



UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**“CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA
LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE RECIÉN
NACIDOS DEL HOSPITAL REGIONAL
MOQUEGUA 2022”**

PRESENTADA POR

BACH. MORELIA ARACELY ARANCIBIA PARI

ASESORA

DRA. ENF. ELIANA ROCÍO ALFARO PACO

**PARA OPTAR AL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

MOQUEGUA – PERÚ

2024



Universidad José Carlos Mariátegui

CERTIFICADO DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, en calidad de Jefe de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, certifica que el trabajo de investigación () / Tesis (**X**) / Trabajo de suficiencia profesional () / Trabajo académico (), titulado **"CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE RECIÉN NACIDOS DEL HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2022"**, presentado por el(la) Bachiller **MORELIA ARACELY ARANCIBIA PARI**; para obtener el grado académico () o Título profesional (**X**) o Título de segunda especialidad () de: **LICENCIADA EN ENFERMERIA** y asesorado por el(la) **DRA. ELIANA ROCÍO ALFARO PACO**, designado como asesor con RESOLUCIÓN DE DECANATO No 485-2021-RD/FACISA-UJCM, fue sometido a revisión de similitud textual con el software TURNITIN, conforme a lo dispuesto en la normativa interna aplicable en la UJCM.

En tal sentido, se emite el presente certificado de originalidad, de acuerdo al siguiente detalle:

Programa académico	Aspirante(s)	Trabajo de investigación	Porcentaje de similitud
Psicología	MORELIA ARACELY ARANCIBIA PARI	"CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE RECIÉN NACIDOS DEL HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2022"	37 % (03 de Junio del 2024)

El porcentaje de similitud del Trabajo de investigación es del **37 %**, que está por debajo del límite **PERMITIDO** por la UJCM, por lo que se considera apto para su publicación en el Repositorio Institucional de la UJCM.

Se emite el presente certificado con fines de continuar con los trámites respectivos para la obtención de grado académico o título profesional o título de segunda especialidad.

Moquegua, 03 de Julio de 2024



Mgr. ANA MARITZA JUAREZ SUERO
Jefa (e) de la Unidad de Investigación de
la Facultad de Ciencias de la Salud

ÍNDICE DE CONTENIDO

PÁGINA DE JURADO	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTOS	iii
ÍNDICE DE CONTENIDO	iv
ÍNDICE DE TABLAS	vi
ÍNDICE DE FIGURAS	vii
RESÚMEN	1
ABSTRACT	2
INTRODUCCIÓN	3
CAPÍTULO I EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	4
1.1. Descripción de la Realidad Problemática	4
1.2. Definición del Problema	5
1.3. Objetivos de la Investigación.....	7
1.3.1 Objetivo general.....	7
1.3.2 Objetivos específicos	7
1.4. Justificación y limitaciones de la investigación	7
1.5. Variables	8
1.5.1 Conocimiento sobre lactancia materna	8
1.5.3 Actitud frente a la lactancia materna.....	9
1.6 Hipótesis de la investigación.....	10
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	11
2.1. Antecedentes de la Investigación.....	11
2.2. Bases Teóricas	14
2.2.1 Definición	14
2.2.2 Importancia De La Lactancia Materna.....	15
2.2.3 Técnicas correcta para amamantar	16
2.2.4 La ley que promueve la lactancia materna.....	19
2.2.5 Beneficios de la lactancia materna.....	20
2.3. Marco Conceptual.....	27
CAPÍTULO III: MÉTODO	28
3.1. Tipo de Investigación.....	28
3.2. Diseño de Investigación	28
3.3. Población y Muestra	28

3.4 Tècniques e Instruments de recolecció de dats.....	30
3.5. Tècniques de procesament i anàlisi de dats	33
CAPÍTULO IV :PRESENTACIÒN Y ANÀLISIS DE RESULTADOS.....	34
4.1 Presentació de resultats per variables	34
4.2 Contrastació de hipòtesis	39
4.3. Discussió de resultats.....	39
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	42
5.1. Conclusiones	42
5.2.Recomendaciones	43
BIBLIOGRAFÍA.....	44
ANEXOS.....	50

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Características de las madres de recién nacidos Hospital Regional Moquegua-2022.....	34
Tabla 2: Actitud frente a la lactancia materna en madres de recién nacidos del Hospital Regional de Moquegua-2022.....	35
Tabla 3: Conocimiento y actitud frente a la lactancia materna en madres de recién nacidos del Hospital Regional. Moquegua 2022.....	36
Tabla 4: Relación entre el conocimiento y la actitud frente a la lactancia materna en Madres de Recién nacidos del Hospital Regional de Moquegua-2022.....	37

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Características sociodemográficas de las madres de recién nacidos frente a la lactancia materna del Hospital Regional Moquegua- 2022.....	36
Figura 2: Nivel de actitud frente a la lactancia materna en madres de recién nacidos del Hospital Regional. Moquegua 2022.....	37
Figura 3: Actitud frente a la lactancia materna en madres de recién nacidos del Hospital Regional de Moquegua -2022.....	38

RESÚMEN

Título: Conocimiento y Actitud frente a la lactancia materna en madres de recién nacidos del Hospital Regional Moquegua 2022.

Objetivo: Determinar el conocimiento y actitud frente a la lactancia materna en madres de recién nacidos del Hospital Regional Moquegua 2022.

Método: Es un estudio de enfoque cuantitativo, de tipo relacional, de diseño no experimental, prospectivo y de corte transversal. Se empleó como instrumento una guía de entrevista a través de la encuesta conformado por 11 preguntas y también un cuestionario conformado de 15 ítems. Para este estudio la población estuvo conformada por 191 madres de recién nacidos, de donde se obtuvo una muestra de 128 madres de recién nacidos que presenta parto en el Hospital Regional Moquegua, donde éstas fueron evaluadas.

Resultados: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna que tienen las madres fue que el 70.3% tiene un conocimiento medio, seguido del conocimiento bajo con el 17.2% y el 12.5% de las madres demostraron tener un conocimiento bajo. La actitud que tienen frente a la lactancia materna fue favorable en el 64.1%, el 32.8% de madres tuvieron una actitud medianamente favorable y el 3.1% de las madres tienen una actitud desfavorable.

Conclusiones: Existe relación entre el conocimiento y la actitud frente a la lactancia materna en madres de recién nacidos del hospital regional de Moquegua-2022, con un valor de 0.000.

Palabras Clave. Madre de familia, conocimiento, actitud, lactancia materna

ABSTRACT

Title: Knowledge and Attitude towards breastfeeding in mothers of newborns at the Moquegua 2022 Regional Hospital.

Objective: Determine the knowledge and attitude towards breastfeeding in mothers of newborns at the Moquegua 2022 Regional Hospital.

Method: It is a study with a quantitative approach, of a relational type, with a non-experimental, prospective and cross-sectional design. An interview guide was used as an instrument through the survey consisting of 11 questions and also a questionnaire consisting of 15 items. For this study, the population was made up of 191 mothers of newborns, from which a sample of 128 mothers of newborns was obtained. who gave birth at the Moquegua Regional Hospital, where they were evaluated.

Results: Level of knowledge about breastfeeding that mothers have was that 70.3% have medium knowledge, followed by low knowledge with 17.2% and 12.5% of mothers demonstrated low knowledge. The attitude they have towards breastfeeding was favorable in 64.1%, 32.8% of mothers had a moderately favorable attitude and 3.1% of mothers have an unfavorable attitude.

Conclusions: There is a relationship between knowledge and attitude towards breastfeeding in mothers of newborns at the Moquegua-2022 regional hospital, with a value $p= 0.000$.

Keywords. Family mother, knowledge, attitude, breastfeeding

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es un aspecto importante del cuidado infantil y tiene numerosos beneficios tanto para la madre como para el bebé. Comprender los conocimientos y las actitudes en torno a la lactancia materna puede ayudar a promover su práctica y apoyar a las madres en su viaje hacia la lactancia materna. La lactancia materna es ampliamente reconocida como la forma ideal de alimentar y cuidar a los bebés. Proporciona nutrientes esenciales, anticuerpos y otros componentes bioactivos que promueven un crecimiento y desarrollo óptimos. Además, la lactancia materna se ha asociado con numerosos beneficios para la salud tanto de la madre como del bebé.

El conocimiento y las actitudes de las madres hacia la lactancia materna juegan un papel crucial en su decisión de iniciar y continuar con la lactancia materna. Las actitudes positivas y el conocimiento adecuado sobre los beneficios de la lactancia materna pueden contribuir a experiencias exitosas de lactancia materna. Por el contrario, los conceptos erróneos y las actitudes negativas pueden obstaculizar el inicio y la duración de la lactancia materna.

Es importante destacar que la educación sobre la lactancia materna no solo se dirige a las madres, sino también a los profesionales de la salud y la sociedad en general. La información y el apoyo adecuados pueden ayudar a las madres a superar posibles dificultades ya tomar decisiones informadas sobre la alimentación de sus bebés

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción de la Realidad Problemática

La alimentación del neonato desde su nacimiento debe iniciarse con lactancia materna de manera continua e ininterrumpida hasta los 6 meses con el fin de asegurar su crecimiento y desarrollo físico, conductual, social y el lazo del apego del binomio madre-niño, que se construye, es invaluable, sumado a ello del poder inmunológico del calostro, de los primeros días de vida; sin embargo, tan poco valorada en la sociedad, por el desconocimiento de la riqueza nutricional y la integridad del recién nacido, es importante identificar como el conocimiento influye en la actitud de una madre al ofrecer el pecho materno en la alimentación hacia su recién nacido y así se nos permita intervenir oportunamente en el nivel preventivo promocional.

A nivel Internacional en el Hospital Nicaragüense, Ticuantepe, Managua(2019), evaluó en las primigestas los conocimientos que sostienen frente a la lactancia materna exclusiva del recién nacido donde el 45.3% presentó un conocimiento regular, por otro lado se demuestra que el 51% sostiene una actitud adecuada, donde finalmente el 62.2% alcanzó un nivel de práctica positivo (1).

