la variable 1 conocimiento.

O2 = Son las observaciones y mediciones de la variable 2 actitud.

Se aplicará el cuestionario a las diferentes madres primerizas que se encuentran en el área de alojamiento conjunto, con el objetivo de describir la relación entre las dos en un momento determinado.

4.2. Método de investigación

Método deductivo, por tratarse de una investigación cuantitativa; donde se utilizará la recolección y análisis de datos para probar las hipótesis planteadas en el trabajo de investigación (Hernández et al, 2014; p.5).

4.3. Población y muestra

La población de estudio es finita, porque se conoce el tamaño, formado por un número limitado de elementos ⁽⁵⁰⁾; ya que estará constituida por N= 60 madres de familia que se encuentra en alojamiento conjunto de C.S San Juan Bautista; Ayacucho-2022.

Desde la perspectiva de la teoría del muestreo, cada elemento de la población puede ser seleccionada para una muestra.

El plan que se utilizará será de muestreo probabilístico, “ya que están diseñadas para aumentar la representatividad y disminuir la variación o sesgo sistemático en estudios cuantitativos y de resultado” ⁽⁵¹⁾.

Se uso el muestreo aleatorio simple, ya que se extrajo a los individuos al azar de la base de datos ⁽⁵¹⁾.

Para el presente estudio se utilizará el muestreo aleatorio simple usando el paquete de Excel.

Para la muestra se utilizó la siguiente formula.

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

Z =1.96 Constante según el nivel de confianza de 95%.

P =0.5 Proporción esperada.

q =0.5 Complemento de p.

N =60 Población.
e =0.05 Error de precisión.
N-1=59

$$n = \frac{60 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 (59) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = 52$$

Se da como resultado de 52 madres primerizas de neonatos.

Criterios de inclusión

Pacientes que cumplan con la definición de madres primerizas.

Se incluirá a madres primerizas mayores de 18 años.

Madres primerizas que no presentan alguna incapacidad o enfermedad para dar de lactar.

Criterios de exclusión

Madres que se encuentran en alojamiento conjunto que no son primerizas.

Madres de familia primeriza quienes no desearon participar.

No se incluirá a madres primerizas menor de 18 años.

4.4. Lugar del estudio y periodo desarrollado

El estudio se desarrollará en el C.S San Juan Bautista – Ayacucho, 2022 específicamente en el área de alojamiento conjunto, en el periodo de, SETIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE.

4.5. Técnicas e Instrumentos para la recolección de la información.

Se seleccionará de manera aleatoria a los neonatos de madres primerizas del C.S San Juan Bautista, Ayacucho - 2022; luego de manera voluntaria se dará la recolección de datos a través de los cuestionarios a las madres primerizas que están en alojamiento conjunto.

En el proceso se gestionará una autorización formal a la gerencia del C.S de San Juan Bautista para así recabar informaciones y aplicar los instrumentos, llevándose a cabo en la misma área de trabajo, teniendo una duración de 30 minutos por aplicación de ambos instrumentos. Se identificará a las madres que se encuentran en alojamiento conjunto que son primerizas y Se presentara a las madres la hoja de consentimiento informado para solicitarles su participación y colaboración en la aplicación de la encuesta.

El instrumento que se utilizó en el presente trabajo de investigación con el que se evaluó a las madres fue de un cuestionario para conocimientos los cuales consta de 20 preguntas que explora los conocimientos en cuanto a la importancia, lo beneficios y las prácticas de amamantamiento. El cual fue validado, según el índice de alfa Cronbach.

Para las actitudes, se utilizó la Escala de Actitudes hacia la Alimentación Infantil de Iowa fue desarrollado por De la Mora y Russell (1999), diseño para medir las actitudes hacia la Lactancia materna y la identificación de los factores que influyen en la decisión de las mujeres sobre los métodos de alimentación del Lactante, consta de 17 items que se puntúan del 1 al 5 tomando como referencia el 1 como totalmente en desacuerdo y el 5 como totalmente de acuerdo siguiendo una escala Likert.

4.6. Análisis y procesamiento de datos

Para el procesamiento de la información y análisis de los datos se procederá de la siguiente manera: Se creará una base de datos con la información recabada procedente de las hojas de respuesta de ambos instrumentos y se procederá a

la realización del vaciado en el programa de Excel; luego se aplicará el análisis estadístico SPSS. Para analizar la correlación entre dos variables se empleará la prueba de coeficiente de correlación de RHO de SPARMAN, cuyos resultados se expresan en cuadros considerando las correlaciones, las probabilidades y nivel de significancia Estadística (valor de $p < 0.05$).

4.7. Aspectos éticos en investigación

En el desarrollo del estudio se respetará la libertad de las madres a participar de la investigación, por lo que se les comunicará el procedimiento de la investigación. La aplicación del instrumento se realizará en absoluto anonimato, y se mantendrá los datos confiablemente.

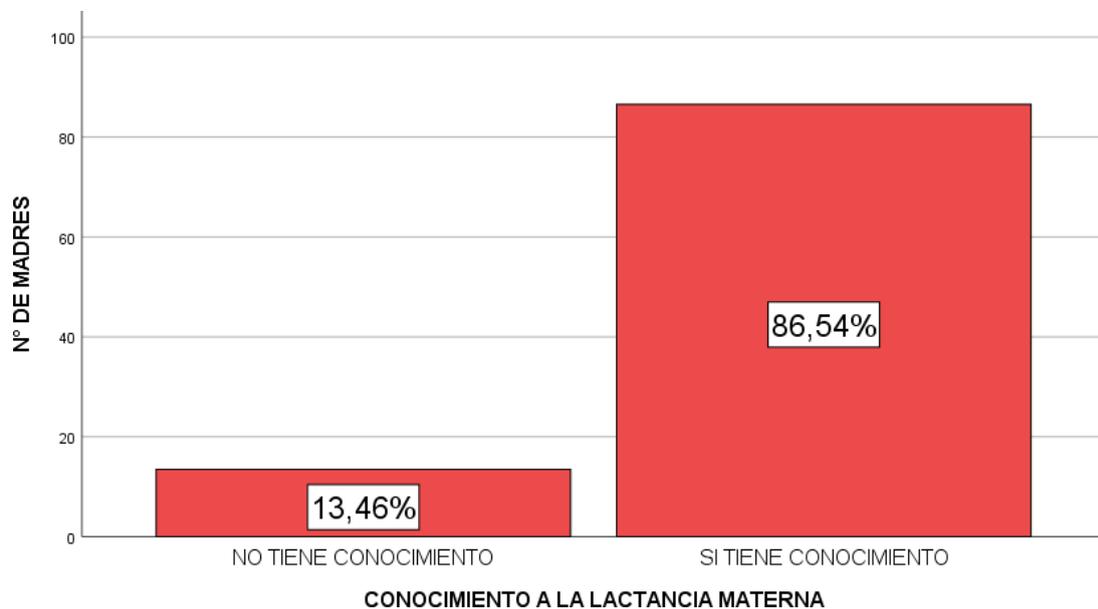
V. RESULTADOS

5.1. Resultados descriptivos

se realiza la presentación de resultados mediante la utilización de tablas estadísticas de frecuencia numérica y porcentual.

Gráfico N° 5.1.1.

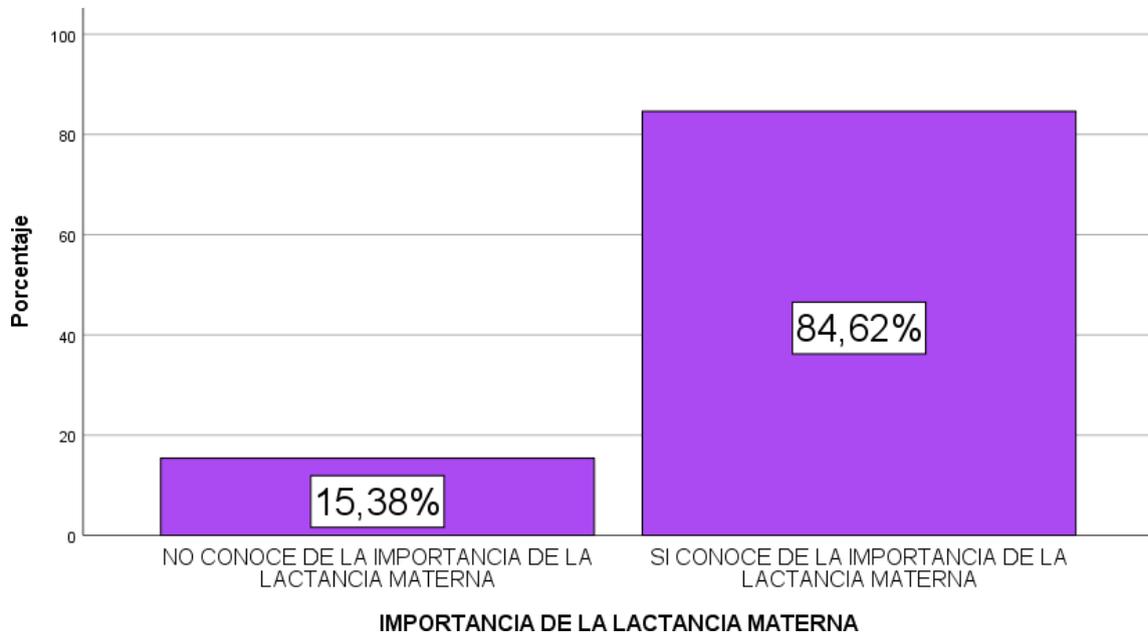
“Conocimiento de la lactancia materna en madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S. San Juan Bautista- Ayacucho, 2022”



Interpretación: los resultados obtenidos del gráfico 04 de las 52 madres primerizas que se encuentran en alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista, de las cuales el 86,5% si tienen un conocimiento a la lactancia materna, seguido por un 13,5% que no tienen conocimiento sobre la lactancia materna.

Gráfico N° 5.1.2.

“Conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S. San Juan Bautista- Ayacucho, 2022”

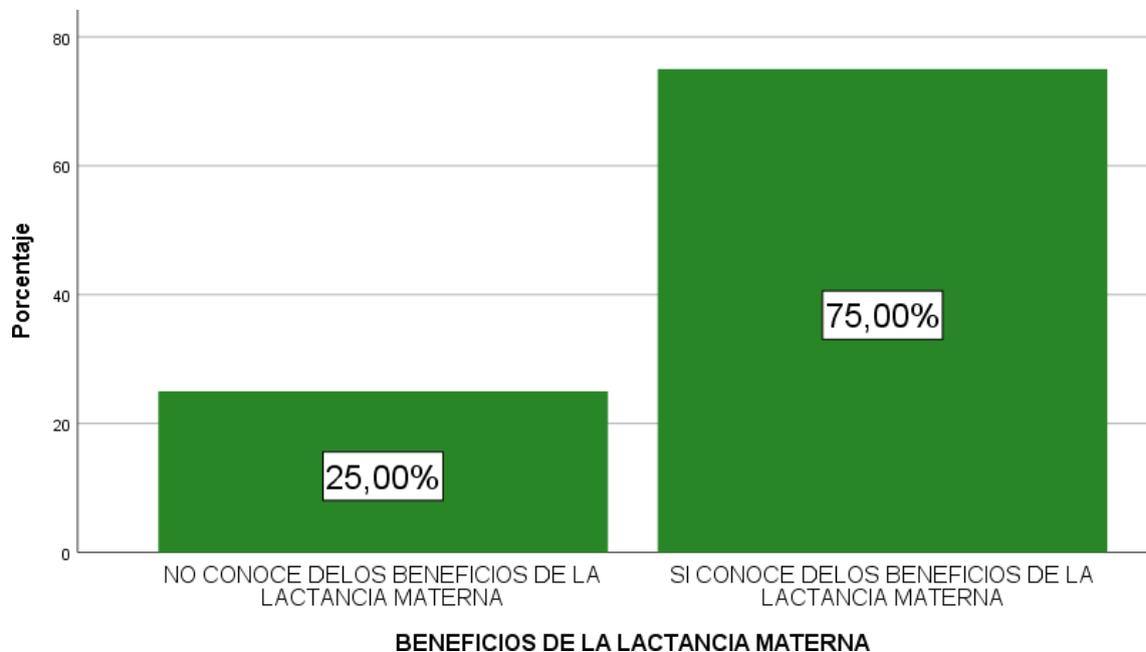


Fuente: elaboración propia

Interpretación: se observa en grafico 01 que de las 52 madres encuestadas que equivalen el 100%, el 84,62% conocen de la importancia de la lactancia materna y el 15,38% no conoce de la importancia de la lactancia materna.

Gráfico N° 5.1.3.

“Conocimiento del beneficio de la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S. San Juan Bautista- Ayacucho, 2022”

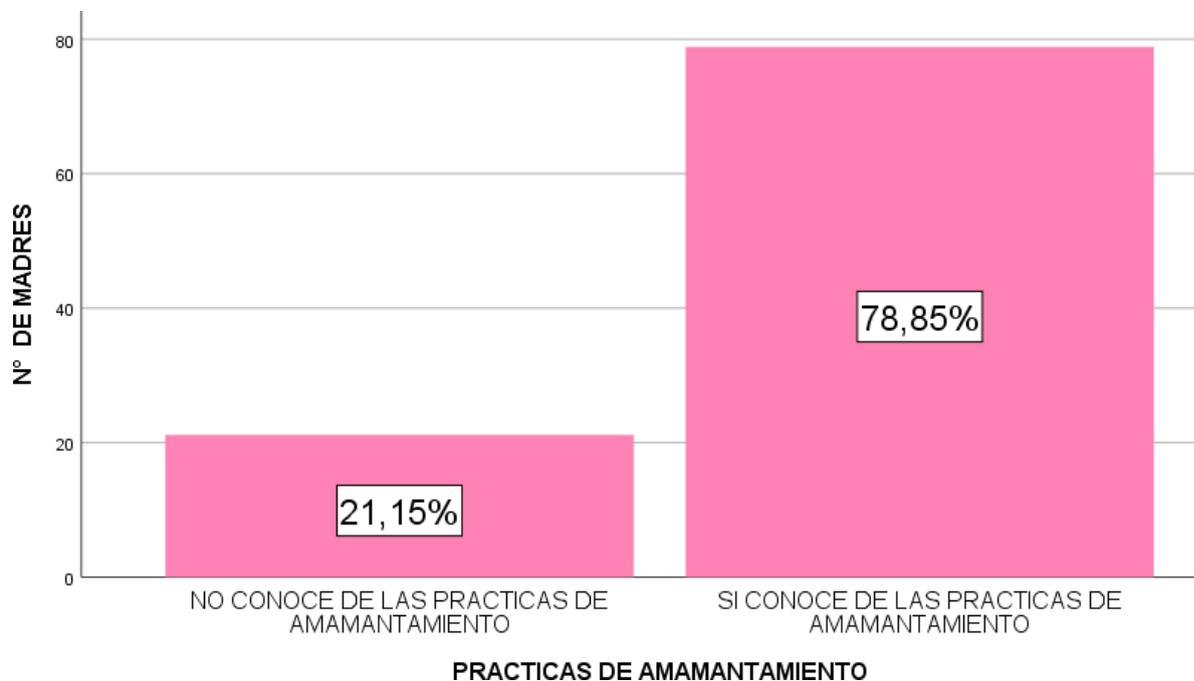


Fuente: elaboración propia

Interpretación: la muestra de estudio de 52 madres primerizas que se encuentran en alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista, de las cuales el 75% si conoce los beneficios de la lactancia materna, seguido por un 25% que no conoce de los beneficios de la lactancia materna.

Gráfico N° 5.1.4.

“Conocimiento de la practicas de amamantamiento en madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S. San Juan Bautista- Ayacucho, 2022”

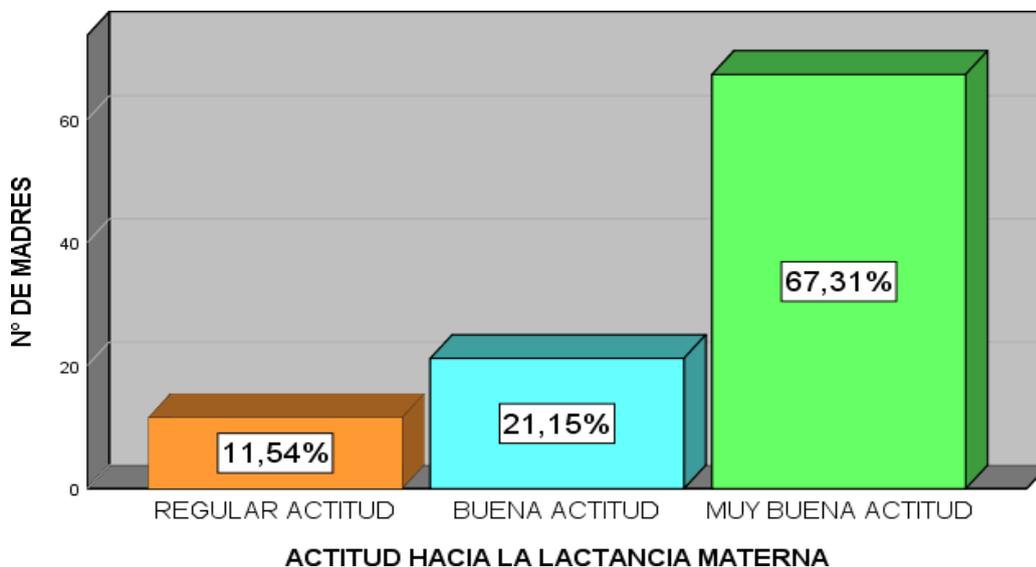


Fuente: elaboración propia

Interpretación: la muestra de estudio de 52 madres primerizas que se encuentran en alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista, de las cuales el 78,8% si conocen de las prácticas de amamantamiento, seguido por un 21,2% que no conocen de las prácticas de amamantamiento.

Gráfico N°5.1.5.

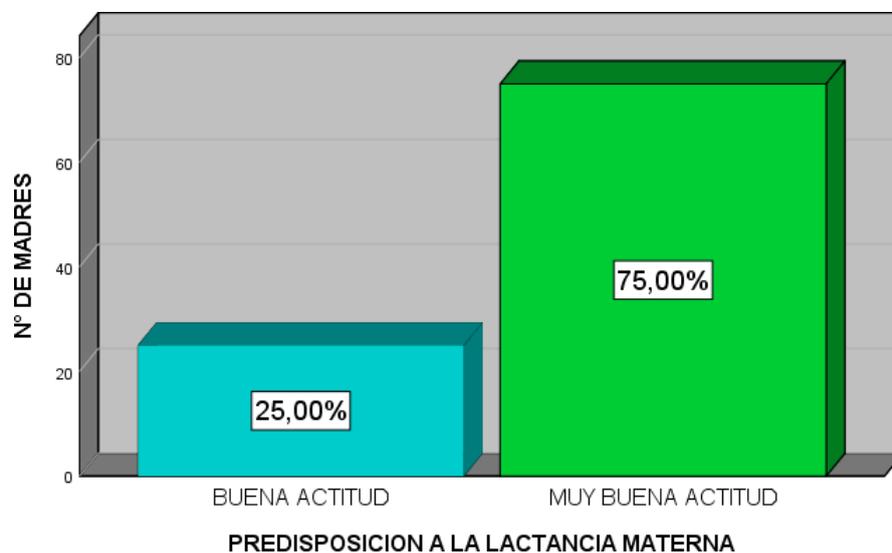
“Actitud hacia la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S. San Juan Bautista- Ayacucho, 2022”



Interpretación: la muestra de estudio de 52 madres primerizas que se encuentran en alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista, de las cuales el 67,31% tienen muy buena actitud hacia la lactancia materna, seguido por un 21,15% tienen buena actitud a la lactancia materna y el 11,54% tienen regular actitud hacia la lactancia materna.

Gráfico N° 5.1.6.

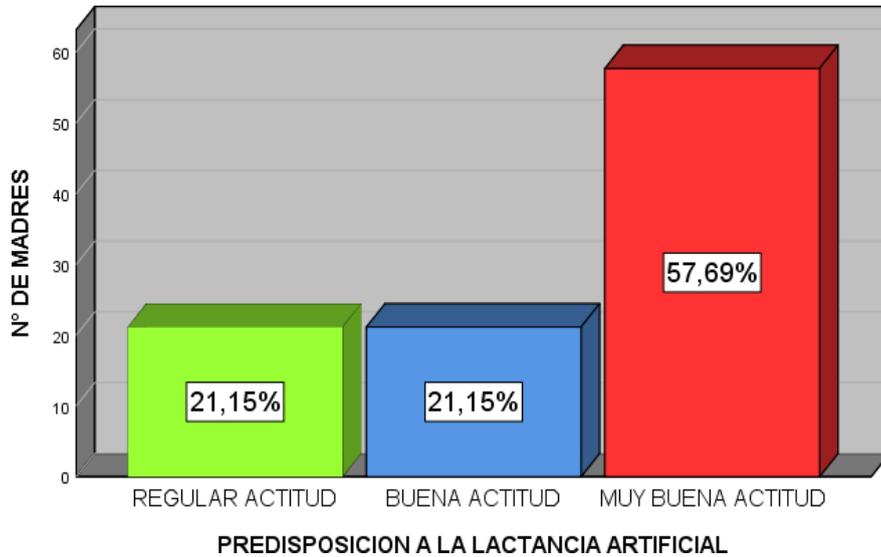
Actitud según la dimensión de la predisposición hacia la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S. San Juan Bautista- Ayacucho, 2022”



Interpretación: la muestra de estudio de 52 madres primerizas que se encuentran en alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista, de las cuales el 75% tienen muy buena actitud para la predisposición hacia la lactancia materna, seguido de un 25% que tienen buena actitud hacia la lactancia materna.

Gráfico N° 5.1.7.

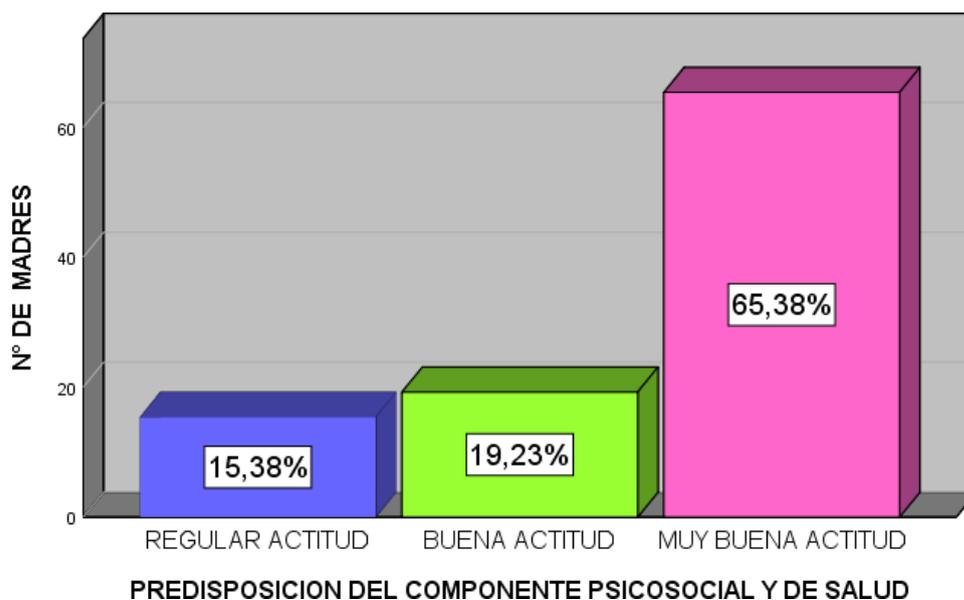
Actitud según la dimensión de la predisposición hacia la lactancia artificial de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S. San Juan Bautista- Ayacucho, 2022”



Interpretación: la muestra de estudio de 52 madres primerizas que se encuentran en alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista, de las cuales el 57,69% tienen muy buena actitud en la predisposición hacia la lactancia artificial, seguido por un 21,15% que tienen buena actitud en la predisposición hacia la lactancia artificial y el 21,15% tienen una regular actitud hacia la predisposición de la lactancia artificial.

Gráfico N° 5.1.8.

Actitud según la dimensión hacia la predisposición de la relación psicosocial y de salud de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S. San Juan Bautista- Ayacucho, 2022”



Interpretación: la muestra de estudio de 52 madres primerizas que se encuentran en alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista, de las cuales el 65,38% tienen muy buena actitud componente psicosocial y la salud, seguido por un 19,23% tienen una buena actitud hacia el componente psicosocial y la salud y el 15,38% tienen una regular actitud el componente psicosocial y la salud.

5.2. RESULTADOS INFERENCIALES

Se usó el Coeficiente de Correlación de Pearson para determinar las posibles relaciones.

