



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CUIDADO
ENFERMERO EN NEONATOLOGÍA**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMÍPARAS
HOSPITALIZADAS EN ALOJAMIENTO CONJUNTO EN EL
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL
CARMEN- HUANCAYO – 2022”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN CUIDADO ENFERMERO EN NEONATOLOGÍA**

AUTOR:

RAMOS HUERTA, SONIA

ASESORA:

MG. CABRERA ESPEZUA, JEANNELLY PAOLA

LIMA – PERÚ

2022

DICATORIA

A Dios: Agradecer a Dios por su inmenso amor y por darme la vida y salud para alcanzar mis metas, quién me conduce por el camino correcto.

A mis Padres: por el soporte incondicional con profundo afecto y comprensión, por acompañarme a realizarme como persona y profesional. Gracias por entenderme e inculcarme con valores.

AGRADECIMIENTO

UNIVERSIDAD PRIVADA

Por la formación académica y profesional

NORBERT WIENER

doy mi agradecimiento eterno a mi alma
mater.

MG. PAOLA GIANNELLY

Por su orientación con tolerancia,
por ser el soporte para realizar este
trabajo de tesis.

ASESORA:
MG. CABRERA ESPEZUA, JEANNELLY PAOLA

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

SECRETARIO : Dra. Milagros Lisbeth Uturunco Vera

VOCAL : Mg. Rosa Maria Pretell Aguilar

INDICE

1. EL PROBLEMA	
1.1. Planteamiento del problema.....	08
1.2. Formulación del problema.....	11
1.2.1 Problema general.....	11
1.2.2 Problemas específicos.....	11
1.3 Objetivos de la investigación.....	12
1.3.1. Objetivo General.....	12
1.3.2. Objetivos Específicos.....	12
1.4 Justificación de la investigación.....	13
1.4.1 Teórica.....	13
1.4.2 Metodológica.....	13
1.4.3 Practica.....	14
1.5 Delimitaciones de la investigación.....	14
1.5.1 Temporal.....	14
1.5.2 Espacial.....	14
1.5.3 Recursos.....	14
2. MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes.....	15
2.2. Base teórica.....	18
2.3. Formulación de la Hipótesis.....	34
2.3.1. Hipótesis general.....	34
2.3.2. Hipótesis específica.....	34
3. MÉTODOLOGIA	
3.1. Método de investigación.....	35
3.2. Enfoque de Investigación.....	35
3.3. Tipo de investigación.....	35
3.4. Diseño de la investigación.....	35
3.5. Población y muestra.....	35
3.6. Variables y operacionalización.....	37
3.7. Técnica e instrumento de recolección de datos.....	43
3.7.1. Técnica.....	43
3.7.2. Descripción del instrumento.....	43
3.7.3. Validación.....	43
3.7.4. Confiabilidad.....	44
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	44
3.9 Aspectos éticos.....	44
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	
4.1. Cronograma de actividades.....	47
4.2. Presupuesto.....	48
5. REFERENCIA.....	49

ANEXOS

anexo 1: instrumento de recolección de datos.....	54
anexo 2: operacionalización de variables.....	64

RESUMEN

El presente trabajo de investigación intitulado “**nivel de conocimiento y actitudes sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas hospitalizadas en alojamiento conjunto en el hospital regional docente materno infantil el Carmen- Huancayo – 2021**”, con la finalidad de: determinar la relación entre el conocimiento y actitudes acerca de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas hospitalizadas en alojamiento conjunto del hospital docente materno infantil el Carmen- Huancayo – 2021. Con diseño descriptivo - transversal con una muestra probabilística de 140 madres con criterio de inclusión. El instrumento fue validado en el Perú por el autor Chuquichanca en el 2018, las autoras sometieron al cuestionario a juicio de expertos, encontrando un valor aplicativo y valido. muestra un valor obtenido por coeficiente Alfa de cron Bach, dando como resultado 0.96%, el cual revela un alto grado de confiabilidad ($p>0.5$) con un valor de 0.865. haciendo confiable por estar dentro del valor 0 y 1.

PALABRAS CLAVES: Actitud, primíparas, lactancia materna exclusiva.

ABSTRACT

The present research work entitled "level of knowledge and attitudes about exclusive breastfeeding in first-time mothers hospitalized in joint accommodation at the regional maternal-child hospital el Carmen-Huancayo - 2021", with the purpose of: determining the relationship between knowledge and attitudes about exclusive breastfeeding in first-time mothers hospitalized in a joint accommodation at the El Carmen-Huancayo maternal and child teaching hospital - 2021. With a descriptive-cross-sectional design with a probabilistic sample of 140 mothers with inclusion criteria. The instrument was validated in Peru by the author Chuquichanca in 2018, the authors submitted the questionnaire to the judgment of experts, finding an applicative and valid value. shows a value obtained by the Alpha coefficient of Cron Bach, resulting in 0.96%, which reveals a high degree of reliability ($p > 0.5$) with a value of 0.865. making reliable by being within the value 0 and 1

KEY WORDS: Attitude, primiparous, exclusive breastfeeding.

I EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Dentro del cuidado de enfermería es fundamental el cuidado del recién nacido en la lactancia materna, para garantizar un buen crecimiento y el desarrollo de los neonatos; así mismo garantizar niños sanos. (1).

Según (OMS y (UNICEF), las madres de acuerdo a su cultura y su manera de vivir muestran un nivel de conocimiento diferente, donde los niños(ñas) menores de 6 meses se alimentan de leche materna exclusivamente solo en un porcentaje del 40% (2) según (OMS) la nutrición con la leche materna es beneficioso para la supervivencia de los niños(ñas); si amamantaría en su totalidad los niños(as), estarían salvándose más de 820 000 vidas por año. del mismo modo, solo el 40% de lactantes menores de 6 meses a nivel mundial se les ofrece la leche materna. Resaltando que la UNICEF señala que los niños(ñas) que reciben lactancia materna por lo menos hasta los 6 meses, son más fuertes y sanos en comparación con niños(ñas) que no recibieron leche materna. (3).

De acuerdo a Nuria et. Al. 2018 Madrid menciona sobre el conocimientos y actitudes de las madres ante la lactancia materna, se encontró que el 87,5% de las mujeres consideró que la lactancia materna incrementa el vínculo madre-hijo. El 60,4% reconoció que las formulas no es aceptable en caso de madres que tengan que trabajar fuera del hogar. (4)

En América Latina 2018, los niños y niñas han recibido la lactancia materna exclusivo en un 38 %. En la mayoría de los países de américa latina muestran una gran diferencia en cuanto al porcentaje de niños(a) que reciben lactancia materna de forma exclusiva, destacando chile con un 84.5%, Perú con un 67.4% y Bolivia en un 60.4% (5)

Según (INEI), en 2017 la población de niños(ñas) que recibe leche materna de forma exclusiva es en un 64,2%. Este porcentaje es variante al comparar sector urbano y rural.

Donde la zona rural muestra un alto porcentaje de 78.2% en comparación con zona urbana con un porcentaje bajo de 58,6%. (6) Según ENDES EN EL 2020 la cantidad de niños(as) que reciben la lactancia materna de forma exclusiva es en un 68.4%, la proporción de lactantes que reciben solamente leche materna muestra un mayor porcentaje de 81.0% en zona rural y un 63.4% en área urbana mostrando una diferencia. Las regiones que muestran mayores porcentajes son Ancash (88.6%), y Junín (87.5%), mientras las regiones que presentan un menor porcentaje son Ica (46.8%) y tumbes (43.2%). (7).

Conforme a Manuel et al. 2019. Menciona sobre conocimiento, actitudes y prácticas sobre la lactancia materna. Se encontró un porcentaje de 83% de mamás que tiene conocimiento sobre amamantamiento exclusivo, el 12% de madres refieren que la lactancia materna consiste en añadir otros alimentos a leche materna y solo el 5% ignora con respecto a la lactancia materna exclusivo. En cuanto a la actitud de las madres el 68% alimentaron con leche materna de forma exclusiva, solo el 4% de las madre proporcionaron alimentaron con variedad de leches, mientras un 28% alimentó con mezcla entre la leche de la madre y variedad de leches (8). Según Bazán et al. 2018 menciona efecto del programa educativo sobre lactancia materna exclusiva madres primíparas que acuden al Centro de Salud Juan Parra del Riego, Huancayo, se evidencia que en un 86,11% de madres presentan un nivel de conocimiento bajo sobre amamantamiento únicamente con leche materna. (9)

En Junín según (ENDES) 2019, se ocupa el octavo puesto en lactancia materna exclusiva en la región Junín, de los 76% de lactantes que se alimentan únicamente con leche materna, de 10 lactantes solo 7 lactantes se alimentan únicamente con leche materna. (10)

El Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen Huancayo, actualmente, evidencia donde la mayoría de madres primíparas, no toman el interés en brindar una lactancia materna exclusiva a sus bebes, mostrando conocimientos inadecuados sobre la

lactancia materna exclusiva, donde no toman importancia ni interés, así mismo muestran una mala técnica de lactancia materna. Es por consiguiente que el conocimiento adecuado sobre lactancia materna tanto como sus características, beneficios, técnica, de la lactancia materna exclusiva es fundamental; por este motivo considero importante realizar la investigación.

