



Facultad de medicina “Hipólito Unanue”

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LACTANCIA MATERNA
EXCLUSIVA EN MADRES MULTÍPARAS EN EL SERVICIO DE CRED DEL
HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO – 2019**

Línea de investigación: Salud pública

Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Gutiérrez Brañez, Wendy Jumej

ASESORA:

Mg. Becerra Medina, Lucy Tani

JURADOS:

Mg. Espinoza Cueva María, Magdalena

Mg. Castilla Vicente, Teresa Jesus

Mg. Aquino Aquino, Ronal Hamilton

Lima- Perú

2020

Dedicatoria

Dedico el presente trabajo de investigación a Dios, por ser mi principal guía, acompañarme y permitirme lograr culminar mi etapa universitaria, a mi madre Rosario por ser mi soporte en todo tiempo, por sus consejos y apoyo incondicional. De la misma manera a toda mi familia por impulsarme a poder alcanzar mis metas y desafíos.

Agradecimiento

A Dios por ser mi fortaleza en cada etapa de mi vida, guiarme en esta etapa universitaria, y permitir que pueda lograr cada una de las metas que me proponga.

A mis padres por todo el esfuerzo y apoyo brindado en el transcurso de mi formación universitaria, por sus consejos y apoyo para poder alcanzar mis metas propuestas.

A cada uno de mis docentes, por las oportunidades brindadas, y a mi asesora de tesis la Mg. Lucy Tani Becerra Medina por su dedicación y paciencia en el proceso de la realización de mi presente tesis.

Índice

Resumen	VIII
Abstract	IX
I. Introducción	10
1.1 Descripción y formulación del problema	11
1.2 Antecedentes	12
1.3 Objetivos	15
<i>1.3.1 Objetivo general:</i>	15
<i>1.3.2 Objetivo específico:</i>	16
1.4 Justificación	16
1.5 Hipótesis	17
II. Marco teórico	18
2.1 Base teóricas sobre el tema de investigación	18
III. Método	29
3.1 Tipo de investigación.....	29
3.2 Ámbito temporal y espacial	29
3.3 Variables	29
3.4 Población y muestra.....	29
3.5 Instrumentos	30
3.6 Procedimientos	31
3.7 Análisis de datos	31
3.8 Consideraciones éticas.....	31
IV. Resultados	32
V. Discusión de resultados	38
VI. Conclusiones	41

VII. Recomendaciones	42
VIII. Referencias	43
IX. Anexos	47

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Datos demográficos en madres multíparas sobre lactancia materna exclusiva en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019	32
Tabla 2. Nivel de conocimientos en las madres multíparas sobre lactancia materna exclusiva en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019.....	33
Tabla 3. Actitudes de las madres multíparas sobre lactancia materna exclusiva en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019.....	33
Tabla 4. Relación que existe entre el nivel de conocimientos y las actitudes de las madres multíparas sobre lactancia materna exclusiva en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019.	34
Tabla 5. Relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes en su componente cognitivo de las madres multíparas sobre lactancia materna exclusiva en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019.....	35
Tabla 6. Relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes en su componente afectivo de las madres multíparas sobre lactancia materna exclusiva en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019.....	36
Tabla 7. Relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes en su componente conductual de las madres multíparas sobre lactancia materna exclusiva en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo 2019.....	37

INDICE DE ANEXOS

ANEXO A. Matriz de consistencia.....	47
ANEXO B. Matriz de operacionalización de las variables	49
ANEXO C. Instrumentos.....	51
ANEXO D. Validez del instrumento	55
ANEXO E. Consentimiento informado.....	56
ANEXO F. Solicitud de autorización para realizar estudio de investigación.....	57

Resumen

Objetivo: Determinar la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes de la lactancia materna exclusiva en madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo- noviembre 2019. **Material y Métodos:** El enfoque de esta investigación es de tipo cuantitativa, tipo correlacional y de diseño no experimental. La muestra fue de 74 madres multíparas quienes cumplieron los criterios de inclusión. El instrumento fue constituido por 2 cuestionarios las cuales se aprobó la validez, mediante el juicio de expertos, y mediante la prueba binomial se obtuvo un valor de $p=0.0313$, en la cual si $p<0.05$, indicando que hay una concordancia significativa entre los jueces. **Resultados:** muestran que existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes de las madres multíparas sobre lactancia materna exclusiva en madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019 esto debido a que podemos observar que sale $Rho = 0.791$. Además se visualiza que los conocimientos en las madres multíparas es alto 43.2%(32), se encontró también que el conocimiento medio es de 51.4%(38) la cual predomina, y conocimiento bajo 5.4%(04). **Conclusión:** En la presente investigación se determina que existe relación significativa (Rho de Spearman $Rho = 0.791$) entre los conocimientos y las actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019. Expresada con un porcentaje de 27.0 % en conocimientos altos con actitudes medianamente adecuados.

Palabras clave: conocimientos, actitudes, lactancia materna exclusiva.

Abstract

Objective: To determine the relationship that exists between the knowledge and attitudes of exclusive breastfeeding in multiparous mothers in the CRED service of the Dos de Mayo National Hospital - November 2019. **Material and Methods:** The focus of this research is quantitative, correlational type and non-experimental design. The sample consisted of 74 multiparous mothers who met the inclusion criteria. The instrument consisted of 2 questionnaires, which were approved for validity, through the judgment of experts, and through the binomial test, a value of $p = 0.0313$ was obtained, in which if $p < 0.05$, indicating that there is a significant concordance between the judges. **Results:** shows that there is a significant relationship between the level of knowledge and the attitudes of multiparous mothers about exclusive breastfeeding in multiparous mothers in the CRED service of the Hospital Nacional Dos de Mayo-2019, this because we can observe that $Rho = 0.791$ leaves. Furthermore, it is visualized that knowledge in multiparous mothers is high 43.2% (32), it was also found that the average knowledge is 51.4% (38) which predominates, and low knowledge 5.4% (04). **Conclusion:** In the present research it is determined that there is a significant relationship (Spearman's $Rho = 0.791$) between knowledge and attitudes about exclusive breastfeeding in multiparous mothers in the CRED service of the Hospital Nacional Dos de Mayo-2019, expressed with a 27.0% percentage in high knowledge with moderately adequate attitudes.

Keywords: knowledge, attitudes, exclusive breastfeeding.

I. Introducción

En la actualidad de acuerdo a la OMS (2015) considera a la lactancia materna como la representación más óptima de alimentación del lactante, en este sentido el lactante requiere de una alimentación integral, apta, equitativa y también acertada, existiendo la leche materna como un pilar de vida incomparable que contribuye con todas estas características mencionadas. (Kramer, 2001, p.7).

Según una de las organizaciones de mayor alcance como el UNICEF describe dando hincapié que la leche de la madre es el único alimento que sostiene al ser humano completamente durante sus primeros 6 meses de vida y además durante los iniciales 2 años del niño, este es alimento ideal por lo tanto ofrece el sostenimiento integral. Asimismo, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) sostiene que “La lactancia materna contribuye a un mejor desarrollo mental y cognitivo, que promueve el aprendizaje y prepara a los niños para la escuela”.

Ahora si bien es cierto existen madres que tienen conocimientos sobre en la lactancia; pero muchas otras necesitan ayuda ya que es preciso aprender la técnica. Por ello se considera importante abordar el tema de lactancia materna ,esta investigación se realizó en madres multíparas que concurren al servicio de CRED (crecimiento y desarrollo) del conocido nosocomio, debido a que la profesión de enfermería como gestores de salud en la cual se desempeña tomando decisiones basados en los conocimientos científicos, brindando consejería así como también orientación, además de dedicar ayuda enfatizando en los primeros seis meses en aquellas madres que evidencian dificultades y a la misma vez también tienen conocimientos deficientes y de esta manera ofrecer una atención de calidad a nuestros pacientes.

1.1 Descripción y formulación del problema

“A nivel global sobre el estado de la infancia publicado por UNICEF, en Latinoamérica el porcentaje medio de lactancia materna exclusiva que tienen las madres en menores de 6 meses es sólo el 38%”. (Díaz, 2006, pg. 43)

El MINSA (2008) refiere a aquellos neonatos que han recibido lactancia materna exclusiva dentro de sus seis primeros meses de vida, presentan beneficios importantes como desarrollar pocas enfermedades y además encontrarse mejor nutridos a diferencia de los que se alimentan con otros diferentes comidas que no sea leche materna; haciendo ahínco que durante los iniciales seis meses de vida lo único que debe tomar el neonato es la leche materna, ya que únicamente es el cumple como mejor nutriente y la mejor bebida al mismo momento. En este sentido la leche materna reconocida porque es superior que otras leches en nutrientes y de esta forma cumple con todo lo que el neonato necesita para desarrollarse y a la vez crecer; esto se debe a su global cobertura en los aspectos tanto, inmunológica, como fisiológicamente, beneficiando también en el área psicológica y también económica. (Flores, 2017, pg. 5)

Lamentablemente, en el Perú, según el último año el reporte importante anual del ENDES (2019), observamos resultados donde la razón exclusivamente de menores de seis meses que cumplen específicamente con lactancia materna exclusiva en periodo mencionado del año 2019 tuvo como resultado el total de 64%, disminuyendo 2,4% respecto al año anterior.