Tabla N° 5.2.1. Análisis de Normalidad

“Conocimiento y actitudes sobre la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S. San Juan Bautista- Ayacucho, 2022”

PRUEBAS DE NORMALIDAD

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
IMPORTANCIA DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada)	,510	52	,000	,433	52	,000
BENEFICIOS DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada)	,466	52	,000	,539	52	,000
PRACTICAS DE AMAMANTAMIENTO (Agrupada)	,484	52	,000	,503	52	,000
CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada)	,484	52	,000	,503	52	,000
PREDISPOSICION A LA LACTANCIA MATERNA (Agrupada)	,466	52	,000	,539	52	,000
PREDISPOSICION A LA LACTANCIA ARTIFICIAL (Agrupada)	,358	52	,000	,708	52	,000
PREDISPOSICION DEL COMPONENTE PSICOSOCIAL Y DE SALUD (Agrupada)	,400	52	,000	,659	52	,000
ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA (Agrupada)	,410	52	,000	,647	52	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación: Del resultado obtenido podemos observar que los valores de P son < 0.05, por lo tanto, la relación entre importancia de lactancia materna, beneficio de la lactancia materna, prácticas de amamantamiento, conocimiento a la lactancia materna, predisposición a la lactancia materna, predisposición a la lactancia artificial, predisposición del componente psicosocial y de la salud y la actitud hacia la lactancia materna están relacionados significativamente lo cual influye considerablemente su normalidad.

Tabla N° 5.2.2.

“Correlación de la variable Conocimiento y la variable Actitud Hacia La Lactancia Materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S. San Juan Bautista- Ayacucho, 2022”

Correlaciones

			CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada)	ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA (Agrupada)
Rho de Spearman	CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada)	Coeficiente de correlación	1,000	,798**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	52	52
	ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA (Agrupada)	Coeficiente de correlación	,798**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	52	52

Interpretación: se puede observar en la tabla que el coeficiente de correlación es de 0,798, por lo tanto yo puedo afirmar que la correlación que existe entre conocimiento de la lactancia materna y actitud hacia la lactancia materna es una **CORRELACIÓN POSITIVA ALTA** es por eso que nosotros podemos afirmar con contundencia el grado de correlacional.

Tabla N° 5.2.3.

“Correlación De La Variable Conocimiento Con La Dimensión Predisposición Hacia La Lactancia Materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S. San Juan Bautista- Ayacucho, 2022”

Correlaciones

			CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada)	PREDISPOSICION A LA LACTANCIA MATERNA (Agrupada)
Rho de Spearman	CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada)	Coeficiente de correlación	1,000	,897**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	52	52
	PREDISPOSICION A LA LACTANCIA MATERNA (Agrupada)	Coeficiente de correlación	,897**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	52	52

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: se puede observar en la tabla que el coeficiente de correlación es de 0,897, por lo tanto yo puedo afirmar que la correlación que existe entre conocimiento de la lactancia materna y predisposición a la lactancia materna es una **CORRELACIÓN POSITIVA ALTA** es por eso que nosotros podemos afirmar con contundencia el grado de correlacional.

Tabla N° 5.2.4.

**“Correlación De La Variable Conocimiento Con La Dimensión
Predisposición Hacia La Lactancia Artificial de madres primerizas en el
servicio de alojamiento conjunto del C.S. San Juan Bautista- Ayacucho,
2022”**

Correlaciones

			CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada)	PREDISPOSICION A LA LACTANCIA ARTIFICIAL (Agrupada)
Rho de Spearman	CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada)	Coeficiente de correlación	1,000	,796**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	52	52
	PREDISPOSICION A LA LACTANCIA ARTIFICIAL (Agrupada)	Coeficiente de correlación	,796**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	52	52

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: se puede observar en la tabla que el coeficiente de correlación es de 0,796, por lo tanto yo puedo afirmar que la correlación que existe entre conocimiento de la lactancia materna y predisposición a la lactancia artificial es una **CORRELACIÓN POSITIVA ALTA** es por eso que nosotros podemos afirmar con contundencia el grado de correlacional.

Tabla N° 5.2.5.

“Correlación De La Variable Conocimiento De La Lactancia Materna Con La Dimensión Predisposición Al Componente Psicosocial Y De Salud de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S. San Juan Bautista- Ayacucho, 2022”

Correlaciones

			CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada)	PREDISPOSICION DEL COMPONENTE PSICOSOCIAL Y DE SALUD (Agrupada)
Rho de Spearman	CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada)	Coeficiente de correlación	1,000	,734**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	52	52
	PREDISPOSICION DEL COMPONENTE PSICOSOCIAL Y DE SALUD (Agrupada)	Coeficiente de correlación	,734**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	52	52

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: se puede observar en la tabla que el coeficiente de correlación es de 0,734, por la tanto yo puedo afirmar que la correlación que existe entre conocimiento de la lactancia materna y predisposición al componente psicosocial y de la salud es una **CORRELACIÓN POSITIVA ALTA** es por eso que nosotros podemos afirmar con contundencia el grado de correlacional.

5.3. Otros tipos de resultados estadísticos acuerdo a la naturaleza del problema y la Hipótesis.

Tabla N°5.3.1. Demostración de la hipótesis general.

“El conocimiento se relaciona con la actitud sobre la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista – Ayacucho, 2022”

Correlaciones

			CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada)	ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA (Agrupada)
Rho de Spearman	CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada)	Coeficiente de correlación	1,000	,798**
		Sig. (bilateral)		,000
		N	52	52
	ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA (Agrupada)	Coeficiente de correlación	,798**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	52	52

Interpretación: En cuanto a la hipótesis general podemos decir que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, como el valor de sig ≤ 0.005 , se concluye que la relación entre el conocimiento de lactancia materna y actitud hacia la lactancia materna es significativa en madres primerizas que se encuentran en alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista 2022.

Tabla N°5.3.2. Demostración de la hipótesis específica 01

“El conocimiento se relaciona con la predisposición hacia la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista – Ayacucho, 2022”

Correlaciones

			CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada)	PREDISPOSICION A LA LACTANCIA MATERNA (Agrupada)
Rho de Spearman	CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada)	Coefficiente de correlación	1,000	,897**
		Sig. (bilateral)		,000
		N	52	52
	PREDISPOSICION A LA LACTANCIA MATERNA (Agrupada)	Coefficiente de correlación	,897**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	52	52

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: En cuanto a la hipótesis específica 01 podemos decir que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, como el valor de sig <= 0.005 se concluye que la relación entre el conocimiento de lactancia materna y predisposición a la lactancia materna es significativa en madres primerizas que se encuentran en alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista 2022.

Tabla N°5.3.3. Demostración de la hipótesis específica 02:

“El conocimiento se relaciona con la predisposición hacia la lactancia artificial de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista – Ayacucho, 2022”

Correlaciones

			CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada)	PREDISPOSICION A LA LACTANCIA ARTIFICIAL (Agrupada)
Rho de Spearman	CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada)	Coeficiente de correlación	1,000	,796**
		Sig. (bilateral)		,000
		N	52	52
	PREDISPOSICION A LA LACTANCIA ARTIFICIAL (Agrupada)	Coeficiente de correlación	,796**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	52	52

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: En cuanto a la hipótesis específica 02 podemos decir que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, como el valor de sig ≤ 0.005 se concluye que la relación entre el conocimiento de lactancia materna y predisposición a la lactancia artificial es significativa en madres primerizas que se encuentran en alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista 2022.

Tabla N°5.3.4. Demostración de la hipótesis específica 03:

“El conocimiento se relaciona con la predisposición hacia el componente psicosocial y de salud sobre la lactancia en madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista – Ayacucho, 2022”

Correlaciones

			CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada)	PREDISPOSICION DEL COMPONENTE PSICOSOCIAL Y DE SALUD (Agrupada)
Rho de Spearman	CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada)	Coefficiente de correlación	1,000	,734**
		Sig. (bilateral)		,000
		N	52	52
	PREDISPOSICION DEL COMPONENTE PSICOSOCIAL Y DE SALUD (Agrupada)	Coefficiente de correlación	,734**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	52	52

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: En cuanto a la hipótesis específica 03 podemos decir que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, como el valor de sig <= 0.005 se concluye que la relación entre el conocimiento de lactancia materna y predisposición del componente psicosocial y de salud es significativa en madres primerizas que se encuentran en alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista 2022.

VI. DISCUSION DE RESULTADOS

6.1. Contrastación Y Demostración De La Hipótesis Y Los Resultados

A Los resultados obtenidos señalan que respecto a la variable de conocimiento hacia la lactancia materna exclusiva se obtuvo en su mayoría que de las 52 madres encuestadas que equivalen el 100%, se ve que en un 86.5% tiene conocimiento y seguido de ello el 13,5% no tiene conocimiento. En relación a la variable actitud de la madre hacia lactancia materna exclusiva, se obtuvo que la mayoría posee una muy buena actitud hacia la lactancia con un 67,31%, en segundo lugar, posee una buena actitud hacia la lactancia con un 21,15% y por último una actitud regular hacia la lactancia con un 11,54%.

Respecto a la relación entre variables, se obtuvo que existe relación significativa entre el conocimiento y actitudes hacia lactancia materna de las madres primerizas del servicio de alojamiento conjunto en el C.S San Juan Bautista-Ayacucho, 2022, teniendo así una correlación significativa alta, además se obtuvo que de las 52 madres primerizas encuestadas que equivale el 100%, se puede observar en relación a conocimiento que 45 madres primerizas tienen conocimiento que equivale el 86.5% y seguido de ello 07 madres no tienen conocimiento que equivale al 13,5%. En relación de actitud de las madres primerizas se puede decir que 35 madres primerizas muestran una actitud muy buena que hacen el 67,31% seguido a eso 11 madres primerizas muestran una actitud buena hacia la lactancia materna que hacen un 21,15% y 6 madres primerizas una actitud regular hacia lactancia materna que hacen el 11,54%.

Finalmente se puede concluir que existe una asociación entre ambas variables dando así una relación significativa alta entre el conocimiento y la actitud, cuanto obtiene más conocimiento se obtendrá una actitud muy buena y cuanto menos conocimiento tenga hacia la importancia y beneficios de la lactancia materna como también las prácticas de amamantamiento se percibirá una actitud regular hacia la lactancia materna exclusiva.

6.2. Contrastación De Los Resultados Con Otros Estudios Similares

A partir de los hallazgos encontrados, se puede observar en nuestro estudio que el coeficiente de correlación es de 0,798 se puede afirmar que el conocimiento y actitud hacia la lactancia materna es una correlación positiva alta, por lo tanto, aceptamos la hipótesis alterna general que establece que el conocimiento se relaciona con la actitud, sobre la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista – Ayacucho, 2022. Estos resultados guardan relación con lo que sostiene Cañari cuya J. (2021) este autor, llego a la conclusión que existe asociación entre el conocimiento y actitud de las madres primerizas sobre la lactancia materna en el servicio de gineco obstetricia del Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado; siendo el Rho Spearman = 0,453, con una asociación de ambas variables de estudio moderada. y Etna M. (2021) En relación al nivel de conocimientos y la actitud que muestran las puérperas sobre la lactancia materna exclusiva, el 34,1% tiene una actitud positiva; en tanto que en el 41,2%, se evidencia una actitud negativa, existiendo una relación directamente proporcional entre el buen nivel de conocimientos y la actitud positiva de las puérperas ello es acorde con lo que en este estudio se halla.

Por otro lado, los resultados obtenidos del grafico 04 de las 52 madres primerizas que se encuentran en alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista, de las cuales el 86,5% si tienen un conocimiento a la lactancia materna, seguido por un 13,5% que no tienen conocimiento sobre la lactancia materna. Esto, al contrastar con otros estudios, permite precisar que coincide con un estudio elaborado por Cañari Cuya j. (2021) Que el 65,71% de las Madres primerizas sobre lactancia materna en el servicio de ginecoobstetricia del Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, **si** tienen Conocimiento de la madre sobre lactancia materna, con un nivel alto. Y por otro lado Etna M. (2021) menciona en la tabla 1, se aprecia los resultados acerca del nivel de conocimientos que tienen las puérperas sobre la lactancia materna exclusiva, donde de un total de 85 mujeres entrevistadas, el 52,9% (45) tienen regular nivel de conocimientos; el 31,8% (27) nivel deficiente. En cuanto a la variable actitud, la muestra de estudio de 52 madres primerizas que se encuentran en alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista, de las

cuales el 67,31% tienen muy buena actitud hacia la lactancia materna, seguido por un 21,15% tienen buena actitud a la lactancia materna y el 11,54% presentan regular actitud hacia la lactancia materna. Contrastando con otros estudios Cañari C. (2021) menciona Que el 62,62% de las Madres primerizas sobre lactancia materna en el servicio de ginecoobstetricia del Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, están de acuerdo que tienen Actitud de la madre hacia la lactancia materna, con un nivel alto.

6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes

Se utilizó el informe Belmont el cual consta de tres principios éticos, **autonomía:** porque los encuestados participaron de forma voluntaria libre y facultativa firmando un compromiso de consentimiento, y los resultados obtenidos fueron evaluados bajo estricta privacidad tanto así que los datos no serán divulgados se mantendrá la protección en todo momento del participante. **Justicia:** todas las usuarias encuestadas tuvieron el derecho de ser informadas sobre el estudio que se está realizando. **Beneficencia:** a cada madre primeriza, después de ser aplicada la entrevista se buscó mejorar la praxis del amamantamiento en los bebes y sensibilizar a las mamás de la importancia de la lactancia materna exclusiva beneficiándose así el investigador y la encuestada

VII. CONCLUSIONES

- a) Al aplicar el coeficiente de Correlación de Rho de Spearman entre el conocimiento y actitud existe una relación significativa alta donde la mayoría de las madres al tener conocimiento hacia la lactancia materna demuestran tener una muy buena actitud hacia la lactancia materna exclusiva.
- b) Al aplicar el coeficiente de correlación de Rho de Spearman entre el conocimiento y la predisposición hacia la lactancia materna existe una relación significativa alta se puede deducir que al tener conocimiento sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna como también las prácticas de amamantamiento se va obtener una buena predisposición hacia la lactancia materna observándose así en los resultados que en las madres que tienen conocimiento el 86,54% demuestran tener una actitud muy buena hacia la predisposición de la lactancia materna que hacen el 75% y cuando no se tiene conocimiento que es un 13,46% demuestran tener una actitud regular hacia la predisposición hacia la lactancia materna que es el 25%.
- c) Al aplicar el coeficiente de correlación de Rho de Spearman entre el conocimiento y la predisposición hacia la lactancia artificial, existe una relación significativa alta, entonces se puede deducir que a pesar de tener conocimiento sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna como también las prácticas de amamantamiento se puede evidenciar que también hay una predisposición hacia la lactancia artificial teniendo así una muy buena actitud que representa el 57,69% seguido de ello una actitud buena que representa el 21,15% y una regular actitud que representa un 21,15%. Finalmente podemos decir que las madres al tener conocimiento o no tener conocimiento, tendrán una inclinación hacia la lactancia artificial en las primeras etapas de vida de su neonato, ya sea por inexperiencia o problemas con la producción de la leche materna.
- d) Al aplicar el coeficiente de correlación de Rho de Spearman entre el conocimiento y la predisposición a la relación psicosocial y de salud existe una relación significativa alta, entonces se puede deducir que la relación psicosocial tiene un gran impacto en la actitud de la madre observándose

así que 65,38% tienen una actitud muy buena seguido de ello se ve un 19,23% tienen una actitud buena y un 15,38% tienen una regular actitud. Finalmente se puede deducir que hay ciertas condiciones que se encuentran presentes y que tienen esa capacidad de afectar tanto el bienestar y la salud (psíquica o social) de la madre.

VIII. RECOMENDACIONES

se recomienda que, durante la atención prenatal y el posparto inmediato, se priorice sobre la vital importancia que tiene la lactancia materna exclusiva, sus beneficios y la buena práctica del amamantamiento, por lo menos durante los primeros seis meses de vida de sus hijos, tiempo que el neonato requiere de nutrientes de calidad y de refuerzo inmunológico, aspecto que permitirá tener niños saludables y con buen desarrollo.

Se recomienda identificar las características propias de cada madre como: problemas auditivos, discapacidad intelectual leve, deficiencia física, dialecto (quechua hablante neto) y entre otros. En este tipo de madres se busca diferentes estrategias para así brindar una adecuada información y ayudar en el proceso de amamantamiento a su neonato y así ver una actitud al 100% muy buena hacia la lactancia materna exclusiva.

Se recomienda enfatizar sobre la importancia y los beneficios a las madres primerizas y dar espacios más de tiempo de lactancia a aquellas madres que laboran o estudian para así no incentivar al uso de la leche artificial.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. Importancia de la Lactancia Materna; Bogotá, Colombia: MINSALUD; 2022; Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/ImportanciaLactanciaMaterna.aspx> [Links]
2. Organización Panamericana de la Salud. Leche materna desde la primera hora de vida. Washington, Estados Unidos: OPS; 2019. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14530:3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life&Itemid=135&lang=es [Links]
3. Organización Panamericana de la Salud. Los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en la lactancia materna. Nueva York, Estados Unidos OPS; 2019. Disponible en: Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13537:babies-and-mothers-worldwide-failed-by-lack-of-investment-in-breastfeeding&Itemid=135&lang=es [Links]
4. Organización Mundial de la Salud. Los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en la lactancia materna; Ginebra, Suiza: OMS; 2017. Disponible en: Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/01-08-2017-babies-and-mothers-worldwide-failed-by-lack-of-investment-in-breastfeeding> [Links]
5. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. En todo el mundo, 77 millones de recién nacidos no reciben leche materna en su primera hora de vida, dice UNICEF. Nueva York, Estados Unidos: UNICEF, 2016. Disponible en: <https://uni.cf/3qwepXu> [Links]
6. Mazariegos M. Prácticas de lactancia materna en América Latina.;Lugar desconocido Latinamericanscience; 2014; actualizado el 28 de mayo de 2014. Disponible en: <http://latinamericanscience.org/spanish/2014/05/practicas-de-lactancia-materna-en-america-latina/> [Links]
7. Navarro MJ, Olivares PA, Martínez M, Montoya MV, Pérez KJ, Guzmán JC. Razones del abandono de lactancia materna exclusiva los primeros seis meses de vida del lactante. Matronas Hoy; 2021. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/matronas/articulo/221/razones-del-abandono-de-lactancia-materna-exclusiva-los-primeros-seis-meses-de-vida-del-lactante> [Links]
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Lactancia materna exclusiva durante el año 2020 Lima, Perú: INEI; 2021. Disponible en: <https://bit.ly/3BwEvQf> [Links]

9. Peralta M. Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes primíparas del servicio de alojamiento conjunto, Hospital José Hernán Soto Cadenillas - Chota 2017; Tesis de grado. Lambayeque, Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2020. Disponible en: https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/8786/Peralta_Becerra_Maribel.pdf?sequence=1&isAllowed=y [[Links](#)]
10. Organización Mundial de la Salud. Alimentación del lactante y del niño pequeño; Ginebra, Suiza: OMS; 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding> [[Links](#)] <https://www.who.int/es/news/item/31-07-2022-joint-statement-by-unicef>
11. Rondán PY. Factores de riesgo asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en niños de 6 meses que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Conde de la Vega Baja; Teiss de Licenciatura Lima, Perú: Universidad de San Martín de Porres; 2016. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/1619> [[Links](#)]
12. Rosada Y, Delgado W, Maireles MY, Figueredo LI, Barrios A. Factores de riesgo que influyen en el abandono de la Lactancia Materna. 2017-2018. Multimed; 2019. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000601278&lang=es [[Links](#)]
13. Ramiro MD, Ortiz H, Cañedo CA, Esparza MJ, Cortés O, Terol M, et al. Prevalencia de la lactancia materna y factores asociados con el inicio y la duración de la lactancia materna exclusiva en la Comunidad de Madrid entre los participantes en el estudio ELOIN. An Pediatr (Barc); 2018. 89(1):32-43. doi: <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2017.09.002> [[Links](#)]
14. Niño R, Silva G, Atalah E. Factores asociados a la lactancia materna exclusiva. Rev Chil Pediatr 2012. Disponible en: doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062012000200007> [[Links](#)]
15. Villarreal C, Placencia MD, Nolberto VA. Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima, Perú. Rev. Fac. Med. Hum 2020. 20(2):287-294. doi: <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i2.2765> [[Links](#)]
16. Ruiz P, Martínez JM. Causas del abandono de la lactancia materna exclusiva en una zona básica urbana. Santa Cruz de la Palma; 2014. 8(2); aproximadamente 6pp doi: <https://dx.doi.org/10.4321/S1988-348X2014000200004> [[Links](#)]

17. INFORMACION ESTADISTICA

18. Salas Nuñez V. Conocimiento Y Actitud Sobre Lactancia Materna En Gestantes Atendidas Por Control Prenatal En El Centro De Salud Perú Corea- Bellavista - Callao octubre 2022. Lima, 2023.
19. Verdesoto G y Zambrano M. Adopción del rol materno en primíparas según Ramona Mercer. Riobamba, Ecuador -2020.
20. Osorio Aquino Marina del Carmen, Landa Rivera Ruth Angélica, Blázquez Morales María Sobeida Leticia, García Hernández Nallely, León Vera José Gerardo. Conocimiento y factores de finalización de la lactancia materna en mujeres de una comunidad en Veracruz, México. Horiz. Sanitario [revista en la Internet]. 2019 Ago [citado 2023 Jul 11] ; 18(2): 195-200. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592019000200195&lng=es. <https://doi.org/10.19136/hs.a18n2.2691>.
21. Masapanta Andrade JE, Alvear Arevalo ML. Estrategias educativas en la promoción de la lactancia Materna en madres primerizas. Salud, Ciencia y Tecnología [Internet]. 8 de mayo de 2023 [citado 11 de julio de 2023];3:352. Disponible en: <https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/352>
22. PICO FONSECA SM, BEDOYA GUTIÉRREZ V, LUCUMI VILLACÍS MC, MOLINA BEDOYA NI, CLAUDIA ASTAIZA M, GUARÍN GARCÍA LF. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna en minorías étnicas colombianas. Nutr Clín Diet Hosp [Internet]. 1 de mayo de 2023 [citado 11 de julio de 2023];43(2). Disponible en: <https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/374>
23. CARMONA GARCIA ZG. Nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres primerizas del Hospital Regional Docente Las Mercedes Chiclayo, 2018. Perú -2018
24. Dávila A y Herrera KY. Relación entre niveles de conocimientos y actitudes hacia lactancia materna exclusiva en puérperas de un hospital. Provincia de Rioja, 2019. Rioja, 2022.
25. PEÑA CAHUAS YS. Conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes Hospital De Sullana II-2, periodo agosto a diciembre año 2019. Piura – 2020.
26. MOREANO LOAYZA S. Conocimientos, creencias y actitudes en madres primerizas con lactancia materna exclusiva del Centro De Salud Perú III zona, San Martin de Porres -2019. Lima, 2020.

27. CAÑARI CUYA J, CONDORI CHINCHERO M. Conocimiento y actitud de las madres primerizas sobre lactancia materna en el servicio de ginecoobstetricia del Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, 2021.
28. CAPULLIAN AGUILAR DA y CABEZAS QUISPE JI. Nivel de conocimiento y actitud sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 3 años Hospital Alberto Sabogal Sologuren 2021. Chíncha – 2022.
29. MUCHA CRISIS, E y ORE MATOS, V. Relación Entre El Conocimiento Y Actitud Sobre Lactancia Materna Exclusiva En Púérperas. Centro De Salud De Pomabamba, Setiembre – noviembre 2021. Perú, 2022.
30. Aliaga AJ y Diaz RC. Conocimiento De Lactancia Materna Exclusiva En Madres Y La Ganancia De Peso En Niños Menores De Seis Meses De La ONG. Asociación Taller De Los Niños - Lima, 2022.
31. Cueva M. Conocimiento Y Practicas De Lactancia Materna Exclusiva En Madres De Niños Menores De 6 Meses Que Acuden Al Centro De Salud Cotabambas – 2022. Callao, 2022.
32. Aristizábal Hoyos Gladis Patricia, Blanco Borjas Dolly Marlene, Sánchez Ramos Araceli, Ostiguín Meléndez Rosa María. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2023 Jul 07] ; 8(4): 16-23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.
33. Aguilar, D y Quispe Y. Nivel De Conocimiento Y Actitud Sobre La Lactancia Materna En Madres De Niños Menores De 3 Años, Hospital Alberto Sabogal Sologuren 2021.Chíncha, 2022.
34. Real academia de la lengua española. 2021 Diccionario. <https://dle.rae.es/diccionario>
35. OMS/ OPS 2012, La Iniciativa Amiga del Niño: Protección, promoción y apoyo de la lactancia a materna, Pediatría y salud infantil, vol. 17, no. 6, págs. 317 – 321 ,2012.
36. Russell B. "El conocimiento humano: su alcance y sus limitaciones". Madrid. Taurus, 1959.
37. Máxima Uriarte, J. Conocimiento: Para: Humanidades. com. Última edición: 16 de mayo de 2020. Disponible en: [https:// humanidades. com/ conocimiento/](https://humanidades.com/conocimiento/).
38. Núñez López, Susana; Ávila Palet, José Enrique; Olivares, Silvia Lizett. El desarrollo del pensamiento crítico en estudiantes universitarios por

- medio del Aprendizaje Basado en Problemas Revista Iberoamericana de Educación Superior, vol. VIII, núm. 23, enero, 2017, pp. 84-103. Disponible en : <https://www.redalyc.org/pdf/2991/299152904005.pdf>
39. Morales, P. Medición de actitudes en Psicología y Educación. San Sebastián: Tarttalo (2019).
40. Daniel Katz, 1960. Citado por Wander Zanden, 1994, p.205.
41. Antonio C. Rosa Damásio (Lisboa, 25 de febrero 1944)
42. <https://www3.gobiernodecanarias.org/medusa/ecoblog/aperjim/cambiar-de-conducta/>
43. Pequelia. La actitud de una embarazada ante la lactancia materna. [online]. Disponible en: <http://pequelia.republica.com/bebes/la-actitud-de-una-embarazada-ante-la-lactancia-materna-puede-predecir-si-la-madre-amamantara-asu-bebe.html>
44. De la mora, A., & Ruse||, D.W. (1999). The Iowa Infant Feeding Attitude Scale: Analysis of reliability and validity. Journal of Applied Social Psychology, 29 (11), 2362-2380
45. <https://www.argentina.gob.ar/salud/crecerconsalud/primermes/lactancia-materna>.
46. <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>.
47. OMS. Nutrición. Organización Mundial de la Salud [Internet] ; 2018 . Disponible en : https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/
48. Quinde Barzola A. Eficacia de un taller educativo en el nivel de conocimientos sobre prácticas de lactancia materna en madres adolescentes del Centro Materno Infantil de Salud Virgen del Carmen – Chorrillos, 2018. Rev. Per Invest Educ Ciencias Salud [Tesis de pregrado Enfermería] Lima: Universidad Privada Juan Pablo II; 2019.
49. Ministerio de Salud. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia: Promoción y apoyo a la lactancia materna en Establecimientos de Salud amigos de la madre y el niño. [Online].; 2014 . https://www.aeped.es/sites/default/files/guia-lactancia-2014_la_rioja.pdf.
50. Hernández R, Fernández C, Baptista P. **Metodología de la Investigación**. 6ta edición. México DF: Interamericana Editores SAC: 2014.