Así mismo, el Hospital Alemán Nicaragüense (2018) evaluó la disposición que tienen las madres al incurrir en amamantar a su recién nacido solo con leche materna donde un 95% presentó actitud adecuada y un 5% actitud inadecuada (2).

A nivel nacional, en el Centro de Salud de Lima (2020), valoró la postura que sostienen las madres en amamantar únicamente con leche materna a sus recién nacidos, donde se demuestra que el 51.85% manifiestan una actitud positiva considerable, seguido del 30.56% alcanzando una actitud positiva regular y finalmente el 17.59% con una actitud a nivel óptimo (3).

Así mismo, en el Instituto Nacional Materno Perinatal Lima (2019), evaluó en las primigestas entre 20 y 35 años de edad los conocimientos referente a la lactancia materna, donde se encontró que el 80.4 % en su mayoría posee un grado de conocimiento regular, donde en su minoría el 11.20% presentó un grado de conocimiento bueno, y el 8.3% conocimiento bajo (4).

De igual manera en el Centro de Salud de Ascensión Huancavelica en el año 2019, se evaluó la actitud de las primíparas hacia la lactancia materna exclusiva, donde el 69.70% presentó actitud cognitiva positiva, seguida del 51.52% de presentar actitud emocional a favor y por último donde el 36.36% presentó actitud conductual menos favorable (5).

De igual modo, en el Hospital de Sullana (2019), valoró en las puérperas jóvenes a través de la encuesta los conocimientos con respecto a proporcionar pecho materno exclusivo a sus recién nacidos, donde el 35.7% alcanzó un nivel malo de conocimiento, a diferencia de la conducta donde el 90.5% demostraron tener una actitud adecuada (6).

Así también el Hospital Nacional Dos de Mayo (2019), evaluó en las madres su actitud hacia a la lactancia materna exclusiva frente al recién nacido valorando

en sus 3 distintas dimensiones, donde la actitud cognitiva alcanzó el 69.2% siendo considerablemente positiva, y un 30.8% negativa, en lo que respecta a la actitud emocional presente con un 23.1% insuficiente, seguido del 65.4% considerablemente adecuado, y finalmente con una actitud conductual del 26.9% insuficiente (7).

Así también en el Centro de Salud Chilca Huancayo 2018 , evaluó los conocimientos previos y actitudes que demostraron tener las primigestas adolescentes durante el acto de amamantar directamente de su pecho materno, donde el 51.8% en su mayoría tiene un conocimiento medio, seguido del 47.1% que sostiene un conocimiento bajo, a diferencia de la actitud donde el 56.5% de las madres demuestra duda, seguido del 18.8% presenta actitud inadecuada, donde por último el 24.7% demuestra tener actitud adecuada (8).

Así también en el Puesto de Salud la Esperanza (2018) , evaluó la disposición de las usuarias de amamantar a demanda solo con leche materna , donde el 47.8% contempla una actitud negativa , por demás el 31.5% contempla una actitud negativa reducida y finalmente con el 20.7% una actitud positiva (9).

A nivel local o regional, no existe trabajos de investigación sobre lactancia materna, sin embargo, se ha observado en el transcurso de las prácticas previas de modo profesional, el poco interés demostrado por las madres a la hora de amamantar, por estas razones es que se plantea realizar el trabajo titulado: Conocimiento y actitud frente a la lactancia materna en madres de recién nacidos del Hospital Regional Moquegua 2022.

1.2. Definición del problema

¿Existe relación entre el conocimiento y la actitud frente a la lactancia materna en madres de recién nacidos del Hospital Regional Moquegua 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar el conocimiento y actitud frente a la lactancia materna en madres de recién nacidos del Hospital Regional Moquegua 2022.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres de recién nacidos del Hospital Regional Moquegua 2022.
- Evaluar la actitud sobre lactancia materna en madres de recién nacidos del Hospital Regional Moquegua 2022.

1.4. Justificación y limitaciones de la investigación

Es conveniente realizar esta investigación con el fin de asegurar un enfoque más dedicado y priorizado a dar a la lactancia materna exclusiva como el mejor y vital alimento capaz de ofertar al niño o niña todos los requerimientos nutricionales, que proyectarán su crecimiento y desarrollo, también generara un mayor apego entre madre-niño, favoreciendo las otras etapas del ser humano, psicosocial y espiritual.

Es de relevancia teórica, porque el nuevo conocimiento contribuirá al Hospital Regional Moquegua, para que en base a los resultados podrán aplicar estrategias de intervención y generara otros trabajos de investigación.

Es de implicancia práctica, porque al momento de aplicar los instrumentos, al final las madres recibirán la educación, técnica correcta y múltiples beneficios a obtener tanto la madre como el recién nacido que otorga la práctica adecuada de la lactancia materna.

Siendo de implicancia metodológica, porque esta investigación dará apertura, con la aplicación de instrumentos anteriormente validados, que servirá de base para poder replicar y evaluar si los resultados fueron óptimos, así también los trabajos de investigación servirán para que impulsen el desarrollo de políticas de promoción y prevención favoreciendo a que el recién nacido inicie recibiendo lactancia materna, así como también a promover su exclusividad

durante los primeros seis meses que es cuando se observan los mayores beneficios a corto y largo plazo.

El aporte social de la investigación está enmarcada al beneficio directo que recibirá la madre encuestada, donde se entregará información oral e impresa aportando el conocimiento acerca de los beneficios que se obtiene al aplicar la técnica establecida para la lactancia materna exclusiva frente al recién nacido. También existe el interés del investigador, por resolver la pregunta de investigación, se tiene accesibilidad a literatura especializada, acceso a las unidades de investigación, disponibilidad de asesoría metodología y temática y disponibilidad de recursos para el desarrollo del trabajo de investigación.

1.5. Variables

1.5.1 Conocimiento sobre lactancia materna

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA/ VALOR FINAL	ESCALA
CONOCIMIENTO FRENTE A LA LACTANCIA MATERNA	Generalidades	Se refiere al conocimiento básico que tiene madre en relación a la lactancia materna.	ALTO (10 – 11 puntos)	RAZÓN
	Beneficios	Se refiere al conocimiento sobre las bondades que tiene la leche materna para el recién nacido.	MEDIO (7 - 9 puntos)	
	Técnica	Se refiere al conocimiento que tiene madre en relación a la forma de brindar la lactancia materna.	BAJO (0 - 6 puntos)	

1.5.3 Actitud frente a la lactancia materna

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA/ VALOR FINAL	ESCALA
ACTITUD FRENTE A LA LACTANCIA MATERNA	Cognitivo	Es la forma de reacción que percibe la madre frente al conocimiento sobre la lactancia materna.	FAVORABLE (56-75 puntos) MEDIANAMENTE FAVORABLE (45-55 puntos) DESFAVORABLE (15-44 puntos)	INTERVALO
	Afectivo	Es la forma de reacción de la madre frente a la parte afectiva que muestra al brindar la lactancia materna.		
	Conductual	Es la forma de reacción que percibe la madre frente a la predisposición de la lactancia materna.		

1.6. Hipótesis de la investigación

Existe relación entre el conocimiento y la actitud frente a la lactancia materna en madres de recién nacidos del Hospital Regional de Moquegua-2022.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación

Encalada C, en su trabajo titulado “Nivel de conocimientos y actitudes de las madres hacia la lactancia materna exclusiva en puérperas mediatas del Hospital de Chulucanas II-1, año 2021”.Lo que concluyó su estudio, donde un 71.1 % de las madres presenta un conocimiento medio, seguido del 19.6 % conocimiento bajo y con el 9.3 % en su minoridad muestran un conocimiento alto .Asimismo en relación a la actitud frente a la lactancia materna el 54.6 % demuestran una actitud positiva, mientras que el 45.4 % tuvieron una actitud negativa (10).

Aguirre S, Gómez V, en su trabajo titulado “Actitudes y destreza de las puérperas mediatas al momento de proporcionar la lactancia materna exclusiva a sus recién nacidos atendidos en el Hospital Regional Materno Infantil el Carmen - Huancayo 2020.Lo que concluye su estudio donde se identificó que el 96.9% sostuvo una actitud adecuada superior frente a la lactancia materna exclusiva , mientras que por el lado el 50% de las madres demostraron tener una adecuada destreza al momento de la lactancia (11).

Gómez S, en su trabajo titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas de puérperas asistidas en la consulta de obstetricia del Hospital central de las Fuerzas Armadas septiembre-noviembre, Ureña-Republica Dominicana,2019”.

Lo que concluyó su estudio, que el 75.0% tenían alto conocimiento, seguido de un 8.3 % mediano conocimiento y aún 16.7 % con conocimiento bajo. Por en cuanto el 82.9% presentó práctica positiva frente a la lactancia materna y el 88.6 % presentó actitud adecuada sobre la lactancia materna (12).

Moreno S, en su trabajo titulado, “Conocimientos, creencias y actitudes en madres primerizas con lactancia materna exclusiva del centro de salud Perú III zona, San Martín de Porres - 2019”.Lo que concluyó el estudio donde se evidencia que el 25.7% de las primigestas poseen conocimientos escasos frente a la lactancia materna , seguido del 51.4% de poseer conocimientos regulares, mientras que el 22.9% poseen conocimientos altos .Por en cuanto a la actitud de las madres se demuestra que el 22.9% adopta una actitud inadecuada, seguido del 51.4% adopta actitud de duda y finalmente el 25.7% de las madres adopta una actitud adecuada al momento de la lactancia materna hacia el recién nacido prevaleciendo el amor y apego (13).

Luque N, en su trabajo titulado “Conocimientos y actitudes sobre la lactancia materna en madres adolescentes según condiciones sociodemográficas del centro de salud cono sur del Distrito de Juliaca – San Román 2019”. Lo que concluye su estudio, donde el 20% de las madres jóvenes demostró tener un conocimiento bueno, mientras que el 78% alcanzó a tener un conocimiento medio y finalmente donde el 2% sostuvo un conocimiento malo. Mientras que por el lado de la actitud se identificó que el 86% de las madres presenta una actitud favorable, y con el 14% presenta una actitud dudosa al momento de amamantar al recién nacido (14).