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen-Huancayo – 2022?

1.2.2. PROBLEMA ESPECÍFICO

¿cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento según la dimensión importancia y actitudes sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas hospitalizadas en alojamiento conjunto en el Hospital Docente Materno Infantil el Carmen Huancayo – 2022?

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento según la dimensión beneficios y actitudes sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen Huancayo 2022?

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento según la dimensión técnicas y actitudes sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen Huancayo- 2022?

1.3.OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas hospitalizadas en alojamiento conjunto en el Hospital Docente Materno Infantil el Carmen-Huancayo – 2022

1.3.2. OBJETIVO ESPECIFICO

Determinar cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento según la dimensión importancia y actitudes sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas hospitalizadas en alojamiento conjunto en el Hospital Docente Materno Infantil el Carmen Huancayo – 2022

Determinar cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento según la dimensión beneficios y actitudes sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen Huancayo 2022

Determinar cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento según la dimensión técnicas y actitudes sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen Huancayo- 2022

1.4.JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION

1.4.1. TEORICA

A nivel de Huancayo hay pocos estudios de investigación relacionados con la evaluación del nivel de conocimiento y actitudes que poseen las madres primerizas sobre de la lactancia materna de forma exclusiva, lo cual puede ocultar o minimizar la existencia de mujeres que desconocen la importancia de alimentar apropiadamente con la leche materna de forma exclusiva a su hijo(a) menor de 6 meses.

La presente investigación se focaliza en las madres primíparas hospitalizadas en alojamiento conjunto del “Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen – Huancayo” donde busca mejorar el nivel de conocimiento y actitudes en relación a la lactancia materna de forma exclusiva, mediante sesiones educativas, talleres de sensibilización donde se promueva el valor de la leche materna, en cuanto al desarrollo emocional, nutricional y un lazo afectivo entre madre e hijo(a), de esta manera se ayuda a que las madres primíparas tomen consciencias sobre la importancia de lactancia materna den forma exclusiva exclusiva.

1.4.2. METODOLÓGICA

Para obtener el resultado de los objetivos se da mediante los cuestionarios0 donde se realizará un proceso metodológico ordenado y sistematizado, se utilizarán técnicas de investigación cualitativa a través de un instrumento mediante el cuestionario con relación al nivel de conocimiento y actitudes de lactancia materna exclusiva en madres primíparas hospitalizadas en alojamiento conjunto, así mismo este instrumento servirá de utilidad para las investigaciones posteriores.

1.4.3. PRACTICA

Para lograr una solución adecuada, existe una brecha tanto en el conocimiento y la actitud sobre la lactancia materna, este trabajo de investigación permitirá fomentar y combatir este problema, a través de la consejería y talleres de sesión educativa a las madres. Así mismo los resultados servirán como punto de referencia que guiará la ejecución de actividades educativas en este grupo poblacional,

1.5.DELIMITACION DE LA INVESTIGACION

1.5.1. TEMPORAL

Este trabajo se desarrollará durante el transcurso del año 2021

1.5.2. ESPACIAL

Este estudio se llevará a cabo en el Hospital Docente Materno infantil el Carmen-Huancayo -2021

1.5.3. RECURSOS

La presente investigación contara con madres primíparas hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Regional Docente Materno infantil el Carmen-huancayo-2021.

II MARCO TEORICO

2.1.ANTECEDENTES

Alegre, et al., (2020) en su investigación tuvieron como objetivo **“determinar la relación que existe entre el conocimiento y actitud sobre lactancia materna, puérperas del Centro de Salud Yugoslavia”**. Donde realizó un estudio no experimental de alcance correlacional, mediante la técnica de encuesta, estudio una muestra probabilística de 80 madres, a quienes se les aplicó un instrumento para medir (la relación que existe entre el conocimiento y actitud sobre lactancia) este instrumento presento validez y confiabilidad, encontrándose en un 41% de las puérperas con conocimiento bueno sobre lactancia materna y el 49% mantiene una actitud buena sobre lactancia materna. se pudo demostrar que existe relación muy fuerte (Rho de spearman de 0.885 $p=0,000$) entre el conocimiento y actitud sobre lactancia materna también se encontraron correlaciones entre las dimensiones ventajas sobre lactancia materna y técnicas de amamantamiento (Rho de spearman de 0.792; 0.784 y 0.784 $p=0,000$). (11)

García, et al., (2019), donde tuvo como objetivo de **“Identificar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva que tienen las mujeres primigestantes que asisten a control prenatal en un instituto de Salud de la ciudad de Neiva pública en los meses de noviembre, diciembre, del año de 2019 y enero de 2020”** donde realizó un estudio descriptivo de corte transversal; enfoque cuantitativo, mediante la técnica de encuesta en una muestra de 108 gestantes inscritas al control prenatal, el instrumento fue con buena validez y confiabilidad. Con prueba binomial dando como resultados el valor de P obtenidos $P= 0.00098$ Encontrándose un 63% de madres encuestadas tuvieron un nivel de conocimiento regular. (12)

Ucañay, et al., (2018) en su investigación tuvieron como objetivo **“determinar el nivel de conocimiento y actitud frente a la Lactancia Materna Exclusiva y Ablactancia en madres atendidas en el Centro de Salud Pedro Pablo Atusparia en el período de octubre - diciembre 2018.** Donde realizó un estudio de tipo Prospectivo – Retrospectivo, No Experimental. mediante la técnica de encuesta, estudio una muestra probabilística de 73 madres, a quienes se les aplicó un instrumento para medir (Nivel de Conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva y Ablactancia en madres atendidas) este instrumento presento validez y confiabilidad, encontrándose en un 83.56% con conocimiento de nivel bajo, frente a la actitud el 90.41% fue negativa por ello se halló relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la Lactancia Materna Exclusiva y Ablactancia en la población motivo de estudio. ($p < 0.05$), (13)

Untiveros, et al., (2018) en su investigación tuvieron como objetivo **“Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de las puérperas del servicio de Gineco-obstetricia del Hospital Regional “Herminio Valdizán”,** donde se realizó un estudio correlacional descriptivo, mediante la técnica de encuesta, estudio una muestra probabilística de 74 puérperas, a quienes se les aplicó un instrumento para medir (relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de las puérperas) este instrumento presento validez y confiabilidad, encontrándose el 36.5% en un nivel bajo, 32.4% nivel medio y nivel alto 31,1%. Con respecto a la actitud presentaron una actitud negativa el 51,4%, y una actitud positiva, el nivel de conocimiento tiene relación significativamente con la actitud sobre el Método de Lactancia Materna, ($X^2 = 37,186$ $P = 0,000.$), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación. (14)

Rivera, (2019) en su investigación tuvo como objetivo “**determinar el Nivel de conocimiento relacionado con las actitudes y prácticas de madres, sobre lactancia materna exclusiva en el Hospital Belén Trujillo 2019**”. Realizo un estudio tipo descriptivo correlacional de corte transversal. mediante una encuesta elaborado con preguntas cerradas, con una muestra probabilística de 43 madres adolescentes de niños menores de 6 meses. Aplico un instrumento, para medir el Nivel de conocimiento relacionado con las actitudes y prácticas de madres Se utilizó una encuesta. La validación del instrumento se llevó a cabo con una confiabilidad de 0,738. el 70% de las madres adolescentes tienen un nivel de conocimiento bueno; el 21% es regular y solo el 9% es deficiente, mientras que el 42% muestran un nivel de actitud deficiente, el 37% un nivel de actitud bueno y solo el 21% es regular. Se pudo demostrar que existe una relación significativa entre el Nivel de Conocimiento, y las actitudes y prácticas en las madres sobre lactancia materna exclusiva. (15)

Gonzales. (2018) en su investigación tuvo como objetivo “**determinar la relación conocimiento y actitud de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes con niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud “Parcona”**”, realizo un estudio de tipo descriptivo - correlacional y corte transversal. Con una muestra probabilístico de 89 madres adolescentes con niños menores de 06 meses. aplicó como instrumento un cuestionario para medir **la** relación conocimiento y actitud de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes. el instrumento presento buena validez y confiabilidad. El 59.6% de madres adolescentes tiene un conocimiento medio y 61.8% tiene una actitud medianamente favorable el cual indica que hay una estrecha relación de conocimiento y actitud de la lactancia materna exclusiva de las madres adolescentes con niños menores de 6 meses. (16)

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. CONOCIMIENTO

El conocimiento es una de las capacidades más relevantes del ser humano, ya que le permite entender la naturaleza de las cosas que los rodean, sus relaciones y cualidades por medio del razonamiento (17). Así mismo, el conocimiento se puede manifestarse como el conjunto de informaciones y representaciones abstractas interrelacionadas que se han almacenado a través de las observaciones y las experiencias. **Rojas (2013)** señala que “los primeros hombres de ciencia se valieron de la sistematización de aquellas manifestaciones vivenciales trascendentes para la humanidad, fijando las bases teóricas de la ciencia, a través de una interacción dialéctica entre el conocimiento sensorial y el conocimiento lógico” (17).