51. Pineda, Alvarado Y Canales. “**Metodología de la investigación**. Manual para el desarrollo del personal de salud” 2da. Edición. Serie PALTEX. 1994.
52. <https://www.who.int/es/news/item/31-07-2022-joint-statement-by-unicef>
53. Gonzales Anibal Oblitas, Ortiz José Uberli, Herrera, Cruz Yohana Liseth Flores. Lactancia materna exclusiva en Latinoamérica: una revisión sistemática. *Vive Rev. Salud* [Internet]. 2022 Dic [citado 2023 Jun 30]; 5(15): 874-888. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S266432432022000300874&lng=es. Epub 21-Dic-2022. <https://doi.org/10.33996/revistavive.v5i15.195>
54. Álvarez Lopez M del M, Angeles Salcedo AP, Pantoja Sanchez LR. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2019. *Investigación Materno Perinatal* [Internet]. 1 de marzo de 2021 [citado 26 de julio de 2023];9(4):10-5. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/214>

ANEXOS

ANEXO: 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA DE MADRES PRIMERIZAS EN EL SERVICIO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL C.S SAN JUAN BAUTISTA- AYACUCHO, 2022”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA	POBLACIÓN
<p>Problema General: ¿Qué relación existe entre el conocimiento y actitud de las madres primerizas sobre la lactancia materna en el servicio de alojamiento conjunto en el C.S SAN JUAN BAUTISTA- AYACUCHO, 2022?</p> <p>Problemas Específicos: a) ¿Qué relación existe entre el conocimiento y predisposición hacia la lactancia materna en madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto en el C.S SAN JUAN BAUTISTA – AYACUCHO, 2022? b) ¿Qué relación existe entre el conocimiento y predisposición hacia lactancia artificial en madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto en el C.S SAN JUAN BAUTISTA – AYACUCHO, 2022? C) ¿Qué relación existe entre el conocimiento y predisposición hacia el componente psicosocial y la salud sobre la lactancia en madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto en el C.S SAN JUAN BAUTISTA – AYACUCHO, 2022?</p>	<p>Objetivo General: Comprobar la relación del conocimiento y actitud sobre la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto en el C.S SAN JUAN BAUTISTA – AYACUCHO, 2022.</p> <p>Objetivos Específicos: a) Relacionar el conocimiento y predisposición hacia la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto en el C.S SAN JUAN BAUTISTA – AYACUCHO, 2022. b) Comprobar la relación del conocimiento con la predisposición hacia la lactancia artificial de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto en el C.S SAN JUAN BAUTISTA – AYACUCHO, 2022. c) Comprobar la relación del conocimiento con la predisposición hacia el componente psicosocial y de salud sobre la lactancia en madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto en el C.S SAN JUAN BAUTISTA- AYACUCHO, 2022</p>	<p>Hipótesis General: El conocimiento se relaciona con la actitud sobre la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista – Ayacucho, 2022.</p> <p>Hipótesis Específicas: a) El conocimiento se relaciona con la predisposición hacia la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista – Ayacucho, 2022. b) El conocimiento se relaciona con la predisposición hacia la lactancia artificial de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista – Ayacucho, 2022. c) El conocimiento se relaciona con la predisposición hacia el componente psicosocial y de salud sobre la lactancia en madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista – Ayacucho, 2022.</p>	<p>Tipo de investigación Aplicada de enfoque cuantitativo</p> <p>Diseño de Investigación: No experimental transversal CORRELACIONAL.</p> <p>M → O1 M → O2 O1 — r — O2</p> <p>M = Muestra de madres primerizas r = Es la correlación entre las variables observadas. O1 = Son las observaciones y mediciones de la variable 1 conocimiento O2 = Son las observaciones y mediciones de la variable 2 actitud.</p> <p>Técnicas de recolección de datos Entrevista,</p> <p>Método Hipotético deductivo</p> <p>Técnicas: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Entrevista de conocimiento y actitud.</p>	<p>Población de 60 madres de neonatos con madres primerizas.</p> <p>DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA; Ayacucho - 2022.</p> <p>Se le invitara voluntariamente a la recolección de datos a través de los cuestionarios. El proceso se ejecutará después de hacer las gestiones formales, teniendo una duración de 30 minutos por aplicación de ambos instrumentos.</p>

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA

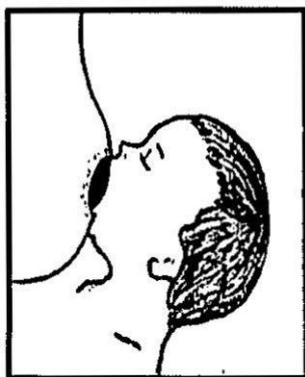
INSTRUCCIONES: Lea atentamente cada pregunta y marque UNA SOLA RESPUESTA.

1. ¿Con que se debe alimentar a un bebé los primeros meses de vida?
 - a. Lactancia materna solamente
 - b. Se puede agregar otras leches en polvo si llora mucho
 - c. Se puede agregar agüita de anís para los gases.
2. ¿Qué es el calostro?
 - a. Es la costra de la cabeza con la que nacen muchos niños.
 - b. Es un líquido amarillento y espeso que sale antes de la primera leche. Es rico en proteínas y anticuerpos.
 - c. Las primeras heces del bebé, que son más oscuras y muy pegajosas.
3. ¿Cuándo debe iniciar la lactancia materna exclusiva su bebé?
 - a. A las 4 horas de nacido.
 - b. Inmediatamente después del parto.
 - c. A las 24 horas de nacido.
4. ¿Hasta qué edad debe darle lactancia materna exclusiva a su bebé?
 - a. No sé.
 - b. Hasta los 12 meses.
 - c. Hasta los 6 meses de edad
5. ¿Cuál es la razón principal por la que se debe dar lactancia materna exclusiva a un bebé?
 - a. Se ahorra dinero.
 - b. Le da nutrientes necesarios para crecer y estar sano evitando enfermedades respiratorias y diarreicas.
 - c. Me da más tiempo de pasar en compañía con mi bebé.
6. ¿Por qué la lactancia materna exclusiva es beneficioso para el crecimiento de su bebé?
 - a. La leche materna tiene todos los nutrientes suficientes para él bebe
 - b. La leche artificial también es nutritiva en comparación a la leche materna
 - c. No sé.
7. ¿Por qué la lactancia materna exclusiva es beneficioso para la digestión de su bebé?
 - a. La leche materna es ligera y se absorbe rápidamente, la leche artificial en cambio es más pesada y puede causar estreñimiento.
 - b. La lactancia materna es ligera y se absorbe rápidamente él bebe no se llena, la leche artificial también es nutritiva ayuda a satisfacer al bebe
 - c. No sé.
8. ¿Por qué la lactancia materna exclusiva es beneficioso para la protección contra infecciones de su bebe?
 - a. La leche materna lo protege de infecciones respiratorias (ej. resfrío) y digestivas (ej. diarrea).
 - b. La leche artificial también puede proteger contra infecciones
 - c. No sé.
9. ¿Cuál considera que es un beneficio de la lactancia materna exclusiva para usted como madre?
 - a. Ayuda a evitar la presión alta
 - b. Ayuda al útero a volver a su estado normal después del parto.
 - c. No sé.
10. ¿Cuál considera un beneficio económico en la lactancia materna?

- a. Ahorrodinero ynopierdo tiempo en preparaci3n def3rmula.
 - b. El estado proporciona una ayuda econ3mica por la lactancia materna a la madre
 - c. No s3.
11. ¿Porque considera un beneficio emocional durante la lactancia materna?
- a. Dar de lactar es dar al beb3 el mejor alimento conamorycalor de madre.
 - b. La Lactancia materna es estresante no ayuda al descanso de la madre
 - c. No s3
12. ¿Qu3 tiempo debe amamantar 3l ni3o y/o ni3a en cada pecho?
- a. Todo lo que desee: si desea pocoo mucho depender3 del bebe
 - b. M3s de 20 minutos por pecho
 - c. Al menos 10 minutos
13. ¿Cada que tiempo debe lactar un bebe?
- a. A cada instante, cada vez que desee
 - b. Cada 20 minutos
 - c. Cada 2 horas
14. ¿En casos debe interrumpirse la lactancia materna?
- a. Cuando tome medicamentos para la infecci3n dadas por el ginec3logo
 - b. Cuando este enfermo la madre o 3l bebe
 - c. No se debe interrumpir la lactancia materna
15. ¿Cu3l es la gr3fica donde se muestra la postura correcta como debe dar de lactar a su beb3?



16. ¿Cu3l es la gr3fica donde se muestra el agarre correcto de su bebe al pecho?



A.



B.

17. ¿C3mo se coloca la mano para tomar el

pecho cuando se amamanta?

- a. Con la mano en forma de C.
 - b. No importa la forma mientras se sienta cómoda.
 - c. No sé.
- 18.** ¿Cuáles son los signos de un buen agarre del pecho?
- a. Está bien apegado con los labios hacia afuera: Él bebe toca con su nariz y mentón el pecho de la madre, con la boca abierta cogiendo todo el pezón y areola
 - b. Él bebe puede agarrar el pecho por sí mismo, no se le debe acercar mucho porque puede ahogarse
 - c. No sé.
- 19.** ¿Cuál de estas acciones hacen que el pecho produzca más leche?
- a. Que la madre tome abundantes líquidos
 - b. Que él bebe succione el pecho, aunque no tenga leche
 - c. Que se espere que se llene el pecho sin dar de lactar hasta que aumente la leche
- 20.** ¿Identifica los signos por los cuales el niño y/o niña no está satisfecho con la lactancia materna exclusiva?
- a. Porque llora constantemente, tiene menos energía, está más flojo o se duerme
 - b. Porque necesita fórmula para llenarse.
 - c. No sé.

LA ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA ALIMENTACIÓN INFANTIL DE IOWA

De la Mora y Russell (1999)

Instrucciones: Lea atentamente cada ítem y responda marcando con un **ASPA**, si está: **DE ACUERDO** o **EN DESACUERDO**, según lo siguiente

TOA: Totalmente De Acuerdo (5)
ED: En Desacuerdo (2)

D: De Acuerdo (4)

N: No sé (3)

TED: Totalmente En Desacuerdo (1)

ITEMS	TED	ED	N	DA	TOA
1. Los beneficios de la leche materna solo duran hasta que el bebé es destetado.					
2. La leche artificial es más adecuada que la leche materna.					
3. La lactancia materna incrementa el vínculo madre-hijo.					
4. La leche materna es deficiente en hierro					
5. Los bebés alimentados con leche artificial son más propensos de ser sobrealimentados que los bebés con leche materna.					
6. La leche artificial es la mejor opción si la madre tiene previsto trabajar fuera del hogar.					
7. Las madres que usen leche artificial se perderá una de las mayores alegrías de la maternidad.					
8. Las mujeres no deben amamantar a sus hijos en lugares públicos tales como restaurantes					
9. Los bebés alimentados con leche materna son más sanos que los bebés alimentados con leche artificial.					
10. Los bebés alimentados con leche materna son más propensos a ser sobrealimentados que los de leche artificial.					
11. Los padres se sienten dejados de lado si la madre decide dar el pecho al niño.					
12. La leche materna es el alimento ideal para los bebés.					
13. La leche materna es más fácil de digerir que la leche artificial.					

14. La leche artificial es tan saludable para el bebé como la leche materna.					
15. La leche materna es mejor que la leche artificial.					
16. La leche materna es más barata que la leche artificial.					
17. Una madre que ocasionalmente beba alcohol no debería amantar a su bebe.					

ANEXO:03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente instrumento tiene por objetivo Determinar los conocimientos y actitudes sobre la lactancia materna de las madres en el servicio de alojamiento conjunto del C.S. San Juan Bautista del departamento de Ayacucho.

Por tal motivo se necesita contar con su consentimiento para tal aplicabilidad de este instrumento que es de suma importancia para la recolección de datos acorde con el tema de investigación:

Determinar los conocimientos y actitudes sobre la lactancia materna de las madres. Se le agradece por su colaboración, la cual se aplica solo con fines de estudio y la información recopilada será de carácter reservado y se le garantizará el anonimato.

Por tal motivo doy mi consentimiento para que puedan recoger datos para el tema de investigación.

FIRMA DE LA PARTICIPANTE

ANEXO:04
PRUEBA DE CONFIABILIDAD

ALFA DE CRONBACH DE LA VARIABLE DE CONOCIMIENTO

En base a la tabla 01y a los resultados obtenidos del alfa de Cronbach de la variable conocimiento podemos afirmar categóricamente que el alfa de Cronbach es 0.771 por lo tanto los datos de la variable de alfa de Cronbach son válidos.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,771	20

ALFA DE CRONBACH DE LA VARIABLE DE ACTITUD

En base a la tabla 02 y a los resultados obtenidos del alfa de Cronbach de la variable actitud podemos afirmar categóricamente que el alfa de Cronbach es 0.931 por lo tanto los datos de la variable de alfa de Cronbach son válidos

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,931	17

ANEXO:05

VALIDACION DEL INSTRUMENTO CON LOS 5 JUECE

1		jueces						
2	Criterios	J1	J2	J3	J4	J5	Valor P	
3	1	1	1	1	1	1	5	
4	2	1	1	1	1	1	5	
5	3	1	0	1	1	1	4	
6	4	1	1	1	1	1	5	
7	5	1	1	1	1	1	5	
8	6	1	1	1	1	1	5	
9	7	1	1	0	1	0	3	
10	TOTAL	7	6	6	7	6	32	
11								
12								
13	Prueba de concordancia entre los jueces							
14								
15		$b = \frac{Ta}{Ta + Td} \times 100$			$\frac{32 \times 100}{32+3}$	0.9142	Excelente validez	
16		Ta +Td			32+3			
17								

ANEXO:06
BASE DE DATOS DE LA ENCUESTA N°1 CONOCIMIENTO

1	N°	EDAD	M	E.C	GI	OCUP	T.LACT	MTVO	EL.T.P	P.LECHE	T.PEZON	GRIETAS	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20		
2	1	2	3	3	3	1	3	1	2	3	1	2	2	2	0	2	2	0	2	0	2	2	0	0	0	2	2	0	2	2	2	2		
3	2	1	3	2	3	4	1	2	1	1	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	2	0	0	2	0	0		
4	3	3	2	5	4	3	2	2	3	3	1	2	0	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2	2	2	0	2		
5	4	1	3	3	1	1	3	1	2	3	1	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2		
6	5	2	2	4	3	3	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2		
7	6	2	1	3	4	1	3	1	3	1	2	0	2	0	2	0	0	2	2	0	2	0	2	0	2	2	2	0	0	0	0	0	2	
8	7	2	3	5	4	2	1	2	2	3	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2	0	0	2	2	0	2	2	2	2	0	0	
9	8	2	3	2	1	1	3	1	3	3	1	2	0	0	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	0	2	2	2	2	
10	9	2	2	4	4	3	2	1	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	0	2	2	2	0	2	2	0	2	2	
11	10	2	1	5	3	1	3	2	2	1	1	2	2	2	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	
12	11	1	1	3	1	1	3	1	4	2	2	2	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	
13	12	2	3	3	1	1	3	1	4	3	2	2	0	2	0	2	2	0	0	0	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	
14	13	2	3	3	2	3	4	1	4	3	1	2	0	0	2	2	2	0	2	0	2	2	2	0	2	2	2	0	0	2	2	0	2	2
15	14	2	3	4	4	3	2	1	3	3	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	0	0	2	2	2	2	0	2	2	
16	15	2	2	5	4	1	3	1	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	
17	16	1	1	3	1	1	3	1	4	3	2	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	
18	17	3	2	3	3	1	3	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	2	0	0	0	2	0	2	0	2	2	
19	18	1	1	3	1	1	3	1	4	3	2	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	0	2	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
20	19	2	2	3	3	1	3	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	0	0	2	0	2	0	2	2
21	20	1	2	3	3	1	3	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	0	0	2	0	2	0	2	2
22	21	2	3	3	3	1	3	1	2	3	1	2	2	2	0	2	2	0	2	0	2	0	2	2	0	0	0	2	2	0	2	2	2	2
23	22	1	1	3	2	3	4	1	2	1	1	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0
24	23	3	2	5	4	3	2	2	3	3	1	2	0	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2
25	24	1	3	3	1	1	3	1	2	3	1	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2

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

ANEXO:09

: BASE DE DATOS DE LA ENCUESTA N°2 ACTITUD

1	N°	EDAD	M	E.C	GI	OCUP	T. LACT	MTVO	EL	T.P	P. LECHE	T. PEZON	GRIETAS	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	
2	1	2	3	3	3	1	3	1	2	3	1	2	1	2	1	5	5	2	3	4	1	4	2	2	5	5	1	5	5	4	
3	2	1	1	3	2	3	4	1	2	1	1	5	2	5	5	4	5	4	5	4	1	3	5	3	3	4	5	1			
4	3	3	2	5	4	3	2	2	3	3	1	4	2	4	3	3	4	4	1	3	2	2	5	3	1	4	5	1			
5	4	1	3	3	1	1	3	1	2	3	1	5	2	4	4	2	3	4	1	3	1	2	5	4	1	4	5	1			
6	5	2	2	4	3	3	2	1	2	2	1	2	1	5	3	3	4	4	1	3	3	3	5	3	1	5	5	3			
7	6	2	1	3	4	1	3	1	3	1	2	3	2	5	3	2	3	3	1	4	2	2	5	4	3	4	5	3			
8	7	2	3	5	4	2	1	2	2	3	2	4	2	4	3	2	3	3	1	3	1	3	5	4	1	4	5	1			
9	8	2	3	2	1	1	3	1	3	3	1	4	1	4	4	3	3	4	1	4	3	3	5	3	3	4	5	3			
10	9	2	2	4	4	3	2	1	3	3	2	3	1	5	3	3	4	4	1	3	1	2	5	4	1	5	5	1			
11	10	2	1	5	3	1	3	2	2	1	1	5	2	4	3	4	4	3	1	4	1	2	5	4	3	5	5	3			
12	11	1	1	3	1	1	3	1	4	2	2	3	4	3	3	2	4	3	3	4	3	4	1	3	2	4	4	3			
13	12	2	3	3	1	1	3	1	4	3	2	4	5	3	3	3	4	4	4	1	3	5	4	5	4	5	4	3			
14	13	2	3	3	2	3	4	1	4	3	1	5	5	4	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1			
15	14	2	3	4	4	3	2	1	3	3	2	2	5	4	4	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1		
16	15	2	2	5	4	1	3	1	3	3	2	4	5	5	5	1	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	4		
17	16	1	1	3	1	1	3	1	4	3	2	2	4	3	3	2	2	4	2	4	3	4	4	4	3	4	4	2			
18	17	3	2	3	3	1	3	2	3	1	2	2	4	4	3	3	2	5	4	4	3	4	1	3	4	4	4	3			
19	18	1	1	3	1	1	3	1	4	3	2	2	4	3	3	2	2	4	2	4	3	4	4	4	3	4	4	2			
20	19	2	2	3	3	1	3	2	3	1	2	4	5	3	3	3	4	4	4	1	3	5	4	5	4	5	4	3			
21	20	1	2	3	3	1	3	2	3	1	2	2	4	3	3	2	2	4	2	4	3	4	4	4	3	4	4	2			
22	21	2	3	3	3	1	3	1	2	3	1	2	1	5	5	2	3	4	1	4	2	2	5	5	1	5	5				

▲	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA
31	30	2	1	5	3	1	3	2	2	1	1	5	2	4	3	4	4	3	1	4	1	2	5	4	3	5	5
32	31	1	1	3	1	1	3	1	4	2	2	3	4	3	3	2	4	3	3	4	3	4	1	3	2	4	4
33	32	2	3	3	1	1	3	1	4	3	2	4	5	3	3	3	4	4	4	1	3	5	4	5	4	5	4
34	33	2	3	3	2	3	4	1	4	3	1	5	5	4	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2
35	34	2	3	4	4	3	2	1	3	3	2	2	5	4	4	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2
36	35	2	2	5	4	1	3	1	3	3	2	4	5	5	5	1	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5
37	36	1	1	3	1	1	3	1	4	3	2	2	4	3	3	2	2	4	2	4	3	4	4	4	3	4	4
38	37	3	2	3	3	1	3	2	3	1	2	2	4	4	3	3	2	5	4	4	3	4	1	3	4	4	4
39	38	1	1	3	1	1	3	1	4	3	2	2	4	3	3	2	2	4	2	4	3	4	4	4	3	4	4
40	39	2	2	3	3	1	3	2	3	1	2	4	5	3	3	3	4	4	4	1	3	5	4	5	4	5	4
41	40	1	2	3	3	1	3	2	3	1	2	2	4	3	3	2	2	4	2	4	3	4	4	4	3	4	4
42	41	1	1	3	1	1	3	1	4	2	2	3	4	3	3	2	4	3	3	4	3	4	1	3	2	4	4
43	42	2	3	3	1	1	3	1	4	3	2	4	5	3	3	3	4	4	4	1	3	5	4	5	4	5	4
44	43	2	3	3	2	3	4	1	4	3	1	5	5	4	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2
45	44	2	3	4	4	3	2	1	3	3	2	2	5	4	4	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2
46	45	2	2	5	4	1	3	1	3	3	2	4	5	5	5	1	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5
47	46	1	1	3	1	1	3	1	4	3	2	2	4	3	3	2	2	4	2	4	3	4	4	4	3	4	4
48	47	3	2	3	3	1	3	2	3	1	2	2	4	4	3	3	2	5	4	4	3	4	1	3	4	4	4
49	48	1	1	3	1	1	3	1	4	3	2	2	4	3	3	2	2	4	2	4	3	4	4	4	3	4	4
50	49	2	2	3	3	1	3	2	3	1	2	4	5	3	3	3	4	4	4	1	3	5	4	5	4	5	4
51	50	1	2	3	3	1	3	2	3	1	2	2	4	3	3	2	2	4	2	4	3	4	4	4	3	4	4

Document Information

Analyzed document	TESIS 2023 GRUPO 03 GOMEZ Y VENTURA PARA URKUND.docx (D172588655)
Submitted	8/5/2023 2:10:00 AM
Submitted by	
Submitter email	jmercedesventuracuri@gmail.com
Similarity	13%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.urkund.com