Avellaneda L, en su trabajo titulado: “Conocimiento y buena praxis frente a la lactancia exclusiva que las madres disponen para su recién nacido acudiendo al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Santiago Utcubamba, Junio-Agosto 2019".Lo que concluyó su estudio, expresado donde el 90% de ellas sostienen un conocimiento de grado medio, siguiéndole el 6.7% sosteniendo un conocimiento alto presente en las madres , mientras que finalmente el 3.3% en su minoría sostiene un conocimiento bajo en relación frente a la praxis sobre la lactancia materna exclusiva (15).

Asimismo, Navas J, en su trabajo titulado: “Conocimientos actitudes y prácticas de lactancia de materna de madres con recién nacidos ingresados en el Hospital Alemán Nicaragüense en el periodo comprendido de febrero a marzo 2018”. Lo que concluyó su estudio, donde un 52% presentó un mediano conocimiento, seguido de un 48% conocimiento bajo. Así también el 95% presentó una actitud superior positiva a favor del beneficio de la lactancia materna, y un 5% mostró baja actitud negativa. Finalmente, donde el 75% expone prácticas adecuadas y en un 25% presentan prácticas inadecuadas (2). Castillo M, en su trabajo titulado “Grado de conocimiento y actitud que poseen las madres al momento del amamantamiento exclusivo atendidas en el centro de salud Pedro Pablo Atusparia en el período de octubre – diciembre, Chiclayo 2018”. Lo que concluyó su estudio, donde el grado de conocimiento alcanzado de las madres es bajo con el 83.56%. De igual manera en lo que respecta a la actitud el 90.41% de las madres presentó una actitud negativa frente a la lactancia materna (16).

Lizano C, En su trabajo titulado “Actitud y los factores sociodemográficos de madres lactantes sobre la lactancia materna en el puesto de salud el lúcumo, Piura,2018”. Lo que concluyó su estudio, donde la relación entre la actitud y sus características sociales en determinado grupo de madres sobre la lactancia materna es favorable con respecto a la actitud cognitiva, seguido de presentar actitud afectiva alta y finalmente donde la actitud conductual es relevante (17).

Gabriel K, Pecho J, en su trabajo titulado “Actitud frente a la técnica de lactancia materna en madres de recién nacidos Centro de Salud Chilca 2018”. Lo que concluyó el estudio, donde las madres mostraron actitud cognitiva adecuada en un 78% frente al método correcto de lactancia materna y el 61% muestra actitud conductual inadecuada. Además de presentar una considerable actitud afectiva inconveniente en un 85%, vemos que las madres no consiguen mantener el entusiasmo a la técnica de la lactancia materna exclusiva favoreciendo la relación binomio: madre-hijo (18).

Sota L, en su trabajo titulado, “Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Hospital Antonio Lorena – Cusco 2017”. Lo que concluyó el estudio, presente en madres primíparas donde

el 51% estima una actitud positiva, seguida del 44% que mantiene una actitud negativa e incluso de un 5% que presenta actitud indecisa, además donde existe un 38% que evidencia duda a favor de la lactancia materna exclusiva del recién nacido vivo hasta los 6 meses mientras que el 26% niega que la lactancia materna protege enfermedades diarreicas y respiratorias del recién nacido (19).

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 Definición

a) Lactancia materna exclusiva (LME)

Es el proceso por el que la madre facilita la producción de leche del pecho materno para proveer todos los nutrimentos necesarios para su desarrollo, crecimiento y salud óptimo además de inclusive la de aportar las defensas contra el desarrollo de enfermedades patógenas en su entorno (20).

b) Lactancia materna exclusiva (LME)

Es definida como la forma de alimentación donde la madre ofrece únicamente la leche de pecho hasta los 6 meses, sin admitir ningún otro alimento líquido, sólido e incluso otra leche durante ese periodo (20).

c) Alimentación complementaria o Mixta:

Es el proceso donde se comienza a suministrar alimentos semisólidos o líquidos distintos de la leche materna como complemento (20).

d) Composición de la leche materna

La composición presente en la leche materna cumple un papel importante de células, nutrientes y sustancias químicas que ayudan a la regulación endocrina siendo de beneficios por poseer nutrientes esenciales para el alimento ideal que todo recién nacido necesita para su crecimiento e inmunidad que su organismo va a crear como un escudo protector frente a las infecciones que lo invaden en su entorno. Son 3 los momentos por lo cual la leche efectúa esa transición en su composición (21).

1. **El calostro:** Es la primera leche que segrega hasta el tercer día rica en proteínas con alto contenido en anticuerpos que proporciona la lactoferrina entre otros factores que facilitan la acción y maduración del sistema de defensa del recién nacido y a su vez los antioxidantes y los quinonas los protegen cubriendo el endotelio del tubo digestivo inmaduro del recién nacido evitando la adherencia de infecciones patógenas además de facilitar la evacuación del meconio (22).
2. **Leche de transición:** Es leche materna de composición intermedia ya que la leche empieza a producir de manera rápida gran contenido de grasa, lactosa y vitaminas que se produce entre el 4 al 14 día obteniéndose un volumen de 600 a 700 ml en el día (22).
3. **Leche madura:** Se produce desde el 15avo día postparto abarcando en su contenido gran cantidad agua, hidratos de carbono, además del alto contenido en calorías, hierro y vitamina A y B. Las proteínas de la leche madura están presentes el 60% del total en esta transición, existiendo un elemento principal de su composición siendo la lactoalbúmina, seguido de la lactoferrina, así también posee un principal prebiótico que es la lactulosa, quien protege al intestino por poseer bacterias benéficas para limitar el desarrollo de bacterias patógenas (23).

2.2.2 Importancia de la lactancia materna

La OMS recomienda la lactancia materna para satisfacer todas las necesidades nutricionales que el recién nacido necesita recibir durante los primeros 6 meses de forma exclusiva, alimento ideal y completo que posee nutrientes de fácil digestión y absorción para un adecuado crecimiento y desarrollo, así como anticuerpos defensas necesarios para la protección contra agentes infecciosos e infecciones estimulando así su sistema inmunológico para hacer frente a la enfermedad. Fortaleciendo entre la madre y el recién el vínculo afectivo aportando activamente la calma, seguridad y confianza mutua de ambos (24).

El acto de las madres al dar de lactar les permite también percibir y satisfacer apropiadamente frente a los signos de necesidad del recién nacido desarrollando más fácilmente su capacidad de protección (24). En virtud de lo anterior la leche materna, por su notable eficacia cabe resaltar que contiene gran cantidad de grasas esenciales lo que aumenta la sensibilidad de las vías nerviosas para comunicar los estímulos nerviosos de la madre hacia el niño (24).

2.2.3 Técnicas correcta para amamantar

La madre al momento de suministrar al recién nacido la leche materna debe conocer anticipadamente la técnica correcta para una lactancia materna exclusiva exitosa. Valorando la posición al momento de amamantar donde de manera oportuna exista entre la boca del recién nacido el acoplamiento proximal al pecho de la madre, dependiendo de aquello para poner fin a los errores frente a un método incorrecto creando grietas dolorosas, maceración del pezón en la madre y así mismo induciendo que el recién nacido sea incapaz de succionar la leche materna de forma efectiva por una mala colocación de la lengua proximal a la mama (25).

Parámetros que indican un buen inicio de la lactancia

1. El agarre

A fin de verificar un correcto acoplamiento espontáneo donde el recién nacido busca la mama, es importante acercarlo al pezón de la madre próximo a su labio inferior, a fin de estimular el reflejo de succión hasta que abra bien la boca y así poder introducir la mama completamente con un movimiento decidido (25).

2. **Correcto Agarre:** Las 4 señales más considerables para un agarre espontáneo adecuado son:

- ❖ Vigilar que la aréola que rodea al pezón este por encima del labio superior del lactante abarcando gran parte de la boca del lactante.
- ❖ La boca de recién nacido debe estar completamente abierta.
- ❖ Asimismo, los labios del niño deberán estar hacia afuera (evertido)
- ❖ Finalmente descansa el mentón del neonato en el pecho de la madre con las mejillas redondas activo para succionar (26).

Consideraciones adicionales para un correcto agarre

- Se debe tener presente que al sostener la mama usamos los 4 dedos de las mano para asegurar por debajo el pecho y con el pulgar ubicado por encima de la mama formando una letra “C” lo que ayudará a presentar de manera proximal el pezón al lactante (25).
- El dolor es una señal de agarre incorrecto para subsanarlo debe inducir al mentón del lactante hacia abajo y así logrará un buen agarre de pecho, esto se debe hacer sin retirarlo del pecho (25).
- Considera encontrar una adecuada postura y cambiarla de ser necesario (25).
- Así también asegurarnos que el lactante reciba íntegramente el pecho hasta que lo haya vaciado y ofrecer enseguida la otra adicionalmente si lo admite (25).
- Finalmente, con ayuda de los dedos frotamos ligeramente por la comisura cerca de la boca del lactante para retirar el pecho que ya termino de vaciar y así evitar molestias (25).

3. **La postura.** Se pueden adoptar diferentes posiciones según las preferencias de la madre que favorezcan un exitoso agarre estas pueden ser de manera sentada, recostada , de pie, preservando una posición cómoda, relajada donde no exista tensión muscular por lo tanto es esencial tomar en consideración los siguientes aspectos: (26)

- Se considera alinear la oreja, hombro y cadera del lactante en línea recta frente al pecho de la madre (26).

➤ Debe existir contacto directo del abdomen de la madre con el abdomen del niño (26).

➤ Sostener la cabeza del niño siguiendo la línea imaginaria que sale del pezón de la madre dirigiéndolo a su coronilla y su cuerpo apoyado en el antebrazo de la madre o con ayuda de un cojín para favorecer eficazmente una postura cómoda sin molestias (26).

4. **Succión del bebé:** La madre debe tener en cuenta dos aspectos importantes que nos indicaran una succión efectiva:

– Durante la succión el niño tiene las mejillas redondeadas seguidas de realizar mamadas lentas y profundas con pausas.

– Asimismo, se observa y escucha el movimiento de la boca del niño al deglutir la leche que recibe garantizando una correcta extracción de leche materna (27).