Por otro lado, el conocimiento se deriva de la información, donde las personas deben realizar prácticamente todo el trabajo. Esta transformación se produce gracias a comparación, consecuencias, conexiones, dialogo (18).

Además, para la existencia del conocimiento es necesario que debe haber por lo menos dos componentes: el sujeto cognoscente y el Un objeto cognoscible (19).

2.2.2. CARACTERISTICAS DEL CONOCIMIENTO

el conocimiento cotidiano y el conocimiento que se aprende en la escuela, difieren esencialmente, en sus fundamentos y métodos, por el contexto sociocultural donde se adoptan, y en los procesos que emplean en su formación (20).

La representación de las ideas y de la conciencia, surgen al principio directamente relacionada con la actividad material y la comunicación material de los hombres, como el lenguaje de la vida cotidiana. Las representaciones, los pensamientos, el comercio espiritual del ser humano se presentan como una difusión directa al comportamiento material. Y lo mismo ocurre con la producción espiritual, tal y como se manifiesta en el lenguaje de la política, de las leyes, de la moral, religión, ética y la metafísica, de una comunidad (21). Así mismo la generación de ideas está determinada como la producción cognoscitiva mediante supuestos paradigmas y desempeño del individuo, como las ideologías, los saberes religiosos, la moral, que configuran una formación social determinada.

El contenido significativo del concepto del proceso de producción de conocimientos está constituido por cuatro ideas fundamentales:

- ✓ La modificación de conocimientos, en la cual algunos operan como materias primas para ser transformados en otros productos cognoscitivos.
- ✓ Los agentes que ejecutan el cambio en un proceso de trabajo, los involucrados de la fuerza de trabajo intelectual que interviene en la producción de conocimientos con determinados niveles de calificación.
- ✓ Los medios de trabajo, que son el conjunto de saberes que operan como herramientas cognoscitivas para producir determinados conocimientos.

- ✓ Las condiciones y el entorno social donde se realiza el trabajo, la etapa de producción de conocimientos nunca se realiza en un vacío social, siempre está condicionado por la estructura de relaciones sociales e interpersonales que orientan la producción cognoscitiva en determinado sentido o dirección social (22).

2.2.3. NIVEL DE CONOCIMIENTO

Según **Bloom** el nivel de conocimiento se divide en tres dominios la forma en que los individuos aprenden. Los objetivos educacionales se pueden clasificar en cognoscitivos, afectivos y psicomotores.

Clasificación de **Bloom - 1975** el dominio cognoscitivo son los procesos cognoscitivos de las personas; los sentimientos y valores, el afectivo y el psicomotor se refiere a las destrezas y habilidades.

Uno de esos dominios es el Cognitivo, que hace énfasis en los desempeños intelectuales de las personas. Este dominio a su vez está dividido en cuatro niveles:

- ✓ Conocimiento: Referido a la memorización de los datos específicos, principios y generalizaciones, métodos y procesos. En esta categoría la acción de recordar es el principal proceso implícito.
- ✓ Comprensión: Se refiere a la capacidad para captar el sentido directo de una comunicación: se espera que entiendan lo que se les trasmite y que puedan hacer uso de alguna manera, del material o ideas que contiene. Aplicación: Se refiere a la capacidad de aplicar lo aprendido en situaciones nuevas y

concretas. La aplicación requiere del método, de la teoría, del principio o de la abstracción que debe emplearse.

- ✓ Análisis: Se refiere al proceso que implica la separación de un todo de sus partes, teniendo en cuenta sus cualidades, funciones, usos, relaciones, estructuras y operaciones.
- ✓ Síntesis: Se ocupa de la capacidad de unir las partes de manera que formen un todo teoría (23).

2.2.4. NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LACTANCIA MATERNA

Es el grado de capacidad de los individuos para lograr estructurar y sintetizar una información relevante de su entorno social y sobre su propia naturaleza. El ser humano tiene la capacidad de optar por el razonamiento y su instinto en un contexto combinado a diferencia de los animales que solo se basan en su instinto. De igual forma el conocimiento que el individuo obtiene es parte de sus experiencias, creencias sobre lo que pretende estudiar el objeto de interés. Dicho conocimiento está condicionado por el ambiente o entorno en el cual se desarrolla y por las habilidades de investigación que la persona posee (24).

Por otro lado, el nivel de conocimiento sobre la Lactancia Materna Exclusiva, es cuánto la madre tiene conocimiento sobre su beneficio e importancia, ya que esta actividad es primordial para que la mujer logra su bienestar y felicidad en la interrelación con su primogénito. Un recién nacido que es colocado en el pecho de su madre recibe el calostro el cual es considerado como una vacuna natural, además fortalecer el vínculo afectivo el cual es un sentimiento espontáneo que brinda

seguridad a ambos que recuerda la etapa intrauterina. Es así que los primeros meses es relevante que el bebé sienta el afecto de su madre para adaptarse a su nuevo entorno y sentir la seguridad que necesita para su etapa de desarrollo (25).

2.2.5. LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

La lactancia materna exclusiva cuenta con diversos beneficios para la salud de la madre y el recién nacido. La leche materna contiene todos los nutrientes que el bebé necesita durante los seis primeros meses de vida. La lactancia materna protege contra las patologías que presenta durante su desarrollo como la diarrea, neumonía, y también puede tener beneficios a largo plazo para la salud de la madre y el niño, como la reducción del riesgo de sobrepeso y obesidad en la infancia y la adolescencia.

La lactancia materna exclusiva, es un proceso biológico natural en la mujer durante la gestación y su propósito es alimentar y proteger al recién nacido hasta los seis meses de edad.

La leche materna es el primer alimento natural para los lactantes. Aporta toda la energía y los nutrientes que el bebé necesita en sus primeros meses de vida, y sigue cubriendo la mitad o más de las necesidades nutricionales del niño durante el segundo semestre de vida, y hasta un tercio durante el segundo año. La leche materna impulsa el desarrollo cognitivo y sensorial, sirve como escudo de protección para el bebé de las enfermedades infecciosas y crónicas. La lactancia materna exclusiva disminuye la tasa de mortalidad de los niños por enfermedades frecuentes

en la infancia, tales como la diarrea o la neumonía, y promueve la recuperación rápida de las enfermedades. (25)

2.2.6. DIMENSIONES DE LA LACTANCIA MATERNA

IMPORTANCIA DE LA LECHE MATERNA

“La leche humana tiene extraordinarias características físicas, químicas y biológicas, que la hacen el alimento rico en nutrientes e idóneo para la buena salud del bebé, pues se adapta a sus necesidades” (26).

- ✓ **Calostro:** Secreción láctea pálido, espeso, producida en poca cantidad, dentro de los 5 primeros días después del parto. Es muy rica en componentes inmunológicos, proteínas, calcio y otros minerales. Su escaso volumen permite al recién nacido a organizar tres funciones básicas: succión, deglución, respiración. Ayuda a la desaparición del meconio, evitando la ictericia neonatal, y contribuye con la maduración del aparato digestivo.
- ✓ **Leche de transición:** Es la leche producida entre el 5° y el 15° día del postparto. Al tercer día se produce un aumento brusco en la producción de leche conocido como la “bajada de la leche”. En las madres de recién nacidos a término, la producción de leche acompaña con la buena alimentación de la madre, donde día a día ayuda a la maduración gastrointestinal e integral del bebé; y varía con el transcurso del día hasta alcanzar las características ideales de la leche madura.
- ✓ **Leche madura:** Se llama así a la secreción láctea producida a partir del día 16. En las madres de bebés a término y en los

prematuros, le proporcionará todos los componentes necesarios para el crecimiento y desarrollo del bebé hasta el sexto mes. la madre tiene que alimentar lo suficiente para así producir un volumen suficiente de leche madura para cada uno de ellos; permitiendo la maduración progresiva del sistema digestivo del bebé, preparándolo para recibir otros alimentos, en su momento.