Sources included in the report

SA	Universidad Nacional del Callao / APAZA-ESPINOZA-ZAMBRANO.docx Document APAZA-ESPINOZA-ZAMBRANO.docx (D172189622) Submitted by: yadhya_apm_16@hotmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.urkund.com	  1
SA	EF_tallerdetesis2_MatamorosGomezIsabel.docx Document EF_tallerdetesis2_MatamorosGomezIsabel.docx (D123717955)	  14
SA	informe final definitivo. MAYRA PALOMINO HUACCHA - final.docx Document informe final definitivo. MAYRA PALOMINO HUACCHA - final.docx (D129233143)	  3
SA	Universidad Nacional del Callao / CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA VILLA SAYAN 2023.docx Document CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA VILLA SAYAN 2023.docx (D170613995) Submitted by: gasdali23@hotmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.urkund.com	  5
SA	Universidad Nacional del Callao / FERNANDEZ VARGAS ZORAIDA URSULA.docx Document FERNANDEZ VARGAS ZORAIDA URSULA.docx (D145499164) Submitted by: zofer25@hotmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.urkund.com	  1
SA	UNU_ENFERMERIA_2018_T_LUISCHACON_V1.pdf Document UNU_ENFERMERIA_2018_T_LUISCHACON_V1.pdf (D44817997)	  12
SA	TESIS FINAL-RAMIREZ 5ta correccion (1).docx Document TESIS FINAL-RAMIREZ 5ta correccion (1).docx (D143194933)	  3
SA	COMITE DE ETICA DIC 2021.docx Document COMITE DE ETICA DIC 2021.docx (D123556860)	  2
SA	tesis final mercedes susana.docx ultima.docx Document tesis final mercedes susana.docx ultima.docx (D166893149)	  1
SA	tesis nancy-2019.pdf Document tesis nancy-2019.pdf (D54203551)	  3
SA	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf Document PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)	  18
SA	tesis 2019270519.pdf Document tesis 2019270519.pdf (D52942209)	  1

SA

Castilla PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.docx

Document Castilla PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.docx (D149652077)



1

SA

Universidad Nacional del Callao / OLIVOS - PACHECO - VELASQUEZ.docx

Document OLIVOS - PACHECO - VELASQUEZ.docx (D147518417)

Submitted by: carlaolivos10@gmail.com

Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.urkund.com



1

Entire Document

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL
DE ENFERMERIA UNIDAD DE POSGRADO

“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA
DE MADRES
PRIMERIZAS

EN EL SERVICIO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL
C.S DE SAN JUAN BAUTISTA- AYACUCHO, 2022” TESIS PARA OPTAR EL
GRADO ACADEMICO DE LA SEGUNDA ESPECIALIDAD DE ENFERMERIA EN NEONATOLOGIA
JULIANA MERCEDES VENTURA CURI ELSY YUDITH GOMEZ VELASQUEZ

LINEA DE INVESTIGACION: Enfermería (3.03.03) Callao, 2023 PERU
INFORMACION BASICA

FACULTAD: CIENCIAS DE LA SALUD UNIDAD DE INVESTIGACION DE LA FACULTAD DE LA CIENCIAS DE LA SALUD.
TITULO: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA DE MADRES PRIMERIZAS

EN EL SERVICIO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL C.S SAN JUAN BAUTISTA-AYACUCHO 2022 AUTOR (es)/ CODIGO
ORCID/DNI:

JULIANA MERCEDES VENTURA CURI CODIGO ORCID: 0009-0004-7960-8314 DNI:70397670 ELSY YUDITH GOMEZ
VELASQUEZ CODIGO ORCID: 0009-0005-4898-9094 DNI:42322492 ASESOR y COASESORES/CODIGO ORCID/ DNI:
RUTH MARITZA PONCE LOYOLA CODIGO ORCID: 0000-0001-6460 DNI 08066692 LUGAR DE EJECUSION: C.S SAN
JUAN BAUTISTA UNIDAD DE ANALISIS: MADRES PRIMERIZAS. TIPO/ENFOQUE/DISEÑO DE INVESTIGACION:

investigación aplicada enfoque cuantitativo. El diseño metodológico de la investigación es no experimental. TEMA
OCDE: CIENCIAS DE LA SALUD (3.00.00) /ENFERMERIA (3.03.03)

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN: • PRESIDENTA • SECRETARIA •
MIEMBRO •SUPLENTE

ASESORA:

Nº de Libro: N° de Folio: N° de Acta:

Fecha de Aprobación de la tesis:

Resolución

de Sustentación: N°

DEDICATORIA

A
mi hija quien es parte de todo este proceso de mi superación y motivación para mejorar y tener un futuro mejor en
compañía de mi compañero de la vida. A mis padres quienes nunca dejaron de creer y darme lo mejor de sí para ser una
persona de bien y seguir apoyándome en mi superación. (Mercedes)

A mis dos hijos, que son mi mayor motivo para superarme, a mi esposo que siempre está apoyándome en mis logros y
agradezco a mis padres por su apoyo incondicional en todo. (Elsy)

AGRADECIMIENTO

Agradecer al señor divino por llevar mis pasos a un buen camino, a mis ángeles que se encuentran en el cielo quien fue
mi motor para elegir esta bella profesión, a mis padres, mi hija y esposo quienes me motivan a seguir superándome y a
los catedráticos de la Universidad del Callao por plasmarme sus conocimientos y a la asesora por dar su tiempo y
paciencia. (Mercedes)

Agradezco a Dios por guiarme por el buen camino, y a mis dos hijos que son el motor que me impulsan mis sueños, a mi
esposo que siempre está apoyándome en mis logros, también a los docentes de la Universidad del Callao por sus
conocimientos rigurosos y precisos y a la asesora por su paciencia y comprensión. (Elsy)

RESUMEN La investigación “conocimiento y actitudes sobre la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de
alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista - Ayacucho, 2022”.

Tuvo

69%

MATCHING BLOCK 1/66

SA

APAZA-ESPINOZA-ZAMBRANO.docx (D172189622)

como objetivo comprobar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres
primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del

C.S San Juan Bautista - Ayacucho, 2022”, para lo cual la metodología que se utilizó fue no experimental, cuantitativo, descriptivo, de corte transversal. Como técnica se consideró la entrevista, la muestra estuvo conformada por 52 madres que cumplieron con los criterios de inclusión. El instrumento se basó en un primer cuestionario de conocimiento de lactancia materna de 20 preguntas y un segundo cuestionario de actitud de la madre primeriza frente a la lactancia materna exclusiva de 17 preguntas. Se puede concluir que existe una relación significativa entre conocimiento y actitud hacia la lactancia materna de madres primerizas en alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista - Ayacucho, 2022”. Se obtuvieron los siguientes resultados: De las 52 madres primerizas encuestadas que equivale el 100%, se puede observar que, en relación al conocimiento, que 45 madres primerizas tienen conocimiento que equivale el 86.5%, y 07 madres no tienen conocimiento que equivale al 13.5%. En relación a la actitud de las madres primerizas se evidenció que de las 35 madres primerizas tienen muy buena actitud que representa el 67.3%, 11 madres primerizas tienen buena actitud que representan el 21.2% y 6 madres primerizas tienen regular actitud que representan el 11.5%. Finalmente podemos concluir que el coeficiente de correlación de Rho de Spearman, el conocimiento y actitud se obtuvo una relación significativa alta, donde la mayoría de las madres al tener conocimiento hacia la lactancia materna demuestran tener una actitud muy buena. PALABRAS CLAVE: Conocimiento, actitud, lactancia materna exclusiva (LME)

INTRODUCCION

En el contexto mundial, diferentes organismos como

100%	MATCHING BLOCK 2/66	SA	EF_tallerdetesis2_MatamorosGomezIsabel.docx (D123717955)
la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la - infancia (UNICEF),			

reconocen y recomiendan la práctica de la Lactancia materna como uno de los factores que más contribuyen en la salud y la alimentación de los niños, especialmente si se brinda en forma exclusiva hasta los seis meses de vida con alimentación complementaria adecuada hasta los dos años y

73%	MATCHING BLOCK 3/66	SA	informe final definitivo. MAYRA PALOMINO HUACC ... (D129233143)
La Lactancia materna fomenta el desarrollo sensorial y cognitivo, protege al niño de las enfermedades infecciosas y las enfermedades crónicas,			

reduce la mortalidad del lactante por enfermedades frecuentes en la infancia, tales como la diarrea o la neumonía, y ayuda a una recuperación más rápida de las enfermedades. (52,53) La lactancia materna es la esencia de la cual un recién nacido se alimenta de la leche de su madre, esta debe ser exclusiva hasta los 6 meses, posterior a este tiempo debe ser complementada con otro tipo de alimentos continuando hasta los dos años o más. La lactancia materna satisface las necesidades nutricionales para el crecimiento y desarrollo del niño, tanto en el ámbito biológico, como psicosocial. (54) hoy en día, existen varios factores causales para el abandono precoz de la lactancia debido a las diferentes actitudes de las madres resaltando las experiencias negativas anteriores como prácticas inadecuadas, información e intervenciones deficientes al apoyo de la lactancia materna y sin olvidar los factores socioculturales. (7) La presente investigación tiene como objetivo comprobar la relación que existe entre conocimiento y actitudes hacia la lactancia materna exclusiva de las madres del servicio de alojamiento conjunto del C.S san juan bautista con la finalidad de visualizar la problemática y establecer oportunidades de mejoramiento y fomento de la lactancia materna exclusiva como pilar esencial de la salud del recién nacido. Finalmente, se precisa que el trabajo académico consta de los siguientes apartados; capítulo I:

51%	MATCHING BLOCK 4/66	SA	CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATE ... (D170613995)
Planteamiento del problema, capítulo II: Marco Teórico Capítulo, III Hipótesis y Variables, Capítulo IV: Metodología del proyecto, Capítulo V: Resultados Capítulo, VI: Discusión de resultados Capítulo, VII: Conclusiones Capítulo, VIII: Recomendaciones Capítulo, IX: Referencias bibliográficas. I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA I.1. Descripción de la realidad problemática			

Uno de los principales objetivos de la profesión de Enfermería, es el cuidado del ser humano en diferentes etapas de la vida, priorizando así en el inicio de la vida neonatal: La etapa neonatal, por ser el recién nacido, un ser vulnerable por su inmadurez fisiológica y por el proceso de adaptación extrauterina los primeros días de vida.

La lactancia materna exclusiva (LME) es el mejor alimento que la madre puede proporcionar al niño tan pronto nace, brindando los nutrientes necesarios a los primeros 6 meses para así tener un óptimo crecimiento y desarrollo; contiene todos los nutrientes, tanto en cantidad y calidad; además es de fácil digestión y absorción por su especificidad para la especie humana. Asimismo, suministra al niño anticuerpos que lo protegen contra las infecciones gastrointestinales y la COVID-19 (1). Se estima que alrededor del mundo, al año, 78 millones de recién nacidos no reciben amamantamiento precoz en la primera hora; además, en Latinoamérica solo 38% de los niños tuvieron LME hasta los seis meses (2). Por otro lado, en un estudio global se analizó los comportamientos de LME en 194 países, el 40% la recibieron, de estos sólo 23 países reportaron índices de LME por sobre el 60%, siendo Bolivia, Burundi y Cabo Verde los más beneficiados (3). Según la OMS y la UNICEF, en el mundo, el 57% de los niños no tuvieron LME, lo que incrementa su riesgo de morir en 14 veces más respecto a los niños que sí la recibieron (4,5). Latinoamérica tiene la más alta prevalencia de LME iniciada en la primera hora posterior al nacimiento (58%), esto comparado con el 50% de África y Asia, o el 36% de Europa del Este; sin embargo, el problema latinoamericano radica en el abandono y mantenimiento de la misma, pues en la última década se ha reducido dramáticamente hacia el tercer mes de vida (6,7). En Perú, al 2020, el 68,4% de los menores de seis meses recibieron LME, siendo más frecuente en la zona rural (81%) respecto a la urbana (63,4%); además, las regiones con mayores frecuencias fueron Ancash (88,6%), Junín (87,5%) y Cajamarca (79,8%) (8,9). La cifra estimada de muertes de niños debidas a la desnutrición es de 2,7 millones, lo cual representa el 45% de todas las muertes de niños. La alimentación del lactante y del niño pequeño es fundamental para mejorar la supervivencia infantil y fomentar un crecimiento y desarrollo saludables.

61%	MATCHING BLOCK 5/66	SA	FERNANDEZ VARGAS ZORAIDA URSULA.docx (D145499164)
Los primeros dos años de la vida del niño son especialmente importantes, puesto que la nutrición óptima durante este periodo reduce la morbilidad y la mortalidad, así			

como el riesgo de enfermedades crónicas, y mejora el desarrollo general. (10)
 52 millones de niños menores de 5 años presentan emaciación, 17 millones padecen emaciación grave, y 155 millones sufren retraso del crecimiento, mientras que 41 millones tienen sobrepeso o son obesos. (10)
 El ser primípara, pezones adoloridos, “baja producción de leche”, malformaciones congénitas y estados nutricionales mórbidos se ha reportado como factores de riesgo vinculados al abandono de la LME (11,12). Además de otros factores como, el bajo nivel socioeconómico, las situaciones laborales sin ayuda familiar y los cuidados sanitarios deficientes durante el parto (13,14).
 Problemas o conductas en el binomio madre-niño (hijos previos, trabajo materno, uso de biberones), familiares (falta de apoyo del padre) (15), y en el sistema de salud, praxis hospitalaria errónea, ausencia de controles prenatales, cesárea, prematuridad, enfermedad neonatal o maternal; (16), también se han identificado con condiciones que limitan una lactancia materna exclusiva.
 Los niños y adolescentes que fueron amamantados tienen menos probabilidades de padecer sobrepeso u obesidad. Además, obtienen mejores resultados en las pruebas de inteligencia y tienen mayor asistencia a la escuela. La lactancia materna se asocia a mayores ingresos en la vida adulta. La mejora del desarrollo infantil y la reducción de los costos sanitarios gracias a la lactancia materna generan beneficios económicos para las familias y también para los países. (10)
 Una lactancia materna óptima tiene tal importancia que permitiría salvar la vida de más de 820 000 menores de 5 años todos los años. En este contexto el C.S san juan bautista, quien registra más de 553 nacimientos anuales y ocupa el tercer lugar en el departamento de Ayacucho con mayor número de nacimientos, el C.S San Juan Bautista no es ajeno a esta realidad. Durante la estadía de las madres en alojamiento conjunto, el personal de salud no se abastece para brindar una buena consejería y supervisión de la lactancia materna, mostrando así que muchas madres primerizas que acuden a los diferente establecimiento de salud que pertenecen al C.S San Juan Bautista desconocen de la importancia y beneficios de lactancia materna como también muestran desconocimiento sobre el proceso de producción de la leche materna, dificultad para amamantar y esto con lleva grietas en los pezones, disminución del peso y la sensación de insatisfacción de su recién nacido.
 I.2. formulación del problema I.2.1.

78%	MATCHING BLOCK 6/66	SA	UNU_ENFERMERIA_2018_T_LUISCHACON_V1.pdf (D44817997)
Problema General ¿Qué relación existe entre el conocimiento y actitud de las madres primerizas sobre la lactancia materna en el servicio			

de alojamiento conjunto en el C.S San Juan Bautista- Ayacucho, 2022?
 I.2.2. Problemas específicos: a) ¿Qué relación existe entre el conocimiento y predisposición hacia la lactancia materna en madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto en el C.S SAN JUAN BAUTISTA – AYACUCHO, 2022?
 b) ¿Qué relación existe entre el conocimiento y predisposición hacia lactancia artificial en madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto en el C.S SAN JUAN BAUTISTA – AYACUCHO, 2022?
 c) ¿Qué relación existe entre el conocimiento y predisposición hacia el componente psicosocial y la salud sobre la lactancia en madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto en el C.S SAN JUAN BAUTISTA – AYACUCHO, 2022?
 I.3. Objetivo
 I.3.1. Objetivo General Comprobar la relación del conocimiento y actitud sobre la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto en el C.S SAN JUAN BAUTISTA – AYACUCHO, 2022.

l.3.2. Objetivo Especifico a. relacionar el conocimiento y predisposición hacia la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto en el C.S SAN JUAN BAUTISTA – AYACUCHO, 2022

b. Comprobar la relación del conocimiento con la predisposición hacia la lactancia artificial de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto en el C.S SAN JUAN BAUTISTA – AYACUCHO, 2022.

c. Comprobar la relación del conocimiento con la predisposición hacia el componente psicosocial y de salud sobre la lactancia en madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto en el C.S SAN JUAN BAUTISTA-AYACUCHO,2022.

l.4. Justificación l.4.1. Justificación Teórica. Los motivos que llevaron a la realización de la presente investigación sobre la relación de conocimientos y actitudes frente a la lactancia materna en madres primerizas fueron que en Latinoamérica se tiene la más alta prevalencia de LME iniciada en la primera hora posterior al nacimiento (58%), esto comparado con el 50% de África y Asia, o el 36% de Europa del Este; sin embargo, el problema latinoamericano radica en el abandono y mantenimiento de la misma, pues en la última década se ha reducido dramáticamente hacia el tercer mes de vida (6,7). En Perú, al 2020, el 68,4% de los menores de seis meses recibieron LME, siendo más frecuente en la zona rural (81%) respecto a la urbana (63,4%); además, las regiones con mayores frecuencias fueron Ancash (88,6%), Junín (87,5%) y Cajamarca (79,8%) (8,9).

En Ayacucho se dio un análisis de datos estadísticos de HIS_MINSA en la cual se evidencia una proporción de menores de 6 meses con lactancia exclusiva donde en el año 2018 se dio un 80,7% lactancia materna exclusiva; 2019 se dio un 73,5% lactancia materna exclusiva, 2020 se dio un 74,5% lactancia materna exclusiva, 2021 se dio un 72,3% lactancia materna exclusiva y en año 2022 se obtuvo un 86% lactancia materna exclusiva. (17)

l.4.2. Justificación Practica.

Tanto el conocimiento sobre la lactancia materna, como también la actitud frente a esta es elemental dentro del entorno como madre. Por ello la madre educada e informada, desempeñará de manera correcta y eficaz, ya que tendrá mayor conocimiento necesario, lo que permite prevenir futuras enfermedades del lactante. En ocasiones los limitados conocimientos de las madres primerizas sobre la lactancia materna hacen que exista una inexperiencia y falta de apoyo que puede propiciar al abandono precoz a la lactancia materna exclusiva. (18)

1.4.3. Justificación social. El presente estudio busca incitar a la investigación sobre lactancia materna y todos sus ámbitos de estudio, para acrecentar las estrategias de promoción y prevención de enfermedades que en ausencia de lactancia materna aumentan la incidencia, con el propósito de que las madres puedan tomar conciencia, presenten un cambio de actitud frente a la lactancia materna y se logre una mejora en la práctica, y así se aporten todos los beneficios de la lactancia materna al menor desde recién nacido. (18) Desde la práctica, la información obtenida permitirá plantear estrategias y metodología con el objetivo de reforzar el conocimiento y la actitud de las madres frente a la lactancia materna desde etapas muy tempranas, así como, el seguimiento conjunto con el recién nacido o lactante en sus evaluaciones periódicas, promoviendo los diversos beneficios, como la disminución de la morbilidad en los lactantes, así como, evitar el coste en el ámbito familiar que con lleva la alimentación con fórmula. (18) Por otro lado, es importante promover la investigación tanto el ámbito del conocimiento como la actitud en torno a la lactancia materna, ya que es la base de las estrategias que se lleven a cabo sean efectivas; por ello, el siguiente trabajo realizó un estudio acerca de conocimiento y actitudes sobre la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista-Ayacucho 2022

l.5. Delimitantes de la investigación l.5.1. Delimitante Teórico Se tuvo como limitante teórica a Ramona Mercer con su Teoría de Adopción del Rol Maternal, donde nos menciona que la madre adquiere habilidades y competencias en la interacción con su bebé, también dentro de su modelo establece al metaparadigma de la salud como un objetivo permanente del niño que debe de ser proyectada por la madre. La adopción al rol materno en madres primerizas, requiere el apoyo e información de mujeres que hayan experimentado este proceso, quienes con sus experiencias pueden guiar a las futuras generaciones. De ahí que el personal de enfermería puede ayudar a la futura madre con educación de salud en los aspectos de cuidados del recién nacido y una actitud que le transfiera confianza para adoptar su nueva vida. (19)

l.5.2. Delimitante Temporal El presente estudio Se realizo en un periodo de tiempo de cuatro meses, setiembre, octubre, noviembre y diciembre en el C.S San Juan Bautista- Ayacucho, 2022.

l.5.3. Delimitante Espacial El estudio comprenderá en su ámbito espacial solo en madres primerizas con recién nacidos que se encuentran en el área de alojamiento conjunto en el C.S San Juan Bautista -Ayacucho, 2022.

l. MARCO TEORICO l.1. Antecedente l.1.1. Antecedente internacional: OSORIO, LANDA Y COL. (2019) presentaron un estudio de “

100%

MATCHING BLOCK 7/66

SA

TESIS FINAL-RAMIREZ 5ta correccion (1).docx
(D143194933)

conocimiento y factores de finalización de la lactancia materna en mujeres de una comunidad en VERACRUZ,

MEXICO”, cuyo

86%

MATCHING BLOCK 8/66

SA

COMITE DE ETICA DIC 2021.docx (D123556860)

objetivo fue: identificar el déficit de conocimiento y los factores de finalización de la lactancia materna en mujeres que acuden al Centro de Salud de Arroyo Blanco en Xalapa, Veracruz. Material y métodos:

es una Investigación descriptiva, transversal, muestreo no probabilístico a conveniencia en una

44%

MATCHING BLOCK 9/66

SA

COMITE DE ETICA DIC 2021.docx (D123556860)

muestra integrada por 31 mujeres embarazadas, dando como resultados: El 96.8% menciona tener conocimiento sobre la LM, sin embargo, el 12.9% desconoce la técnica adecuada para lactar a su bebé y

el 22.6%

92%

MATCHING BLOCK 10/66

SA

TESIS FINAL-RAMIREZ 5ta correccion (1).docx (D143194933)

desconoce la posición correcta de amamantar. Algunos factores de finalización son: poca producción de leche materna (19.4%) y la incorporación a su trabajo (9.7%).

Se llega a las conclusiones: Aunque

89%

MATCHING BLOCK 11/66

SA

TESIS FINAL-RAMIREZ 5ta correccion (1).docx (D143194933)

la mayoría de las mujeres menciona tener el conocimiento sobre la LM, una proporción considerada manifestó tener déficit de conocimiento, ya que desconocen la técnica y posición adecuada para lactar. La información insuficiente sobre la LM, coincide con lo encontrado por Ulunque y cols., los cuales señalan que el conocimiento en las mujeres de su estudio era insuficiente e inadecuado.

MASAPANTA JOSELYN Y ALVEAR MARTHA (2023) presentaron un artículo de estudio en tema de “estrategias educativas en la promoción de la lactancia materna en madres primerizas en Ecuador”, cuyo objetivo es elevar el nivel de conocimiento y promoción de la lactancia materna en madres primerizas a través de estrategias educativas, Ecuador. Cuyo método: Se realizó una investigación aplicada, de tipo intervención educativa, cuasi experimental, descriptiva, transversal durante los meses de febrero y marzo 2023 con un grupo de 45 madres. Como instrumentos de recolección se utilizó un cuestionario de conocimientos sobre lactancia materna que a través de 14 preguntas clasifica el conocimiento en buen, regular y malo. Se obtuvo como resultados: Antes de la intervención educativa, el nivel de conocimiento general de las madres primerizas fue regular en el 60%, el nivel de conocimiento respecto a la importancia de la lactancia fue adecuada en el 57,77% y respecto a técnicas de amamantamiento fue del 45,92%. Después, de la intervención, el nivel de conocimiento general fue bueno en el 100%, respecto a la importancia de la lactancia materna el nivel de conocimiento alcanzado fue del 93% y respecto a las técnicas de amamantamiento del 90,93%. Se da las conclusiones: Las estrategias educativas para la promoción de lactancia materna aplicadas en el presente estudio resultaron efectivas, porque las madres pasaron de un nivel regular de conocimientos a uno bueno, lo que es significativo y beneficioso para la alimentación eficaz del recién nacido. PICO SAYDA, BEDOYA VALENTINA Y COL. (2023) presentaron un artículo de estudio en tema de “conocimiento, actitudes y prácticas sobre la lactancia materna en minorías étnicas colombianas”, cuyo objetivo fue describir los conocimientos, actitudes, prácticas y factores relacionados con la decisión de practicar la lactancia materna, específicamente en el caso de madres lactantes afrodescendientes e indígenas que asisten al programa de crecimiento y desarrollo en Jamundí, Colombia. Cuyo métodos y materiales: estudio cualitativo descriptivo con perspectiva etnográfica realizado en el municipio de Jamundí, Valle con la participación de 27 madres entre los 18 y 49 años que se identifican a sí mismas como parte de etnias indígenas o afrodescendientes. El instrumento principal para la recolección de información fue la entrevista semiestructurada. Se obtuvo como resultados: Buena parte de las madres entrevistadas tienen una actitud positiva frente a la lactancia. Además, mostraron conocimientos básicos a pesar de no haber sido capacitadas en ocasiones anteriores se llegó, en conclusión: las prácticas de lactancia materna son influenciadas por factores familiares y sociales. I.1.2. A nivel nacional SALAS NUÑEZ VANESSA C. (2022) En estudio realizado sobre “conocimiento y actitud sobre lactancia materna en gestantes atendidas por control prenatal en el centro de salud Perú – Corea – Bellavista- Callao octubre 2022” cuyo objetivo es Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre lactancia en gestantes en el Centro de salud Perú Corea- Bellavista - Callao octubre 2022. El método que se utilizó es un estudio observacional, de tipo descriptivo, de corte transversal, se realizaron 131 encuestas a gestantes. Se procesaron los datos obtenidos utilizando métodos de estadística descriptiva como resultados se encontró que el 57.25% tienen 18 y 29 años, 61.9% es conviviente, 60.3% con nivel educativo secundario completo y 46.5% de las encuestadas tienen algún tipo de empleo. El 51.91% con buen nivel de conocimiento y 50.38% actitud neutra frente a la lactancia materna. Se puede dar como Conclusiones que el nivel de conocimiento es prevalentemente bueno (51.91%) y la actitud neutra (50.38%) esto podría ser mejorado con intervenciones como la adecuada preparación para la lactancia, con charlas educativas y supervisión posterior al nacimiento.