Debido la experiencia de prácticas pre profesionales con madres multíparas específicamente en el consultorio de CRED (Crecimiento y desarrollo), se ha observado que las madres multíparas generalmente tienen dificultades para dar de lactar a sus bebés recién nacidos por ende que la causa más frecuente que refieren las madres para esta situación de decidir no dar de lactar a su niño es que producen poca leche. Muchas de las madres prefieren

darles biberón incluso pedir fórmulas lácteas para alimentarlos; otro grupo de madres sienten que le duelen los pezones ya que no están preparados por ende no desean dar de lactar porque sienten que se le deforma su cuerpo, incluso algunas madres multíparas en el servicio refirieron “*no se dar de lactar, no me enseñaron*”, “*tengo poca leche*”, “*desconozco la técnica de lactancia materna*”.

Es por este motivo que considero importante la atención del profesional de enfermería interviniendo tanto desde que nace el neonato, es decir desde la primera hora de nacido y realizar un seguimiento de la lactancia en el proceso de puerperio y de esta manera poder apoyar a las madres con las dificultades que presentan.

Dado las experiencias relatados anteriormente se consideró la necesidad de realizar el siguiente trabajo de investigación en madres multíparas la cual nos llevó a formular la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación que existe entre conocimientos y actitudes respecto a lactancia materna exclusiva de madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo en noviembre – 2019?.

1.2 Antecedentes

Avalos (2016). Realizó una publicación de una pesquisa que lleva como título *Factores asociados con la lactancia materna exclusiva en La Habana, Cuba*, en la pesquisa el objetivo fue establecer algunas variables que tiene relación con en el comportamiento de niños que cursan con el primer año de vida. Cuyo método de forma descriptivo, transversal la cual fue trabajada en la población de un total de 210 bebes nacidos en el Policlínico “Aleida Fernández”. Para esta situación el autor el utilizo el estudio bibliográfico y también documental. Resultando un equilibrio y esto debido a que la lactancia materna exclusiva los 4 a 6 meses de edad se encontraban en un 48,6 % principalmente relacionada a factores biosociales como el alto nivel cultural y a personas que trabajan. Se mostró también que existe deficiente conocimiento un pilar importante como es la lactancia materna

exclusiva. Llegando a obtener como conclusión que el lapso de duración de la lactancia materna exclusiva se muestra por debajo de estándares del gobierno nacional de salud de dicho país. Demostrando una penuria de desarrollo sobre acciones de salud.

Mamani (2017) en su estudio de investigación titulado *Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en Cochabamba* realizado en el país de Bolivia, cuyo objetivo fue valorar tanto las prácticas y también los conocimientos sobre lactancia materna; sin dejar de lado el objetivo de conocer de la forma de cómo se relaciona con los factores sociodemográficos, para poder lograrlo se utilizó el método de estudio de corte transversal, ya que mediante encuestas aplicados a un total de 3515 madres los cuales viven con los niños menores de dos años, logrando resultados como: el porcentaje de 98,95% de los que sí lograron lactar; se visualiza también que el porcentaje de 85,6% infantes menores de 6 meses tuvieron lactancia materna exclusiva y finalmente que los niños mayores de 6 meses no desempeñaron con el tiempo mínimo de lactancia materna exclusiva obteniendo como resultado de solo en menor porcentaje de 14,74%.

Minagawa, Fujimori, Teixeira (2017) trabajaron en su investigación titulado *Lactancia materna: ¿qué ha cambiado en la última década?* En Brasil, cuyo objetivo fue el análisis de algunos acontecimientos como transformaciones tanto como la mediana de permanencia, y la prevalencia en relación al tema de lactancia materna en un distrito conocido del país de Brasil. Habiendo trabajado como metodología la investigación de dos culturas, teniendo así como poblaciones de 261 y 302 niños, individualmente. Obteniendo como resultados el acrecentamiento del 33.4% con respecto a la lactancia materna exclusiva y en lactancia materna solamente el 20.9%. Teniendo como conclusión se hallaron importantes avances tanto en la población mencionada del pequeño distrito. De este modo, la necesidad de desarrollar los roles de enfermería en la promoción sobre el ítem de lactancia materna en el presente estudio es evidente y clara.

García (2018) *Conocimientos y las actitudes en madres ante la lactancia materna en un hospital*, Madrid, España. Este trabajo de investigación tuvo como propósito el de hallar las actitudes, conocimientos además de la practica en concordancia con el tema de lactancia materna que tienen las madres que estén en previas condiciones de alta. El método realizado trata de un artículo realizado en el año 2017 en una clínica. Las pacientes fueron hospitalizadas y que se encuentren en la situación después del trabajo de parto. La cantidad de madres que afirmativamente realizaron la lactancia materna exclusiva fue un resultado notable obteniendo así un total de 87,5% en cambio las madres que refieren un apoyo familiar son de 90,5%. Las madres que refieren que tienen conocimientos y recomiendan ofrecer lactancia materna exclusiva solo hasta los 6 meses es de 70,8%. Además, el porcentaje que opinan que la frecuencia de la lactancia materna debe ser a libre demanda de un total fue 41,4% .Se llegó a obtener como conclusión que los conocimientos sobre lactancia en las madres de este estudio manifiestan una postura favorable o desfavorable hacia la lactancia materna evidenciado en el cuestionario que se utilizó.

Castilla (2018) en el estudio de investigación realizado que lleva por título *Nivel de conocimientos, actitudes y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas del HNHU, mes Febrero 2018*. Resultando obtener como objetivo poder establecer el nivel de conocimiento, actitudes y práctica en lactancia materna, esta pesquisa fue de tipo correlacional, retrospectivo, de corte transversal. Adquiriendo como método cuantitativo. Muestra: 282 puérperas atendidas en el nosocomio de referencia nacional en el trascurso de los meses de enero-febrero 2018. Teniendo como resultados que se hallaron fue que el grado de nivel de conocimientos alto obtuvo el porcentaje siendo este 42.2% (119/282). La actitud favorable obtuvo el mayor porcentaje en las puérperas, siendo su porcentaje 95% (268/282). La práctica que poseen las puérperas encuestadas obtuvo como resultado una negativa ya que el 74.5% (210/282) de la población presentó una práctica inadecuada. La conclusión de este

trabajo es que no se cumple la hipótesis nula ni alterna ya que la variable práctica es independiente ya que no ejerce influencia sobre las variables de conocimientos y actitud que presentan las madres puérperas en dicho nosocomio.

Chipana (2018) en su estudio de investigación titulado *Conocimientos y actitudes hacia la lactancia materna exclusiva que poseen las madres de niños menores de 4 meses que acuden al servicio de CRED* realizado en Lima, en el año 2017 la cual cuyo propósito fue establecer en la población de las madres el nivel de los conocimientos que poseen asimismo de las actitudes presentes hacia la lactancia materna exclusiva haciendo la inclusión que deben ser madres con niños menores de cuatro meses. La forma del método fue con un enfoque cuantitativo. En relación de cuanto la cantidad de población estuvo estructurada por un total de muestra como lo es 40 madres las cuales se obtuvo resultado que el 55%, 22 madres en total las cuales refieren no conocer sobre la lactancia materna exclusiva y el 45% de porcentaje de madres confirmar conocer el tema. Las conclusiones sobre este estudio fueron que las madres que concurren a este consultorio en su mayoría, no conocen la importancia inmunológica de los siete primeros días es decir del calostro, además de desconocer el tiempo exacto de duración de la lactancia materna la frecuencia de amamantamiento, los beneficios tanto para la madre, como para el niño y para la sociedad.

En esta investigación se alcanzan hallar muestras datos de estudio, también que se utilizó el cuestionario que hemos aplicado, siendo de gran interés en nuestro estudio puesto que los datos obtenidos los logramos comparándolos.

1.3 Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Determinar la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes sobre la lactancia materna exclusiva en madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-noviembre en el año 2019.

1.3.2. Objetivos Específicos

1. Identificar la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes en su componente cognitivo frente a la lactancia materna exclusiva de las madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo – 2019.
2. Identificar la relación que existe los conocimientos y las actitudes en su componente afectivo frente a la lactancia materna exclusiva de las madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo – 2019.
3. Identificar la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes en su componente conductual frente a la lactancia materna exclusiva de madres multípara en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo – 2019.

1.4 Justificación

Para la OMS “La lactancia materna es ampliamente reconocida como la mejor opción para la alimentación infantil y se considera un elemento crítico para la salud pública, y no solo una cuestión de elección de estilo de vida” pero en nuestro país la proporción de menores con lactancia materna disminuyo, respecto al año anterior; es decir aún no se logra alcanzar la meta. Debido a esto existen madres multíparas que tienen conocimientos insuficientes acerca de la lactancia solo durante los seis primeros meses del neonato la cual es una situación grave en el Perú y por ende se derivan diferentes problemas de salud que afectan principalmente a los recién nacidos.

Por ello es importante llegar a lograr identificar tanto el nivel de conocimientos como también las actitudes de las madres con respecto a la lactancia materna exclusiva. Bajo la premisa expuesta anteriormente, el papel de la enfermera interviene ejerciendo como promotora de la salud de manera que el tema sea desarrollado y de esta manera poder que garantizar buena salud y crecimiento de los niños.

Los beneficios que se derivan son muchos como lo es para la población y por supuesto principalmente al niño, y otra beneficiaria importante como es la madre tomando de tal modo tomando estas premisas las enfermeras tienen el rol importante para que surjan eventos educativos e innovadores en beneficio de las madres multíparas tomando en cuenta el conocimiento y actitud información que poseen.