- ✓ **Hidratos de carbono:** los carbohidratos más importantes en la leche humana es la lactosa, que favorece la absorción del calcio y crea un medio ácido en el intestino del niño que impide el desarrollo de agentes y/o gérmenes peligrosos para el bebé.
- ✓ **Minerales:** La proporción de calcio y fósforo en la leche de la madre es la adecuada, de modo que su absorción intestinal es inmejorable. El aporte del yodo está asegurado porque la leche contiene dicho elemento, además la cantidad de hierro y de zinc en la leche humana es baja, la absorción es muy elevada y no es necesario dar suplementos al niño.
- ✓ **Vitaminas:** El calostro es muy rico en vitamina A y vitamina D, que protege del raquitismo y la vitamina E que favorece la absorción de las grasas (26).

BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

- ✓ **La leche materna protege contra las enfermedades:** La leche materna está llena de inmunoglobulinas que protegen a los bebés contra la neumonía, la diarrea, las infecciones del oído y el asma,

entre otras patologías. Amamantar después del nacimiento es importante porque el sistema inmune de los recién nacidos aún no está del todo maduro. Es por ello que muchas veces se denomina a la lactancia materna como "la primera vacuna".

- ✓ **La lactancia reduce los costos asociados con el cuidado de la salud:** Un estudio realizado, por cada 1000 bebés no amamantados, hubo 2.033 visitas adicionales al médico, 212 días de hospitalización adicionales, y 609 recetas extras por solo tres enfermedades del oído, respiratorias y gastrointestinales. Solo en los Estados Unidos, si el 90% de las madres brindaría de forma exclusiva durante 6 meses, se ahorrarían 13 mil millones de dólares al año en costos de atención de salud pediátricos y se evitarían más de 900 muertes en infantes.
- ✓ **La lactancia ayuda a prevenir el sobrepeso en los niños:** La lactancia materna prolongada reduce el riesgo de sobrepeso y
- ✓ **obesidad infantil en un 12%, lo que ayuda a combatir enfermedades endémicas de mayores riesgos asociados con estas condiciones.**
- ✓ **La lactancia materna hace que los bebés sean más inteligentes:** Las personas que fueron amamantados de niños obtienen de 2 a 5 puntos más en los indicadores de desarrollo cognoscitivo. La lactancia materna también se asocia a mayores logros académicos. Además, el amamantamiento por 6 meses, mejora el desarrollo psicomotriz de los bebés.

- ✓ **La lactancia materna promueve el vínculo:** el tiempo más prolongado de lactancia materna también se asocia a una mayor capacidad de respuesta materna y a la seguridad emocional que brinda el vínculo entre madre e hijo.
- ✓ **La lactancia materna protege a las madres contra el cáncer de ovario y de mama:** Las mujeres que no amamantan presentan un riesgo alto de 4% de padecer cáncer de mama y 27% mayor de cáncer de ovario. También corren el riesgo de padecer hipertensión y enfermedades cardiovasculares.
- ✓ **La lactancia materna es buena para el medioambiente:** La leche materna es un alimento natural y renovable que no necesita envase, transporte ni combustible para elaborar. Por cada millón de bebés alimentados con preparación para lactantes, se usan 150 millones de envases, muchos de los cuales acaban en vertederos así generan un impacto ambiental en el medio ambiente.
- ✓ **La lactancia materna es un buen negocio:** Las mujeres son el fragmento de la fuerza laboral en más rápido crecimiento. La lactancia materna disminuye el ausentismo y los costos de atención en salud, mejora la retención de los empleados, la productividad y la moral, y es buena para las relaciones públicas. La ausencia de un día para cuidar de los niños enfermos es dos veces más frecuente entre las madres de los bebés alimentados con fórmula.

- ✓ **La lactancia es buena para la economía:** En los Estados Unidos, si el 90% de las madres fueran capaces de amamantar durante al menos 1 año, se evitarían 17.400 millones de dólares de costos para la sociedad en muertes prematuras, 733,7 millones y 126,1 millones en costos de mortalidad resultante del exceso de casos de cáncer de mama, la hipertensión y el infarto de miocardio (27).

2.2.7. TECNICA CORRECTA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

POSICIÓN. - La postura adecuada de la madre dependerá de sus preferencias y de las circunstancias en las que se alimenta al bebé, pero lo más importante es que esta cómoda y el agarre al pecho sean correcto, para lo cual la cabeza y el cuerpo del bebé tienen que estar alineados, “barriga con barriga”.

- ✓ **Biológica o natural:** según las últimas investigaciones sugieren esta posición porque es favorable y cómodo tanto para la madre y él bebe durante la lactancia materna, donde él bebe usa sus reflejos neonatales para agarrarse al pecho por sí mismo. Donde la madre permanece recostada y el bebé echado en de cúbito ventral sobre ella.
- ✓ **Posición sentada:** es la más usada donde la madre permanece sentada en una silla con la espalda recta y con los pies cómodamente elevados, donde coge al bebe barriga con barriga

con un bracito por encima y el otro por abajo. colocarlo de forma que su nariz roce tu pezón y cuando abra bien la boca empújalo al pecho. Donde la boca tiene que estar bien abierto con los labios vertidos y un buen bocado de pecho dentro de la boca, donde tiene que coger toda la areola succionando de forma correcta así evita ingerir aire.

- ✓ **Posición acostada:** esta posición es usada generalmente en madres post cesariadas y durante las noches donde madre e hijo de lado uno frente a otro “barriga con barriga”. Colocar la nariz rozando el pezón y al momento se introduce el pezón hasta cubrir toda la areola.
- ✓ **Postura de cuna cruzada:** Es útil para dar ambos pechos sin cambiar de posición en casos en los que el bebé tenga elección por uno de los pechos. donde madre la coloca en la posición de “U” y sujeta el pecho, la otra es para sujetar al bebé por la espalda y la nuca. Es necesario disponer de una almohada para colocar el cuerpo del bebé a la altura del pecho.
- ✓ **Postura de canasto:** en esta posición la madre permanece cómodamente sentada que consiste en situar a lado una almohada en posición transversal, para apoyar la espalda del bebe. Le sujetará con el brazo correspondiente al pecho que succiona, sosteniendo su cabeza con el cuenco de tu mano. ayuda verificar si él bebe está lactando bien, también es apropiada si el bebé tiene

problemas para engancharse al pezón, también en madres cesariadas para evitar el roce con la herida post operada.

- ✓ **Postura caballito:** generalmente es útil en bebés con labio leporino, paladar hendido, madres con mamas muy grandes, en ella el bebé se sienta vertical frente al pecho, él bebe se mantiene sobre las piernas de la madre(montaditos). La madre sujeto el tronco del bebé con el antebrazo del lado que amamanta (28).

2.2.8. LABOR DE LA ENFERMERA EN LA PROMOCION DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

La labor de la Enfermera, se puede actuar en este campo desde diversos momentos en la etapa de vida de la mujer. En la gestación se deben entregar los conocimientos necesarios a las madres sobre sus ventajas nutricionales, inmunológicas, psicológicas de la leche materna, de esta manera sensibilizarlos ante esta acción. Hacerles entender que el amamantar no sólo es alimento, sino que aporta al bebé estímulos necesarios para su desarrollo saludable, y para la madre desarrollando mejor sentido de su autoestima y autoconfianza, y valorando su habilidad de alimentar a su hijo y ofrecerle protección. Es necesario que la madre tenga en su poder la información que le facilitara hacer frente a aquellos dificultades que puedan surgir durante el proceso antes del nacimiento del bebé, no hallándose después angustiada, con desconocimiento y sin apoyo familiar, ya que podría suponer el abandono de la lactancia materna (29).

2.2.9. TEORIAS DE ENFERMERÍA

PROMOCIÓN DE LA SALUD de Nola Pender

La Dra. Nola J Pender ha revolucionado nuevos conocimientos acerca de la promoción de la salud a través de su investigación, formación y escritos. En 1975 la Doctora Pender publicó **“Un modelo conceptual de conducta para la salud preventiva”**, que conformo una base sólida para estudiar el modo de como las personas deciden sobre el cuidado de su propia salud dentro del contexto de la enfermería. En 1982 salió a la luz la primera edición del texto Health Promotion in Nursing Practice (promoción de la salud en práctica de enfermería), ya con la idea básica de que promover un estado óptimo de salud era un objetivo que debía anteponerse a las acciones preventivas, este modelo fue una noticia en el ámbito de la salud donde en la primera edición se identificó los factores que influyeron en la toma de decisiones y las acciones tomadas para prevenir la enfermedad (30).