CAÑARI CUYA, JOVITA (2021) realizó una investigación

90%

MATCHING BLOCK 12/66

SA

UNU_ENFERMERIA_2018_T_LUISCHACON_V1.pdf (D44817997)

titulada “conocimiento y actitud de las madres primerizas sobre la lactancia materna en el servicio de Ginecología del Hospital

Santa Rosa de Puerto Maldonado, 2021”, cuyo

83% **MATCHING BLOCK 13/66** SA UNU_ENFERMERIA_2018_T_LUISCHACON_V1.pdf (D44817997)

objetivo es Establecer relación entre el conocimiento y actitud de las madres primerizas sobre la lactancia materna en el servicio de ginecología del Hospital

Santa Rosa de Puerto Maldonado, 2021 El tipo de metodología de investigación es de tipo básico, porque no se manipularán las variables de estudio solo se describirán el fenómeno. Nivel Correlacional, porque el estudio medirá ambas variables: conocimientos

95% **MATCHING BLOCK 14/66** SA tesis final mercedes susana.docx ultima.docx (D166893149)

y actitudes de las madres primerizas sobre lactancia materna en el servicio de ginecología,

enfoque cuantitativo por que se mediaran mediante la estadística descriptiva e inferencial, de corte transversal, no experimental, técnica fue la encuesta donde el instrumento se desarrolló con el cuestionario, siendo una población-muestra 70 usuarios atendidos en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, obtenido como conclusión que existe asociación

83% **MATCHING BLOCK 15/66** SA UNU_ENFERMERIA_2018_T_LUISCHACON_V1.pdf (D44817997)

entre el conocimiento y actitud de las madres primerizas sobre la lactancia materna en el servicio de ginecología del Hospital

Santa Rosa de Puerto Maldonado; siendo el Rho Spearman = 0,453, con una asociación de ambas variables de estudio moderada. CAPULIAN AGUILAR, DORIS A Y CABEZAS QUISPE, JENNY I (2021). Realizaron un estudio de investigación de la UNIVERSIDAD CONTINENTAL - ICA con el tema de “

43% **MATCHING BLOCK 16/66** SA tesis nancy-2019.pdf (D54203551)

nivel de conocimiento y actitud sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 3 años, Hospital Alberto Sabogal Sologuren 2021”. Cuyo objetivo fue: determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la lactancia materna

en madres de niños menores de 3 años, Hospital Alberto Sabogal Sologuren 2021. Se utilizo una

95% **MATCHING BLOCK 17/66** SA EF_tallerdetesis2_MatamorosGomezIsabel.docx (D123717955)

metodología de tipo aplicada, siendo su diseño no experimental, descriptivo correlacional. La población estuvo conformada por 116 madres y la muestra por 89 madres de niños

menores de 3 años atendidos en el Hospital Alberto Sabogal Sologuren 2021;

100% **MATCHING BLOCK 18/66** SA EF_tallerdetesis2_MatamorosGomezIsabel.docx (D123717955)

como técnica se utilizó la encuesta siendo los instrumentos utilizados para la recolección de datos

dos cuestionarios. Se obtuvo como Resultados:

65% **MATCHING BLOCK 19/66** SA tesis nancy-2019.pdf (D54203551)

que el 14.61% presentan un nivel de conocimiento bajo, el 59.55% un nivel medio y el 25.84% un nivel alto.

Asimismo, se encontró que el 56.18% presentan una actitud sobre la lactancia materna inadecuada y el 43.82% un nivel adecuado.

90% **MATCHING BLOCK 20/66** SA EF_tallerdetesis2_MatamorosGomezIsabel.docx (D123717955)

Por lo que se concluyó que existe una relación directa entre el nivel de conocimiento y

la actitud sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 3 años, Hospital Alberto Sabogal Sologuren 2021. Llegando a las Conclusiones: Según la correlación de Spearman de 0.683 esta relación es directa y positiva con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01. MOREANO LOAYZA SANDRA (2020) realizo una

84%	MATCHING BLOCK 21/66	SA	EF_tallerdetesis2_MatamorosGomezIsabel.docx (D123717955)
investigación titulada “conocimientos, creencias y actitudes en madres primerizas con lactancia materna exclusiva del centro de salud Perú zona, san Martín de porres - 2019” Cuyo Objetivo			

fue:

95%	MATCHING BLOCK 22/66	SA	EF_tallerdetesis2_MatamorosGomezIsabel.docx (D123717955)
Determinar el nivel de conocimientos, creencias y actitudes en madres primerizas con lactancia materna exclusiva del Centro de Salud Perú III zona San Martín de Porres-2019. Método: El enfoque del estudio fue cuantitativo y el diseño es no experimental, descriptivo y de corte transversal. La muestra fue de 70 madres primerizas tomadas por conveniencia. La técnica fue la encuesta y el instrumento de recolección de datos utilizado fue el cuestionario. Resultados: En cuanto a los conocimientos obtenidos de las madres primerizas con respecto a la lactancia, conocimientos bajos un 25.7%, y conocimientos intermedios un 51.4%,			

y un nivel alto 22.9%,

100%	MATCHING BLOCK 23/66	SA	EF_tallerdetesis2_MatamorosGomezIsabel.docx (D123717955)
Con respecto a las creencias y mitos, un 90.6% cree que es vergonzoso dar de lactar en público, en cuanto a la actitud. Un 22.9% adopta una actitud desfavorable un 51.4% adopta una actitud duda y un 25.7% actitud favorable con que podríamos decir prevalece una actitud de disposición de amor,			

apego a su hijo.

100%	MATCHING BLOCK 24/66	SA	EF_tallerdetesis2_MatamorosGomezIsabel.docx (D123717955)
Conclusiones: la lactancia materna está sufriendo intrascendencia, el nivel de conocimientos insuficientes, las creencias arraigadas que minimizan el gran valor proteico, que están en relación directa a los beneficios que podría darse y			

resaltar a un prevalecen las buenas actitudes de disposición de apego de la madre con respecto al lactante. La enfermera cumple un rol protagónico con sustentos metodológico y científicos en impartir los conocimientos precisos y en el apoyo sobre todo a la convicción que la madre tomara la mejor decisión en la práctica de la lactancia DAVILA DIAZ, A. Y HERRERA VILLEGAS KERLIN.Y. (2019) Realizo el siguiente estudio: “relación entre niveles de conocimiento y actitudes hacia lactancia materna exclusiva en púerperas de un hospital. Provincia de Rioja, 2019”. Investigación realizada con el objetivo: correlacionar los niveles de conocimiento y actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en púerperas de un hospital. Provincia de Rioja, 2019. La metodología aplicada fue de tipo correlacional con diseño transversal de paradigma cuantitativo, no experimental; la muestra quedó conformada por 95 madres púerperas con recién nacidos vivos de un hospital. Provincia de Rioja. Conforme a los resultados, se evidenció que la edad media de la población objeto de estudio fue de 25 a 46 años, quienes tuvieron un promedio de 2.02 hijos. El 80% tuvo como procedencia la región selva; el 55.79% con secundaria completa; el 66.32% con el estado civil de casada. En cuanto al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, el 78.00% tuvo un nivel de conocimiento medio. La actitud hacia la lactancia fue buena en un 90.53%. De acuerdo con los resultados, como conclusión se encontró una actitud apropiada nivel bueno, a pesar del nivel medio en conocimiento de las mujeres en periodo puerperio. I.1.3. A nivel Regional MUCHA CRISIS E y ORE MATOS V. (2021) realizaron un estudio de investigación sobre “relación entre el conocimiento y actitud sobre lactancia materna exclusiva en púerperas, Centro de Salud de Pomabamba, setiembre - noviembre 2021” cuyo objetivo de investigación

68%	MATCHING BLOCK 25/66	SA	tesis nancy-2019.pdf (D54203551)
es determinar la relación entre el conocimiento y la actitud frente a la lactancia materna exclusiva			

en púerperas atendidas en el Centro de Salud Pomabamba, setiembre – noviembre 2021. Donde su diseño metodológico es aplicada no experimental de corte transversal correlacional donde su área de investigación fue el Centro de Salud Pomabamba y tuvo una población conformada por todas las púerperas atendidas en el Centro de Salud Pomabamba con una muestra de 85 púerperas con lactancia materna exclusiva seleccionadas de manera no probabilística intencional obteniendo como resultados relación entre el nivel de conocimientos y la actitud que muestran las púerperas sobre la lactancia materna exclusiva, donde se observa que un 34,1% (29) tienen una actitud positiva, de ellas, el 9,4% (8) tienen buen nivel de conocimientos; en tanto que en el 41,2% (35), se evidencia una actitud negativa, reflejándose en su nivel de conocimientos, pues, en el 15,3% fue deficiente. Teniendo como conclusiones que en relación al nivel de conocimientos y la actitud que muestran las púerperas sobre la lactancia materna exclusiva, el 34,1% tiene una actitud positiva; en tanto que en el 41,2%, se evidencia una actitud negativa, existiendo una relación directamente proporcional entre el buen nivel de conocimientos y la actitud positiva de las púerperas (p > 0,05). I.2. Base Teórica:

RAMONA MERCER “Teoría de Adopción del Rol Materno” Su teoría “Adopción del rol maternal” es definida conceptualmente como un proceso interactivo y evolutivo donde la madre establece un vínculo desde el primer momento en el que tiene conocimiento de su estado de gestación hasta el primer año de vida. En esta transición adquiere habilidades y competencias en la interacción con su bebe y en su estado personal, mostrando satisfacción por el cumplimiento de este mismo, logrando finalmente su identidad maternal.(30) Estadios de la adquisición del rol maternal:

- Anticipación: Se inicia en la gestación de la madre donde empieza a asimilar la realidad entorno al proceso de maternidad, de esta manera se produce el apego y la relación con el feto. También la madre empieza a tener ideas sobre cómo será y cómo afectará en el futuro su nuevo rol. (30)
- Formal: Se Inicia con el nacimiento del bebé, donde las conductas se encuentran orientadas en base a la influencia formal de las diferentes entidades sociales involucrando la activación del rol y su aprendizaje. (30)
- Informal: Se inicia cuando la madre toma sus propias decisiones para el cumplimiento de su rol, basándose en toda la información e influencias recibidas con anterioridad y se adecuen a sus necesidades de estilo de vida. (30)

- Personal: Sucede cuando la mujer asume e interioriza su rol. Se finaliza cuando alcanza el rol maternal y lo manifiesta con sentimientos de armonía, competencia y confianza. (30)

Ante estos estadios Ramona Mercer define al rol maternal como la capacidad de la mamá para brindar una atención competente a su bebe, conociendo cómo, qué y por qué de cada una de sus acciones, generando su bienestar. (30) En algunos estudios relacionados a la teoría de Mercer se evidencia que las madres reconocen como señal de hambre al llanto y de saciedad la separación del agarre (pezón – boca), también establecen que es más predispuesto reconocer las señales de hambre que de las de saciedad generando cambios positivos y negativos en las prácticas de alimentación de los bebes. (30) Para fines de la presente investigación la teoría de Ramona Mercer nos proporciona un completo desarrollo del rol maternal y la influencia de las características maternas (conocimiento) y el estado nutricional del menor, teniendo en cuenta que establece en sus metaparadigmas a la salud como el estado de bienestar físico y emocional del niño en base al cumplimiento adecuado del rol maternal. La Real Academia de la Lengua Española define al término conocimiento como noción, ciencias, sabidurías, entendimientos, inteligencias, razón natural. (34) La Medical Subject Headings (MeSH) define al conocimiento como el conjunto o grupo de hecho obtenidos con el tiempo, las informaciones acumuladas, su naturaleza en cualquier país, civilizaciones o períodos. (35) Salazar Bondy, define al conocimiento como acto y contenido. El "conocimiento como acto es la aprehensión de un objeto, un hecho o fenómeno; la aprehensión es un proceso mental. El conocimiento como contenido, todo conocimiento se genera mediante una operación mental; a partir de ello todo conocimiento se puede adquirir, acumular, transmitir y derivar; entre ellos se tiene el conocimiento vulgar, científico y filosófico". El conocimiento es un conjunto de información almacenada, este proceso se da mediante la experiencia o el aprendizaje o mediante la introspección (a priori). (36)

Teorías relacionadas al tema Nola Pender Nola Pender orienta sus bases en educar a los individuos sobre cómo vivir saludablemente. Para Pender se debe fomentar una vida sana, que es fundamental antes que los cuidados, porque así habría una reducción de los individuos enfermos, se reducen los gastos económicos, se gana más autonomía y en el futuro se mejora. (24,32). Esta teoría señala y reconoce en la persona elementos cognoscitivos y preceptos que se pueden cambiar por los aspectos condicionales, individuales e interindividuales, resultando la participación en comportamientos que sirven de mucha ayuda para tener una buena salud, esto se da cuando existe un modelo para la acción. (24,32) También se encuentra definiciones de actitud de otros autores como M e d i c a l S u b j e c t H e a d i n g s (MeSH) define a la actitud como la predisposición duradera y adquirida para comportarse de cierta manera consistentemente con relación a un determinado objeto, estado neuronal y/o mental, perdurable de voluntad para reaccionar ante un tipo de objetos, no como en realidad son, sino como son percibidos Se puede decir que la actitud es un comportamiento predispuesto ante una situación determinada, esto conlleva una respuesta que califica como favorable o desfavorable, de aceptación o rechazo.(35) John C. Maxwell define a la actitud como “una sensación interna expresada por los comportamientos. Por eso la actitud es capaz de visualizarse sin recurrir a la comunicación mediante el habla” (24) Eagly y Chaiken sostienen que “la actitud comprende una inclinación psíquica expresada a través del examen de un objeto concreto, con ciertos niveles favorables o desfavorables” (24) De la misma manera las actitudes se generan en favor o en contra de un objeto, lo cual se desarrolla en la interacción social, en donde se presenta en los procesos de aprendizaje, mediante la individualidad de la persona y sus procesos cognitivos. (34) En otro estudio encontrado define que la finalidad de la adquisición de conocimiento es la utilización de este por ello la actitud que presentan las madres es un determinante importante para la lactancia, en especial en las primeras semanas, durante el establecimiento de esta, así como, la resolución de posibles dificultades que se pueden presentar. (18) I.3. Marco Conceptual

100%

MATCHING BLOCK 26/66

SA

CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATE
... (D170613995)

Conocimiento A través de la experiencia, enseñanza o mediante la observación acumulamos datos e información, a todo este conjunto de datos e información se le denomina conocimiento.

El conocimiento es un proceso en el cual la realidad es reflejada y reproducida en el pensamiento humano. Es producto de distinto tipo de experiencias, razonamientos y aprendizajes. Es un concepto complejo, del que se han ocupado numerosas tradiciones de pensamiento a lo largo de la historia, y que siempre se ha mostrado, favorable. (37) En relación a la definición anterior, entonces el conocimiento es el soporte

90%

MATCHING BLOCK 27/66

SA

CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATE
... (D170613995)

necesario para la incorporación diaria de vivencias novedosas e información el cual es útil para la acción.

La Medical Subject Headings (MeSH) define al conocimiento como el conjunto de hechos obtenidos con el tiempo, las informaciones acumuladas, su naturaleza en cualquier lugar, civilizaciones o períodos. (35) Tipos de conocimiento

Conocimiento común: Conocimiento donde no interviene el uso de instrumentos especializados o una planeación, estos conocimientos son adquiridos de manera cotidiana (38). Conocimiento científico: El conocimiento que se encarga de encontrar las regularidades para explicar, conocer o predecir. Dicho conocimiento exige mayor rigor (38). Conocimiento empírico: A diferencia del conocimiento científico que es preciso y específico, el conocimiento empírico no tiene argumentos precisos. (38) Conocimiento fáctico: Naturalmente lo realizamos de una manera dinámica sin darnos cuenta de su contenido Este conocimiento permanece en un nivel inconsciente se encuentra desarticulado y lo implementamos. (38) Conocimiento declarativo o proposicional: Este tipo de conocimiento no se basa en la experiencia personal, consiste en conocer un tema al que fue realizado a través de un proceso metodológico. (26) Conocimiento ordinario: también se le conoce con el nombre conocimiento natural, vulgar o popular. Basada en las vivencias cotidianas, tiene una perspectiva antropocéntrica, su objetividad es limitada por estar relacionada con la percepción y la práctica. (38) El conocimiento científico, racional, filosófico. Es el conocimiento que se pone a prueba varias veces con el fin de mejorar el intelecto en la humanidad y a través del método de la ciencia, este se puede adquirir y así de esta manera generar conjeturas y teorías para mostrar con la experiencia y luego comprobar a través de métodos y técnicas. (38) Como se adquiere el conocimiento Se reconocen cinco espacios de acceso al conocimiento:

- Intuición. Estando frente a una situación inédita, puede obtenerse conocimiento mediante el instinto, sin que medie en ello un proceso racional, ni pueda explicarse o verbalizarse.
- Experiencia. Quiere decir vivida una situación, ya se la conoce y se posee la experiencia fruto de lo ocurrido, aplicable consecuentemente a futuras situaciones.
- Tradición. Las personas transmiten a las generaciones que van a venir, parte del conocimiento que han obtenido en sus vidas, para que estas últimas no deban pasar por lo mismo y puedan beneficiarse, sin tener que experimentarlo.

Autoridad. Dicho conocimiento es aceptado en base a su fuente, e incorporado a la verdad de quien la transmite es suficiente garantía.

- Experimentación científica. La interpretación de experimentos y evidencias fruto de la aplicación del método científico, permiten apreciar el conocimiento legítimo del falso, y adquirir conocimientos a partir de los obtenidos por terceros, simplemente revisando sus apuntes o publicaciones. (37)

Actitud

Preferencia a la acción adquirida en el ambiente en que se vive y proviene de experiencias personales y de factores especiales a veces muy profundos. La actitud es una inclinación aprendida no innata y estable, aunque puede cambiar, al reaccionar de manera favorable, desfavorable o innata un objeto, individuo, grupo, situación, etc. (39) desarrolla una teoría funcionalista de las actitudes, entendiendo que éstas están determinadas por las funciones que cumplen para los otros, y establece cuatro tipos de funciones psicológicas de las actitudes: función de adaptación, de defensa del yo, de expresión de valores y de conocimiento. Según Katz, "la modificación o reemplazo de una actitud vieja por otra nueva es un proceso de aprendizaje, y el aprendizaje parte siempre de un problema o de las dificultades de un sujeto para hacer frente a una situación" (40); sería un ejemplo de ello la necesidad de adaptación.

Elementos que configuran la actitud

Los autores coinciden en afirmar que son tres los componentes en los que se basan las actitudes (Rodríguez, 1989; Moya y Ruíz, 1996): a) Los sentimientos o afectos. Según Damasio, lo que él denomina sentimientos son las reacciones fisiológicas automáticas e innatas que, se producen ante un estímulo (41) b) Las creencias y el conocimiento. Creemos que algo es bueno o malo según el grado de conocimiento, la opinión o las creencias que tenemos sobre ello. A veces puede ser que dichos conocimientos no sean suficientes o sean equivocados, pero aun así pueden dar fundamento a la actitud. c) Las conductas o acciones. es el conjunto de actos, comportamientos, exteriores de un ser humano, que resultan visibles y plausibles de ser observados por otros. Pueden ser muy variadas, desde sentarse, hablar, caminar, relacionarse con otros, etc. Por lo tanto, nuestro comportamiento es lo que vemos de esa conducta, es la manera en que nos relacionamos con los demás y con el entorno. (42)

Actitud de una embarazada.

Universidad de Alberta - Canadá (2013). Los científicos de dicha universidad antes mencionada llevó a cabo diferentes exámenes que les permitió presumir la mentalidad de una mujer gestante a la lactancia materna, puede pronosticar si la progenitora va a amamantar a su hijo, debe obtener apoyo y ayuda con la toma de las preocupaciones que tienen acerca de la lactancia materna, el clima familiar, organizaciones públicas, etc...las autoridades en la materia están de acuerdo, ayudar a vencer los miedos y preguntas, impulsará a proponer por más tiempo el mejor alimento del planeta a los niños. (43) como un punto de vista para trabajar en la visión de la lactancia materna y garantizar que los niños logren obtener leche materna durante un periodo de tiempo más prolongado. Los especialistas sugieren estrategias como: de mejorar el clima social este tiene que ser más fuerte y abierto, para que las mamás tengan espacios donde dar pecho a sus hijos sin avergonzarse de sus hijos y plenamente respaldadas por la sociedad. Medición de las actitudes Las actitudes como todos los determinantes psicológicos tienen que ser necesariamente indirecta, solo pueden ser medidas sobre la base de conclusiones que nos permiten deducir las respuestas de un individuo hacia un objeto, sus acciones evidentes, sus afirmaciones verbales, sus sentimientos y la disposición de actuar con respecto al objeto. El Diferencial Semántico es un instrumento que mide actitudes, que tiene como propósito de medir las reacciones de las personas a las palabras o a los estímulos que percibe. Las actitudes son factibles de ser medidas mediante la escala de Lickert que implica sumar los resultados de un conjunto de enunciados a los cuales los informantes deben asignar un grado de concordancia o discordancia (Delgado & Nombera, 2013).

En el año 2011, se publicó una completa revisión sobre las propiedades psicométricas de las herramientas desarrolladas en relación a los siguientes aspectos de la lactancia materna: actitudes, experiencia, satisfacción y confianza. Un total de 301 artículos fueron analizados, siendo seleccionados 24 que cumplían los criterios de inclusión establecidos.

Finalmente, solo 7 escalas cumplieron los requisitos mínimos de fiabilidad y validez para ser utilizados en investigación. (43) The iowa infant feeding attitude scale (IIFAS) (De la Mora A, Russell D, Dungy C, Losch M, Dusdiecker, 1999) La Escala de Actitudes hacia la Alimentación Infantil de Iowa fue desarrollado por De la Mora y Russell (1999), diseñado para medir las actitudes hacia la lactancia materna y la identificación de los factores que influyen en la decisión de las mujeres sobre los métodos de alimentación del lactante. Consta de 17 ítems que se puntúan del 1 al 5 tomando como referencia el 1 como totalmente en desacuerdo y el 5 como totalmente de acuerdo siguiendo una escala Likert. Cuanta más alta es la puntuación, más favorable es la actitud hacia la lactancia materna, Nueve de las preguntas están orientadas a evaluar el grado de aceptación de la lactancia y, las siete restantes, a evaluar la aceptación de la lactancia con biberón. En las preguntas que favorecen la alimentación con biberón (Los ítems 1, 2, 4, 6, 8, 10, 11, 14 y 17); la puntuación es inversa: 1 = 5, 2 = 4, 3 = 3, 4 = 2 y 5 = 1. Todas las respuestas se suman y cada una tiene igual peso. La suma total es de 17 a 85, la cual refleja la actitud positiva hacia la lactancia. Las preguntas se agrupan en tres categorías: actitud hacia la lactancia, positiva (70-85), neutra (49-69) y positiva hacia la lactancia con biberón (17-48). En una revisión sistemática de la literatura científica, que se revisaron 13 instrumentos para medir la actitud, el conocimiento y la satisfacción de la mujer ante la lactancia, se recomendó el uso de la Iowa Infant Feeding Attitude Scale La validez interna, según el índice de alfa Cronbach, fue de 0,704, un valor aceptable y comparable con el reportado por De la Mora (16). La correlación total por ítem, fue positiva en todos los casos, tanto en el original como en la traducción. La correlación estuvo entre 0,60 y 0,74, la cual es mayor que la reportada originalmente, de 0,07 a 0,45, entre las mujeres lactantes (44) Relación entre el conocimiento y actitud sobre lactancia materna. El conocimiento no garantiza una conducta adecuada, pero es esencial para que las madres perciban y adopten o modifiquen una determinada conducta para la lactancia materna exclusiva. Dicho conocimiento brinda un significado a las actitudes, creencias y prácticas sobre lactancia materna. Las actitudes son obtenidas del conocimiento y no heredadas, la inclinación o tendencia a actuar sobre la lactancia materna exclusiva. (29)

86%

MATCHING BLOCK 28/66

SA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)

Lactancia materna Es un proceso donde el recién nacido es alimentado por su madre a través de sus mamas, que segregan leche inmediatamente después del parto y

es

97%

MATCHING BLOCK 29/66

SA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)

el principal alimento del bebé. La salud pública recomienda que durante los seis primeros meses de vida los bebés deban ser alimentados con leche materna

exclusiva,

97%

MATCHING BLOCK 30/66

SA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)

para lograr el desarrollo, la salud y el crecimiento óptimos (29). La leche materna es el alimento natural por

excelencia producido por las madres, cuyo propósito primordial es el

100%

MATCHING BLOCK 31/66

SA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)

uso para la alimentación o para amamantar al recién nacido. (29)

La American Academic of Pediatrics refieren que: La leche materna facilita nutrientes determinados que el niño necesita y también ayuda a la creación de un vínculo afectivo del bebe con su madre. Los elementos funcionales de la leche materna, la fuente de nutrientes y el vínculo que se genera, establecen un pilar fundamental del desarrollo y crecimiento físico y emocional del niño a futuro. (25) Importancia de la lactancia materna exclusiva La leche materna es el mejor alimento y el más completo que puede recibir un hijo recién nacido. Le brinda todos los elementos que necesita para un buen crecimiento y desarrollo saludables. Dale solo leche materna exclusiva hasta los 6 meses y evita cualquier otro alimento o líquido: agua, té, jugos u otros. (45) Las mujeres que han dado de lactar en forma exclusiva a sus hijos son más saludables y no padecen de muchas enfermedades durante su crecimiento.