5. Posiciones para amamantar de acuerdo a su comodidad

Posición del niño con la madre acostada

Se sitúa al neonato sobre la cama acostado del lado lateral enfrenteado y pegado al cuerpo de la madre frente al pecho de la misma, direccionando la nariz hacia el pezón , alineado en línea recta mientras sostiene con una mano su cuerpo con la otra sostiene el pecho para el vaciamiento de la leche (28).

Posiciones del niño con la madre sentada

• Posición tradicional o de cuna

La madre sostiene la cabeza del lactante entre el ángulo del brazo seguido de sostener con el antebrazo el cuerpo del mismo, asegurando que la nariz vaya orientada hacia el pezón del mismo lado acercándolo al abdomen de la madre, para culminar sosteniendo la zona glútea con la misma mano de apoyo y con la otra mano libre dirige la mama en forma de “C” estimulando con el pezón a que el niño de un bocado completamente y empiece la mamada (22).

- **Posición de cuna cruzada.**

La diferencia de esta postura radica que al acercar la mama del lado que amantará al niño utilizaras el índice y pulgar para formar una “U”, aquella misma mano que sostendrá la cabeza por el dorso del tórax y el cuello. Así también es necesario poner la almohada debajo del dorso del tórax al niño para favorecer a que alcance con proximidad a la altura del pecho de la madre permitiendo trocar al niño de un pecho a otro con facilidad (22).

- **Posición de canasto o de fútbol americano.** Se sitúa al niño del lado de la mama a ser amantado sobre una almohada por debajo de la axila de la madre frente al pecho donde la madre rodea la espalda del niño con ayuda del antebrazo y con su mano sosteniendo la nuca, quedando las piernas y los pies desplazados hacia atrás y la cabeza a nivel del pecho con el pezón a la altura de la nariz (22).

- **Posición sentado** Se sitúa al niño sobre el coló de la madre con sus piernas suspendidas hacia los lados frente a su pecho apoyando el dorso del tórax del niño con el antebrazo del lado a amamantar (22).

2.2.4 La Ley que promueve la lactancia materna

Por medio de la presente ley peruana N° 26.873, enfocada a promover el conocimiento en las madres hacia la práctica óptima y segura hacia la lactancia materna ofrecida como alimento fundamental desde que nacen y continua hasta que cumplan los dos años de edad (29).

Por tal razón mediante esta ley, en el marco de la promoción se estableció una guía aprobada por el ministerio de salud donde declara que la alimentación del recién nacido debe ofrecerse hasta los 6 meses de manera exclusiva con leche materna y continuada desde los 6 meses con lactancia materna y alimentación complementaria con alimentos sólidos o líquidos hasta los 2 años, junto con estas acciones se tiene como objetivo la difusión y el acceso a información a las madres en gestación sobre la importancia del estado nutricional de sus hijos (29).

Así también la presente ley apoya las siguientes acciones: como el de promover el funcionamiento y control de bancos de leche materna a fin de que todo recién nacido reciba la leche materna como nutrición segura para su edad y así lograr también propiciar la capacitación del personal como promoción, protección y vigilancia del cumplimiento de los diez pasos para una lactancia exitosa ,atendiendo indicadores para su crecimiento y desarrollo, sirviendo para proyectos de investigación que incorporen iniciativas como lo propone el “ Hospital amigo de la madre y el niño”, sirviendo de apoyo a la madre que trabaja con el programa “Espacios amigos de la lactancia “ incluidos internamente dentro del trabajo para cumplir con el periodo exclusivo de lactancia materna (29).

2.2.5 Beneficios de la lactancia materna

La lactancia materna suministrada durante los primeros 6 meses de vida proporciona beneficios a favor de la madre y el lactante, de lo cual se señala a continuación: (26)

- **Beneficios para el recién nacido**
 - ✓ Fortalece una relación de apego seguro entre madre e hijo (26).
 - ✓ Así también debido al contenido equilibrado de nutrientes presente en la leche de la madre , favoreciendo el desarrollo, funcionamiento y la maduración del cerebro del recién nacido (26).
 - ✓ Refuerza al sistema inmunológico, así como a la producción de anticuerpos para ayudar a combatir infecciones causadas por virus y bacterias disminuyendo la probabilidad de padecer enfermedades crónicas (26).
 - ✓ La leche materna posee una buena combinación de proteínas, vitaminas y grasas, necesarios para favorecer el crecimiento además de estimular sistemas enzimáticos y metabólicos (30).

- **Beneficios de la lactancia para la mamá**

- Al respecto de la hormona llamada oxitocina que segrega la madre la protege reduciendo favorablemente la pérdida de sangre postparto, así como también a volver al útero a su tamaño habitual más rápido de lo habitual(26).
- Aquellas madres que dan de lactar exclusivamente alcanzan a recuperar más rápidamente su peso normal antes del embarazo (26).
- Genera protección contra el cáncer de mama así como reduce la probabilidad de desarrollar cáncer de ovario (26).
- Reduce la exposición a decaer en una depresión postparto (26).
- En virtud del amamantamiento exitoso logra acrecentar la autoestima de la mujer (26).

- **Beneficios de la lactancia para ambos**

- La madre al tener ese contacto directo frente al recién nacido al momento de la lactancia se desenvuelve un vínculo afectivo maternal , aportando al niño , cariño, consuelo, compañía, seguridad y estimulación (25).

a) **Duración de la toma**

En un día el neonato en promedio puede llegar a amamantar en un intervalo de 8 a 12 veces para lo cual también debemos tener en cuenta levantarlo para que lacte cada dos o tres horas si hemos visto que llega a dormir 5 horas seguidas, de esta manera se debe proceder a actuar a fin de contribuir para con su progreso nutricional y ganancia de peso (31).

A continuación, se detallan lo siguiente que hay que considerar para una frecuencia y duración de la toma correcta que debe ser administrada en el recién nacido.

- ❖ Al suministrar la leche materna debe hacerlo a libre demanda, para satisfacer las necesidades alimentarias del niño continuando el tiempo que lo solicite (25).

- ❖ Estas tomas pueden durar aproximadamente de 5 a 10 minutos vaciando la leche del pecho de su madre con extraordinaria eficacia durante ese tiempo sin embargo algunos niños pueden necesitar de un tiempo más prolongado (25).
- ❖ Posibilita desde el primer mes amamantar con frecuencia la toma en cada pecho hasta que se haya vaciado por completo la leche para así evitar la tensión mamaria como el descenso en la obtención de la leche (25).
- ❖ Además, se sugiere que por cada succión en un determinado tiempo se invierta el turno de terminar de vaciar la mama que se vació anteriormente y así sucesivamente hasta que al final ambas mamas acaben relajadas y vaciadas por completo (26).
- ❖ Finalmente es esencial favorecer la eliminación del eructo del lactante posterior a la toma y de ser necesario reclinarlo sobre el hombro dando una ligera frotación en el dorso de su espalda y esperar aproximadamente unos 10 min a que lo expulse (25).

b) **Extracción de leche materna**

Es conveniente para circunstancias donde la madre por lo general tiende a separarse temporalmente del niño por la jornada de trabajo frente a esta situación hacer uso de la técnica manual lo que facilitará su extracción de manera sencilla, económica y práctica provocando la salida de la leche, mientras más práctica se tenga se obtendrá una óptima cantidad de leche a fin de suministrar para sus requerimientos nutricionales y desarrollo del recién nacido. (25)

• **Extracción manual. Técnica de Marmet**

La extracción manual es una técnica donde la madre estimulará el pecho con masajes, movimientos de la mama para que se produzca el reflejo de eyección de la leche y así conseguir extraer la leche de manera eficaz y segura. Para ello es necesario tener en

cuenta el lavado de manos antes y después de ejecutar este método teniendo en cuenta los pasos siguientes:

- ✓ Primero la madre se debe inclinar hacia adelante con el fin que pendan ambas mamas en una posición cómoda (25).
- ✓ Luego se debe dedicar a dar el masaje en el pecho con ambas manos deslizando con una ligera presión de la zona externa superior del pecho hacia el pezón.
- ✓ Situando el pulgar por el lado superior de la areola y con los dedos índice y medio por debajo llegaremos a formar una C a unos 3 o 4 cm cerca del pezón (25).
- ✓ Manteniendo esta posición se empuja el pecho con los dedos hacia las costillas sin desprenderlos elévalos (25).
- ✓ Comprime hacia el pezón los dedos pulgar e índice ligeramente hacia el pezón sin deslizarlos, en ese momento se evidenciará la salida de las primeras gotas de leche en el pezón siendo constantes hasta ver descender la leche (25).
- ✓ Finalmente se vuelve a repetir la misma estimulación de manera ininterrumpido hasta vaciar por completo ambas mamas (25).

- **Tiempo de extracción**

Se realizará en 3 intervalos de tiempos para la extracción del pecho materno que a continuación se detalla y se debe tener en cuenta:

1er tiempo: Dedicar de 10 a 15 minutos para el primer masaje manual de la mama, lo cual dará inicio a la salida de leche en un tiempo de 45 segundos seguido para finalizar con la extracción efectiva en de 5 a 7 minutos , este tiempo se aplica por cada mama (32).

2do tiempo: Se emplea 5 minutos para el segundo masaje manual de la mama, lo cual dará inicio a la salida de la leche en un tiempo de 30 segundos seguido para finalizar con la

extracción efectiva en 3 a 5 minutos, este tiempo se emplea por cada mama (32).

3er tiempo: Se dedicará para el tercer masaje de la mama un tiempo de 3 minutos, lo cual dará inicio a la salida de la leche en un tiempo de 10 segundos para finalizar con la extracción efectiva en 2 a 3 minutos, este tiempo se emplea por cada mama (32).

- **Conservación de la leche**

En este contexto el método de conservación de la leche materna extraída se puede mantener a temperatura ambiente, en refrigerador o a congelador, no habiendo alteración de su composición nutricional, efecto prebiótico y antioxidante alrededor de las 48 horas de refrigerada, pero si excede de este tiempo se procede a congelar y así seguir conservando su composición nutricional intacta (33).

A continuación, se detalla los tiempos señalados para poder preservar la leche materna extraída en buen estado.