Por lo tanto, es importante destacar que los procesos de enseñanza, aprendizaje deben ser relevante, de tal manera que los conocimientos específicos adquiridos puedan ejecutarse en la práctica en el cuidado del niño, y se identifiquen situaciones de riesgo, que podrán ser evitadas solo con el aprendizaje que se realiza adecuadamente. para lograr mejores resultados con éxito indispensable implementar programas de ayuda para las madres primíparas ofreciendo conocimientos sobre los cuidados básicos del recién nacido en relación a estas dimensiones (la lactancia materna, cuidado del cordón umbilical, higiene y baño, signos de alarma).

ADOPCIÓN DEL ROL MATERNAL” DE RAMONA MERCER

El modelo teórico manifestado por Ramona Mercer “Adopción del rol Maternal”, menciona que es un proceso interactivo y evolutivo que tiene lugar a lo largo de un cierto periodo de tiempo y durante el cual la madre establece un vínculo afectivo con el niño, donde adquiere competencia en la atención de los cuidados relacionados con su rol maternal, expresa placer y beneficio gratificante con el cumplimiento del mismo. El cuidado de enfermería debe contribuir a plantear acciones que favorezcan en forma exitosa la adopción del rol materno que incluye no solo a la madre sino también al padre, este abordaje permite un cuidado integral holístico (31).

2.2.10. ACTITUDES

Según **Williams** son procesos que determina la mente para las respuestas potenciales o actuales hacia el medio social, es un principio en donde los comportamientos se emplean para hacer las cosas, es decir es la forma de ser o actuar. Las actitudes son observables a través de la conducta humana, es un conjunto de sentimientos de uno mismo donde se manifiesta mediante el actuar en la sociedad así mismo es considerado como el conocimiento adquirido y el sentimiento que provoca en el individuo para su actuar. Donde los valores cognitivos y emocionales se demuestran con las actitudes. (32)

COMPONENTES DE LA ACTITUD

Cognitivo-perceptivo: es un aspecto ideaciones de la actitud, donde se considera las opiniones, categorías y atributos.

Afectivo emocional.: es experimentación de sentimientos y emociones que va impregnar el juicio, ya sea una valoración negativa o positiva.

Conativo o predisposición a actuar: es la forma de actuar de un modo determinado. (33)

LA MEDICIÓN DE LAS ACTITUDES: existe diversos procedimientos para medir actitudes como la observación de conductas, los auto-informes, las reacciones ante estímulos estructurados, el rendimiento objetivo del sujeto y las respuestas fisiológicas. Las actitudes por ser factibles se mide mediante Lickert que consiste en sumar todo los resultados de un conjunto de enunciados a los cuales los informantes deben asignar un grado de concordancia o discordancia (Delgado & Nombera, 2013). (34)

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),

para realizar la medición de 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 (17) las 9 preguntas están orientadas a evaluar el grado de aceptación de la lactancia y, los 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. Se suma todas las respuestas del cuestionario se suman y donde cada uno de ellos tiene un valor. La suma total es de 17 a 85, la cual refleja una actitud positiva hacia la lactancia. Toda la pregunta es agrupada en 3 categorías: actitud positiva hacia la lactancia (70-85), neutra (49-69) y positiva hacia la lactancia con biberón (17-48). En la literatura científica se revisaron 13 instrumentos para medir la actitud, el conocimiento y la satisfacción de la mujer ante la lactancia, es recomendable el uso de la Iowa Infant Feeding Attitude Scale (18) La validez interna, siguiendo 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 (35)

2.3.FORMULACION DE LA HIPOTESIS

2.3.1. HIPOTESIS GENERAL

A mayor nivel de conocimiento y mayor será actitud positiva hacia la lactancia materna exclusiva del hospital regional docente materno infantil el Carmen – Huancayo - 2021.

2.3.2. HIPOTESIS ESPECIFICO

Existe relación entre el nivel de conocimiento según la dimensión importancia y actitudes sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas hospitalizadas en alojamiento conjunto en el Hospital Docente Materno Infantil el Carmen Huancayo – 2022

Existe relación entre el nivel de conocimiento según la dimensión beneficios y actitudes sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen Huancayo 2022

Existe relación entre el nivel de conocimiento según la dimensión técnicas y actitudes sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen Huancayo- 2022

2.3.3. HIPOTESIS NULA

No existe relación entre el nivel de conocimiento según la dimensión importancia y actitudes sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas hospitalizadas en alojamiento conjunto en el Hospital Docente Materno Infantil el Carmen Huancayo – 2022

III. METODOLOGÍA

3.1. METODO DE LA INVESTIGACION

De acuerdo al problema planteado en la presente investigación se utilizará el estudio descriptivo: porque se investiga el nivel de conocimiento y actitud sobre la lactancia materna exclusiva en el hospital regional docente materno infantil-huancayo-2021

3.2.ENFOQUE DE LA INVESTIGACION

La presente investigación es cuantitativa, ya que nos permitirá medir el nivel de conocimiento y actitud sobre la lactancia materna exclusiva de las madres primíparas hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Regional Docente Materno El Carmen – Huancayo - 2022.

3.3.TIPO DE INVESTIGACION

BASICA porque se origina en un marco teórico y permanece en el

DESCRIPTIVO: Porque describe el fenómeno a estudiar a través de la variable.

TRANSVERSAL: Porque se estudiara a las variables simultáneamente en determinado momento, haciendo un corte en el tiempo.

3.4.DISEÑO DE LA INVESTIGACION

El diseño de la presente investigación es descriptivo – transversal por lo que se requiere el nivel de conocimiento y su relación sobre lactancia materna exclusiva madres primíparas, tal como representa en la realidad sin ningún tipo de intervención.

3.5.POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO

La población. Está constituida por 140 madres primíparas en alojamiento conjunto del hospital regional docente materno infantil el Carmen – Huancayo.

muestra: estará conformada por 83 madres, muestreo no probabilístico por conveniencia, teniendo en cuenta con el cumplimiento de los criterios de inclusión y exclusión.

$$n = \frac{N * Z^2 * P * q N}{d^2 * (N - 1) + Z^2 * P * q}$$

$$n = \frac{140 * (1.96)^2 * 0.95 * 0.05}{(0.03)^2 * (140 - 1) + (1.96)^2 * 0.95 * 0.05}$$

$n = 83$ puérperas para el estudio

Para la obtención de la muestra de la población se aplicó la fórmula de poblaciones finitas, obteniendo una muestra, teniendo en cuenta con el cumplimiento de los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión

- ✓ Madres primíparas de alojamiento conjunto del hospital materno infantil el Carmen- Huancayo
- ✓ Mujeres puérperas
- ✓ Madres hospitalizadas en alojamiento conjunto.
- ✓ Madres que no tengan ninguna complicación durante el parto.

Criterios de Exclusión

- ✓ Madres multíparas
- ✓ Mujeres que no sean puérperas

3.6.VARIABLES Y OPERACIONALIZACION

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA DE VALORES
CONOCIMIENTO LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	Es el conjunto de habilidades y destrezas que tienen las madres al momento de brindar la lactancia materna a su bebé. En cuanto a su importancia, beneficios y técnica de lactancia materna.	Conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna	Importancia del calostro Inicio de la lactancia materna Duración de la lactancia materna Razones para optarla lactancia materna	ordinal Ordinal	ALTO 27-40 puntos MEDIO 14-26 puntos BAJO 2-13 puntos

		<p>Conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna</p> <p>Conocimiento sobre la técnica de lactancia materna</p>	<p>Beneficio para el recién nacido</p> <p>Beneficio para la madre</p> <p>Duración en intervalos de lactancia</p> <p>Postura y agarre correcto</p> <p>Interrupción de la lactancia</p> <p>Producción de leche materna</p> <p>Identificación de signos de lactancia materna exitosa</p>	Ordinal	
--	--	--	---	---------	--