92%

MATCHING BLOCK 32/66

SA tesis 2019270519.pdf (D52942209)

La leche materna exclusiva es el mejor y único alimento que una madre puede ofrecer a su hijo tan pronto nace,

ya que proporciona los nutrientes necesarios para lograr un crecimiento y desarrollo adecuado, es decir contiene todos los nutrientes perfectos en calidad y cantidad, que son de fácil digestión y absorción, porque son específicos para la especie humana. Además, la leche materna contiene anticuerpos que protegen contra las infecciones. También establece el vínculo madre-hijo-, el cual constituye una experiencia especial, singular e intensa; también protege la salud de la madre, aporta a la economía del hogar y a la protección del medio ambiente, por cuanto no se invierte dinero en la compra de leches artificiales, biberones y tiempo para la preparación. Además, se reducen los gastos en salud por hospitalización y compra de medicamentos porque los bebés se enferman menos. (46) Beneficios de la lactancia materna exclusiva Beneficios para el niño. • Beneficios Nutricionales: La leche humana o materna es esencial porque que ofrece y proporciona nutrientes de alta calidad que él lactante absorbe fácilmente y utiliza con eficiencia.

85%

MATCHING BLOCK 33/66

SA

Castilla PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.docx (D149652077)

Según la OMS y la UNICEF sugieren que la lactancia materna exclusiva sea durante los primeros seis meses de vida, asegurando con ello un buen desarrollo y crecimiento y continuarán creciendo bien si a esa edad se inicia la alimentación complementaria. (47) • Desarrollo cerebral: Los niños que son amamantados durante los primeros seis meses, presentan un mejor desarrollo psicomotor, capacidad de aprendizaje y menos trastornos de lenguaje que los niños alimentados con

leche no materna. El coeficiente intelectual está asociado con la lactancia materna exclusiva. Se asocia la lactancia materna con un mayor coeficiente intelectual en el niño. (47)

100%

MATCHING BLOCK 34/66

SA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)

Digestivos: La leche materna en el lactante tiene un proceso de digestión muy fácil gracias a concentración adecuada de grasas, proteínas y lactosa.

que aprovechan al máximo todos sus nutrientes y no produce estreñimiento ni sobrecarga renal. Reduce el riesgo de enterocolitis necrotizante. (47)

• Beneficios Inmunológicos: Para fundamentar las bases de una buena salud, la leche materna es indispensable para formar un competente sistema inmunitario en el niño. El niño amamantado, muy pocas veces presenta enfermedades digestivas, respiratorias, otitis y alergias.

83%

MATCHING BLOCK 35/66

SA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)

El calostro y la leche de transición contienen suficientes inmunoglobulinas que protege al niño mientras él es capaz de producirla. (48) •

Beneficios contra las

100%

MATCHING BLOCK 36/66

SA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)

infecciones: La leche materna estimula el sistema inmune, posee agentes (anticuerpos) que contribuyen a proteger a los lactantes de las bacterias y los virus.

Los bebés que son alimentados con leche materna son más capaces de combatir todo tipo de infecciones: Gastrointestinales, de vías respiratorias (como neumonías y bronquiolitis), otitis y diarrea. Algunos autores consideran el pecho materno como el órgano inmunitario del bebe (48).

100%

MATCHING BLOCK 37/66

SA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)

Prevención de alergia: Factores genéticos y ambientales interactúan con la lactancia materna

exclusiva.

100%

MATCHING BLOCK 38/66

SA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)

Madres que saben que sus hijos están en riesgo de alergia pueden estar más dispuestas a amamantar y prolongar la lactancia

materna

84%

MATCHING BLOCK 39/66

SA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)

durante más tiempo que las madres de bebés sin riesgo familiar de alergia. (48) • Beneficios Emocionales • Estimula al descanso: Prepara al bebe de paz y tranquilidad al momento de alimentarlo, hace que el sueño sea más re comfortable

y agradable.

96%

MATCHING BLOCK 40/66

SA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)

Ayuda al aprendizaje verbal: Estimular su interacción con la madre de manera visual, en el momento de amamantamiento el bebé será capaz de reconocer el rostro de la madre. • Establecimiento del apego: El amamantamiento, si ocurre inmediatamente después del parto, produce un reconocimiento mutuo entre madre e hijo y se establece entre si un fuerte lazo afectivo o "apego".

Este apego induce en la madre un profundo sentimiento de ternura, admiración y necesidad de protección para su pequeño bebé.

• Estado de alerta: Durante los primeros 3

97%

MATCHING BLOCK 41/66

SA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)

meses el niño necesita tener contacto físico y constante con su madre para organizar sus propios ritmos basales y su estado de alerta.

Disminuye el riesgo de apneas prolongadas, de asfixia por aspiración e incluso de la muerte súbita del lactante. (48) Beneficios para la madre

Fertilidad durante la lactancia materna: Método anticonceptivo llamado MELA (Método exclusivo de lactancia y amenorrea) y es mundialmente el más usado después del parto, es un método fisiológico que protege a la mujer de un nuevo embarazo mientras aún se recupera del parto y atiende al recién nacido. El efecto anticonceptivo natural, de la lactancia se basa en la supresión de la ovulación por los cambios hormonales provocados por la succión del pezón.

81%

MATCHING BLOCK 42/66

SA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)

Psicológicos: Incrementa el vínculo afectivo psicológico entre madre e hijo. Esta conlleva aun estado de relajación materna, la cual es producida por las hormonas que se estimulan en el amamantamiento. También mejora la autoestima materna

y ayuda a la disminuir la incidencia de osteoporosis y fractura de cadera en edad avanzada. (48) Económicos: Dar lactancia materna exclusiva a nuestro bebe, conlleva un gran ahorro económico en el presupuesto familiar, no sólo por lo que se ahorra por la compra de leche artificial sino por el menor consumo de consultas médicas, ingresos hospitalarios, medicamentos y otros. (48) Amamantamiento

98%

MATCHING BLOCK 43/66

SA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)

El amamantamiento favorece el vínculo afectivo entre madre e hijo y el desarrollo físico y emocional del niño. La madre disfruta de la lactancia, mejora su autoestima y disminuye su riesgo de cáncer de mama y ovario. La

leche materna proporciona los nutrientes ideales para el niño y lo protege de infecciones y muerte, así como de algunas enfermedades a largo plazo. (49) La lactancia a demanda también es llamada 'dirigida por el bebé'. Esto significa que la frecuencia y duración de las mamadas son determinadas por las necesidades y señales del bebé; el volumen de leche depende del vaciamiento del pecho y la frecuencia de las mamadas está determinada por la capacidad de almacenamiento de la glándula mamaria. Frecuencia: Las mamadas del lactante son de libre demanda y su frecuencia totalmente variable en cada bebé, se ha observado una mediana de 8 a 12 mamadas en 24 horas en los recién nacidos; en el tiempo que se desarrolle el lactante este ganará un patrón de ganancia ponderal adecuado en relación a la frecuencia de mamadas durante las 24 horas (día y noche) y la producción de leche ira aumentando de forma progresiva (48). Duración: El tiempo que dura el amamantamiento es la demanda y el tiempo que totalmente quiera él bebé. Al igual que

96%

MATCHING BLOCK 44/66

SA OLIVOS - PACHECO - VELASQUEZ.docx (D147518417)

cada bebé tiene su propio ritmo de alimentación, cada madre tiene su propio ritmo de salida de leche:

la madre y su bebé se regulan entre sí (48). Técnica de Amamantamiento Esta técnica que es muy

100%**MATCHING BLOCK 45/66****SA**

informe final definitivo. MAYRA PALOMINO HUACC ... (D129233143)

necesario aprender. En el período prenatal se puede enseñar en forma teórico-práctica con muñecos o con observación directa de otras madres que están amamantando. También se debe enseñar la técnica de extracción, manejo y conservación de la leche extraída (25).

La lactancia materna dependerá bastante de una posición adecuada de la madre y su hijo, así como de un buen agarre de la boca del niño al pecho de su madre. Existen muchas posiciones para el amamantamiento, pero la más adecuada en cada momento, será aquella en que la madre y el niño se encuentren más cómodos ya que pasarán muchas horas al día amamantando. (25) Posición La buena posición al pecho permite al lactante un menor esfuerzo y un estímulo adecuado y eficaz para obtener una buena producción de leche, el lactante se queda satisfecho, su peso será adecuado, la madre no tiene sensación dolorosa ni grietas y ambos disfrutan de la lactancia. •

100%**MATCHING BLOCK 46/66****SA**

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)

La cabeza y el cuerpo del bebe están en línea recta. • La cara del bebe mira hacia el pecho. • La madre mantiene el cuerpo del bebe cerca de ella. • La madre lo envuelve como un abrazo Agarre

100%**MATCHING BLOCK 47/66****SA**

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)

a) Buen agarre La boca del bebé está bien abierta. El labio inferior está hacia afuera. b) Mal agarre La boca no está bien abierta. El labio inferior está invertido El mentón está lejos del pecho.

Succión Si un bebé está bien agarrado, es probable que esté succionando bien y obteniendo leche durante la mamada. Al realizar una succión eficaz, estimula la producción de leche, de manera que más succión produce más leche. Buena succión • Se puede ver u oír al bebé deglutir. • Las mejillas del bebé están llenas y no se hunden durante una mamada. • El bebé termina de mamar, suelta el pecho por sí mismo y luce satisfecho.

Mala succión

- Tiene sólo succiones rápidas.
- Hace sonidos de chupeteo o chasquido.
- Tiene las mejillas hundidas.
- Está inquieto en el pecho, se queja, toma y suelta el pecho una y otra vez.
- Se alimenta muy frecuentemente - más frecuente que cada hora todo el día.
- Mama por largos períodos - por más de una hora en cada mamada, a no ser que fuera de bajo peso.
- No está satisfecho al final de la mamada. (48)

99%**MATCHING BLOCK 48/66****SA**

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)

Tipos de Lactancia materna: Según la Organización Mundial de la Salud ha definido los tipos de lactancia en: Lactancia materna exclusiva: Cuando al lactante no se le da ningún tipo de alimento o bebida más que solamente y exclusivamente que la leche materna por lo menos los primeros seis meses de vida. Se permite que el lactante reciba gotas de hierro, vitaminas u otros medicamentos necesarios. (25) Lactancia materna mixta:

La lactancia mixta ocurre cuando el bebé es alimentado al mismo tiempo por leche materna y por alimento artificial, ya sea leche de fórmula, cereal u otro alimento o agua. En algunos casos electrolitos. (25) Lactancia artificial: Es la alimentación del recién nacido a través de leche no humana, leche maternizada en polvo, o formulas pediátricas, sustituyendo así la lactancia materna. (25) I.4. Definición de términos básicos: Conocimiento: Es el conjunto de hechos, postulados e información que se adquiere a lo largo de la vida como resultado de la experiencia o la adquisición de ellos por medio de vivencias, observaciones o aprendizaje. Actitud: Conjunto de opiniones, sentimientos y conductas que manifiesta un individuo hacia algún objeto o individuo.

100%**MATCHING BLOCK 49/66****SA**

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)

Lactancia materna exclusiva: Cuando al lactante no se le da ningún tipo de alimento o bebida más que solamente y exclusivamente que la leche materna por lo menos los primeros seis meses de vida.

II. HIPÓTESIS Y VARIABLES**II.1. Hipótesis**

II.1.1. Hipótesis General El conocimiento se relaciona con la actitud sobre la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista – Ayacucho, 2022.

II.1.2. hipótesis específico a. El conocimiento se relaciona con la predisposición hacia la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista – Ayacucho, 2022. b. El conocimiento se relaciona con la predisposición hacia la lactancia artificial de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista – Ayacucho, 2022.

c. El conocimiento se relaciona con la predisposición hacia el componente psicosocial y de salud sobre la lactancia en madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista – Ayacucho, 2022.

II.2. Definición conceptual de variables

Definición conceptual de variables V1: Conocimiento sobre la lactancia materna: Es la información conceptualizada que se obtiene de diversas informaciones y experiencias sobre la lactancia materna exclusiva. Por otro lado, se menciona que la alimentación que se brinda con leche materna de manera exclusiva, indica que no se debe adicionar otro tipo de alimentos u otro tipo de leche que no sea la materna esto durante el primer semestre de vida del lactante. (28) V2:

Actitud sobre lactancia materna: Se obtiene diferentes sustentaciones sobre esta definición de la actitud hacia la lactancia materna donde estudios realizados lo mencionan así: Es el vínculo que se desarrolla entre lo que se conoce o sabe y el sentimiento que eso provoca en la persona; generando una acción que repercute tanto el presente como en el futuro. Asimismo, estas actitudes se definen por lo valores que tenga la persona, por lo que se considera la actitud como un producto de una motivación social. (34) Por otro lado, se menciona que la lactancia que brinda la madre a su hijo es una actitud natural que se llega aprender, a través de diferentes procesos socioculturales. (34) Así mismo que la Relación entre el conocimiento y actitud sobre lactancia materna hecho en un estudio de investigación que el conocimiento no garantiza una conducta adecuada, aunque es esencial para que las madres hagan conciencia y adopten o modifiquen una determinada conducta para la lactancia materna exclusiva. Dicho conocimiento brinda un significado a las actitudes, creencias y prácticas sobre lactancia. Las actitudes son obtenidas del conocimiento y no heredadas, son la predisposición o tendencia a actuar sobre la lactancia materna exclusiva. (29)

II.3. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	ITMS	Escala de medición	Escala de valor	
V1: Conocimiento sobre la lactancia materna	Es el conjunto de ideas precisas y concretas que poseen las personas acerca de un fenómeno o hecho.	resumen Los conocimientos de las madres se determinarán mediante la entrevista los cuales se cuentan con 20 preguntas.	1. sobre la importancia de lactancia materna	1.1. importancia del calostro	1. ¿con que se debe alimentar al bebe los primeros meses de Vida?	2. ¿qué es el calostro?	1. a b c 2. a b c 3. a b c 4. a b c 5. a b c 6. a b c 7. a b c 8. a b c 9. a b c 10. a b c 11. a b c 12. a b c 13. a b c 14. a b c 15. a b 16. a b. 17 a b c 18 a b c 19 a b c 20 a b c	1= NO CONOCE

2= SI CONOCE

1.2. inicio de la lactancia materna 3. ¿cuándo debe iniciar la lactancia materna exclusiva su bebe?

1.3. duración de la lactancia materna exclusiva 4. ¿hasta qué edad debe darse la LME a su bebe?

1.4. razones para preferir la lactancia materna 5. ¿cuál es la razón principal por la que se debe dar LME a un bebe?

2. beneficios de la lactancia materna. 2.1. Beneficios para el recién nacido 6. ¿porque la LME es beneficioso para el crecimiento de su bebe? 7. ¿porque la LME es beneficioso para la digestión de su bebe? 8. ¿porque LME es beneficioso para la protección contra infecciones de su bebe?

2.2. Beneficios para la madre 9. ¿cuál considera que es un beneficio de LME para usted como madre? 10. ¿cuál considera un beneficio económico en la lactancia materna? 11. ¿porque considera un beneficio emocional durante la lactancia materna?

3. prácticas de amamantamiento 3.1. Duración en intervalos de lactancia 12. ¿qué tiempo debe amamantar el niño y/o niña en cada pecho? 13. ¿Cada que tiempo debe lactar un bebe?

3.2. Interrupción de la lactancia 14. ¿En qué casos debe interrumpirse la lactancia maternal?

3.3. Postura y agarre correcto 15. ¿cuál es la gráfica donde se muestra la postura correcta como debe dar de lactar a su bebe? 16. ¿Cuál es la gráfica donde se muestra el agarre correcto de su bebe al pecho? 17. ¿cómo se coloca la mano para tomar el pecho cuando se amamanta? 18. ¿cuáles son los signos de un buen agarre de pecho?

3.4. Producción de la leche materna 19. ¿cuál de estas acciones hacen que el pecho produzca más leche?

3.5. Identificación de signos de una lactancia materna satisfactoria 20. ¿identifica los signos por las cuales del niño y/o niña no está satisfecho con la LME? V2: Actitud sobre la lactancia materna

98%

MATCHING BLOCK 50/66

SA

informe final definitivo. MAYRA PALOMINO HUACC ...
(D129233143)

Las actitudes constituyen valiosos elementos para la predicción de las conductas, siendo su dirección la que marca el aspecto positivo o negativo de la misma; es decir, señala el modo de sentir, en pro o en contra del objeto actitudinal La actitud

de las madres se determinará mediante la entrevista los cuales se cuentan con 17 preguntas. 1. Predisposición hacia lactancia materna 1.1. Alimento ideal 12. ¿La leche artificial es tan saludable para el bebé como la leche materna?

TED=totalmente en desacuerdo (1)

ED= en desacuerdo (2)

N= no se (3)

D= de acuerdo (4)

TOA= totalmente de acuerdo (5)

1= MUY MALA ACTITUD 2= MALA ACTITUD 3 = REGULAR ACTITUD 4= BUENA ACTITUD 5= MUY BUENA ACTITUD

1.2. Mas conveniente 15. ¿La lactancia materna incrementa el vínculo madre-hijo?

1.3. Mejor digerible 13. ¿Las mujeres no deben amamantar a sus hijos en lugares públicos tales como restaurantes?

1.4. Más sana 9. ¿Los bebes alimentados con leche materna son más propensos a ser sobrealimentados que los de leche artificial?

1.5. Menos costosa 16. ¿Los bebes alimentados con leche artificial son más propensos de ser sobrealimentados que los bebes con leche materna?

- 1.6 Falta hierro 4. ¿los bebés alimentados con leche materna son más sanos que los bebés alimentados con leche artificial?
2. Predisposición hacia la lactancia artificial 2.1 Exclusión paterna si madre da LM 11. ¿La leche artificial es la mejor opción si la madre tiene previsto trabajar fuera del hogar?
- 2.2 Fórmula láctea: más adecuada 2. ¿la leche materna es mejor que la leche artificial?
- 2.3 Sobrealimentación 10. ¿Los beneficios de la leche materna solo duran hasta que el bebé es destetado?
- 2.4 Beneficios nutricionales de LM 1 ¿la leche materna es el alimento ideal para los bebés?
- 2.5 Fórmula láctea: elección si madre trabaja 6. ¿la leche materna es deficiente en hierro?
- 2.6 Fórmula láctea: equivalente a LM 14. ¿Las madres que usen leche artificial se perderá una de las mayores alegrías de la maternidad?
- 2.7 No ofrecer LM en lugares públicos 8. ¿La leche artificial es más adecuada que la leche materna?
3. Predisposición al componente psicosocial y de salud 3.1 Fórmula láctea: se pierde alegría de maternidad 7. ¿Los padres se sienten dejados de lado si la madre decide dar el pecho al niño?
- 3.2 LM: incrementa vínculo madre – hijo 3. ¿la leche materna es más fácil de digerir que la leche artificial?
- 3.3 Fórmula láctea: sobre alimentación 5. ¿la leche materna es más barata que la leche artificial?
- 3.4. Si tomas alcohol no dar LM 17. ¿Una madre que ocasionalmente beba alcohol no debería amantar a su bebé?

III. METODOLOGÍA DEL PROYECTO

III.1. Diseño de investigación Se trata de una investigación aplicada de enfoque cuantitativo (Hernández 2014). Porque los resultados obtenidos se darán después de someter los datos de manera científica y son susceptibles a medición estadística. La recolección de datos será posterior al proyecto siendo retro prospectivo y según la forma de recogida será transversal (29).

El diseño de investigación es correlacional, transversal y no experimental por haberse realizado en un solo momento observando el fenómeno tal como se da en su contexto natural, analizar la interrelación de dos variables en una misma muestra (29). El diseño se esquematiza de la siguiente manera:

M = Muestra de madres primerizas que se encuentran en alojamiento conjunto. r = Es la correlación entre las variables observadas. O1 = Son las observaciones y mediciones de la variable 1 conocimiento. O2 = Son las observaciones y mediciones de la variable 2 actitud. Se aplicará el cuestionario a las diferentes madres primerizas que se encuentran en el área de alojamiento conjunto, con el objetivo de describir la relación entre las dos en un momento determinado. III.2. Método de investigación Método deductivo, por tratarse de una investigación cuantitativa; donde se utilizará la recolección y análisis de datos para probar las hipótesis planteadas en el trabajo de investigación (Hernández et al, 2014; p.5). III.3. Población y muestra La población de estudio es finita, porque se conoce el tamaño, formado por un número limitado de elementos (50); ya que estará constituida por N= 60 madres de familia que se encuentran en alojamiento conjunto de C.S San Juan Bautista; Ayacucho-2022. Desde la perspectiva de la teoría del muestreo, cada elemento de la población puede ser seleccionada para una muestra. El plan que se utilizará será de muestreo probabilístico, “ya que están diseñadas para aumentar la representatividad y disminuir la variación o sesgo sistemático en estudios cuantitativos y de resultado” (51). Se uso el muestreo aleatorio simple, ya que se extrajo a los individuos al azar de la base de datos (51). Para el presente estudio se utilizará el muestreo aleatorio simple usando el paquete de Excel. Para la muestra se utilizó la siguiente fórmula.

$Z = 1.96$ Constante según el nivel de confianza de 95%. $P = 0.5$ Proporción esperada. $q = 0.5$ Complemento de p. $N = 60$ Población. $e = 0.05$ Error de precisión. $N - 1 = 59$

$n = 60 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5 = 52.0052$ (59) $+ 1.96^2 * 0.5 * 0.5$ Se da como resultado de 52 madres primerizas de neonatos.

Criterios de inclusión Pacientes que cumplan con la definición de madres primerizas. Se incluirá a madres primerizas mayores de 18 años. Madres primerizas que no presentan alguna incapacidad o enfermedad para dar de lactar. Criterios de exclusión Madres que se encuentran en alojamiento conjunto que no son primerizas. Madres de familia primeriza quienes no desearon participar. No se incluirá a madres primerizas menor de 18 años. III.4. Lugar del estudio y periodo desarrollado El estudio se desarrollará en el C.S San Juan Bautista – Ayacucho, 2022 específicamente en el área de alojamiento conjunto, en el periodo de, SETIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE.

III.5. Técnicas e Instrumentos para la recolección de la información. Se seleccionará de manera aleatoria a los neonatos de madres primerizas del C.S San Juan Bautista, Ayacucho - 2022; luego de manera voluntaria se dará la recolección de datos a través de los cuestionarios a las madres primerizas que están en alojamiento conjunto. En el proceso se gestionará una autorización formal a la gerencia del C.S de San Juan Bautista para así recabar informaciones y aplicar los instrumentos, llevándose a cabo en la misma área de trabajo, teniendo una duración de 30 minutos por aplicación de ambos instrumentos. Se identificará a las madres que se encuentran en alojamiento conjunto que son primerizas y Se presentara a las madres la hoja de consentimiento informado para solicitarles su participación y colaboración en la aplicación de la encuesta. El instrumento que se utilizó en el presente trabajo de investigación con el que se evaluó a las madres fue de un cuestionario para conocimientos los cuales consta de 20 preguntas que explora los conocimientos en cuanto a la importancia, los beneficios y las prácticas de amamantamiento. El cual fue validado, según el índice de alfa Cronbach. Para las actitudes, se utilizó la Escala de Actitudes hacia la Alimentación Infantil de Iowa fue desarrollado por De la Mora y Russell (1999), diseño para medir las actitudes hacia la Lactancia materna y la identificación de los factores que influyen en la decisión de las mujeres sobre los métodos de alimentación del Lactante, consta de 17 ítems que se puntúan del 1 al 5 tomando como referencia el 1 como totalmente en desacuerdo y el 5 como totalmente de acuerdo siguiendo una escala Likert.