1.5. Hipótesis

1.5.1. Hipótesis General

- Hi = Existe relación entre los conocimientos y las actitudes de las madres multíparas sobre lactancia materna exclusiva en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019.

1.5.2. Hipótesis Específicas

- H1 = Existe relación entre los conocimientos y la actitud en su componente cognitivo frente a la lactancia materna exclusiva de las madres multíparas en el servicio de CRED del hospital nacional dos de mayo -2019.
- H2 = Existe relación los conocimientos y la actitud en su componente afectivo frente a la lactancia materna exclusiva de las madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional dos de Mayo -2019.
- H3 = Existe relación entre los conocimientos y la actitud en su componente conductual frente a la lactancia materna exclusiva de las madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo -2019.

II. Marco teórico

2.1 Bases teóricas sobre tema de investigación

Conocimiento

Según Mario Bunge (citado por Sprancer s.f. pp. 7) la definición como tal del conocimiento es un incorporado tanto de opiniones, expuestos, comunicables que existe la posibilidad de que sean de una forma trasparente, sistemáticos, inexacto; en premisa a ello clasifica al conocimiento del siguiente modo:

- El primer conocimiento científico el cual se caracteriza porque se verifica a través de la práctica, además de ser esencialmente racional.
- El segundo tipo de conocimiento que es delimitado de una forma vulgar, e inexacto por la observación.

El primero se asemeja como el conocimiento objetivo inmutable y que también verifica con de la práctica; y el segundo tipo conocimiento como un tipo de conocimiento vago sin llegar a la reflexión.

Según la perspectiva del filósofo Salazar (2007) detalla el conocimiento inicialmente como una acción y segunda parte como un contenido es decir el conocimiento el cual realiza la interpretación de un hecho u objeto, entendiéndose de la manera que es un proceso mental y no de la manera material.

En la definición el autor Chichipe, (2015) detalla que la variable en primer factor el conocimiento viene a ser la suma de hechos que se adquieren y se adhieren a lo duradero de la vida como consecuencia de todas las experiencias del hombre causando una metamorfosis en el pensamiento y acciones del hombre. Al detenernos a visualizar los cambios de la conducta que manifiesta el hombre y también sus aptitudes frente a situaciones del hogar, estas mencionadas acciones progresivamente se irán modificando a medida que también los conocimientos van en aumento. (Chichipe Llatance, 2015, p. 31).

Conocimientos en relación a lactancia materna exclusiva

Según Huamayalli y Solís, (2016) estos mencionados autores definen al conocimiento y la refieren a modo a la cantidad de ideas que se adquiere durante la formación, ya sea también basada en experiencias que tiene la madre sobre la importancia de dar únicamente leche materna a sus hijos. Del mismo modo tener conocimiento en cuanto la importancia inmunológica que brinda la leche materna ofrece de esta manera se evitaría que varios niños sufran de dolencias debido a la poca inexperiencia. (citado por Castilla, 2016, p. 30)

Actitudes

Según el autor Allport (2005) define la actitud como “el estado mental y neurológico de las destrezas a exteriorizar a través de la experiencia y que ejerce una influencia directriz y/o dinámica de la diligencia”.

Actitudes relacionadas a la lactancia materna

Según los autores Eagly y Chaiken (1998) definieron la actitud en una manera muy específica ya que las actitudes pretenden decir el valor positivo o negativo con que las personas desarrollan a calificar cualquier situación de la realidad, convencionalmente denominado esencia de actitud. (citado por Quispe, 2018, 25).

Los investigadores Coll, Pozo, Saravia y Vals (1992) definen “Las actitudes como tendencias o disposiciones adquiridas y relativamente duraderas a evaluar de un modo determinado un objeto, persona, suceso o situación y a actuar en consonancia con dicha evaluación”. (citado por Sprancer, 2017, p.13). En base a esta idea, las actitudes están elaboradas por 3 componentes los cuales son:

- El componente inicial cognitivo, englobado tanto por los conocimientos y credos; dando a conocer como al unido de referencias la persona tiene, lo cual ayuda para sí mismo. (Coll, et. Al., 1992).

- Componente secundario la cual es la conductual, determinado de manera que las acciones ya sea en acuerdo en desacuerdo hacia el objeto, inspirado en el contexto, en lo que transforma uno de los más importante.

Los autores en conjunto como Pérez y Gardel (2010) desarrollan al componente practica definiéndola como el verbo de accionar después de haber construido un conocimiento esto con la finalidad de poder obtener nuevos paradigmas.

Características de la actitud

Entre las principales características es que estas son aprendidas, son modificables y tienen una postura dirigida a los objetos de forma anticipadamente establecida como el ser favorable, desfavorable o indiferente respecto a un tema u opinión personal.

Medidas de la actitud.

Según Solaguren-Beascoa & Moreno (2016) para realizar la medición de la actitud se hace el uso de una escala detallada de diferentes ítems que permiten obtener la opinión por parte de la persona a quien va dirigida. La más conocida es la escala tipo Likert, la cual es frecuentemente utilizada por diferentes calificaciones sumadas en la que, esto en representación de tener las actitudes como un orden desde lo favorable a lo desfavorable de forma continua, de esta manera así la persona dará a conocer su opinión mediante la elección de acuerdo o desacuerdo. (Solaguren-Beascoa & Moreno, 2016, párr. 2).

Madre Multípara

Según la Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología Influencia de la paridad (1996), en un artículo llevado como título la edad materna y así mismo la edad gestacional en el peso del neonato define a la madre múltipara como la mujer que ha tenido dos a cuatro hijos. (Herrea,1996 p. 5).

Lactancia materna exclusiva

La OMS (2011), describe a la lactancia materna como la elección de proveer un alimento y el desarrollo oportuno de los lactantes, considerando que pertenece a un proceso reproductivo. Además, el lactante requiere las cuales la leche materna la cual cumple estos requisitos en forma global, suficiente, equilibrada y además adecuada (OMS 2011).

Una importante iniciativa de la UNICEF fue organizar la Declaración de Innocenti fue desarrollada a nivel política sobre la lactancia en el año 1990 lo cual fue actividad a nivel mundial. De esta manera se declara y se llega al consenso que la lactancia materna es un proceso único debido a que:

- Soluciona la alimentación óptima al lactante y contribuye a su crecimiento y desarrollo del niño, disminuyendo la mortalidad infantil. .
- Realiza una protección de la salud de la mujer por lo cual se reduce el riesgo de cáncer de mama y ovario, y servir de método anticonceptivo.
- Así también ofrece beneficios mutuos y económicos a la familia.
- Ofrece a la mayoría de madres el sentimiento de satisfacción cuando se ejecuta con éxito la lactancia. Los objetivos son obtener una buena salud tanto materna como también del niño, permitiendo practicar y llevar a cabo que todos los niños puedan ser únicamente alimentados durante los 4 o 6 meses de edad.

El Ministerio de Salud (MINSA) refiere que “los lactantes alimentados con leche materna exclusivamente hasta los seis meses, contraen pocas enfermedades y están mejor nutridos que los que reciben diferentes alimentos y que la lactancia materna exclusiva es lo único que debe tomar el bebé en el periodo de sus seis primeros meses de vida.” (MINSA, 2005).

Lactancia materna exclusiva según los autores Conte y Hernández (2012) afirman que durante los seis primeros meses el bebe solo debe tomar leche materna la cual resaltan que

restringidamente no deben de recibir otro alimento de lo que brinda el pecho materno lo cual es un pilar de vida. (citado por Seminario, 2017, p.8).

El UNICEF (2010) describe la importancia a la leche materna como “la primera inmunización del bebé que da asistencia a prevenir contra diarrea, otitis, infecciones pulmonares y otros problemas de salud.” (UNICEF, 2004)

Duración de la lactancia materna

De acuerdo a los criterios Globales de la Iniciativa Hospital amigo del niño, (1992) las madres de recién nacidos normales no deberían tener un impedimento en cuanto a la frecuencia o duración del amamantamiento, esto debido a que es prudente que los neonatos puedan tomar la leche materna a libre demanda es decir las veces que tenga hambre o cuando el niño lo necesite; además deben despertar a sus hijos para mamar si duermen mucho. Con la lactancia a demanda o también llamada irrestricta, ademan tanto la frecuencia como la duración de las tomas son independientes de cada niño. (Globales de la Iniciativa Hospital, 1992).

Composición de la leche materna

Según el autor Licata la leche materna contiene varios unidades, abarcando el agua (88%) como el primordial componente el cual contribuye a lo que el neonato necesita durante sus primeros meses de vida; también existe un porcentaje de 0.9% donde contiene proteínas. Cuando se habla de vitales proteínas son el lactosuero (60-70%) aproximadamente en porcentaje lo que favorece la absorción del hierro y también impide la formación de la colonias de bacterias en la flora intestinal del neonato, la caseína (30-40%), en un menos porcentaje, este último mencionado es determinante con respecto al sistema nervioso central y retina del neonato. Asimismo la producción de los lípidos del cerebro constituye la carnitina. Así también la leche materna contiene las importantes inmunoglobulinas (Ig. A, G y M). Las encargadas de transportar vitaminas liposolubles como son las grasas forman el 3 a

5 % en porcentaje de la leche materna. Tenemos además los lípidos de la leche materna como los triglicéridos (99%). Teniendo en cuenta que la leche materna tiene bastante ácidos grasos polinsaturados, denominados omega 3, también contiene omega 6 que no son producidos por el organismo convirtiéndolos en un componente esencial porque participa del SNS.