- Temperatura ambiente (hasta 25°C): 6-8 horas
- Refrigerada: hasta las 48 horas la leche se sigue conservando (33).
- Congelador a (-15°C) se mantiene conservado : hasta 14 días (33).
- Congelador(-18°C) : de 3 a 6 meses, seguido de una temperatura a (- 20°C) se mantiene conservado la leche de 6 a 12 meses (33).

3.2.2. Conocimiento

Definición: Corresponde a la información que obtiene una persona mediante la experiencia vivida referente de un asunto en particular de la realidad, suceso o situación (34).

- a) **Conocimiento Alto:** Se destaca por tener una apropiada concepción y juicio en congruencia con la información y estructura resultante (35).
- b) **Conocimiento Medio:** Se destaca por disponer de información incompleta alegado en base a la idea que identifica, empleado de manera ineficaz (35).
- c) **Conocimiento Bajo:** En este sentido existe una idea desorganizada e insuficiente , donde desestima conceptos básicos imprecisos, no identifica, no estructura, la información empleados (35).

3.2.3 Actitud

Definición: Son los preceptos internos de la mente retenidos que donde la madre demuestra a través de su comportamiento como comprende, percibe y responde frente a determinada situación (36):

- i. **Los Componentes Cognitivos:** Se destaca por que el individuo hace un juicio de carácter valorativo tomando en consideración la percepción, conocimiento, creencias y opiniones acerca del objeto siendo a favor o en contra (35).
- ii. **Los Componentes Afectivos:** En este contexto los sentimientos son expresados por el individuo de carácter evaluativo ,donde los estados de ánimo manifestados a través del aspecto física o emocionalmente están presentes ante el objeto en consideración (35).
- iii. **Los Componentes Conductual:** Consideran de importancia la intención de la conducta ya sea positiva o negativa frente al objeto o situación valorada, guardando relación frente a la "conducta-actitud" propiamente dicha (35).

3.2.4. Teoría de enfermería (Ramona Mercer)

Definición: En la presente teoría (Adopción del rol maternal) de Ramona Mercer es un proceso relacionado al inicio de la etapa de la

maternidad donde como principal característica se logra el vínculo madre-hijo (37).

Asimismo, el convertirse en Madre, facilita la participación y progreso entre el vínculo madre -niño. Respaldado por los siguientes factores. Como unidad central se ubica la relación entre madre, padre y el hijo incluyendo las guías, valores y factores estresantes. En el círculo superior se sitúa la comunidad, que integra el cuidado diario en el entorno laboral -educativo. Y, finalmente, el círculo más externo lo protagoniza la sociedad, siguiendo determinadas leyes y reglas que imparte una misma cultura así como el apoyo a programas de salud (37).

La presente teoría sigue un patrón propuesto por Mercer que a continuación sigue los siguientes factores agrupándolo en lo siguiente:

Los factores en 4 entidades:

- **Agentes dependientes de la madre:** Lo que atañe a estos factores se encuentra relacionado con el momento del parto, el nacimiento del recién nacido, así como la personalidad, actitud y estado de salud de la madre.
- **Agentes dependientes de la criatura:** Correspondiente a la personalidad, semblante, así como también a la respuesta frente a estímulos y la destreza para informar.
- **Agentes interdependientes entre madre y criatura:** De lo cual comprende la tensión del rol en consecuencia de una separación precoz y a su vez la satisfacción que una madre experimenta en relación de estar junto a su niño tras una separación precoz
- **Agentes que influyen externamente al binomio madre-hijo:** Lo que involucra la familia incluyendo la relación padre y madre, el soporte social que va a influir en la confianza y habilidad de la madre respecto a la crianza favoreciendo al desarrollo del rol maternal (37).

2.3. Marco Conceptual

- **Conocimiento:** Corresponde a la información adquirida de la madre por medio de la experiencia, para comprender la realidad (37).
- **Generalidades:** Se define como un modelo que sigue una estructura cuyo comportamiento es conocido o se puede deducir a partir de bases teóricas relacionado a la lactancia materna (38).
- **Beneficios:** Son bienes que proporcionan ventajas positivas en la madre y en el neonato que aporta la leche materna (39).
- **Técnica:** Es un conjunto de procedimientos mediante el cual la madre usa como medio al suministrar la leche materna a su recién nacido para mantener una postura confortable (40).
- **Actitud :** Son los preceptos internos de la mente retenidos, donde la madre demuestra a través de su comportamiento como comprende, percibe y responde frente a determinadas situaciones, siendo en este caso frente a su recién nacido ya sea de manera positiva o negativa (36).
- **Cognoscitivo:** La presente actitud lo conforman las ideas, conceptos, conocimientos, opiniones y creencias que tiene la persona a hacer un juicio de valor pro o en contra sobre un objeto o persona (41).
- **Afectivo:** Esta actitud se apoya por los sentimientos que induce a que la persona exprese un juicio emocional en términos de agrado o desagrado en relación a un objeto, situación o persona (41).
- **Conductual:** Es la manera de reaccionar de la persona a favor o en contra manifestado a través de sus intenciones de conducta así como a su comportamiento respecto al objeto social (41).

CAPÍTULO III

MÈTODO

3.1. Tipo de Investigación

El actual trabajo es una investigación de diseño no experimental, sin manipulación alguna de la variable independiente; según tiempo de ocurrencia de los hechos en prospectivo, porque la información se recolectará a partir de la elaboración del proyecto de investigación, según el periodo y secuencia del estudio es de corte transversal, porque la recolección de datos será en un único momento.

3.2. Diseño de Investigación

El presente estudio de investigación sigue un modelo relacional, porque busca identificar la relación existente entre las variables de estudio.

3.3. Población y Muestra

3.3.1 Población

Para este estudio la población seleccionada está siendo conformada por 191 madres de recién nacidos del Hospital regional Moquegua, en el IV trimestre del 2022.

3.3.2 Muestra

Para la obtención de la muestra se utilizará la técnica de población finita, la cual representa un total de 191 madres de recién nacidos. Se aplica la fórmula Muestral:

$$n = \frac{Z_{1-\alpha}^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{E^2(N-1) + Z_{1-\alpha}^2 \cdot p \cdot q}$$
$$n = \frac{(1.96)^2 (0,5) (0,5) (191)}{(0,05)^2 (191-1) + 1.96^2 (0,5) (0,5)}$$

n= 128

Donde:

Z= Nivel de confianza de 95% = 1,96

P= Probabilidad de ocurrencia del fenómeno de 50% = 0,5

Q= 100-p = 0,5

E= Error admitido de 5% = 0,05

N= Población = 191

Se considerará como muestra a evaluar a 128 **madres** de recién nacidos que presenta parto en el Hospital Regional Moquegua.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Madres primerizas que presenten su parto en el Hospital Regional Moquegua.
- Madres multíparas voluntarias a participar del estudio.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- Madres de neonatos que presenten patología y se encuentren en hospitalización.
- Madres que no desean participar del estudio.

- Madres portadoras del VIH(+) u otra patología que contraindique la lactancia materna como, intolerantes a la lactosa.

3.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

TÉCNICA V.I

Se empleará la técnica de la encuesta, para la variable independiente en estudio utilizando de la entrevista estructurada.

INSTRUMENTO V.I.

Como instrumento se empleará la guía de entrevista, para la variable independiente en estudio detallado a continuación:

FICHA DEL AUTOR V.I.:

AUTOR	: Wendy Jumej, Gutiérrez Brañez.
TÍTULO	: Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres multíparas en el servicio de cred del Hospital Nacional dos de mayo – 2019.
AÑO	: 2019
LUGAR	: Hospital Nacional dos de mayo
VALIDEZ	: Se resolvió con la participación de 5 enfermeros y por medio de la prueba binomial: juicio de expertos con un resultado de $p= 0,0313$, menor a 0,05, con una concordancia significativa.
CONFIABILIDAD:	Se realizó por la investigadora mediante la aplicación de una prueba piloto mediante la prueba estadística de alfa de Cronbach con un resultado de 0.7, señalando una fiabilidad buena.

DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO V.I.

El presente instrumento empleado para la variable de conocimiento consta de 4 partes, constituido de la siguiente manera, en primera parte se refiere a la presentación, en segunda se refiere a las instrucciones, en tercera a los datos

demográficos y finalmente a los conocimientos la cual está dividida en 11 preguntas con 4 alternativas múltiples:

- Para la dimensión de las generalidades las preguntas incluidas son: 1 al 4 (definición, importancia, duración).
- Para la dimensión de los beneficios las preguntas incluidas son: 5 al 8 (niño, madre y psicológicos).
- Para la dimensión de las técnicas las preguntas incluidas son: 9 al 11 (posición correcta, succión correcta, agarre correcto).

Así también para la puntuación final son calificados según la siguiente escala. Según ítems:

DIMENSIÓN

Generalidades	Beneficios	Técnica
1,2,3,4	5-Ago	9-Nov

Valor final:

ALTO	10 – 11 puntos.
MEDIO	7 – 9 puntos.
BAJO	0 – 6 puntos.

TÉCNICA V.D

Se empleará como técnica la encuesta para la variable independiente, a través de la entrevista estructurada.

INSTRUMENTO V.D.

Se utilizará como instrumento la guía de entrevista para la variable en estudio la misma que presenta la siguiente especificación:

FICHA DEL AUTOR V.D.:

AUTOR : Liseth Emma Sota Peña.

TÍTULO : “Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Hospital Antonio Lorena – Cusco 2017”.

AÑO : 2017

LUGAR : Hospital Antonio Lorena

VALIDEZ : La validación de dicho instrumento fue verificada y ejecutada a través del juicio de expertos con una aprobación de un 95 %, lo que indica una alta validez.

CONFIABILIDAD: Se realizó por la investigadora verificando su fiabilidad, aplicado por medio de la prueba de alfa de Cronbach con una prueba piloto, donde se obtuvo como resultado, un valor de 0.7 señalando una confiabilidad buena.

DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO V.D.

El presente instrumento que se emplea es el cuestionario para valorar la actitud de las madres consta de 2 partes, en primer lugar, se refiere a las instrucciones y en segundo lugar la escala tipo Likert la cual está dividida en 15 enunciados con 5 alternativas múltiples.