III.6. Análisis y procesamiento de datos Para el procesamiento de la información y análisis de los datos se procederá de la siguiente manera: Se creará una base de datos con la información recabada procedente de las hojas de respuesta de ambos instrumentos y se procederá a la realización del vaciado en el programa de Excel; luego se aplicará el análisis estadístico SPSS. Para analizar la correlación entre dos variables se empleará la prueba de coeficiente de correlación de RHO de SPARMAN, cuyos resultados se expresan en cuadros considerando las correlaciones, las probabilidades y nivel de significancia Estadística (valor de $p > 0.05$). III.7. Aspectos éticos en investigación En el desarrollo del estudio se respetará la libertad de las madres a participar de la investigación, por lo que se les comunicará el procedimiento de la investigación. La aplicación del instrumento se realizará en absoluto anonimato, y se mantendrá los datos confiablemente.

IV. RESULTADOS

IV.1. Resultados descriptivos se realiza la presentación de resultados mediante la utilización de tablas estadísticas de frecuencia numérica y porcentual.

Gráfico N° 5.1.1.

“Conocimiento de la lactancia materna en madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S. San Juan Bautista- Ayacucho, 2022”

Interpretación: los resultados obtenidos del gráfico 04 de las 52 madres primerizas que se encuentran en alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista, de las cuales el 86,5% si tienen un conocimiento a la lactancia materna, seguido por un 13,5% que no tienen conocimiento sobre la lactancia materna.

Gráfico N° 5.1.2. “Conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S. San Juan Bautista- Ayacucho, 2022”

Fuente: elaboración propia Interpretación: se observa en gráfico 01 que de las 52 madres encuestadas que equivalen el 100%, el 84,62% conocen de la importancia de la lactancia materna y el 15, 38% no conoce de la importancia de la lactancia materna.

Gráfico N° 5.1.3. “Conocimiento del beneficio de la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S. San Juan Bautista- Ayacucho, 2022”

Fuente: elaboración propia Interpretación: la muestra de estudio de 52 madres primerizas que se encuentran en alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista, de las cuales el 75% si conoce los beneficios de la lactancia materna, seguido por un 25% que no conoce de los beneficios de la lactancia materna.

Gráfico N° 5.1.4.

“Conocimiento de las prácticas de amamantamiento en madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S. San Juan Bautista- Ayacucho, 2022” Fuente: elaboración propia Interpretación: la muestra de estudio de 52 madres primerizas que se encuentran en alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista, de las cuales el 78,8% si conocen de las prácticas de amamantamiento, seguido por un 21,2% que no conocen de las prácticas de amamantamiento.

Gráfico N° 5.1.5. “Actitud hacia la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S. San Juan Bautista- Ayacucho, 2022”

Interpretación: la muestra de estudio de 52 madres primerizas que se encuentran en alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista, de las cuales el 67,31% tienen muy buena actitud hacia la lactancia materna, seguido por un 21,15% tienen buena actitud a la lactancia materna y el 11,54% tienen regular actitud hacia la lactancia materna.

Gráfico N° 5.1.6. Actitud según la dimensión de la predisposición hacia la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S. San Juan Bautista- Ayacucho, 2022”

Interpretación: la muestra de estudio de 52 madres primerizas que se encuentran en alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista, de las cuales el 75% tienen muy buena actitud para la predisposición hacia la lactancia materna, seguido por un 25% que tienen buena actitud hacia la lactancia materna.

Gráfico N° 5.1.7. Actitud según la dimensión de la predisposición hacia la lactancia artificial de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S. San Juan Bautista- Ayacucho, 2022”

Interpretación: la muestra de estudio de 52 madres primerizas que se encuentran en alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista, de las cuales el 57,69% tienen muy buena actitud en la predisposición hacia la lactancia artificial, seguido por un 21,15% que tienen buena actitud en la predisposición hacia la lactancia artificial y el 21,15% tienen una regular actitud hacia la predisposición de la lactancia artificial.

Gráfico N° 5.1.8. Actitud según la dimensión hacia la predisposición de la relación psicosocial y de salud de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S. San Juan Bautista- Ayacucho, 2022”

Interpretación: la muestra de estudio de 52 madres primerizas que se encuentran en alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista, de las cuales el 65,38% tienen muy buena actitud componente psicosocial y la salud, seguido por un 19,23% tienen una buena actitud hacia el componente psicosocial y la salud y el 15,38% tienen una regular actitud el componente psicosocial y la salud.

IV.2. RESULTADOS INFERENCIALES

Se usó el Coeficiente de Correlación de Pearson para determinar las posibles relaciones.

Tabla N° 5.2.1. Análisis de Normalidad

“Conocimiento y actitudes sobre la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S. San Juan Bautista- Ayacucho, 2022”

100%

MATCHING BLOCK 51/66

SA

CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATE
... (D170613995)

PRUEBAS DE NORMALIDAD Kolmogorov-Smirnova Shapiro-Wilk Estadístico gl Sig. Estadístico gl Sig.

IMPORTANCIA DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada) ,510 52 ,000 ,433 52 ,000 BENEFICIOS DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada) ,466 52 ,000 ,539 52 ,000 PRACTICAS DE AMAMANTAMIENTO (Agrupada) ,484 52 ,000 ,503 52 ,000 CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada) ,484 52 ,000 ,503 52 ,000 PREDISPOSICION A LA LACTANCIA MATERNA (Agrupada) ,466 52 ,000 ,539 52 ,000 PREDISPOSICION A LA LACTANCIA ARTIFICIAL (Agrupada) ,358 52 ,000 ,708 52 ,000 PREDISPOSICION DEL COMPONENTE PSICOSOCIAL Y DE SALUD (Agrupada) ,400 52 ,000 ,659 52 ,000 ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA (Agrupada) ,410 52 ,000 ,647 52 ,000 a. Corrección de significación de Lilliefors Interpretación: Del resultado obtenido podemos observar que los valores de P son \leq 0.05, por lo tanto, la relación entre importancia de lactancia materna, beneficio de la lactancia materna, prácticas de amamantamiento, conocimiento a la lactancia materna, predisposición a la lactancia materna, predisposición a la lactancia artificial, predisposición del componente psicosocial y de la salud y la actitud hacia la lactancia materna están relacionados significativamente lo cual influye considerablemente su normalidad.

Tabla N° 5.2.2. “Correlación de la variable Conocimiento y la variable Actitud Hacia La Lactancia Materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S. San Juan Bautista- Ayacucho, 2022” Correlaciones CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada) ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA (Agrupada) Rho de Spearman CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada) Coeficiente de correlación 1,000 ,798**

Sig. (bilateral) . ,000

N 52 52

ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA (Agrupada) Coeficiente de correlación ,798** 1,000

Sig. (bilateral) ,000 .

N 52 52

Interpretación: se puede observar en la tabla que el coeficiente de correlación es de 0,798, por lo tanto yo puedo afirmar que la correlación que existe entre conocimiento de la lactancia materna y actitud hacia la lactancia materna es una CORRELACIÓN POSITIVA ALTA es por eso que nosotros podemos afirmar con contundencia el grado de correlacional.

Tabla N° 5.2.3. “Correlación De La Variable Conocimiento Con La Dimensión Predisposición Hacia La Lactancia Materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S. San Juan Bautista- Ayacucho, 2022” Correlaciones CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada) PREDISPOSICION A LA LACTANCIA MATERNA (Agrupada) Rho de Spearman CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada) Coeficiente de correlación 1,000 ,897**

Sig. (bilateral) . ,000

N 52 52

PREDISPOSICION A LA LACTANCIA MATERNA (Agrupada)

96%	MATCHING BLOCK 52/66	SA	EF_tallerdetesis2_MatamorosGomezIsabel.docx (D123717955)
Coeficiente de correlación ,897** 1,000 Sig. (bilateral) ,000 . N 52 52 **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral). Interpretación: se			

puede observar en la tabla que el coeficiente de correlación es de 0,897, por lo tanto yo puedo afirmar que la correlación que existe entre conocimiento de la lactancia materna y predisposición a la lactancia materna es una CORRELACIÓN POSITIVA ALTA es por eso que nosotros podemos afirmar con contundencia el grado de correlacional.

Tabla N° 5.2.4. “Correlación De La Variable Conocimiento Con La Dimensión Predisposición Hacia La Lactancia Artificial de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S. San Juan Bautista- Ayacucho, 2022” Correlaciones CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada) PREDISPOSICION A LA LACTANCIA ARTIFICIAL (Agrupada) Rho de Spearman CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada) Coeficiente de correlación 1,000 ,796**

Sig. (bilateral) . ,000

N 52 52

PREDISPOSICION A LA LACTANCIA ARTIFICIAL (Agrupada)

96%	MATCHING BLOCK 53/66	SA	EF_tallerdetesis2_MatamorosGomezIsabel.docx (D123717955)
Coeficiente de correlación ,796** 1,000 Sig. (bilateral) ,000 . N 52 52 **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral). Interpretación: se			

puede observar en la tabla que el coeficiente de correlación es de 0,796, por lo tanto yo puedo afirmar que la correlación que existe entre conocimiento de la lactancia materna y predisposición a la lactancia artificial es una CORRELACIÓN POSITIVA ALTA es por eso que nosotros podemos afirmar con contundencia el grado de correlacional.

Tabla N° 5.2.5. “Correlación De La Variable Conocimiento De La Lactancia Materna Con La Dimensión Predisposición Al Componente Psicosocial Y De Salud de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S. San Juan Bautista- Ayacucho, 2022” Correlaciones

CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada) PREDISPOSICION DEL COMPONENTE PSICOSOCIAL Y DE SALUD (Agrupada) Rho de Spearman CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada) Coeficiente de correlación 1,000 ,734**

Sig. (bilateral) . ,000

N 52 52

PREDISPOSICION DEL COMPONENTE PSICOSOCIAL Y DE SALUD (Agrupada)

96%**MATCHING BLOCK 54/66****SA**EF_tallerdetesis2_MatamorosGomezIsabel.docx
(D123717955)

Coefficiente de correlación ,734** 1,000 Sig. (bilateral) ,000 . N 52 52 **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral). Interpretación: se

puede observar en la tabla que el coeficiente de correlación es de 0,734, por lo tanto yo puedo afirmar que la correlación que existe entre conocimiento de la lactancia materna y predisposición al componente psicosocial y de la salud es una **CORRELACIÓN POSITIVA ALTA** es por eso que nosotros podemos afirmar con contundencia el grado de correlacional.

IV.3. Otros tipos de resultados estadísticos acuerdo a la naturaleza del problema y la Hipótesis.

Tabla N° 5.3.1. Demostración de la hipótesis general. "El conocimiento se relaciona con la actitud sobre la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista – Ayacucho, 2022"

Correlaciones

CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada) ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA (Agrupada) Rho de Spearman CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada) Coeficiente de correlación 1,000 ,798**

Sig. (bilateral) . ,000

N 52 52

ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA (Agrupada) Coeficiente de correlación ,798** 1,000

Sig. (bilateral) ,000 .

N 52 52

Interpretación: En cuanto a la hipótesis general podemos decir

78%**MATCHING BLOCK 55/66****SA**UNU_ENFERMERIA_2018_T_LUISCHACON_V1.pdf
(D44817997)

que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, como el

valor de sig >= 0.005, se concluye que la relación entre el conocimiento de lactancia materna y actitud hacia la lactancia materna es significativa en madres primerizas que se encuentran en alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista 2022.

Tabla N° 5.3.2. Demostración de la hipótesis específica 01 "El conocimiento se relaciona con la predisposición hacia la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista – Ayacucho, 2022"

Correlaciones

CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada) PREDISPOSICION A LA LACTANCIA MATERNA (Agrupada) Rho de Spearman CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada) Coeficiente de correlación 1,000 ,897**

Sig. (bilateral) . ,000

N 52 52

PREDISPOSICION A LA LACTANCIA MATERNA (Agrupada)

100%**MATCHING BLOCK 56/66****SA**EF_tallerdetesis2_MatamorosGomezIsabel.docx
(D123717955)

Coefficiente de correlación ,897** 1,000 Sig. (bilateral) ,000 . N 52 52 **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral). Interpretación:

En cuanto a la hipótesis específica 01 podemos decir

78%**MATCHING BLOCK 57/66****SA**UNU_ENFERMERIA_2018_T_LUISCHACON_V1.pdf
(D44817997)

que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, como el

valor de sig >= 0.005 se concluye que la relación entre el conocimiento de lactancia materna y predisposición a la lactancia materna es significativa en madres primerizas que se encuentran en alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista 2022.

Tabla N° 5.3.3. Demostración de la hipótesis específica 02: "El conocimiento se relaciona con la predisposición hacia la lactancia artificial de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista – Ayacucho, 2022"

Correlaciones

CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada) PREDISPOSICION A LA LACTANCIA ARTIFICIAL (Agrupada) Rho de Spearman CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada) Coeficiente de correlación 1,000 ,796**

Sig. (bilateral) . ,000

N 52 52

PREDISPOSICION A LA LACTANCIA ARTIFICIAL (Agrupada)

100%**MATCHING BLOCK 58/66****SA**EF_tallerdetesis2_MatamorosGomezIsabel.docx
(D123717955)

Coeficiente de correlación ,796** 1,000 Sig. (bilateral) ,000 . N 52 52 **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral). Interpretación:

En cuanto a la hipótesis específica 02 podemos decir

78%**MATCHING BLOCK 59/66****SA**UNU_ENFERMERIA_2018_T_LUISCHACON_V1.pdf
(D44817997)

que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, como el

valor de sig >= 0.005 se concluye que la relación entre el conocimiento de lactancia materna y predisposición a la lactancia artificial es significativa en madres primerizas que se encuentran en alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista 2022.

Tabla N° 5.3.4. Demostración de la hipótesis específica 03: “El conocimiento se relaciona con la predisposición hacia el componente psicosocial y de salud sobre la lactancia en madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista - Ayacucho, 2022”

Correlaciones

CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada) PREDISPOSICION DEL COMPONENTE PSICOSOCIAL Y DE SALUD (Agrupada) Rho de Spearman CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA (Agrupada) Coeficiente de correlación 1,000 ,734**

Sig. (bilateral) . ,000

N 52 52

PREDISPOSICION DEL COMPONENTE PSICOSOCIAL Y DE SALUD (Agrupada)

100%**MATCHING BLOCK 60/66****SA**EF_tallerdetesis2_MatamorosGomezIsabel.docx
(D123717955)

Coeficiente de correlación ,734** 1,000 Sig. (bilateral) ,000 . N 52 52 **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral). Interpretación:

En cuanto a la hipótesis específica 03 podemos decir

78%**MATCHING BLOCK 61/66****SA**UNU_ENFERMERIA_2018_T_LUISCHACON_V1.pdf
(D44817997)

que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, como el

valor de sig >= 0.005 se concluye que la relación entre el conocimiento de lactancia materna y predisposición del componente psicosocial y de salud es significativa en madres primerizas que se encuentran en alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista 2022.

V. DISCUSION DE RESULTADOS V.1. Contrastación Y Demostración De La Hipótesis Y Los Resultados

A Los resultados obtenidos señalan que respecto a la variable de conocimiento hacia la lactancia materna exclusiva se obtuvo en su mayoría que de las 52 madres encuestadas que equivalen el 100%, se ve que en un 86.5% tiene conocimiento y seguido de ello el 13,5% no tiene conocimiento. En relación a la variable actitud de la madre hacia lactancia materna exclusiva, se obtuvo que la mayoría posee una muy buena actitud hacia la lactancia con un 67,31%, en segundo lugar, posee una buena actitud hacia la lactancia con un 21,15% y por último una actitud regular hacia la lactancia con un 11,54%.

Respecto a la relación entre variables, se obtuvo que

71%**MATCHING BLOCK 62/66****SA**CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATE
... (D170613995)

existe relación significativa entre el conocimiento y actitudes hacia lactancia materna de las madres primerizas

del servicio de alojamiento conjunto en el C.S San Juan Bautista -Ayacucho, 2022, teniendo así una correlación significativa alta, además se obtuvo que de las 52 madres primerizas encuestadas que equivale el 100%, se puede observar en relación a conocimiento que 45 madres primerizas tienen conocimiento que equivale el 86.5% y seguido de ello 07 madres no tienen conocimiento que equivale al 13,5%. En relación de actitud de las madres primerizas se puede decir que 35 madres primerizas muestran una actitud muy buena que hacen el 67,31% seguido a eso 11 madres primerizas muestran una actitud buena hacia la lactancia materna que hacen un 21,15% y 6 madres primerizas una actitud regular hacia lactancia materna que hacen el 11,54%. Finalmente se puede concluir que existe una asociación entre ambas variables dando así una relación significativa alta entre el conocimiento y la actitud, cuanto obtiene más conocimiento se obtendrá una actitud muy buena y cuanto menos conocimiento tenga hacia la importancia y beneficios de la lactancia materna como también las prácticas de amamantamiento se percibirá una actitud regular hacia la lactancia materna exclusiva.

V.2. Contratación De Los Resultados Con Otros Estudios Similares A partir de los hallazgos encontrados, se puede observar en nuestro estudio que el coeficiente de correlación es de 0,798 se puede afirmar que el conocimiento y actitud hacia la lactancia materna es una correlación positiva alta, por lo tanto, aceptamos la hipótesis alterna general

75%	MATCHING BLOCK 63/66	SA	UNU_ENFERMERIA_2018_T_LUISCHACON_V1.pdf (D44817997)
que establece que el conocimiento se relaciona con la actitud, sobre la lactancia materna			

de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista - Ayacucho, 2022. Estos resultados guardan relación con lo que sostiene Cañari cuya J. (2021) este autor, llegó a la conclusión que existe asociación

83%	MATCHING BLOCK 64/66	SA	UNU_ENFERMERIA_2018_T_LUISCHACON_V1.pdf (D44817997)
entre el conocimiento y actitud de las madres primerizas sobre la lactancia materna en el servicio de gineco obstetricia del Hospital			

Santa Rosa de Puerto Maldonado; siendo el Rho Spearman = 0,453, con una asociación de ambas variables de estudio moderada. y Etna M. (2021) En relación al nivel de conocimientos y la actitud que muestran las púerperas sobre la lactancia materna exclusiva, el 34,1% tiene una actitud positiva; en tanto que en el 41,2%, se evidencia una actitud negativa, existiendo una relación directamente proporcional entre el buen nivel de conocimientos y la actitud positiva de las púerperas ello es acorde con lo que en este estudio se halla. Por otro lado, los resultados obtenidos del grafico 04 de las 52 madres primerizas que se encuentran en alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista, de las cuales el 86,5% si tienen un conocimiento a la lactancia materna, seguido por un 13,5% que no tienen conocimiento sobre la lactancia materna. Esto, al contrastar con otros estudios, permite precisar que coincide con un estudio elaborado por Cañari Cuya j. (2021) Que el 65,71% de

95%	MATCHING BLOCK 65/66	SA	UNU_ENFERMERIA_2018_T_LUISCHACON_V1.pdf (D44817997)
las Madres primerizas sobre lactancia materna en el servicio de ginecoobstetricia del Hospital			

Santa Rosa de Puerto Maldonado, si tienen Conocimiento de la madre sobre lactancia materna, con un nivel alto. Y por otro lado Etna M. (2021) menciona en la tabla 1, se aprecia los resultados acerca del nivel de conocimientos que tienen las púerperas sobre la lactancia materna exclusiva, donde de un total de 85 mujeres entrevistadas, el 52,9% (45) tienen regular nivel de conocimientos; el 31,8% (27) nivel deficiente. En cuanto a la variable actitud, la muestra de estudio de 52 madres primerizas que se encuentran en alojamiento conjunto del C.S San Juan Bautista, de las cuales el 67,31% tienen muy buena actitud hacia la lactancia materna, seguido por un 21,15% tienen buena actitud a la lactancia materna y el 11,54% presentan regular actitud hacia la lactancia materna. Contrastando con otros estudios Cañari C. (2021) menciona Que el 62,62% de

95%	MATCHING BLOCK 66/66	SA	UNU_ENFERMERIA_2018_T_LUISCHACON_V1.pdf (D44817997)
las Madres primerizas sobre lactancia materna en el servicio de ginecoobstetricia del Hospital			

Santa Rosa de Puerto Maldonado, están de acuerdo que tienen Actitud de la madre hacia la lactancia materna, con un nivel alto. V.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes Se utilizó el informe Belmont el cual consta de tres principios éticos, autonomía: porque los encuestados participaron de forma voluntaria libre y facultativa firmando un compromiso de consentimiento, y los resultados obtenidos fueron evaluados bajo estricta privacidad tanto así que los datos no serán divulgados se mantendrá la protección en todo momento del participante. Justicia: todas las usuarias encuestadas tuvieron el derecho de ser informadas sobre el estudio que se está realizando. Beneficencia: a cada madre primeriza, después de ser aplicada la entrevista se buscó mejorar la praxis del amamantamiento en los bebés y sensibilizar a las mamás de la importancia de la lactancia materna exclusiva beneficiándose así el investigador y la encuestada

VI. CONCLUSIONES a) Al aplicar el coeficiente de Correlación de Rho de Spearman entre el conocimiento y actitud existe una relación significativa alta donde la mayoría de las madres al tener conocimiento hacia la lactancia materna demuestran tener una muy buena actitud hacia la lactancia materna exclusiva.

b) Al aplicar el coeficiente de correlación de Rho de Spearman entre el conocimiento y la predisposición hacia la lactancia materna existe una relación significativa alta se puede deducir que al tener conocimiento sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna como también las prácticas de amamantamiento se va obtener una buena predisposición hacia la lactancia materna observándose así en los resultados que en las madres que tienen conocimiento el 86,54% demuestran tener una actitud muy buena hacia la predisposición de la lactancia materna que hacen el 75% y cuando no se tiene conocimiento que es un 13,46% demuestran tener una actitud regular hacia la predisposición hacia la lactancia materna que es el 25%. c) Al aplicar el coeficiente de correlación de Rho de Spearman entre el conocimiento y la predisposición hacia la lactancia artificial, existe una relación significativa alta, entonces se puede deducir que a pesar de tener conocimiento sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna como también las prácticas de amamantamiento se puede evidenciar que también hay una predisposición hacia la lactancia artificial teniendo así una muy buena actitud que representa el 57,69% seguido de ello una actitud buena que representa el 21,15% y una regular actitud que representa un 21,15%. Finalmente podemos decir que las madres al tener conocimiento o no tener conocimiento, tendrán una inclinación hacia la lactancia artificial en las primeras etapas de vida de su neonato, ya sea por inexperiencia o problemas con la producción de la leche materna.

d) Al aplicar el coeficiente de correlación de Rho de Spearman entre el conocimiento y la predisposición a la relación psicosocial y de salud existe una relación significativa alta, entonces se puede deducir que la relación psicosocial tiene un gran impacto en la actitud de la madre observándose así que 65,38% tienen una actitud muy buena seguido de ello se ve un 19,23% tienen una actitud buena y un 15,38% tienen una regular actitud. Finalmente se puede deducir que hay ciertas condiciones que se encuentran presentes y que tienen esa capacidad de afectar tanto el bienestar y la salud (psíquica o social) de la madre.

VII. RECOMENDACIONES se recomienda que, durante la atención prenatal y el posparto inmediato, se priorice sobre la vital importancia que tiene la lactancia materna exclusiva, sus beneficios y la buena práctica del amamantamiento, por lo menos durante los primeros seis meses de vida de sus hijos, tiempo que el neonato requiere de nutrientes de calidad y de refuerzo inmunológico, aspecto que permitirá tener niños saludables y con buen desarrollo.

Se recomienda identificar las características propias de cada madre para así brindar una adecuada información y ayuda en el proceso de amamantamiento a su neonato y así ver una actitud al 100% muy buena hacia la lactancia materna exclusiva. Se recomienda enfatizar sobre la importancia y los beneficios a las madres primerizas y dar espacios más de tiempo de lactancia a aquellas madres que laboran o estudian para así no incentivar al uso de la leche artificial.

7

Hit and source - focused comparison, Side by Side

Submitted text As student entered the text in the submitted document.

Matching text As the text appears in the source.