Centralmente con respecto a carbohidratos, la lactosa cumple el rol de aportar la energía que es elemental para la absorción de minerales. El bajo contenido de minerales en la leche materna que beneficia un apropiado funcionamiento renal del neonato. Cuando se habla de vitaminas existen la clasificación de vitaminas liposolubles como: Vit. A, K, E y D y también la clasificación de vitaminas hidrosolubles como por ejemplo el complejo vitamínico B (vitamina B12, B6, B1 y B9), teniendo muy en cuenta que esto va a depender del estado nutricional que se encuentre la madre del niño. Uno de los componentes de la leche materna adicionales son las hormonas (Seminario, s.f.).

Tipos de leche

La existencia de tipos o clasificación de leche materna que coexisten según la UNICEF (1995), son varios y de diferentes tipos es decir contrastando con las etapas por las que pasa son tres, las cuales se diversifican: primero la primera la leche denominada calostro, posteriormente pasa a ser denominada leche de transición y finalmente la leche madura. Principalmente el calostro se produce entre 3 a 4 días después de dar a luz y contiene gran aumento de proteínas, precisamente como vitaminas; a pesar que su composición en grasas es pequeña cubre todos los requerimientos nutricionales del neonato.

En la segunda etapa esta la leche de transición, esta se produce entre el cuarto y el décimo quinto día después del parto, esta leche experimenta muchos cambios hasta poder lograr constituir las particularidades de la leche madura. La tercera etapa es llamada “la leche materna madura”, la misma que contiene gran variedad de elementos y nutrientes.

Beneficios de la lactancia materna

Según el reglamento del MINSA (2007) los favores para el niño son que fortalecer principalmente el vínculo de madre-niño, desarrolla el potencial máximo del niño, es importante para el desarrollo de la visión, resaltado importancia en bebés prematuros ya que los protege contra distintas enfermedades como por ejemplo la diarrea, gripe, neumonía y enfermedades graves, continuamente la leche se digiere rápidamente y no causa estreñimiento, además de fortalecer el sistema inmunológico del niño, además de disminuir los riesgos de alergia, promoviendo así no solo la adecuada dentición que el niño debe de tener sino también avance del habla.

Beneficios para la mujer según el estudio del autor Pinto (2002) ellas se benefician tanto como al corto y también al largo plazo, debido a la anticoncepción natural en el proceso de la lactancia, observando de esta forma una mayor rapidez en recuperación del peso previo al embarazo, menores casos de osteoporosis además de recibir menor impacto de casos como cáncer de mama y contra el cáncer de ovarios. (Pinto,2002, pg.97) Entre otros beneficios se encuentran que reduce el sangrado después del parto, además de reducir el riesgo de tener la enfermedad como la osteopenia, y también de producir una fractura de cadera.

El autor Pinto en su investigación titulada Apego y lactancia natural refiere que “Existen beneficios psicológicos como el apego que favorecen los lazos afectivos, lo que en un futuro estimula un mejor desarrollo psicomotor y una salud óptima para el niño”. (Pinto, 2002,p. 96).

Posiciones de amamantamiento

Existen diversas maneras en que la madre puede acoger al niño en el momento amamantarlo, según la guía técnica de implementación de grupos de apoyo comunal para promover y proteger la lactancia materna exclusiva según el MINSA (2016), nos indica que las posiciones existentes son:

- Posición del neonato con la madre acostada: es cómoda después del parto ya que la madre y el niño estar mirándose uno a otro y esto ayuda a descansar mientras amamanta el abdomen del niño y de la madre deben estar juntos es decir junto al cuerpo de la madre y sin separarse. Para una mayor comodidad la madre puede ayudarse con una manta de esta forma sostendrá mejor al bebe.
- Posición de cuna: La madre se debe encontrar en posición sentada y con la espalda apoyada en la silla, sosteniendo al bebe sobre el antebrazo siempre coincidiendo del mismo pecho que dará de lactar.
- Posición de cuna sandía: esta una buena posición porque es apta después de una cesárea realizada o de otra forma como para dar de amamantar gemelos.
- Existen otras posiciones especiales como la posición bailarina, caballito.

Las técnicas de amamantamiento

Según la guía técnica para la consejería sobre lactancia materna MINSA consiste en tener la posición correcta, succión correcta y el agarre correcto, las cuales se explica a continuación:

- La posición correcta consiste en que la madre y el niño estén abdomen con abdomen muy juntos esto si la madre esta echada, pero si en el caso de que la madre se encuentra sentada debe cumplir con mantener la columna derecha y también las rodillas con ligero elevamiento, colocando al bebe en la curva de su codo, frente a ella y en lo posible sostenerlo de las nalgas, el hombro y cadera del o la bebe en línea. Asimismo, bebe debe estar girado hacia la mama de la madre y así podrá reconocer rápidamente.
- La succión correcta radica cuando el niño pueda cubrir toda la aureola de la mama y la posición de los labios del bebe debe ser invertidos y con la boca completamente abiertas.

- El agarre correcto se da cuando la madre debe mantener el pecho con los codos a 3-4 cm del pezón (con apoyo de la mano en forma de “C”) y acercar a la del bebe ya que se debe encontrar la nariz del neonato en frente al pezón de la madre. (MINSA 2007).

Según el MINSA (2013) los mitos sobre la lactancia materna son:

- “No tengo leche, no puedo dar de lactar a mi bebé”. En realidad, todas las mujeres pueden producir leche. La cantidad ira en aumento conforme conforme más veces el bebé succione, es decir cuánto mayor se estimule la succión también habrá una buena producción de leche.
- “Mi leche es aguada y no alimenta a mi bebé”. Se debe conocer que la leche materna contiene todos los nutrientes precisos para el óptimo crecimiento y desarrollo, especialmente ácidos grasos esenciales para el adecuado desarrollo del sistema nervioso del neonato. Acorde el neonato sigue lactando, la leche se volverá más densa y grasosa según el transcurso del tiempo.
- “Es bueno dar de lactar en un horario establecido, así disciplinamos al bebé”. Se realiza a libre albedrio del bebe es decir cada vez que el bebé pida.
- “Mi leche le cae mal a mi bebé, o mi leche es mala”. Debido a que la leche materna es el alimento natural en nuestra especie también debemos conocer de que constitución varía de acuerdo a los requerimientos del neonato, según su crecimiento y desarrollo teniendo en cuenta que esta favorece grandemente en la óptima digestión de nutrientes.
- “Mis pechos son pequeños, por eso no podré dar de mamar”. Cuando se habla de tamaño de los pechos, esta no tiene relación con la capacidad de producir leche. La cantidad va a depender de la succión del bebé, ya que si lo realiza más entonces habrá mejor producción.

- “Ya no tengo leche porque le estoy dando seguido, por eso mejor distancio las lactadas, así tendré más leche”. Cuando la madre cree falsa información también disminuye la producción de leche materna ya que el estímulo no será suficiente.
- “Mi leche ya no lo alimenta, después de los primeros meses ya no sirve darle el pecho” Teniendo en cuenta que la leche materna debe ser el único alimento para el neonato durante los primeros seis meses, posteriormente se debe incorporar otros alimentos, los cuales son adecuados según su edad. Se puede considerar dar de lactar hasta los dos años o si desea hasta más edad.

Teorías de Enfermería

Teórica de Promoción de la Salud por Nola J. Pender

Dentro de la teoría de enfermería Nola Pender del modelo de Promoción de la Salud. Propuso que iniciar un estado excelente de salud es un objetivo que debería anticiparse a las labores preventivas. Este modelo detecto que algunas de las características cognitivas de las personas, son modificados por las condiciones situacionales, íntimas e interpersonales, lo que da como resultado la evidencia de conductas saludables de salud cuando ya hay una pausa para la acción; es decir cuando se tiene un conocimiento previo.

Este es uno de los modelos más sobresalientes en la promoción de la salud en el campo de enfermería; ya que menciona que los determinantes de la promoción de la salud y los estilos de vida, están divididos en factores cognitivos-perceptuales, las cuales se entienden como aquellas concepciones o conceptos que tienen las personas sobre la salud que la llevan o inducen a conductas o comportamientos determinados, la cual se relacionan con la toma de decisiones o conductas de importancia para la salud. Cuando se realiza la alteración de estos factores, genera que las generen un estado de salud positiva, la cual es definida, por Pender, como la realización del potencial humano y se basa en tres teorías de cambio de la conducta, influenciadas por la cultura, así:

La primera teoría, es la de la Acción Razonada esencialmente influenciada por Ajzen y Fishben (1980) la cual detalla que el mayor determinante de la conducta, es la intención que tiene el ser humano; es decir las actitudes personales y las normas sociales.

La segunda premisa es la Acción Planteada aparte de la primera teoría, el actuar de una persona se realizará con seguridad si esta tiene un grado de firmeza y control sobre sus propias conductas.

La tercera premisa es la Teoría Social-Cognitiva, realizada por Albert Bandura en la menciona que la auto deficiencia es uno de los factores más conocidos en la realización humano, descrita como “los juicios de las personas acerca de sus capacidades para alcanzar niveles determinados de rendimiento”.