ACTITUD DE LAS MADRES HACIA LA LACTANCIA MATERNA EXCIUSIVA	Es la inclinación que tiene las madres hacia la elección de lactancia materna exclusiva para la alimentación del recién nacido, es ,medido a través de la escala de actitudes hacia la alimentación infantil de Iowa.	Predisposición hacia la lactancia materna Predisposición hacia la lactancia artificial	Alimentación ideal Más conveniente Mejor digerible Más sana Menos costosa Falta hierro Exclusión paterna si madre da LM Formula láctea más adecuada Sobrealimentación Beneficios de LM	Ordinal Ordinal Ordinal	Actitud positiva hacia la lactancia materna 70-85 puntos Actitud neutral 49-69 puntos Actitud positiva hacia la lactancia artificial 17-48 puntos

		<p>Predisposición relacionada al componente psicológico y de salud</p>	<p>Formula láctea: elección si madre trabaja</p> <p>formula láctea: equivalente a LM</p> <p>No ofrecer LM en lugares públicos</p> <p>Formula láctea: se pierde alegría de maternidad</p> <p>LM: incrementa vinculo madre- hijo</p> <p>Formula láctea: sobre alimentación si tomas alcohol no dar LM</p>	<p>INSTRUMENTO</p> <p>Escala de actitudes hacia la alimentación infantil de Iowa:(validad por De la Mora A. Russell D. Dungy C. Losch M, Dusdiecker, 1999)</p>
--	--	--	---	---

--	--	--	--	--	--

3.7.TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

3.7.1. TECNICA

Para medir el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, en la recolección de datos se utilizó cuestionario a través de la encuesta, dirigidas a las madres primíparas en alojamiento conjunto en el hospital regional docente materno infantil- Huancayo.

3.7.2. DESCRIPCION DE INSTRUMENTOS

Es un cuestionario que mide el Nivel de Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas, realizado por la autora Chuquichanca en el 2018, compuesto por 20 preguntas, que abordará las dimensiones de lactancia materna exclusiva.

La Escala de Actitudes hacia la Alimentación Infantil de Iowa fue desarrollado por De la Mora y Russell (1999), para evaluar a las madres la actitud hacia la lactancia materna, consta de 17 ítems que se puntúan el 1 al 5 tomando como referencia el 1 como totalmente en desacuerdo y el 5 como totalmente de acuerdo, siguiendo una escala de Likert.

VALIDACION

El instrumento fue validado en el Perú por el autor Chuquichanca en el 2018 las autoras sometieron al cuestionario a juicio de expertos, encontrando un valor aplicativo y valido (36)

CONFIABILIDAD

La confiabilidad en el Perú por el autor Chuquichanca en el 2018 muestra un valor obtenido por coeficiente Alfa de cron Bach, dando como resultado 0.96%, el cual revela un alto grado de confiabilidad ($p > 0.5$) con un valor de 0.865. haciendo confiable por estar dentro del valor 0 y 1. (36)

3.8.PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS

Se verificó y organizó la información obtenida.

- ✓ Se calificará los cuestionarios por cada pregunta según criterios de calificación y puntuación establecida.
- ✓ Se realizará la calificación final para medir el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas, respecto al índice de calificación malo, regular y bueno.
- ✓ Los resultados se presentarán en gráficos y tablas respectivamente diseñados en la hoja de cálculo, donde se trabajará con el programa estadístico SSPS según los objetivos planteados.

3.9.ASPECTOS ETICOS

Se tomará en cuenta los aspectos de protección de las madres primíparas hospitalizadas en alojamiento conjunto en el hospital regional docente materno infantil el Carmen- Huancayo por medio de los principios bioéticos; como no maleficencia, beneficencia, autonomía y justicia

3.9.1. PRINCIPIO DE AUTONOMÍA

El principio de autonomía será aplicado estrictamente en el proyecto, en el momento de la encuesta a las madres, se respetará su decisión y

libre voluntad de la participación, a cada uno de ellas están informadas la consistencia del estudio mediante el consentimiento informado.

3.9.2. PRINCIPIO DE BENEFICENCIA

Las madres serán informadas sobre los beneficios indirectos que se obtendrán serán beneficiosos para las madres de alojamiento conjunto así mismo para hospital regional docente materno infantil el Carmen-

3.9.3. PRINCIPIOS DE NO MALEFICENCIA

Se informará a cada una de las madres de alojamiento conjunto, que participaran en el estudio y que no implica ningún riesgo para la salud e integridad de las madres.

3.9.4. PRINCIPIO DE JUSTICIA

Se tratará con empatía y equidad a todas las madres de alojamiento conjunto con respeto y cordialidad.

IV. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1.CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	dic-2021				ener-2022				Feb- 2022			
	1ra	2da	3ra	4ta	1ra	2da	3ra	4ta	1ra	2da	3ra	4ta
elección del título del proyecto	X											
solicitud dirigida al hospital regional docente materno infantil el Carmen- Huancayo			X									
Elaboración del cuestionario					X							
Encuesta realizada por las madres Primíparas en alojamiento conjunto							X					
Ingreso de datos recolectados al Sistema									X			
Análisis y procesamiento de datos En Excel-SPSS											X	

4.2.PRESUPUESTO

INGRESOS	HDMIC-HYO
GASTOS	
Partidas	
Personal para tipeo del cuestionario	s/30,00
Internet	s/80,00
Materiales (hoja bond, bolígrafo, archivador de documentos)	s/45,00
Impresión	s/32,00
Viajes	s/40,00
Anillados	s/80,00
Otros gastos directos (detallar)	s/50,00
Total gastos	s/357,00

V. REFERENCIAS

- 1 Salud Md. Guia tecnica de lactancia materna. [Online]; 2017. Acceso 04 de setiembre de 2021.
. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>.
- 2 MJM Sánchez MS. Prevalencia de lactancia materna en España. Revista Enfermería. 2019; 11(01).
.
- 3 Unicef. Unicef. [Online] Acceso lunes de febrerode 2021. Disponible en:
. https://www.unicef.org/spanish/nutrition/index_24824.html.
- 4 Nuria GG, Fernandez Gutierrez P. Conocimientos y actitudes de las madres ante la lactancia
. materna en un hospital IHAN /. Portal Regional da BVS. 2018; 01(50-58).
- 5 Organización Mundial De La Salud. Sistema De Informacion Sobre La Primera Infancia En America
. Latina. [Online]; 2017. Acceso miercles de enerode 2021. Disponible en:
<http://www.publicaciones.siteal.iipe.unesco.org/datos-destacados/58/lactancia-materna>.
- 6 ENDES. ENDES-2017. [Online].; 2017. Acceso 04 de setiembre de 2021. Disponible en:
. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1643/libro.pdf.
- 7 Organizacion Panamericana De La Salud - Perú. OPS Perú. [Online]; 2017. Acceso miercoles de
. enerode 2021. Disponible en:
https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3850:los-bebes-y-las-madres-del-mundo-sufren-los-efectos-de-la-falta-de-inversion-en-la-lactancia-materna&Itemid=900.
- 8 Injante Injante MA, Alvarez Diaz GA, Gavilano Bernaola LM, Macera Barriga C. CONOCIMIENTOS,
. ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA DE MADRES QUE ACUDEN AL CONTROL PRE-
NATAL EN UN HOSPITAL DE ICA-PERU. Revista Medica Panacera. 2019; 6(2).
- 9 Abad Bazan JC. Reposicion institucional. [Online].; 2018. Acceso 01 de Setiembre de 2021.
. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12894/6516>.
- 1 ENDES. ENDES 2019 JUNIN. [Online]; 2019. Acceso 03 de setiembre de 2021. Disponible en:
0 <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/departamentales/Endes12/pdf/Junin.pdf>.
.
- 1 pilar ACCd. Conocimiento y actitud sobre lactancia materna, puérperas del centro de salud
1 Yugoslavia, Nuevo Chimbote, 2020. [Online]; 2020. Acceso 10 de setiembre de 2021. Disponible
. en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/18648>.

1 Garcia Mendez LF, Salazar Romero AE, Perdomo Torres AX. Conocimiento sobre lactancia materna
2 exclusiva en primigestantes que asisten a control prenatal en Neiva, 2020. Difundiendo el
3 . conocimiento. 2020; 06(03).

1 Lourdes UD. Nivel de conocimiento y actitud frente a la lactancia materna exclusiva y ablactancia
3 en madres atendidas en el Centro De Salud Pedro Pablo Atusparia en el período de octubre -
4 . diciembre 2018. [Online]; 2018. Acceso 10 de setiembre de 2021. Disponible en:
5 <http://repositorio.udch.edu.pe/handle/UDCH/300>.

1 Rosario UAI. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud de las puérperas sobre el método
4 de lactancia materna por amenorrea hospital regional Hermilio Valdizan. Huánuco 2018. [Online];
5 . 2018. Acceso 10 de setiembre de 2021. Disponible en:
6 <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/UNHEVAL/4322>.