De lo cual se otorgará un valor de calificación de las actitudes bajo el siguiente detalle:

Según ítems:

DIMENSIÓN		
Cognitivo	Afectivo	Conductual
1,2,3,4,5	6,7,8,9,10	11,12,13,14,15

Valor final:

ACTITUD FAVORABLE

56 a 75 puntos

ACTITUD MEDIANAMENTE FAVORABLE	45 a 55 puntos
ACTITUD DESFAVORABLE	15 a 44 puntos

PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

1. En primer lugar, se solicitó en su momento a la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad José Carlos Mariátegui la Resolución de Aprobación del proyecto de Investigación que el Hospital Regional de Moquegua demandaba como requisito para la presentación de la carta de autorización al hospital quien me otorgo el permiso y autorización para ejecutar el trabajo de investigación y recojo de datos del estudio.
2. Seguidamente con la carta de autorización del hospital Regional de Moquegua me presente en el servicio de neonatología con la enfermera de turno donde se explicó, el objetivo del estudio de investigación para la aplicación de los instrumentos a las madres de recién nacidos.
3. Luego se procedió a aplicar las encuestas para la recolección de datos de manera diaria a las madres de los recién nacidos en el ambiente de alojamiento conjunto.

3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

El trabajo de investigación sigue el modelo bivariado relacional en la cual se pretende analizar el “Conocimiento y actitud frente a la lactancia materna en madres de recién nacidos del Hospital Regional Moquegua 2021”, por lo tanto, se hizo uso del programa estadístico SPSS versión 25 para el procesamiento de los datos donde se empleará la estadística descriptiva a través de la frecuencia relativa y la frecuencia absoluta.

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1 Presentación de resultados por Variables

En el presente capítulo se muestra los resultados obtenidos en el análisis de la información. Utilizando en la primera parte una estadística descriptiva, mediante tablas de frecuencias absolutas y relativas; en la segunda parte se hace uso de un análisis inferencial, para la contrastación de la hipótesis.

Tabla 1

Características de las madres de recién nacidos Hospital Regional Moquegua-2022

CARACTERÍSTICAS	N°	%
Sexo RN		
Masculino	68	53.13
Femenino	60	46.88
Edad Materna		
15-17 años	8	6.25
18-24 años	45	35.16
25-34 años	66	51.56
35-42 años	9	7.03
Estado civil		
Casada	9	7.03
Conviviente	83	64.84
Soltera	36	28.13
Grado de instrucción		
Primaria	5	3.91
Secundaria	68	53.13
Superior	55	42.97
N° hijos		
1-2 hijos	121	94.53
3-4 hijos	7	5.47
Total	128	100

Nota: Elaborado en base a los resultados obtenidos de la encuesta

INTERPRETACIÓN:

En la tabla N°1 se observa las características de las madres de los recién nacidos, donde el sexo del RN en primer lugar alcanzo un 53.13% superando el sexo masculino en nacimientos y como en segundo lugar el sexo femenino con un 46.88%, en relación a la edad materna se observa que 51.56% de las madres tienen a sus recién nacidos con mayor incidencia entre los 25-34 años de edad, mientras que en un menor porcentaje con un 35.16% las madres tienen a sus recién nacidos a la edad de 18-24 años, seguido del 7.03% las madres tienen a sus recién nacidos en menor cantidad a los 35-42 años y donde el 6.25% como último lugar las madres tienen a sus recién nacidos a la edad de 15-17 años. En relación al estado civil de la madre, el 64.84 % de las madres son convivientes, seguido del 28.13% son madres solteras y en menor porcentaje con un 7.03 % son madres solteras. Así también en relación al grado de instrucción de las madres el 53.13% alcanzo tener nivel de estudios secundarios en su mayoría de las madres y en su minoría el 3.09% de las madres tiene un nivel de estudios primarios completos.

Tabla 2

Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres de recién nacidos del Hospital Regional Moquegua -2022

D. conocimiento	N°	%
Alto	16	12.5
Medio	90	70.31
Bajo	22	17.19
Total	128	100

Nota: Base de datos del SPSS versión 25

INTERPRETACIÓN:

En la tabla N°2 y figura 1 se observa que respecto al nivel de conocimiento sobre lactancia materna que presentan las madres del Hospital Regional de Moquegua presenta el 70.3% con el mayor porcentaje de tener conocimiento medio, seguido de 22 madres evaluadas que presentan tener conocimiento bajo con el 17.2% y con

el menor porcentaje del 12.5% de las 16 madres restantes que poseen un conocimiento alto.

Figura 1

Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres de recién nacidos del Hospital Regional Moquegua 2022

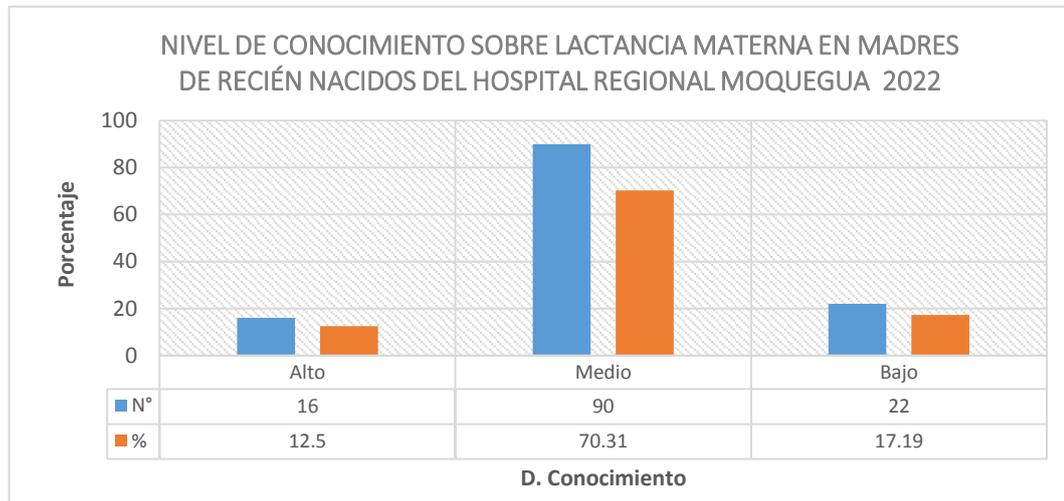


Tabla 3

Nivel de actitud frente a la lactancia materna en madres de recién nacidos del Hospital Regional Moquegua 2022

Variable Actitud	N°	%
Favorable	82	64.1
Medianamente favorable	42	32.8
Desfavorable	4	3.1
Total	128	100

Nota: Base de datos del SPSS versión 25

INTERPRETACIÓN:

En la tabla 3 y figura 2 se observa que, en relación al nivel de actitud frente a la lactancia materna las madres del hospital regional de Moquegua tienen en su mayoría presente una actitud favorable con el 64.1% frente a la lactancia materna, seguido de un 32.8% donde las madres poseen una actitud medianamente favorable frente a la lactancia materna, y con un mínimo porcentaje donde el 3.1% posee una actitud desfavorable frente a la lactancia materna.

Figura 2

Nivel de actitud frente a la lactancia materna en madres de recién nacidos del Hospital Regional. Moquegua 2022

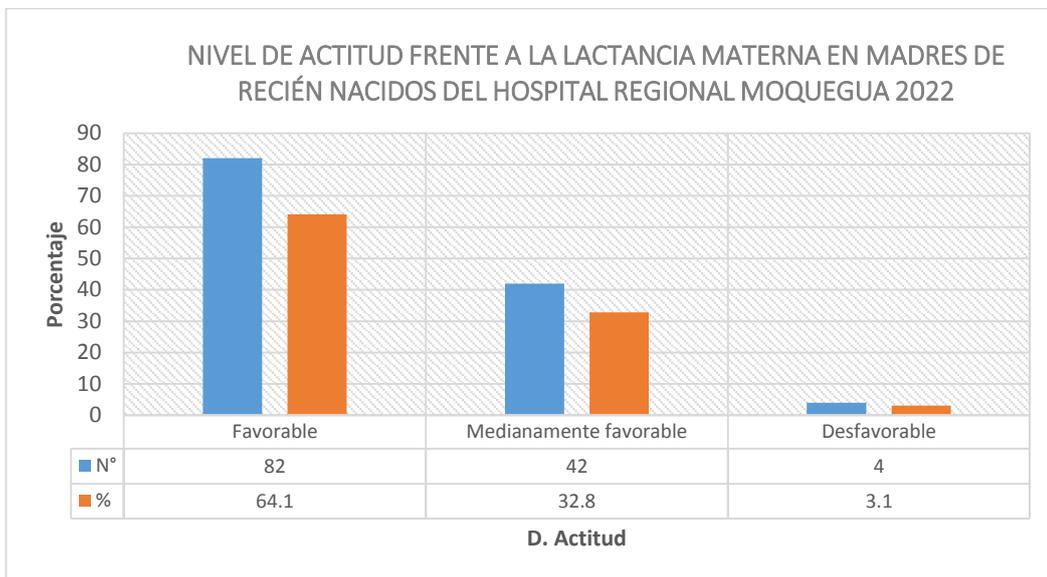


Tabla 4

Conocimiento y actitud frente a la lactancia materna en madres de recién nacidos del Hospital Regional. Moquegua 2022