La Teoría del Cuidado transcultural de Madeleine Leininger

Esta teoría se sustenta en la alianza de los conceptos de los campos de enfermería y antropología. De acuerdo con Leininger, tanto como la finalidad y también el objetivo de la teoría son “fortalecer un cuidado culturalmente congruente, seguro y significativo a los clientes de culturas diversas o semejantes”. Asimismo, sirve como instrumento que apoya a desarrollar diferentes maneras de discutir la prestación de cuidados culturalmente apropiados para una determinada población y que estén unidas a las prácticas tradicionales de los cuidados de enfermería.

De esta manera la cultura es definida como “los estilos de vida de un individuo o de un grupo respecto a los valores, a las creencias, normas, patrones y prácticas”

III. Método

3.1 Tipo de investigación

Se utilizó la estrategia metodológica de enfoque cuantitativa, la cual mide estadísticamente los datos obtenidos, de tipo correlacional y de diseño no experimental porque se basa en la observación tal cual se da el fenómeno.

3.2 Ámbito temporal y espacial

La presente investigación se ejecutó en el mes de noviembre del año 2019 en el consultorio de CRED del “Hospital Nacional Dos de Mayo”, ubicado en el Parque Historia de la Medicina Peruana cuadra 13 Av. Grau en el distrito de Cercado de Lima, situado en la provincia de Lima.

El hospital es de pertenencia al Ministerio de Salud y definida como categoría III-1, la cual brinda atención a la población en todas las especialidades médicas y quirúrgicas

3.3 Variables

Variable A: Conocimientos

Variable B: Actitudes

3.4 Población y muestra

La población total del presente estudio está constituida por 74 madres que cumplen con el criterio de inclusión que acudieron al consultorio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo en el mes de noviembre del año 2019.

La muestra en estudio está compuesta por 74 madres multíparas que acuden al consultorio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo.

Los criterios de inclusión fueron:

- Madres multíparas con 2 a más hijos
- Madres de niños con lactancia materna exclusiva que acuden en el servicio de CRED del

Hospital Nacional Dos de Mayo.

Los criterios de exclusión fueron:

- Madres multíparas que decidan no participar.

3.5 Instrumentos

El instrumento fue elaborado por la investigadora y modificados con base al instrumento de la autora Seminario y para ejecutar el proceso de recolección de los datos se utilizó la técnica de la encuesta, y el cuestionario está estructurado de la siguiente manera, la cual contiene en su estructura de una introducción y los datos generales e instrucciones; el primer instrumento fue un cuestionario para evaluar la variable de conocimiento de las madres multíparas sobre lactancia materna exclusiva, estructurada con 11 ítems con cuatro alternativas múltiples. En relación a la puntuación de puntajes finales que obtuvieron cada madre en el cuestionario fueron clasificados según la categoría que contenga, dando como resultado la consecuente escala:

- Alto: 10-11 puntos
- Medio: 7-9 puntos
- Bajo: 0-6 puntos.

El segundo instrumento que se utilizó fue la escala Likert que tuvo el propósito de evaluar las actitudes de las madres multíparas sobre lactancia materna, este instrumento constó de 10 preguntas, relacionados con 3 componentes, cognitivo, afectivo y conductual. Al concluir los puntajes obtenidos por cada madre fueron clasificados según la categoría que corresponda.

Esta escala de Likert obtuvo tres categorías:

- Adecuada: 29-30 puntos
- Medianamente adecuada: 27-28 puntos
- Inadecuada: 24-26 puntos

Posteriormente se aprobó la validez de este cuestionario, a través de la prueba de juicio de expertos, conformado por 5 enfermeros y por medio la prueba binomial se registró

como resultado un valor de $p=0.0313$, en la cual si $p<0.05$ este señala que hay una concordancia significativa entre los jueces. Además, se realizó una prueba piloto (Alpha de Cronbach) que verifica su fiabilidad.

3.6 Procedimientos

En el mes de noviembre se coordinó y pidió permiso con el jefe del servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo 2019 a fin de autorizar para el desarrollo del actual trabajo de investigación.

De la misma forma, se conversó con la encargada del servicio de CRED de Enfermería que laboran en el servicio de Crecimiento y Desarrollo previo consentimiento informado sobre el estudio a realizar que ayudara a la recolección de los datos que es de vital importancia para nuestro proyecto de investigación.

3.7 Análisis de datos

Se utilizó el programa Excel donde se tiene la base de datos y luego se vaciaron los datos en el programa SPSS (Programa Estadístico para Ciencias Sociales), en la cual se realizó el vaciamiento de base de datos obtenidos con las encuestas, así mismo se dará la creación de tablas y gráficos que serán utilizados en el proyecto de investigación. De esta manera se eligió la prueba estadística para trabajar, en este caso por ser variables cualitativas se usará la Rho de Spearman. Esta prueba se aplica, teniendo en cuenta un $\alpha < 0.05$, luego se procedió a contrastar afirmativamente si existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes de las madres multíparas entorno a la lactancia debido a que el valor de Rho = 0.791, porque el valor está entre -1 y 1 en este rango.

3.8 Consideraciones éticas

Se pidió la autorización voluntaria a madres multíparas mediante la elaboración de un consentimiento informado, cumpliendo de esta forma el principio ético de autonomía, justicia, no maleficencia.

IV. Resultados

Los resultados que se obtuvo acorde a los datos recogidos del estudio fueron procesados y exteriorizados en tablas estadísticas para su análisis e interpretación.

4.1 Resultados sociodemográficos

Tabla 1

Datos demográficos en madres multíparas sobre lactancia materna exclusiva en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019.

DATOS DEMOGRÁFICOS		N	%	X
EDAD	15 -19 AÑOS	10	13.5	
	20-24 AÑOS	22	29.7	
	25-29 AÑOS	26	35.1	
	30 AÑOS A MÁS	16	21.6	
	TOTAL	74	100.0	25
ESTADO CIVIL	CASADO	08	10.8	
	CONVIVIENTE	62	83.8	
	SOLTERA	02	2.7	
	SEPARADA	02	2.7	
	TOTAL	74	100.0	
GRADO DE INSTRUCCIÓN	PRIMARIA	06	8.1	
	SECUNDARIA	48	64.9	
	COMPLETA			
	SUPERIOR	20	27.0	
	TOTAL	74	100.0	
NÚMERO DE HIJOS	02 HIJOS	60	81.1	
	03 HIJOS	06	8.1	
	04 HIJOS	06	8.1	
	05 HIJOS	02	2.7	
	TOTAL	74	100.0	

Fuente: Encuesta tomada a madres del servicio de Crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Dos de Mayo-Noviembre 2019.

En la tabla 1 se visualiza que el total de madres multíparas encuestadas presentan la edad promedio de 25 años, así también como el estado civil más predominante es el conviviente 83.8%, además el 64.9% de madres multíparas cuentan con estudios secundarios, con respecto al promedio de número de hijos es de 2 hijos.

4.2 Resultados descriptivos

Tabla 2

Nivel de conocimientos en las madres multíparas sobre lactancia materna exclusiva en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019.

NIVEL DE CONOCIMIENTOS	N	%
ALTO	32	43.2
MEDIO	38	51.4
BAJO	04	5.4
TOTAL	74	100

Fuente: Encuesta tomada a madres del servicio de Crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Dos de Mayo- Noviembre- 2019.

En la tabla 2 se muestra del total de nivel de conocimientos que poseen las madres multíparas, del población encuestada total presentan conocimiento alto el 43.2%(32), conocimiento medio 51.4%(38), y conocimiento bajo 5.4%(04).

Tabla 3:

Actitudes de las madres multíparas sobre lactancia materna exclusiva en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019.

ACTITUD SOBRE LACTANCIA	N	%
ADECUADA	14	18.9
MEDIANAMENTE ADECUADA	34	45.9
INADECUADA	26	35.1
TOTAL	74	100

Fuente: Encuesta tomada a madres del servicio de Crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019.

En la tabla 3 se muestra el resultado total de la población encuestada las cuales presentan actitud sobre lactancia adecuada el 18.9% (14), actitud medianamente adecuada 45.9% (34), y actitud inadecuada 35.1% (26).

4.3 Resultados inferenciales

4.3.1 Contrastación y Demostración de la Hipótesis

Con el propósito de verificar cual de las hipótesis planteadas es la concluida se emplea la prueba estadística Rho de Spearman y mediante sus parámetros se tomó la decisión de relación que existe

a. Prueba de hipótesis general

Hi= Existe relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes de las madres multíparas sobre lactancia materna exclusiva en madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019.

H0= No existe relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes de las madres multíparas sobre lactancia materna exclusiva en madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019.

Se elige la prueba estadística para trabajar, en este caso por ser variables cualitativas se usará la Rho de Spearman. Aplicamos la prueba, teniendo en cuenta un $\alpha < 0.05$.

Tabla 4

Relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes de las madres multíparas sobre lactancia materna exclusiva en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019.

		CONOCIMIENTO V1	ACTITUDV2
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1,000	,791
	Sig. (bilateral)	.	,042
	N	74	74
	Coeficiente de correlación	,791	1,000
ACTITUD V2	Sig. (bilateral)	,042	.
	N	74	74

Fuente: Elaboración propia. P:0,05

En la tabla 4 se observa que sale $Rho = 0.791$, eso quiere decir que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación. Trabajado con un p valor 0.05. Lo que demuestra que existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes de las madres multíparas sobre lactancia materna exclusiva en madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019.

b. Primera prueba de hipótesis específica

La hipótesis planteada es:

H_i = Existe relación entre el nivel de conocimientos y la actitud en su componente cognitivo frente a la lactancia materna exclusiva de las madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019.