1/66	SUBMITTED TEXT	25 WORDS	69% MATCHING TEXT	25 WORDS
	como objetivo comprobar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del			como objetivo general la relación entre el conocimiento y prácticas, de lactancia materna exclusiva, en madres neonatos en el servicio de alojamiento conjunto, del
	SA APAZA-ESPINOZA-ZAMBRANO.docx (D172189622)			
2/66	SUBMITTED TEXT	20 WORDS	100% MATCHING TEXT	20 WORDS
	la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF),			
	SA EF_tallerdetesis2_MatamorosGomezIsabel.docx (D123717955)			
3/66	SUBMITTED TEXT	21 WORDS	73% MATCHING TEXT	21 WORDS
	La Lactancia materna fomenta el desarrollo sensorial y cognitivo, protege al niño de las enfermedades infecciosas y las enfermedades crónicas,			La leche materna fomenta el desarrollo sensorial y cognitivo, y protege al niño de las enfermedades infecciosas y las enfermedades crónicas.
	SA informe final definitivo. MAYRA PALOMINO HUACCHA - final.docx (D129233143)			

4/66	SUBMITTED TEXT	47 WORDS	51% MATCHING TEXT	47 WORDS
	Planteamiento del problema, capítulo II: Marco Teórico Capítulo, III Hipótesis y Variables, Capítulo IV: Metodología del proyecto, Capítulo V: Resultados Capítulo, VI: Discusión de resultados Capítulo, VII: Conclusiones Capítulo, VIII: Recomendaciones Capítulo, IX: Referencias bibliográficas. I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA I.1. Descripción de la realidad problemática		planteamiento del problema; Capítulo II. Marco teórico; Capítulo III. Hipótesis y variables; Capítulo IV en este acápite se hace referencia a la metodología de la investigación; Capítulo V. Resultados. Capítulo VI. Discusión de resultados; capítulo VII, Recomendaciones y Capítulo IX: Referencias Bibliográficas y Anexos. I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 1.1. Descripción de la realidad problemática	
SA	CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS QUE ACUDEN AL PU ... (D170613995)			

5/66	SUBMITTED TEXT	28 WORDS	61% MATCHING TEXT	28 WORDS
	Los primeros dos años de la vida del niño son especialmente importantes, puesto que la nutrición óptima durante este periodo reduce la morbilidad y la mortalidad, así		Los primeros seis meses de vida, la alimentación del niño es muy importante, puesto que la nutrición óptima durante este periodo reduce la morbilidad y la mortalidad. Es así	
SA	FERNANDEZ VARGAS ZORAIDA URSULA.docx (D145499164)			

6/66	SUBMITTED TEXT	21 WORDS	78% MATCHING TEXT	21 WORDS
	Problema General ¿Qué relación existe entre el conocimiento y actitud de las madres primerizas sobre la lactancia materna en el servicio		Problema General: ¿Cuál es la entre el conocimiento y actitud de las madres primerizas sobre la lactancia materna en el servicio	
SA	UNU_ENFERMERIA_2018_T_LUISCHACON_V1.pdf (D44817997)			

7/66	SUBMITTED TEXT	17 WORDS	100% MATCHING TEXT	17 WORDS
	conocimiento y factores de finalización de la lactancia materna en mujeres de una comunidad en VERACRUZ,			
SA	TESIS FINAL-RAMIREZ 5ta correccion (1).docx (D143194933)			

8/66	SUBMITTED TEXT	34 WORDS	86% MATCHING TEXT	34 WORDS
	objetivo fue: identificar el déficit de conocimiento y los factores de finalización de la lactancia materna en mujeres que acuden al Centro de Salud de Arroyo Blanco en Xalapa, Veracruz. Material y métodos:			
SA	COMITE DE ETICA DIC 2021.docx (D123556860)			

9/66	SUBMITTED TEXT	32 WORDS	44% MATCHING TEXT	32 WORDS
	muestra integrada por 31 mujeres embarazadas, dando como resultados: El 96.8% menciona tener conocimiento sobre la LM, sin embargo, el 12.9% desconoce la técnica adecuada para lactar a su bebé y			
SA	COMITE DE ETICA DIC 2021.docx (D123556860)			

10/66	SUBMITTED TEXT	25 WORDS	92% MATCHING TEXT	25 WORDS
<p>desconoce la posición correcta de amamantar. Algunos factores de finalización son: poca producción de leche materna (19.4%) y la incorporación a su trabajo (9.7%).</p> <p>SA TESIS FINAL-RAMIREZ 5ta correccion (1).docx (D143194933)</p>				
11/66	SUBMITTED TEXT	60 WORDS	89% MATCHING TEXT	60 WORDS
<p>la mayoría de las mujeres menciona tener el conocimiento sobre la LM, una proporción considerada manifestó tener déficit de conocimiento, ya que desconocen la técnica y posición adecuada para lactar. La información insuficiente sobre la LM, coincide con lo encontrado por Ulunque y cols., los cuales señalan que el conocimiento en las mujeres de su estudio era insuficiente e inadecuado.</p> <p>SA TESIS FINAL-RAMIREZ 5ta correccion (1).docx (D143194933)</p>				
12/66	SUBMITTED TEXT	21 WORDS	90% MATCHING TEXT	21 WORDS
<p>titulada “conocimiento y actitud de las madres primerizas sobre la lactancia materna en el servicio de Ginecobstetricia del Hospital</p> <p>titulada: “CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LAS MADRES PRIMERIZAS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN EL SERVICIO DE GINECOOBSTETRICIA DEL HOSPITAL</p> <p>SA UNU_ENFERMERIA_2018_T_LUISCHACON_V1.pdf (D44817997)</p>				
13/66	SUBMITTED TEXT	25 WORDS	83% MATCHING TEXT	25 WORDS
<p>objetivo es Establecer relación entre el conocimiento y actitud de las madres primerizas sobre la lactancia materna en el servicio de ginecobstetricia del Hospital</p> <p>Objetivo general: la relación entre el conocimiento y actitud de las madres primerizas sobre la lactancia materna en el servicio de ginecoobstetricia del Hospital</p> <p>SA UNU_ENFERMERIA_2018_T_LUISCHACON_V1.pdf (D44817997)</p>				
14/66	SUBMITTED TEXT	15 WORDS	95% MATCHING TEXT	15 WORDS
<p>y actitudes de las madres primerizas sobre lactancia materna en el servicio de ginecoobstetricia,</p> <p>y actitudes de las madres primerizas sobre la lactancia materna en el servicio de ginecoobstetricia</p> <p>SA tesis final mercedes susana.docx ultima.docx (D166893149)</p>				
15/66	SUBMITTED TEXT	22 WORDS	83% MATCHING TEXT	22 WORDS
<p>entre el conocimiento y actitud de las madres primerizas sobre la lactancia materna en el servicio de gineco obstetricia del Hospital</p> <p>entre el conocimiento y actitud de las madres primerizas sobre la lactancia materna en el servicio de ginecoobstetricia del Hospital</p> <p>SA UNU_ENFERMERIA_2018_T_LUISCHACON_V1.pdf (D44817997)</p>				

16/66	SUBMITTED TEXT	41 WORDS	43% MATCHING TEXT	41 WORDS
<p>nivel de conocimiento y actitud sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 3 años, Hospital Alberto Sabogal Sologuren 2021". Cuyo objetivo fue: determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la lactancia materna</p> <p>SA tesis nancy-2019.pdf (D54203551)</p>				
17/66	SUBMITTED TEXT	27 WORDS	95% MATCHING TEXT	27 WORDS
<p>metodología de tipo aplicada, siendo su diseño no experimental, descriptivo correlacional. La población estuvo conformada por 116 madres y la muestra por 89 madres de niños</p> <p>SA EF_tallerdetesis2_MatamorosGomezIsabel.docx (D123717955)</p>				
18/66	SUBMITTED TEXT	16 WORDS	100% MATCHING TEXT	16 WORDS
<p>como técnica se utilizó la encuesta siendo los instrumentos utilizados para la recolección de datos</p> <p>SA EF_tallerdetesis2_MatamorosGomezIsabel.docx (D123717955)</p>				
19/66	SUBMITTED TEXT	21 WORDS	65% MATCHING TEXT	21 WORDS
<p>que el 14.61% presentan un nivel de conocimiento bajo, el 59.55% un nivel medio y el 25.84% un nivel alto.</p> <p>SA tesis nancy-2019.pdf (D54203551)</p>				
20/66	SUBMITTED TEXT	17 WORDS	90% MATCHING TEXT	17 WORDS
<p>Por lo que se concluyó que existe una relación directa entre el nivel de conocimiento y</p> <p>SA EF_tallerdetesis2_MatamorosGomezIsabel.docx (D123717955)</p>				
21/66	SUBMITTED TEXT	28 WORDS	84% MATCHING TEXT	28 WORDS
<p>investigación titulada "conocimientos, creencias y actitudes en madres primerizas con lactancia materna exclusiva del centro de salud Perú zona, san Martín de porres - 2019" Cuyo Objetivo</p> <p>SA EF_tallerdetesis2_MatamorosGomezIsabel.docx (D123717955)</p>				

22/66	SUBMITTED TEXT	96 WORDS	95% MATCHING TEXT	96 WORDS
<p>Determinar el nivel de conocimientos, creencias y actitudes en madres primerizas con lactancia materna exclusiva del Centro de Salud Perú III zona San Martín de Porres-2019. Método: El enfoque del estudio fue cuantitativo y el diseño es no experimental, descriptivo y de corte transversal. La muestra fue de 70 madres primerizas tomadas por conveniencia. La técnica fue la encuesta y el instrumento de recolección de datos utilizado fue el cuestionario. Resultados: En cuanto a los conocimientos obtenidos de las madres primerizas con respecto a la lactancia, conocimientos bajos un 25.7%, y conocimientos intermedios un 51.4%,</p>				
<p>SA EF_tallerdetesis2_MatamorosGomezIsabel.docx (D123717955)</p>				
23/66	SUBMITTED TEXT	52 WORDS	100% MATCHING TEXT	52 WORDS
<p>Con respecto a las creencias y mitos, un 90.6% cree que es vergonzoso dar de lactar en público, en cuanto a la actitud. Un 22.9% adopta una actitud desfavorable un 51.4% adopta una actitud duda y un 25.7% actitud favorable con que podríamos decir prevalece una actitud de disposición de amor,</p>				
<p>SA EF_tallerdetesis2_MatamorosGomezIsabel.docx (D123717955)</p>				
24/66	SUBMITTED TEXT	34 WORDS	100% MATCHING TEXT	34 WORDS
<p>Conclusiones: la lactancia materna está sufriendo intrascendencia, el nivel de conocimientos insuficientes, las creencias arraigadas que minimizan el gran valor proteico, que están en relación directa a los beneficios que podría darse y</p>				
<p>SA EF_tallerdetesis2_MatamorosGomezIsabel.docx (D123717955)</p>				
25/66	SUBMITTED TEXT	17 WORDS	68% MATCHING TEXT	17 WORDS
<p>es determinar la relación entre el conocimiento y la actitud frente a la lactancia materna exclusiva</p>				
<p>SA tesis nancy-2019.pdf (D54203551)</p>				
26/66	SUBMITTED TEXT	27 WORDS	100% MATCHING TEXT	27 WORDS
<p>Conocimiento A través de la experiencia, enseñanza o mediante la observación acumulamos datos e información, a todo este conjunto de datos e información se le denomina conocimiento.</p>				
<p>Conocimiento: A través de la experiencia, enseñanza o mediante la observación acumulamos datos e información, a todo este conjunto de datos e información se le denomina conocimiento.</p>				
<p>SA CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS QUE ACUDEN AL PU ... (D170613995)</p>				

27/66	SUBMITTED TEXT	17 WORDS	90% MATCHING TEXT	17 WORDS
<p>necesario para la incorporación diaria de vivencias novedosas e información el cual es útil para la acción.</p>		<p>necesario para la incorporación diaria de vivencia novedosas e información el cual es útil para la acción (19). -</p>		
<p>SA CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS QUE ACUDEN AL PU ... (D170613995)</p>				
28/66	SUBMITTED TEXT	27 WORDS	86% MATCHING TEXT	27 WORDS
<p>Lactancia materna Es un proceso donde el recién nacido es alimentado por su madre a través de sus mamas, que segregan leche inmediatamente después del parto y</p>				
<p>SA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)</p>				
29/66	SUBMITTED TEXT	26 WORDS	97% MATCHING TEXT	26 WORDS
<p>el principal alimento del bebé. La salud pública recomienda que durante los seis primeros meses de vida los bebés deban ser alimentados con leche materna</p>				
<p>SA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)</p>				
30/66	SUBMITTED TEXT	20 WORDS	97% MATCHING TEXT	20 WORDS
<p>para lograr el desarrollo, la salud y el crecimiento óptimos (29). La leche materna es el alimento natural por</p>				
<p>SA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)</p>				
31/66	SUBMITTED TEXT	11 WORDS	100% MATCHING TEXT	11 WORDS
<p>uso para la alimentación o para amamantar al recién nacido. (29)</p>				
<p>SA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)</p>				
32/66	SUBMITTED TEXT	22 WORDS	92% MATCHING TEXT	22 WORDS
<p>La leche materna exclusiva es el mejor y único alimento que una madre puede ofrecer a su hijo tan pronto nace,</p>				
<p>SA tesis 2019270519.pdf (D52942209)</p>				
33/66	SUBMITTED TEXT	76 WORDS	85% MATCHING TEXT	76 WORDS
<p>Según la OMS y la UNICEF sugieren que la lactancia materna exclusiva sea durante los primeros seis meses de vida, asegurando con ello un buen desarrollo y crecimiento y continuarán creciendo bien si a esa edad se inicia la alimentación complementaria. (47) •</p> <p>Desarrollo cerebral: Los niños que son amamantados durante los primeros seis meses, presentan un mejor desarrollo psicomotor, capacidad de aprendizaje y menos trastornos de lenguaje que los niños alimentados con</p>				
<p>SA Castilla PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.docx (D149652077)</p>				

34/66	SUBMITTED TEXT	24 WORDS	100% MATCHING TEXT	24 WORDS
<p>Digestivos: La leche materna en el lactante tiene un proceso de digestión muy fácil gracias a concentración adecuada de grasas, proteínas y lactosa.</p>				
<p>SA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)</p>				
35/66	SUBMITTED TEXT	30 WORDS	83% MATCHING TEXT	30 WORDS
<p>El calostro y la leche de transición contienen suficientes inmunoglobulinas que protege al niño mientras él es capaz de producirla. (48) •</p>				
<p>SA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)</p>				
36/66	SUBMITTED TEXT	25 WORDS	100% MATCHING TEXT	25 WORDS
<p>infecciones: La leche materna estimula el sistema inmune, posee agentes (anticuerpos) que contribuyen a proteger a los lactantes de las bacterias y los virus.</p>				
<p>SA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)</p>				
37/66	SUBMITTED TEXT	13 WORDS	100% MATCHING TEXT	13 WORDS
<p>Prevención de alergia: Factores genéticos y ambientales interactúan con la lactancia materna</p>				
<p>SA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)</p>				
38/66	SUBMITTED TEXT	22 WORDS	100% MATCHING TEXT	22 WORDS
<p>Madres que saben que sus hijos están en riesgo de alergia pueden estar más dispuestas a amamantar y prolongar la lactancia</p>				
<p>SA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)</p>				
39/66	SUBMITTED TEXT	50 WORDS	84% MATCHING TEXT	50 WORDS
<p>durante más tiempo que las madres de bebés sin riesgo familiar de alergia. (48) • Beneficios Emocionales • Estimula al descanso: Prepara al bebe de paz y tranquilidad al momento de alimentarlo, hace que el sueño sea más re confortable</p>				
<p>SA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)</p>				

40/66	SUBMITTED TEXT	68 WORDS	96% MATCHING TEXT	68 WORDS
<p>Ayuda al aprendizaje verbal: Estimular su interacción con la madre de manera visual, en el momento de amamantamiento el bebé será capaz de reconocer el rostro de la madre. • Establecimiento del apego: El amamantamiento, si ocurre inmediatamente después del parto, produce un reconocimiento mutuo entre madre e hijo y se establece entre sí un fuerte lazo afectivo o "apego".</p> <p>SA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)</p>				
41/66	SUBMITTED TEXT	24 WORDS	97% MATCHING TEXT	24 WORDS
<p>meses el niño necesita tener contacto físico y constante con su madre para organizar sus propios ritmos basales y su estado de alerta.</p> <p>SA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)</p>				
42/66	SUBMITTED TEXT	36 WORDS	81% MATCHING TEXT	36 WORDS
<p>Psicológicos: Incrementa el vínculo afectivo psicológico entre madre e hijo. Esta conlleva aun estado de relajación materna, la cual es producida por las hormonas que se estimulan en el amamantamiento. También mejora la autoestima materna</p> <p>SA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)</p>				
43/66	SUBMITTED TEXT	39 WORDS	98% MATCHING TEXT	39 WORDS
<p>El amamantamiento favorece el vínculo afectivo entre madre e hijo y el desarrollo físico y emocional del niño. La madre disfruta de la lactancia, mejora su autoestima y disminuye su riesgo de cáncer de mama y ovario. La</p> <p>SA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)</p>				
44/66	SUBMITTED TEXT	19 WORDS	96% MATCHING TEXT	19 WORDS
<p>cada bebé tiene su propio ritmo de alimentación, cada madre tiene su propio ritmo de salida de leche:</p> <p>Cada bebé tiene su propio ritmo de alimentación, como cada madre tiene su propio ritmo de salida de leche,</p> <p>SA OLIVOS - PACHECO - VELASQUEZ.docx (D147518417)</p>				
45/66	SUBMITTED TEXT	41 WORDS	100% MATCHING TEXT	41 WORDS
<p>necesario aprender. En el período prenatal se puede enseñar en forma teórico-práctica con muñecos o con observación directa de otras madres que están amamantando. También se debe enseñar la técnica de extracción, manejo y conservación de la leche extraída (25).</p> <p>necesario aprender. En el período prenatal se puede enseñar en forma teórico-práctica con muñecos o con observación directa de otras madres que están amamantando. También se debe enseñar la técnica de extracción, manejo y conservación de la leche extraída.</p> <p>SA informe final definitivo. MAYRA PALOMINO HUACCHA - final.docx (D129233143)</p>				

46/66	SUBMITTED TEXT	65 WORDS	100% MATCHING TEXT	65 WORDS
<p>La cabeza y el cuerpo del bebe están en línea recta. • La cara del bebe mira hacia el pecho. • La madre mantiene el cuerpo del bebe cerca de ella. • La madre lo envuelve como un abrazo Agarre</p> <p>SA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)</p>				
47/66	SUBMITTED TEXT	37 WORDS	100% MATCHING TEXT	37 WORDS
<p>a) Buen agarre La boca del bebé está bien abierta. El labio inferior está hacia afuera. b) Mal agarre La boca no está bien abierta. El labio inferior está invertido El mentón está lejos del pecho.</p> <p>SA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)</p>				
48/66	SUBMITTED TEXT	70 WORDS	99% MATCHING TEXT	70 WORDS
<p>Tipos de Lactancia materna: Según la Organización Mundial de la Salud ha definido los tipos de lactancia en: Lactancia materna exclusiva: Cuando al lactante no se le da ningún tipo de alimento o bebida más que solamente y exclusivamente que la leche materna por lo menos los primeros seis meses de vida. Se permite que el lactante reciba gotas de hierro, vitaminas u otros medicamentos necesarios. (25) Lactancia materna mixta:</p> <p>SA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)</p>				
49/66	SUBMITTED TEXT	33 WORDS	100% MATCHING TEXT	33 WORDS
<p>Lactancia materna exclusiva: Cuando al lactante no se le da ningún tipo de alimento o bebida más que solamente y exclusivamente que la leche materna por lo menos los primeros seis meses de vida.</p> <p>SA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (1).pdf (D148534370)</p>				
50/66	SUBMITTED TEXT	42 WORDS	98% MATCHING TEXT	42 WORDS
<p>Las actitudes constituyen valiosos elementos para la predicción de las conductas, siendo su dirección la que marca el aspecto positivo o negativo de la misma; es decir, señala el modo de sentir, en pro o en contra del objeto actitudinal La actitud</p> <p>Las actitudes constituyen valiosos elementos para la predicción de las conductas, siendo su dirección la que marca el aspecto positivo o negativo de la misma; es decir, señala el modo de sentir, en pro o en contra del objeto actitudinal. (14) 2.2.4.1. Componentes de la actitud</p> <p>SA informe final definitivo. MAYRA PALOMINO HUACCHA - final.docx (D129233143)</p>				
51/66	SUBMITTED TEXT	163 WORDS	100% MATCHING TEXT	163 WORDS
<p>PRUEBAS DE NORMALIDAD Kolmogorov-Smirnova Shapiro-Wilk Estadístico gl Sig. Estadístico gl Sig.</p> <p>Pruebas de normalidad Kolmogorov-Smirnova Shapiro-Wilk Estadístico Gl Sig. Estadístico gl Sig.</p> <p>SA CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS QUE ACUDEN AL PU ... (D170613995)</p>				

52/66	SUBMITTED TEXT	255 WORDS	96% MATCHING TEXT	255 WORDS
<p>Coeficiente de correlación ,897** 1,000 Sig. (bilateral) ,000 . N 52 52 **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral). Interpretación: se</p> <p>SA EF_tallerdetesis2_MatamorosGomezlsabel.docx (D123717955)</p>				
53/66	SUBMITTED TEXT	255 WORDS	96% MATCHING TEXT	255 WORDS
<p>Coeficiente de correlación ,796** 1,000 Sig. (bilateral) ,000 . N 52 52 **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral). Interpretación: se</p> <p>SA EF_tallerdetesis2_MatamorosGomezlsabel.docx (D123717955)</p>				
54/66	SUBMITTED TEXT	255 WORDS	96% MATCHING TEXT	255 WORDS
<p>Coeficiente de correlación ,734** 1,000 Sig. (bilateral) ,000 . N 52 52 **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral). Interpretación: se</p> <p>SA EF_tallerdetesis2_MatamorosGomezlsabel.docx (D123717955)</p>				
55/66	SUBMITTED TEXT	15 WORDS	78% MATCHING TEXT	15 WORDS
<p>que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, como el</p> <p>que se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula. - 74 - CONCLUSIONES 1- El</p> <p>SA UNU_ENFERMERIA_2018_T_LUISCHACON_V1.pdf (D44817997)</p>				
56/66	SUBMITTED TEXT	254 WORDS	100% MATCHING TEXT	254 WORDS
<p>Coeficiente de correlación ,897** 1,000 Sig. (bilateral) ,000 . N 52 52 **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral). Interpretación:</p> <p>SA EF_tallerdetesis2_MatamorosGomezlsabel.docx (D123717955)</p>				
57/66	SUBMITTED TEXT	15 WORDS	78% MATCHING TEXT	15 WORDS
<p>que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, como el</p> <p>que se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula. - 74 - CONCLUSIONES 1- El</p> <p>SA UNU_ENFERMERIA_2018_T_LUISCHACON_V1.pdf (D44817997)</p>				
58/66	SUBMITTED TEXT	254 WORDS	100% MATCHING TEXT	254 WORDS
<p>Coeficiente de correlación ,796** 1,000 Sig. (bilateral) ,000 . N 52 52 **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral). Interpretación:</p> <p>SA EF_tallerdetesis2_MatamorosGomezlsabel.docx (D123717955)</p>				

59/66	SUBMITTED TEXT	15 WORDS	78% MATCHING TEXT	15 WORDS
que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, como el		que se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula. - 74 - CONCLUSIONES 1- El		
SA UNU_ENFERMERIA_2018_T_LUISCHACON_V1.pdf (D44817997)				
60/66	SUBMITTED TEXT	254 WORDS	100% MATCHING TEXT	254 WORDS
Coeficiente de correlación ,734** 1,000 Sig. (bilateral) ,000 . N 52 52 **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral). Interpretación:				
SA EF_tallerdetesis2_MatamorosGomezIsabel.docx (D123717955)				
61/66	SUBMITTED TEXT	15 WORDS	78% MATCHING TEXT	15 WORDS
que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, como el		que se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula. - 74 - CONCLUSIONES 1- El		
SA UNU_ENFERMERIA_2018_T_LUISCHACON_V1.pdf (D44817997)				
62/66	SUBMITTED TEXT	16 WORDS	71% MATCHING TEXT	16 WORDS
existe relación significativa entre el conocimiento y actitudes hacia lactancia materna de las madres primerizas		Existe relación significativa entre el conocimiento y las practicas sobre lactancia materna exclusiva en las madres primerizas		
SA CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS QUE ACUDEN AL PU ... (D170613995)				
63/66	SUBMITTED TEXT	15 WORDS	75% MATCHING TEXT	15 WORDS
que establece que el conocimiento se relaciona con la actitud, sobre la lactancia materna		que significa que el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud hacia la lactancia materna. - 71 -		
SA UNU_ENFERMERIA_2018_T_LUISCHACON_V1.pdf (D44817997)				
64/66	SUBMITTED TEXT	22 WORDS	83% MATCHING TEXT	22 WORDS
entre el conocimiento y actitud de las madres primerizas sobre la lactancia materna en el servicio de gineco obstetricia del Hospital		entre el conocimiento y actitud de las madres primerizas sobre la lactancia materna en el servicio de ginecoobstetricia del Hospital		
SA UNU_ENFERMERIA_2018_T_LUISCHACON_V1.pdf (D44817997)				
65/66	SUBMITTED TEXT	14 WORDS	95% MATCHING TEXT	14 WORDS
las Madres primerizas sobre lactancia materna en el servicio de ginecoobstetricia del Hospital		LAS MADRES PRIMERIZAS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN EL SERVICIO DE GINECOOBSTETRICIA DEL HOSPITAL		
SA UNU_ENFERMERIA_2018_T_LUISCHACON_V1.pdf (D44817997)				

66/66

SUBMITTED TEXT

14 WORDS

95% MATCHING TEXT

14 WORDS

las Madres primerizas sobre lactancia materna en el
servicio de ginecoobstetricia del Hospital

LAS MADRES PRIMERIZAS SOBRE LA LACTANCIA
MATERNA EN EL SERVICIO DE GINECOOBSTETRICIA
DEL HOSPITAL

SA UNU_ENFERMERIA_2018_T_LUISCHACON_V1.pdf (D44817997)