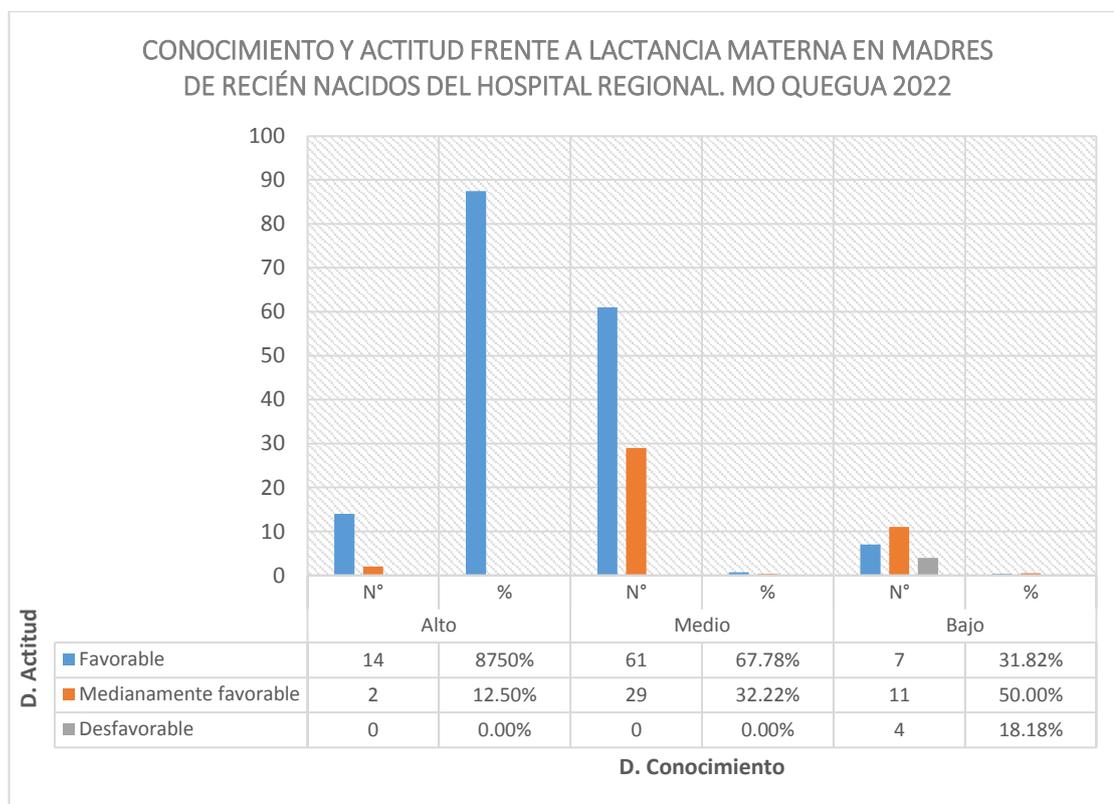
Conocimiento \ Actitud	Alto		Medio		Bajo		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Favorable	14	87.50%	61	67.78%	7	31.82%	82	64.06%
Medianamente favorable	2	12.50%	29	32.22%	11	50.00%	42	32.81%
Desfavorable	0	0.00%	0	0.00%	4	18.18%	4	3.13%
Total	16	100.00%	90	100.00%	22	100.00%	128	100.00%

Nota: Base de datos del SPSS versión 25

INTERPRETACIÓN: En la tabla 4 y figura 3 se observa la relación presente entre el conocimiento y la actitud frente a la lactancia materna que presentan las madres de recién nacidos del Hospital Regional de Moquegua, donde se observa que las madres que tienen un conocimiento alto también presentan una actitud favorable del 87.5%, seguido de una actitud medianamente favorable con el 12.5%; así también en relación al grupo de madres que posee conocimiento medio del 67.8% tienen una actitud favorable, y el 32.2% posee una actitud medianamente favorable. Así finalmente las madres con conocimiento bajo presentes dentro del 50% tienen una actitud medianamente favorable, seguido del 31.8% tiene actitud favorable y el 18.2% de las madres tienen una actitud desfavorable.

Figura 3

Conocimiento y actitud frente a la lactancia materna en madres de recién nacidos del Hospital Regional. Moquegua 2022



5.2. Contrastación de Hipótesis

Hipótesis General

Ho: No existe relación entre el conocimiento y la actitud frente a la lactancia materna en madres de recién nacidos del hospital regional de Moquegua-2022.

Hi: Existe relación entre el conocimiento y la actitud frente a la lactancia materna en madres de recién nacidos del hospital regional de Moquegua-2022.

		D. Conocimiento	D. Actitud
D. Conocimiento	Correlación de Pearson	1	,385**
	Sig. (bilateral)		0
	N	128	128
D. Actitud	Correlación de Pearson	,385**	1
	Sig. (bilateral)	0	
	N	128	128

Fuente: Base de datos del SPSS versión 25

Al aplicar la prueba de Chi cuadrado entre el conocimiento y la actitud frente a la lactancia materna en madres de recién nacidos del hospital regional de Moquegua se observa un p valor de 0.000, siendo menor al 0.05, por lo que acepta la hipótesis planteada; con una fuerza de correlación de 0.385, siendo una correlación positiva baja.

4.3. Discusión de Resultados

En la tabla 2 se observa el nivel de conocimiento sobre lactancia materna que presentan las madres, donde el conocimiento medio representa el 70.3%, conocimiento bajo con el 17.2% y conocimiento alto con un 12.5%. Similar resultado encontró el autor Encalada C. en su investigación titulado “Nivel de conocimientos y actitudes de las madres hacia la lactancia materna exclusiva

en puérperas mediatas del Hospital de Chulucanas II-1, año 2021” donde un 71.1 % de las madres presenta un conocimiento medio, seguido del 19.6 % conocimiento bajo y con el 9.3 % alto (10). Al igual el investigador Luque N, en su trabajo titulado “Conocimientos y actitudes sobre la lactancia materna en madres adolescentes según condiciones sociodemográficas del centro de salud cono sur del Distrito de Juliaca – San Román 2019”. Donde identifiqué al 78% de madres tienen conocimiento medio, el 20% de conocimiento bueno y finalmente donde el 2% sostuvo un conocimiento malo (14). Sin embargo, el autor Gómez encontró resultado diferente en su investigación titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas de puérperas asistidas en la consulta de obstetricia del Hospital central de las Fuerzas Armadas septiembre-noviembre, Ureña -República Dominicana, 2019” donde la mayoría de las madres (75.0%) tenían alto conocimiento, el 16.7 % con conocimiento bajo y el 8.3 % mediano conocimiento (12). En el trabajo de investigación de Castillo M. obtuvo resultado diferente en su tesis “Grado de conocimiento y actitud que poseen las madres al momento del amamantamiento exclusivo atendidas en el centro de salud Pedro Pablo Atusparia en el período de octubre – diciembre, Chiclayo 2018”. Demostrando el grado de conocimiento alcanzado de las madres es bajo con el 83.56% (16).

En la tabla N°3 se observa que, en relación a la variable de la actitud de las madres de recién nacidos frente a la lactancia materna, donde el 64.1% tiene una actitud favorable, seguido de un 32.8% poseen una actitud medianamente favorable, y con un mínimo porcentaje donde el 3.1% posee una actitud desfavorable frente a la lactancia materna. Similar resultado obtuvo los investigadores Aguirre S, Gómez V. En su trabajo titulado “Actitudes y destreza de las puérperas mediatas al momento de proporcionar la lactancia materna exclusiva a sus recién nacidos atendidos en el Hospital Regional Materno Infantil el Carmen - Huancayo 2020” Donde identificó que el 96.9% sostuvo una actitud adecuada (11), igualmente el autor Navas J, en su trabajo titulado: “Conocimientos actitudes y prácticas de lactancia de materna de madres con recién nacidos ingresados en el Hospital Alemán Nicaragüense en

el periodo comprendido de febrero a marzo 2018” donde determino que el 95% de las madres tuvo una actitud superior positiva a favor del de la lactancia materna y un 5% mostró baja actitud (2).Así mismo Sota en su investigación “Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Hospital Antonio Lorena – Cusco 2017”. Identifico que el 51% de las madres tienen una actitud positiva, seguida del 44% que mantiene una actitud negativa e incluso de un 5% que presenta actitud indecisa (19). Resultado diferente encontró Moreno S. en su trabajo titulado, “Conocimientos, creencias y actitudes en madres primerizas con lactancia materna exclusiva del centro de salud Perú III zona, San Martin de Porres - 2019” donde identifico que la mayoría de las madres 51.4% tiene una actitud de duda, el 25.7% tiene actitud adecuada, el 22.9% adopta una actitud inadecuada (13).Igualmente, Castillo M, obtuvo resultado distinto en su trabajo titulado “Grado de conocimiento y actitud que poseen las madres al momento del amamantamiento exclusivo atendidas en el centro de salud Pedro Pablo Atusparia en el período de octubre – diciembre, Chiclayo 2018”. Identificando que el 90.41% de las madres presentó una actitud negativa frente a la lactancia materna (16).

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

1. Existe relación entre el conocimiento y la actitud frente a la lactancia materna en madres de recién nacidos del hospital regional de Moquegua-2022, con un valor de 0,000.
2. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna que tienen las madres fue que el 70.3% tiene un conocimiento medio, seguido del conocimiento bajo con el 17.2% y el 12.5% de las madres demostraron tener un conocimiento bajo.
3. La actitud que tienen las madres frente a la lactancia materna fue favorable en el 64.1%, el 32.8% de madres tuvieron una actitud medianamente favorable y el 3.1% de las madres tienen una actitud desfavorable.