H_0 = No existe relación entre el nivel de conocimientos y la actitud en su componente cognitivo frente a la lactancia materna exclusiva de las madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019.

Se eligió la prueba estadística para trabajar, en este caso por ser variables cualitativas se usará la Rho de Spearman. Aplicamos la prueba, teniendo en cuenta un $\alpha < 0.05$.

Tabla 5

Relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes en su componente cognitivo de las madres multíparas sobre lactancia materna exclusiva en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019.

		CONOCIMIENTO	V2COGNITIVO
		V1	
Rho de Spearman	CONOCIMIENTO	Coeficiente de correlación	1,000
	V1	Sig. (bilateral)	,690
		N	,037
			74
			74
	V2COGNITIVO	Coeficiente de correlación	,690
		Sig. (bilateral)	,037
		N	74
			74

Fuente: Elaboración propia. $P : 0,05$

Podemos observar que como resultado vemos sale $Rho = 0.690$, eso quiere decir que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación. Trabajado con un p valor 0.05. Por lo tanto, se demuestra que existe relación significativa entre el nivel de conocimientos

y la actitud en su componente cognitivo frente a la lactancia materna exclusiva de las madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019

c. Segunda prueba de hipótesis específica

La hipótesis planteada es:

Hi= Existe relación entre el nivel de conocimientos y la actitud en su componente afectivo frente a la lactancia materna exclusiva de las madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019.

H0 = No existe relación entre el nivel de conocimientos y la actitud en su componente afectivo frente a la lactancia materna exclusiva de las madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019.

Se eligió la prueba estadística para trabajar, en este caso por ser variables cualitativas se usará la Rho de Spearman. Aplicamos la prueba, teniendo en cuenta un $\alpha < 0.05$.

Tabla 6

Relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes en su componente afectivo de las madres multíparas sobre lactancia materna exclusiva en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019.

		CONOCIMIENTO V1	V2AFECTIVO
Rho de Spearman		Coefficiente de correlación	1,000
	CONOCIMIENTO V1	Sig. (bilateral)	,750
		N	.
		N	,043
		Coefficiente de correlación	74
	V2AFECTIVO	Sig. (bilateral)	74
	N	,750	
		,043	1,000
		74	.
		74	74

Fuente: Elaboración propia. P :0,05

Se visualiza en la tabla 6 y vemos sale Rho = 0.750, eso quiere decir que no se acepta la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación. Trabajado con un p valor 0.05. Por lo tanto existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y la actitud en su componente afectivo frente a la lactancia materna exclusiva de las madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019.

d. Tercera prueba de hipótesis específica

La hipótesis planteada es:

Hi = Existe relación entre el nivel de conocimientos y la actitud en su componente conductual frente a la lactancia materna exclusiva de las madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019.

H0 = No existe relación entre el nivel de conocimientos y la actitud en su componente conductual frente a la lactancia materna exclusiva de las madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019.

Se eligió la prueba estadística para trabajar, en este caso por ser variables cualitativas se usará la Rho de Spearman. Aplicamos la prueba, teniendo en cuenta un $\alpha < 0.05$.

Tabla 7

Relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes en su componente conductual de las madres multíparas sobre lactancia materna exclusiva en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019.

		CONOCIMIENTO V1	V2CONDUCTUAL
Rho de Spearman		Coefficiente de correlación	1,000
	CONOCIMIENTO V1	Sig. (bilateral)	,740
		N	,021
			74
			74
	V2CONDUCTUAL	Coefficiente de correlación	,740
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	,021
			74
			74

Fuente: elaboración propia $P :0,05$

Se observa que el resultado de Rho es 0.740, eso quiere decir que se rechaza la hipótesis nula y por lo tanto se acepta la hipótesis de trabajo. Trabajado con un p valor 0.05. Por lo tanto, se puede decir que: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y la actitud en su componente conductual frente a la lactancia materna exclusiva de las madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019.

V. Discusión de resultados

El presente estudio cuyo objetivo fue demostrar la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes se obtuvo después de aplicar la prueba de hipótesis la cual es Rho de Spearman demuestra que se rechaza la prueba de hipótesis nula por lo tanto se acepta la hipótesis de investigación por lo cual si existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes de las madres multíparas sobre lactancia materna exclusiva en madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019.

El nivel conocimientos que poseen las madres multíparas, del total de la población encuestada del presente estudio se visualiza que los conocimientos es alto el 43.2%(32), se encontró también que el conocimiento medio es de 51.4%(38) la cual predomina, y conocimiento bajo 5.4%(04). Por otro lado las actitudes se muestra del total de la población encuestada presentan actitud sobre lactancia adecuada el 18.9%(14), predominantemente se observa la actitud medianamente adecuada 45.9%(34), y actitud inadecuada 35.1%(26).

Así mismo hay relación con los datos con la pesquisa que realizó las autoras Cuentas y Quispe donde se muestra como resultados que el 100 % de su población de madres el 73.1% se observó un nivel de conocimientos medio la cual predomina, el 15.4% de las madres presentan un nivel bajo y por defecto el 11.5% de las madres presenta un nivel alto. En relaciona a las actitudes el 30.8% se visualiza una actitud desfavorable hacia la lactancia materna exclusiva en seguido del 61.5% con un nivel medianamente favorable y posteriormente el 7.7% presenta una actitud favorable.

Para los objetivos específicos se puede observar que para el primer objetivo con respecto a Relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes en su componente cognitivo se demuestra que existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y la actitud en su componente cognitivo frente a la lactancia materna exclusiva de las madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital. Para el segundo objetivo también se

demuestra que en Relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes en su componente afectivo existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y la actitud en su componente afectivo frente a la lactancia materna debido a que se acepta la hipótesis de investigación. Finalmente para el tercer objetivo se demuestra que si hay Relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes en su componente conductual debido a que Existe relación significativa y también se acepta la hipótesis de investigación.

En cuanto en niveles de actitud cognitiva en la pesquisa de Cuentas y Quispe se aprecia que el 69.2% de las madres presentan un nivel medianamente favorable, seguidamente un 30.8% presenta un nivel de actitud cognitiva desfavorable. En cuando en nivel especifica de actitud emocional y se aprecia que el 23.1% de las madres adolescentes presentan un nivel desfavorable de actitud emocional, seguido del 65.4% con un nivel medianamente favorable y finalmente el 11.5% presenta un actitud emocional favorable, en cuando en nivel especifica de nivel conductual se aprecia que el 26.9% de las madres adolescentes presentan un nivel desfavorable de actitud emocional, seguido del 65.4% con un nivel medianamente favorable y finalmente el 7.7% presenta un actitud emocional favorable.

Haciendo un análisis sobre este resultado vemos como referencia la teoría de la acción razonada escrita por Ajzen y Fishben la cual se basa que nuestros procesos cognitivos tienen una relación con nuestra actitud esto debido a explica que el mayor determinante de la conducta, es la intención o el propósito que tiene la conducta de un individuo; es decir las actitudes personales y no solo el conocimiento que podamos tener de algún tema.

Observando estos resultados se puede expresar que el nivel de conocimientos es insuficientes por ende la actitudes se ven afectadas y profesional de enfermería se debe tomara las medidas necesarias para poder revertir este problema existente no solo en este país también en todo el mundo. Con el papel que cumple el profesional de enfermería una finalidad debería ser orientar oportunamente a la madre.

Dentro de nuestra profesión tenemos como objetivo velar al paciente o individuo en todos sus aspectos o necesidades y con relación al autocuidado que debe aprender y manejar la madre durante los primeros días del posparto, esto pueden ayudar a solucionar las dudas de la madre la cual servirá de gran ayuda. Esto también se debe abordar durante del proceso de atención de enfermería dando la debida importancia al binomio madre-hijo, ya que proporcionará la disposición de la lactancia materna.

VI. Conclusiones

En la presente investigación se determina que existe relación significativa (Rho de Spearman $Rho = 0.791$) entre los conocimientos y las actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019. Expresada con un porcentaje de 27.0 % en conocimientos altos con actitudes medianamente adecuados.

En cuanto al componente cognitivo, este estudio identifico que existe relación significativa (Rho de Spearman 0.690), entre los conocimientos y las actitudes en su componente cognitivo frente a la lactancia materna exclusiva de las madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019. La cual se expresada con un porcentaje de 35.1% en conocimientos medios con actitudes medianamente adecuadas.

En cuanto al componente afectivo, se establece que existe relación significativa (Rho de Spearman 0.750) entre los conocimientos y las actitudes en su componente afectivo frente a la lactancia materna exclusiva de las madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019. La cual se expresada con un porcentaje de 48.6% en conocimientos medios con actitudes medianamente adecuadas.

En cuanto al componente conductual, se establece que existe relación significativa (Rho de Spearman 0.740), entre los conocimientos y las actitudes en su componente conductual frente a la lactancia materna exclusiva de las madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019. La cual se expresada con un porcentaje de 40.5 % en conocimientos medios con actitudes adecuadas.

VII. Recomendaciones

Debido a los resultados obtenidos en la presente investigación, se realiza las siguientes sugerencias las cuales se encuentran destinadas para el personal de enfermería, para las madres y en última instancia para el personal directivo del nosocomio en el cual se realizó este estudio. Las recomendaciones son las siguientes:

- Al personal de salud de enfermería las capacitaciones continuas en relación a la lactancia materna exclusiva, de esta manera brindar una educación adecuada a través de talleres, charlas, sesiones educativas y consejerías a las madres sobre lactancia materna exclusiva de esta manera también asegurar la correcta práctica de lactancia materna.