1 Magdalena SRM. Nivel de conocimiento relacionado con las actitudes y prácticas de madres sobre
5 lactancia materna en Hospital Belén de Trujillo 2019. [Online]; 2019. Acceso 11 de setiembre de
6 . 2021. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2121914>.

1 Ismael GT. CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE MADRES
6 ADOLESCENTES CON NIÑOS MENORES DE SEIS MESES. panacea. 2019; 8(3).

.

1 Alan D, Cotez L. procesos y fundamentos de la investigacion científica Machala UTD, editor.
7 [Machala]: UTMACH; 2018.

.

1 Carrión J. UDGvirtual. [Online]. Acceso sábado de enero de 2021. Disponible en:
8 <http://iibi.unam.mx/voutssasmt/documentos/dato%20informacion%20conocimiento.pdf>.

.

1 García Y. concepto y definicion del conocimiento. con-ciencia. 2017; 4(8).

9

.

2 M.Valdéz. Centro de Información y Gestión tecnológica. Ciencias Holguin. 2013; 3(6).

0

.

2 K.Marx , F.Engels. La Ideología Alemana Moscú: pueblos unidos de uruguay; 1968.

1

.

2 Sánchez SG. Introduccion Al Estudio Del Conocimiento Científico Sinaloa] [Ad, editor. [barcelona]:
2 plaza y valdéz, S.A. de C.V; 2005.

.

- 2 Y. Herrera YM. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LA APLICACIÓN DE LA LISTA DE VERIFICACIÓN DE CIRUGÍA SEGURA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN UN HOSPITAL DE LIMA . -2018 [tesis] , editor. [Lima]: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018.
- 2 A.Huaranga , L.Guevara. FACTORES SOCIOCULTURALES Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 6 MESES. HOSPITAL NACIONAL SERGIO BERNALES, LIMA-2020 [tesis] , editor. [chíncha]: Universidad Autónoma De Ica; 2020.
- 2 J.Martin. Comité De Nutrición y Lactancia Materna. [Online].; 2012. Acceso martes de Febrero de 2021. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-nutricion-y-lactancia-materna/lactancia-materna/documentos/recomendaciones-sobre-lactancia-materna>.
- 2 Aguado AS. Lactancia Materna - Guía Para Padres S.A GC, editor. [España]: JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN Consejería de Sanidad; 2016.
- .
- 2 Salud OPDL. OPS. [Online]; 2019. Acceso Jueves de Febrero de 2021. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9328:breastfeeding-benefits&Itemid=42403&lang=es.
- 2 I.Espinoza. Instituto Nacional De Perinatología. [Online]; 2016. Acceso jueves de febrero de 2021. Disponible en: <http://www.anmm.org.mx/PESP/archivo//INPer/Tecnica-Correcta-de-Lactancia-Materna.pdf>.
- 2 S.Rodriguez , F.Jara , M.Romero. Papel de la enfermera en la lactancia materna. Revista Electronica de Portales Medicos.com. 2017; 1(3).
- .
- 3 D.Argote , J.Cordero. Relacion del tipo de la lactancia y el estado nutricional de los niños menores de 6 meses-c.s.Chilca 2014. [tesis] , editor. [huancayo]: Universidad Nacional Del Centro Del Perú; 2015.
- 3 J.Fernandez , C.Romero. INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA SOBRE EL CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN MADRES PRIMÍPARAS DEL CENTRO DE SALUD DE CHILCA 2016 [tesis] , editor. [huancayo]: Universidad Nacional Del Centro Del Perú; 2017.
- 3 Lindo AP. creatividad , actitudes y educación. primera ed. Michelle , editor. buenos aires: biblos; 2004.
- .
- 3 Adalgiza M. creatividad, actitudes y educación. [Online]; 2004. Acceso 15 de setiembre de 2021. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=rhChOa57DKEC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>.

- 3 Silvia u. ACTITUDES: DEFINICIÓN Y MEDICIÓN. [Online]; 2004. Acceso 14 de setiembre de 2021.
- 4 Disponible en: <https://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>.
- .
- 3 KELLY CML. CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA. [Online]; 2018.
- 5 Acceso 15 de setiembre de 2021. Disponible en: <file:///C:/Users/HP-ComLabs/Documents/tesis%202021/ejemplo%20tesis.pdf>.
- 3 Saavedra L. Conocimiento y practica sobre lactancia materna exclusiva en puérperas primíparas en el servicio gineco-obstetricia del hospital regional manuel nuñez butron,Puno-2018 [tesis] , editor. [Puno]: Universidad Nacional Del Altiplano; 2019.
- 3 Diaz E, solis N. Conocimiento Sobre Lactancia Materna Exclusiva En Madres Primerizas En El Centro De Salud Chupaca-2018 [tesis] , editor. [chupaca]: Universidad Privada Franklin Roosevelt; 2018.
- 3 Huaranga A, Guevara L. Factores Socioculturales y Nivel De Conocimiento Sobre Lactancia Materna Exclusiva En Madres Con Niños Menores De 6 Meses.Hospital Nacional Sergio Bernaldes,lima-2020 [tesis] , editor. [chicha]: Universidad Autónoma De Ica; 2020.
- 3 Solana C. Diresa Junín. [Online]; 2019. Acceso jueves de Enero de 2021. Disponible en: http://www.diresajunin.gob.pe/noticia/id/2019080842_en_la_regin_junin_7_de_cada_10_nios_o_nias_menores_de_6_meses_alimentan_con_leche_materna_exclusiva/.
- 4 ENDES. DIRESA -JUNIN. [Online]; 2019. Acceso miercoles de enero de 2021. Disponible en: http://www.diresajunin.gob.pe/noticia/id/2019080842_en_la_regin_junin_7_de_cada_10_nios_o_nias_menores_de_6_meses_alimentan_con_leche_materna_exclusiva/.
- 4 Téllez E, Romero G, Galvan G. Conocimiento sobre lactancia materna de mujeres puérperas que acuden al primer nivel de atención. IMSS. 2019; 4(27).
- .
- 4 Huaman A, Santamaria M. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las madres del centro de salud porvenir, 2018 [tesis] , editor. [lima]: Universidad Maria Auxiliadora; 2019.
- .
- 4 Cruz J. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primigestas con niños lactantes menores a 6 meses en el hospital distrital Jerusalén II-1, La Esperanza 2017-2018 [tesis] , editor. [trujillo]: universidad nacional de trujillo; 2020.
- 4 Mercado L. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres puérperas del Perú [tesis] , editor. [Tacna]: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann-Tacna; 2019.
- .

4 O.Báez. Precisiones sobre la ciencia y el conocimiento científico. OPCIÓN. : p. 3.

5

.

4 B.Huaman. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LOS FACTORES
6 SOCIODEMOGRÁFICOS DE LAS MADRES CON NIÑOS MENORES DE 6 MESES. PUESTO DE SALUD
. SANTA BÁRBARA –CAJAMARCA 2015 [tesis] , editor. [cajamarca]: Universidad Nacional De
Cajamarca; 2015.

4 Actual E. Listado Intervenciones NIC. [Online] Acceso Jueves de Febrerode 2021. Disponible en:
7 <https://enfermeriaactual.com/listado-intervenciones-nic/>.

.

4 Ricanqui EG. EFECTIVIDADDEUNAINTERVENCIÓNEDUCATIVA
8 DEENFERMERÍASOBRELACTANCIAMATERNA EXCLUSIVAENEL CONOCIMIENTOYPRÁCTICAS
. DEMADRESPRIMÍPARASDEL HOSPITAL III EMERGENCIASGRAU2013 [tesis] , editor. [Lima]:
Universidad Ricardo Palma; 2014.

4 D.Argote , J.Cordero. RELACIÓN DEL TIPODELACTANCIAYEL ESTADONUTRICIONAL
9 DELOSNIÑOSMENORESDESEISMESES–C.S.CHILCA2014. [tesis] , editor. [huancayo]: Universidad
. Nacional Del Centro Del Perú; 2015.