5.2. Recomendaciones

1. Informar a los representantes del Hospital Regional sobre los resultados para que realice campañas educativas fomentando los beneficios de la lactancia materna exclusiva y sobre la técnica de amamantamiento.
2. A la Dirección Regional de Salud- Moquegua establecer un plan de mejora continua, donde se realice intervenciones del equipo profesional multidisciplinario, como médico, enfermera, obstetras y otros profesionales para que la madre gestante tenga una buena actitud frente a la lactancia materna del recién nacido.
3. Al personal de enfermería del área de Crecimiento y Desarrollo del niño (CRED) y de los servicios de Neonatología que brinden información sobre la importancia de lactancia materna mediante sesiones educativas y apoyando en la correcta técnica de amamantamiento
4. Al personal asistencial de los centros de salud desarrollar e implementar planes educativos sensibilizando sobre la importancia y beneficios que tienen la leche materna desde la gestación mediante charlas y sesiones educativas

BIBLIOGRAFÍA

1. Cruz M, Obregón O, Bautista J. Conocimientos, actitudes y prácticas en relación con la Lactancia Materna en Primigestas de 15 a 19 años que asistieron al Hospital Amistad México-Nicaragua, Ticuantepe, Managua en el periodo del 1 de julio al 31 de diciembre 2019 [Internet]. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2019. Available from: <https://repositorio.unan.edu.ni/14205/>
2. Navas J. Conocimientos actitudes y prácticas de Lactancia de Materna de madres con recién nacidos ingresados en el HAN en el periodo comprendido en Febrero a Marzo 2018. Universidad Autónoma de Nicaragua; 2018.
3. Arroyo N, García A. Actitudes de la lactancia materna exclusiva en un centro de salud de Lima, 2020. Universidad Autónoma de Ica; 2020.
4. Álvarez M, Salcedo A. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2019. Vol. 9, Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal. Universidad de San Martín de Porres; 2019.
5. Espinoza I, Huillcas M. Actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas que acuden al centro de salud de Ascensión Huancavelica 2019. Universidad Nacional de Huancavelica; 2019.
6. Peña Y. Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes hospital de Sullana II-2, periodo agosto a diciembre año 2019. Universidad Nacional de Piura; 2020.
7. Gutiérrez W. Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres multiparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019 [Internet]. Vol. 21. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2019. Available from: <http://mpoc.org.my/malaysian-palm-oil-industry/>
8. Tulumba L, Zamudio P. Conocimiento y actitudes en relación a las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del centro de salud Chilca 2018 [Internet]. Universidad Peruana Los Andes. Universidad

Peruana de los Andes; 2018. Available from:
<http://repositorio.upla.edu.pe/handle/UPLA/1625>

9. Melchor M, taibe H. “Actitud y práctica de lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Puesto de Salud La Esperanza, Huancayo, 2018” [Internet]. Universidad Peruana de los Andes; 2018. Available from:
http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/733/TESIS_FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Encalada M. Nivel de conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en puerperas mediatas del hospital de chulucanas II-1, año 2021. Universidad Nacional de Piura; 2021.
11. Aguirre S, Gomez V. Actitudes y prácticas de la lactancia materna exclusiva en madres puérperas del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen- Huancayo. [Internet]. Universidad privada de huancayo "Franklin Roosevelt"; 2020. Available from:
https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/308/SHEYLLA_AGUIRRE_Y_VANESSA_GOMEZ_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Gomez S. Conocimientos, actitudes y prácticas de embarazadas asistidas en la consulta de obstetricia del hospital central de las fuerzas armadas,septiembre-noviembre, 2019. Universidad Nacional Pedro Henríquez ureña; 2019.
13. Moreano S. Conocimientos, creencias y actitudes en madres primerizas con lactancia materna exclusiva del centro de Salud Perú III-Zona, San Martín de Porres, 2019 [Internet]. Universidad Nolbert Wiener; 2020. Available from:
http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/4132/T061_42932527_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Luque Y. “conocimientos y actitudes sobre la lactancia materna en madres adolescentes según condiciones sociodemograficas del centro de salud cono sur del distrito de Juliaca – San Roman 2019.” Universidad Nacional del Altiplano; 2019.

15. Avellaneda L. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo hospital Santiago Apóstol Utcubamba, junio-agosto 2019. [Internet]. Transtornos Alimenticios. Universidad Politecnica Amazonica; 2021. Available from: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2216><http://www.scielo.br/pdf/ean/v13n2/v13n2a08.pdf>. 2009 abr-jun; 13(2).
16. Castillo M. “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” [Internet]. Universidad Particular de Chiclayo; 2018. Available from: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/2832>
17. Lizano C. "Actitud y factores sociodemograficos de madres lactantes sobre la lactancia materna en el puesto de salud el Lucumo, PIURA,2018" [Internet]. Vol. 11, Sustainability (Switzerland). Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2019. Available from: <http://scioteca.caf.com/bitstream/handle/123456789/1091/RED2017-Eng-8ene.pdf?sequence=12&isAllowed=y><http://dx.doi.org/10.1016/j.regsciurbeco.2008.06.005>https://www.researchgate.net/publication/305320484_SISTEM_PEMBETUNGAN_TERPUSAT_STRATEGI_MELESTARI
18. Gabriel K, Pecho J. Actitud frente a la técnica de lactancia materna en madres de recién nacidos Centro de Salud Chilca 2018 [Internet]. Vol. 2018, Universidad Nacional del Centro del Perú. Universidad Nacional del centro del Peru; 2019. Available from: <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/5597>
19. Sota L. Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Hospital Antonio Lorena - Cusco 2017. [Internet]. Universidad Andina del Cusco; 2017. Available from: http://190.119.204.136/bitstream/UAC/1156/3/Liseth_Tesis_bachiller_2017.pdf
20. Gaona C, Lopez S. Tesis : "Características maetrnas y nivel de conocimiento

de las madres en lactancia materna exclusiva , Hospital Jose Soto Cadenillas Chota-2013". 2013;

21. Macias S, Silvia R, Ronayne P. Leche materna: composición y factores condicionantes de la lactancia. Arch Argent Pediatr [Internet]. 2006;104(5):423–30. Available from: <http://www.scielo.org.ar/pdf/aap/v104n5/v104n5a08.pdf>
22. Aguayo J, Arena J. Book Review: Lactancia materna: Guía para profesionales. Vol. 21, Journal of Human Lactation. 2005. 366–368 p.
23. Ibarra H, Ortega E, Martinez R, Ruiz R. Lactancia materna: Beneficios, tipos de leche y composicion.Investigacion. 2020;(2019):5. Available from: <file:///C:/Users/PC2021/Downloads/lactancia-materna-Entorno-10-UDLAP.pdf>
24. Turriago C. La importancia de la lactancia materna en la nutrición infantil. 2013;1–32. Available from: <http://www.deceroasiempre.gov.co/Prensa/CDocumentacionDocs/Boletín No. 3 La importancia de la lactancia materna en la nutrición infantil.pdf>
25. Lawrence R. Guia de Lactancia Materna. @Bullet Abam [Internet]. 2005;11–2. Available from: https://www.aeped.es/sites/default/files/7-guia_baleares_esp.pdf
26. Pérez García RÁ, Prieto Armendáriz D. Consejos para una lactancia materna exitosa. Secr Salud en México [Internet]. 2017;1–45. Available from: <http://sitios.dif.gob.mx/dgadc/wp-content/uploads/2017/02/Consejos-para-una-lactancia-materna-exitosa-170131.pdf>
27. Espinoza I. Tecnica correcta de lactancia materna Guía visual. 2019;1–9. Available from: <http://www.anmm.org.mx/PESP/archivo//INPer/Tecnica-Correcta-de-Lactancia-Materna.pdf>
28. Ugarte R, Arce E, Cruz E, Leon L, Vilca R. Promoción y apoyo a la lactancia materna en establecimientos de salud amigos de la madre y el niño [Internet]. Primera ed. Tavera M, editor. Lima; 2009. 199–203 p. Available from:

http://www.saludarequipa.gob.pe/promocion/archivos/lactancia_materna/documentos_normativos/Libro_promocion_y_apoyo_a_la_Lactancia.pdf

29. Speranza A. Hospitales amigos de la madre y el niño: Lactancia Materna una política de estado. *Boletín Virtual* [Internet]. 2015;2(7). Available from: <http://pediatrics.aappublications.org/content/early/2012/02/22/peds.2011-3552>
30. Novillo N, Robles J, Cisneros J. Artículo revisión Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica Benefits of breastfeeding and factors associated with the interruption of this practice. *Enfermería Investig* [Internet]. 2019;4:29–35. Available from: <http://dx.doi.org/10.29033/enfi.v4i5.729.g664>
31. Guzman L. Duración y frecuencia de las tomas [Internet]. 2015". p. 6. Available from: <https://www.vialactea.org/guia-de-lactancia-materna>
32. Espinoza I. Manual para la extracción, conservación y transporte de leche Humana En el hospital y en casa [Internet]. Mexico; 2017. Available from: http://www.saludarequipa.gob.pe/promocion/archivos/lactancia_materna/documentos_normativos/Libro_promocion_y_apoyo_a_la_Lactancia.pdf
33. Perez I, Galeano J. Conocimientos y prácticas sobre las técnicas de extracción, medios de conservación e instrumentos de administración de la leche materna que poseen las madres lactantes con niños menores de 2 años que asisten a consulta externa, en el centro de salud villa [Internet]. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2016. Available from: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/lactancia-materna/tecnicas-de-extraccion-conservacion-y-forma-adeuada-de-darsela-0>
34. Fernández R. Actitudes y comportamineto social. *Actitudes Y Comport Soc* [Internet]. 2014;1(1):1–50. Available from: http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/106155/TFG_2014_FERNANDEZ_GARCIA.pdf?sequence=1

35. Moreno G. Teoría general de las actitudes. Univ tarraconensis Rev ciències l'educació. 2003;4(2):85–104.
36. Yanac B. Actitudes maternas y lenguaje oral en estudiantes de cinco años de una institución educativa pública del Callao [Internet]. Universidad San Ignacio de Loyola; 2019. Available from: <http://repositorio.usil.edu.pe/handle/USIL/9031>
37. Suares M. Universidad de Murcia "Situación actual del plan de parto y nacimiento en la Región de Murcia". All rights Reserv IJES [Internet]. 2015;281(4):1–30. Available from: <http://nadir.uc3m.es/alejandro/phd/thesisFinal.pdf%5Cnhttp://scholar.google.com/scholar?hl=en&btnG=Search&q=intitle:Universidad+de+murcia#0>
38. Pérez E, Romerol M, Flores G. Conocimiento sobre lactancia materna de mujeres puérperas que acuden al primer nivel de atención TT - Knowledge about breastfeeding of puerperal women who come to the first level of attention. Rev enferm Inst Mex Seguro Soc [Internet]. 2019;27(4):196–205. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2019/eim194c.pdf>
39. Fusari D, Jara C, Pereyra N. “ Importancia de la lactancia materna ”. [Internet]. Universidad Nacional de Cuyo; 2018. Available from: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/12786/fusari-facchin-daiana-vernica.pdf
40. Lopez F. "Técnicas de lactancia materna en madres del servicio de neonatología en un hospital de Lima 2020" [Internet]. Universidad Privada Norbert Wiener; 2021. Available from: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4793/T061_45356858_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
41. Aigner M. Técnicas de medición por medio de escalas. Centros Estud opinión [Internet]. 2007;1–25. Available from: <https://1library.co/document/lzgw27y-tecnicas-de-medicion-por-medio-de-escalas.html>