- A las madres se recomienda informarse y capacitarse de forma adecuada sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, recurrir al personal de salud pertinente y mantener una actitud asertiva tomando en cuenta los beneficios de la lactancia materna tanto como para el niño y la madre.

- A las autoridades hallar nuevas metodologías comunicacionales e informativas a corto, mediano y largo plazo, sobre la importancia de la lactancia materna la cual permite llegar a las madres de forma adecuada, de esta manera las madres a su vez logren desarrollar actitudes asertivas frente a lactancia materna exclusiva.

V. Referencias

- Aguayo J, Gómez A, Hernández T, Lasarte J, et al. “Manual de Lactancia Materna de la Teoría a la Practica”. 2º ed. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2016.
- Alba, Lactancia Materna. Posturas y posiciones para amamantar Barcelona: ALBA. 2013 <http://albalactanciamaterna.org/lactancia/claves-para-amamantar-con-exito/posturas-y-posiciones-para-amamantar/>
- Asociación española de pediatría. Manual de Lactancia Materna de la teoría a la práctica. Madrid: Editorial medica Panamericana; 2018/
- Avalos Gonzalez, M., Mariño Membribes, E., & González Hidalgo, J. (2016). Factores asociados con la lactancia materna exclusiva. *Revista Cubana De Medicina General Integral*, 32(2). De <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/77/64>
- Beth A., Nicolau, Ana I.O., Américo, Camila F., Ximenes, Lorena B., Bernheim, Ruth G., & Oriá, Mônica O.B.. (2010). Factores socioculturales que influyen en la práctica de la lactancia entre mujeres de baja renta en Fortaleza, Ceara, Brasil: una perspectiva a partir del modelo del sol naciente de leininger. *Enfermería Global*, (19) http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200005&lng=es&tlng=es.
- Castilla Velásquez, María Del Carmen Nivel de conocimientos, actitudes y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Nacional Hipólito Unanue de Enero – Febrero 2018 Peru. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1864>
- Chipana (2017) Conocimientos y actitudes hacia la lactancia materna exclusiva que poseen las madres de niños menores de 4 meses que acuden al servicio de CRED en un centro de salud, Lima, 2017. http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/7719/Chipana_mr%20-%20Resumen.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Declaración de Innocenti. Protección, Promoción y Apoyo de la Lactancia Materna, Florencia, Italia 1990

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Lactancia Materna: una estrategia para mejorar la salud, el crecimiento y la nutrición del lactante y del niño pequeño.

Uruguay: Unicef; 2004. <http://>

www.unicef.org/uruguay/spanish/uy_media_lactancia_uy2004.pdf

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF. Estado mundial de la infancia.

EEUU: UNICEF; 2011

https://www.unicef.org/devpro/files/SOWC_2011_Main_Report_SP_02092011.pdf

Forero, Y, Rodríguez, S Isaac. La lactancia materna desde la perspectiva de madres adolescentes de Bogotá. Rev. Ped.

<http://www.revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/1470>

García García N, Fernández Gutiérrez P. Conocimientos y actitudes de las madres ante la lactancia materna en un hospital IHAN. Madrid España Metas Enferm feb 2018; 21(1):50-8.

<https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/81174/>

González L, Pileta B, Lactancia Materna. Rev. Cubana. 2011; Enfermer.p18:15-:

http://www.bvs.sld.cu/revistas/enf/vol18_01_02/enf03102.pdf

Guerrero J, Vera B. Nivel de conocimientos de la lactancia materna en madres adolescentes.

Rev. Pedí.2013 Recuperado de:

<http://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/2778/1/09847.pdf>

Herrea C. Calderon N, Carbajal R Influencia de la paridad, edad materna y edad gestacional en el peso del recién nacido Ginecol. Obstet. 1997; 43 (2) : 158-163 disponible en:

[file:///C:/Users/Armando/Downloads/1060-3800-1-PB%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/Armando/Downloads/1060-3800-1-PB%20(3).pdf)

Kramer M y col. Promoción del ensayo de intervención de lactancia materna (PROBIT): un ensayo aleatorizado en la República de Belarús. Revista de la Asociación Médica Americana, 2001, 285 (4): 413-420

Leininger M. Culture care theory: a major contribution to advance transcultural nursing knowledge and practices. J Transc Nursing. 2002; 13(3):189-92

Lowdermick D, Perry S, Bobak M. Enfermería Materno Infantil. 3º ed. España: Harcourt Océano; 2013. p 341 – 373. 30

Mamani Ortiz, Yercin, Olivera Quiroga, Vania, Luizaga Lopez, Marcela, & Illanes Velarde, Daniel Elving. (2017). Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en Cochabamba-Bolivia: un estudio departamental. Gaceta Médica Boliviana, 40(2), 12
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1012-29662017000200004&lng=es&tlng=es

Ministerio de Salud (MINSA) .Lactancia materna en adolescentes. Perú: MINSA; 2014.
http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2014/adolescentes/_cont.asp?pg

Ministerio de Salud. Lineamientos de Nutrición Materno Infantil del Perú. 2004. Recuperado de : http://bvs.minsa.gob.pe/local/ins/158_linnut.pdf

OMS 2007 Kathryn Dewey utilizando como base las conclusiones de una reunión informal sobre la Alimentación de niños no amamantados, convocada por los Departamentos de Salud y Desarrollo del Niño y del Adolescente (CAH) y de Nutrición para la Salud y el Desarrollo (NHD) de la Organización Mundial de la Salud, en Ginebra entre el 8 y 10 de marzo del 20

Organización Mundial de la Salud (OMS). Embarazo en adolescentes: Un problema culturalmente complejo. [en línea]. Ginebra: OMS; 2011:
<http://www.who.int/bulletin/volumes/87/6/09-020609/es/index.html> 22.

Organización Mundial de Salud (OMS). Informe sobre la salud en el mundo forjemos el futuro. Ginebra: OMS; 2009.
http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

Organización Mundial de Salud. (OMS) Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna. Ginebra: OMS; 2017:
<http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/255194/1/WHO-NMH-NHD-17.1-spa.pdf?ua=1>

Pender NJ. Conferencia Taller dirigido a profesionales de enfermería y del área de salud. Modelo de Promoción de la Salud; Oct 2000.

Peña M. Importancia de la Lactancia Materna. Nutrición en el Perú. [en línea]. 2014: 1(1): 14-15.:en:<http://radio.rpp.com.pe/46nutrición/la-importancia-de-la-lactanciamaterna-exclusiva/>.

Pinilla G, Domínguez N, García A. Madres adolescentes, un reto frente a los factores que influyen en la lactancia materna exclusiva. Rev. Enfer Global. .2014
<http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/54%20%20Madres%20adolescentes%20un%20reto%20frente%20a%20los%20factores%20que%20i.pdf>

Toriyama, Fujimori E, Palombo CNT, Duarte LS, Borges ALV, Chofakian CBN.

Quezada C, Delgado A, Arroyo M, Díaz M. Prevalencia de lactancia y factores sociodemográficos asociados en madres adolescentes. Rev. Med. Mex2008:http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166511462008000100005&lng=es

Valdés J; Herrera E; Muñoz J. Lactancia materna y madre adolescente Rev. Cuba. Ped.; 2014
<http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=88804&indexSearch=ID>

IX. Anexos

ANEXO A: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Método
<p>General</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes sobre lactancia materna de las madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019?</p> <p>Específicos</p> <p>1.- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos y la actitud en su componente cognitivo frente a la lactancia materna exclusiva de las madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-20219?</p>	<p>General</p> <p>Determinar la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes sobre la lactancia materna exclusiva en madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo en el año 2019.</p> <p>Específicos</p> <p>1. Identificar la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes en su componente cognitivo frente a la lactancia materna exclusiva de las madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo – 2019.</p>	<p>General</p> <p>Existe relación entre los conocimientos y las actitudes de las madres multíparas sobre lactancia materna exclusiva en el servicio de CRED del hospital nacional dos de mayo-2019.</p> <p>Específicas</p> <p>Existe relación entre los conocimientos y la actitud en su componente cognitivo frente a la lactancia materna exclusiva de las madres multíparas en el servicio de CRED del hospital nacional dos de mayo - 2019.</p>	<p>Conocimientos</p> <p>Actitudes</p>	<p>a) Tipo y diseño de investigación:</p> <p>Cuantitativo, correlacional y de diseño no experimental</p> <p>b) Población de estudio:</p> <p>74 madres multíparas</p> <p>c) Criterios de exclusión:</p> <p>Madres multíparas que se niegan a participar.</p>

<p>2.- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos y la actitud en su componente afectivo frente a la lactancia materna exclusiva de las madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019?</p>	<p>2. Identificar la relación que existe los conocimientos y las actitudes en su componente afectivo frente a la lactancia materna exclusiva de las madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo – 2019.</p>	<p>Existe relación significativa los conocimientos y la actitud en su componente afectivo frente a la lactancia materna exclusiva de las madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional dos de Mayo - 2019..</p>		
<p>3. ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos y la actitud en su componente conductual frente a la lactancia materna exclusiva de las madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo-2019?</p>	<p>3. Identificar la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes en su componente conductual frente a la lactancia materna exclusiva de madres multípara en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo – 2019.</p>	<p>Existe relación entre los conocimientos y la actitud en su componente conductual frente a la lactancia materna exclusiva de las madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo - 2019.</p>		