ANEXO

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMÍPARAS HOSPITALIZADAS EN ALOJAMIENTO CONJUNTO EN EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN- HUANCAYO – 2021

problema	Objetivos	Hipótesis	Operacionalización		Método
			variables	Indicadores	
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas hospitalizadas en alojamiento conjunto en el hospital regional	objetivo general determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas hospitalizadas en alojamiento conjunto en el hospital regional docente materno infantil el Carmen- Huancayo – 2021	Hipótesis general: A mayor Nivel de conocimiento hay mayor actitud positiva hacia la lactancia materna exclusiva del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen – Huancayo - 2021. Hipótesis específico • influye la relación en la dimensión el	Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva	Malo -regular -bueno	Tipo de investigación Prospectivo de corte transversal y observacional. Técnica e instrumento encuesta
				-	

<p>docente materno infantil el Carmen- Huancayo – 2021?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> determinar la relación en la dimensión el nivel conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva en madres primíparas hospitalizadas en alojamiento conjunto en el hospital regional docente materno infantil el Carmen- Huancayo – 2021 	<p>nivel conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva en madres primíparas hospitalizadas en alojamiento conjunto en el hospital regional docente materno infantil el Carmen- Huancayo – 2021</p> <ul style="list-style-type: none"> influye la relación en la dimensión el nivel de conocimiento 			
---	---	---	--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> determinar la relación en la dimensión el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en madres primíparas hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen - 2021? 	<p>sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en madres primíparas hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen - 2021?</p> <p>influye la actitud sobre la lactancia materna exclusiva de las madres primíparas hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Regional</p>			
--	---	---	--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> determinar la actitud sobre la lactancia materna exclusiva de las madres primíparas hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen - 2021? 	Docente Materno Infantil el Carmen - 2021?			
--	---	--	--	--	--

CUESTIONARIO

El presente instrumento tiene por objetivo medir el nivel de conocimiento y actitudes sobre la lactancia materna de las madres primíparas en alojamiento conjuntos sobre la lactancia materna exclusiva en el hospital regional docente materno infantil el Carmen – Huancayo-2021. Se le agradece ante todo por su colaboración y participación, la cual se aplicará solo para fines de estudio. La información recopilada será de carácter reservado y se garantizará en el anonimato.

INSTRUCCIONES: Lea atentamente las preguntas y responda:

I.- DATOS GENERALES Edad:

Estado Civil:

(1) Soltera

(2) Casada

(3) Conviviente

(4) Viuda

(5) Divorciada

Distrito en el que vive:

(1) Huancayo

(2) chica

(3) tambo

(4) Otro:

Escolaridad de la madre:

(1) Primaria

(2) Primaria incompleta

(3) Secundaria

(4) Secundaria incompleta

(5) Superior Técnica

(6) Superior Universitaria

7) Analfabeta

Ocupación:

(1) Ama de casa

(2) Estudiante

(3) Trabajadora independiente

(4) Trabajadora dependiente

(5) Superior Universitaria

Número de hijos.....

Tipo de lactancias anteriores (ultimo hijo)

Edad gestacional-----

Tipo de parto:

(1) Materna

(2) Formula

3) Mixta

Qué tipo de lactancia tiene pensado

proporcionar a su hijo

(1) Lactancia Materna

(2) Fórmula

(3) Mixta

Motivo de su elección:

(1) Salud

(2) Laborales

(3) Familiares

(4) Otros

Asistencia a cursos de preparación

al parto (Psicoprofilaxis):

(1) SI

(2) No

Datos del recién nacido:

Talla----- Peso.....

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 lora mucho
- c. Se puede agregar agüita de anís para los gases

2. ¿qué es el calostro?

- a. Es la costra de a cabeza con la que nacen muchos niños
- b. Es un líquido amarillento y espeso que sale antes que la primera leche, es rico en proteínas y anticuerpos
- c. Las primeras heces del bebe que son más oscuras y pegajosas

3. ¿Cuándo debe iniciar la lactancia exclusiva su bebe?

- 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 bebe?

- a. No se
- b. Hasta los 12 meses
- c. Hasta los 6 meses de edad

5. ¿Cuál es la razón principal por la que le debe de dar lactancia materna exclusiva a su bebe?

- a. Se ahorra dinero
- b. Le da nutrientes necesarios para crecer y estar sano evitando enfermedades respiratorias y diarreicas
- c. Me da más tiempo en pasar en compañía con mi bebe

6. ¿Porque la lactancia materna es beneficioso para el crecimiento de su bebe

- a. A leche materna tiene todos los nutrientes necesarios para él bebe
- b. La leche artificial también es nutritiva en comparación a la leche materna
- c. No se

7. ¿porque la lactancia materna es beneficioso para la digestión de su bebe?

- a. La leche materna es ligera y se absorbe rápidamente, la leche artificial en cambio es más pesada y puede causar estreñimiento
- b. La leche materna es ligera y se absorbe rápidamente, él bebe no se llena, la leche artificial también es nutritiva ayuda a satisfacer del bebe
- c. No se

8. ¿porque la lactancia materna exclusiva es beneficioso para la protección contra las infecciones de su bebe?

- a. La leche materna lo protege de infecciones respiratorias
- b. La leche artificial también puede proteger contra las infecciones
- c. No se

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 se

10. ¿cuál considera en beneficio económico en la lactancia materna?

- a. Ahorra dinero y no pierdo tiempo en la preparación de formulas
- b. El estado proporciona una ayuda económica por la lactancia materna a las madres
- c. No se

11. ¿porque considera un beneficio emocional durante la lactancia materna?

- a. Dar de lactar es dar al bebe el mejor alimento con amor y calor de la madre
- b. La lactancia materna es estresante no ayuda al descanso de la madre
- c. No se

12. ¿qué tiempo debe amamantar al bebe en cada pecho?

- a. Todo lo que desee si desea poco o mucho depende del bebe
- b. Más de 20 minutos por pecho
- c. Al menos 10 minutos

13. ¿cada que tiempo debe lactar al bebe?

- a. A cada instante, cada vez que desea
- b. Cada 20 minutos
- c. Cada 2 horas

14 ¿en caso debe interrumpirse la lactancia materna

- a. Cuando tome medicamentos para la infección dadas por el ginecólogo
- b. Cuando este enferma la madre y él bebe
- c. No se debe interrumpir la lactancia materna

15. ¿cuál es la gráfica donde se muestra la postura correcta como debe dar de lactar a su bebe?

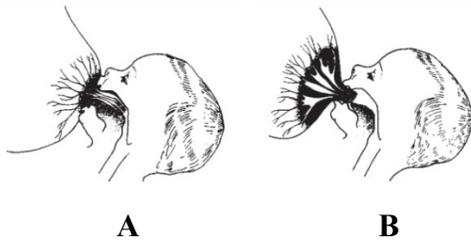


A



B

16. ¿Cuál es el grafico donde demuestra el agarre



17. ¿Cómo 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. ¿identifique el signo por las cuales el bebe no está satisfecho con la lactancia materna exclusiva?

- a. Porque llora constantemente, tiene menos energía está más flojo y se duerme
- b. Porque necesita fórmula para llenarse
- c. No se

CARTILLA DE RESPUESTAS

PREGUNTAS	RESPUESTAS
ITEM 1	
ITEM 2	
ITEM 3	
ITEM 4	
ITEM 5	
ITEM 6	
ITEM 7	
ITEM 8	
ITEM 9	
ITEM 10	
ITEM 11	
ITEM 12	
ITEM 13	
ITEM 14	
ITEM 15	
ITEM 16	
ITEM 17	
ITEM 18	
ITEM 19	
ITEM 20	

PUNTAJE: Respuesta Correcta:

Respuesta Incorrecta:

LA ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA ALIMENTACION INFANTIL DE LOWA

De la Mora y Russell (1999)

instrucciones: Lea atentamente cada ítem y responda marcando con un **ASPA**, si esta

DE ACUERDO O EN DESACUERDO, según lo siguiente:

TDA: Totalmente de acuerdo	D: De acuerdo N: No sé
D: En Desacuerdo	TED: Totalmente En Desacuerdo

ITEMS	TED	ED	N	DA	TDA
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 vinculo Madre-hijo					
4.La leche materna es deficiente en hierro					
5. Los bebes alimentados con Leche artificial son más propensos de ser sobrealimentados que los bebes 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 Perderán una de las mejores alegrías de la maternidad					
8.Las mujeres no deben amamantar a sus hijos en Lugares públicos tales como restaurantes					
9.Los bebes alimentados con Leche materna son mas Sanos que los bebes alimentados con leche artificial					
10.Los bebes 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 bebes					
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 amamantar a su bebé.					

LISTADO DE RESPUESTAS

ITEMS POSITIVO	PUNTAJE
ITEMS NEGATIVO	PUNTAJE

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente instrumento tiene por objetivo Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas hospitalizadas en alojamiento conjunto en el Hospital Docente Materno Infantil el Carmen-Huancayo – 2022.

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 la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas. 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 garantizaré el anonimato.

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

.....
FIRMA DE LA MADRE

DNI.....