ANEXO B: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	MEDICION
Conocimientos sobre lactancia materna	El conocimiento como un conjunto de ideas, conceptos, enunciados que pueden ser claros, precisos, ordenados, fundados, vago e inexacto; en base a ello tipifica: el conocimiento en: conocimiento científico, y ordinario o vulgar (Bunge 2007).	Generalidades	Definición	(1) (2)(3)	Nominal Puntaje: - Alto:10-11 puntos - Medio:7-9 puntos - Bajo:0-6 puntos.
			importancia	(4)	
			Duración	(5)	
		Beneficios	Niño	(6)	
			Madre	(7)	
			Psicológicos	(8)	
		Técnicas	Posición correcta	(9)	
			Succión correcta	(10)	
			Agarre correcto	(11)	

Actitudes de la madre sobre lactancia materna	Es un estado mental y neurológico de las disposiciones a responder organizadamente a través de la experiencia y que ejerce una influencia directriz y/o dinámica de la conducta (Allport 2005).	Componente Cognitivo	Mitos y creencias	(1) (2) (3)	Nominal - Adecuada:29-30 puntos - Medianamente adecuada: 27-28 puntos - Inadecuada: 24-26 puntos
		Componente Afectivo	Relación con niño	(4)(5) (6)	
		Componente conductual	Relación con entorno	(7)	
			Trabajo como impedimento	(8)	
			Salud materna	(9)	
Salud del niño	(10)				

ANEXO C: INSTRUMENTOS

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES

MULTÍPARAS EN EL SERVICIO DE CRED DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO - 2019

I. Presentación:

Buenos días Señoras soy alumna de la Universidad Nacional Federico Villarreal, el presente cuestionario tiene como objetivo conocer acerca del nivel de conocimiento y actitudes de lactancia materna exclusiva Hospital Nacional Dos de Mayo. El cuestionario es de estricta confidencialidad, motivo por la cual le pido me responda con la mayor veracidad. Le agradezco de antemano su participación.

II. Instrucciones

- Lea detenidamente y responda todas las preguntas.
- Marca con (X) la respuesta que crea apropiada.

III. Datos demográficos

-Datos Generales de la madre:

Edad: a) De 15-19 años___ b) 20-24 años___ c) 25-29 años___ d) 30-35 años___

Estado civil: Casada () Conviviente () Soltera ()

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

Número de hijos: ___

V.CONOCIMIENTOS

1. La lactancia materna exclusiva es:

- a. Es la cantidad de leche que producen los pechos ()
- b. Amamantar a un niño(a) únicamente con leche materna hasta los 6 meses ()
- c. Dar la leche materna e incluir téés, jugos ()
- d. La que se inicia cuando su niño(a) empieza a comer ()

2. El tipo de leche materna que se produce durante los primeros días 7 días se llama:

- a. Leche de transición ()
- b. Leche madura ()
- c. Calostro ()
- d. Leche normal ()

3. La leche materna está compuesta de:

- a. Solo agua y vitaminas ()
- b. Grasas, vitaminas, proteínas y hormonas ()
- c. solo grasas ()
- d. proteínas y minerales ()

4. La lactancia materna es importante porque:

- a. Contiene solo algunos nutrientes que lo protegen de las enfermedades ()
- b. Solo protege contra enfermedades respiratorias ()
- c. Mantiene a un niño(a) bajo en defensas ()
- d. Provee los nutrientes y defensas necesarios que el niño(a) necesita ()

5. Cada cuántas horas al día se recomienda amamantar a un niño (a):

- a. Cada 2 horas ()
- b. Cada 4 horas ()
- c. A libre demanda del bebe ()
- d. cada ½ hora ()

6. El beneficio de la lactancia materna para el niño (a) es:

- a. Protege al niño solo contra algunas enfermedades ()
- b. Protección con anticuerpos que lo protegen de infecciones ()
- c. Protege solo contra enfermedades respiratorias ()
- d. Alimenta al bebe solo 6 meses ()

7. El beneficio de la lactancia materna para la madre es:

- a. Ayuda a ganar belleza a la madre ()
- b. Es menos económica que formulas ()
- c. Protección contra el cáncer de mama y de ovario ()
- d. Ayuda a ganar peso ()

8. Cuando un niño(a) experimenta el apego cuando:

- a. Recibe solo compañía ()
- b. Recibe amor, seguridad, compañía y estimulación ()
- c. El bebe se siente triste ()

d. El bebe llora ()

9. Posición correcta de dar de lactar de una madre es:

a. Cabeza y cuerpo del bebe alineados contra el seno y contacto abdomen con abdomen ()

b. Cabeza y cuello torcidos para mamar ()

c. Bebe separado de la madre ()

d. Solo apoyado cabeza y cuello ()

10. La succión de la leche materna debe ser:

a. Mamadas rápidas ()

b. Mamadas superficiales ()

c. Mientras el bebe duerme ()

d. Mamadas lentas y profundas con pausas ()

11. El agarre del bebe al pecho debe ser:

a. Boca del bebe bien abierta y labio inferior volteado hacia afuera ()

b. Labios del bebe hacia adentro ()

c. Boca del bebe semiabierta ()

d. Mentón del bebe no toca el pecho ()

VI. ACTITUDES

N°	ITEMS	Desacuerdo	Medianamente de acuerdo	Totalmente de acuerdo
Componente Cognitivo				
1	¿Las madres que tienen senos pequeños producen leche suficiente?			
2	Si la madre está enojada o asustada, NO debe dar de lactar			
3	Dar de lactar a demanda deforma los senos			
Componente Afectivo				
4	Es bueno acariciar al niño al momento de dar de lactar.			

5	Le habla a su niño cuándo da de amamantar			
6	Es bueno que el ambiente este tranquilo para dar de amamantar			
Componente Conductual				
7	Trabajar es un impedimento dar de amamantar a su niño(a)			
8	Si usted tiene mastitis debe dejar de lactar al niño(a)			
9	Si su niño(a) se enferma no debe seguir amamantando			
10	Si presencia de grietas en sus pezones, es una razón para suspender el amamantamiento			

ANEXO D: Validez del Instrumento

Prueba binomial: Juicio de expertos

Preguntas	JUECES					VALOR DE p*
	1	2	3	4	5	
1	1	1	1	1	1	0.0313
2	1	1	1	1	1	0.0313
3	1	1	1	1	1	0.0313
4	1	1	1	1	1	0.0313
5	1	1	1	1	1	0.0313
6	1	1	1	1	1	0.0313
7	1	1	1	1	1	0.0313
8	1	1	1	1	1	0.0313
9	1	1	1	1	1	0.0313
10	1	1	1	1	1	0.0313
11	1	1	1	1	1	0.0313

$$P = \frac{\sum p_i}{N^{\circ} \text{ criterios}} = \frac{0,3443}{11}$$

$$P = \frac{\sum p_i}{N^{\circ} \text{ criterios}} = 0.0313$$

$$p=0.0313$$

Si $p < 0.05$ la concordancia es significativa

ANEXO E: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este consentimiento informado es un documento la cual garantiza que la persona ha expresado voluntariamente su intención de participar en esta presente investigación titulada Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo – 2019. Por lo tanto, se invita a usted a participar del proyecto de investigación.

La investigadora del estudio es: Wendy Jumez Gutierrez Brañez estudiante de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Federico Villareal. La presente investigación tiene como objetivo encontrar la relación entre conocimientos y actitudes sobre la lactancia materna exclusiva en madres multíparas en el servicio de CRED en el Hospital Nacional Dos de Mayo.

Esta investigación consiste en encuestas personales a todas las madres del Hospital Nacional Dos de Mayo a quienes se aplicará un cuestionario previamente validado por juicio de expertos.

Los beneficios de participar en el estudio son que nos permitirá evaluar cuánto conocen las madres multíparas sobre lactancia materna exclusiva. Después de haber comprendido la información que se le ha dado acerca de los objetivos de la misma, así como también beneficios.

Se informa además que no existe riesgo alguno si usted decide participar en el estudio y no requiere de ningún costo por participar. Los datos obtenidos serán procesados en conjunto y en el informe final del presente estudio no figurarán sus datos personales. Si desea comunicarse con el investigador principal: Wendy Gutierrez Brañez, teléfono:992753263, correo:jumeygb20@gmail.com

Declaración de consentimiento: El participante tuvo tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas, aceptando participar en el estudio.

***certifico que he recibido copia del consentimiento informado**

Firma del participante

**ANEXO F: SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA REALIZAR ESTUDIO DE
INVESTIGACION**

Señor (a) director (a) del Hospital Nacional “Dos de Mayo”:

Dra. Rosario Kiyohara Okamoto

Mediante la presente yo alumna Wendy Jumej Gutierrez Brañez, de la Universidad Nacional Federico Villareal, identificada con DNI: 71446953 me dirijo a usted para solicitar aprobación y autorización del Estudio de Investigación titulado: Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2019 y que deseo llevar a cabo en esta prestigiosa Institución. El estudio será financiado por: Autofinanciado por el propio investigador.

Los resultados de éste estudio serán usados para:

- 1.- Tesis: Universidad
- 2.- Presentación a Congreso / Publicación
- 3.- Ensayo Clínico: Patrocinado por Laboratorio:
- 4.- Otros:

Atentamente,

Firma del Investigador Principal

Lima, 20 de Octubre del 2019