

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud**



*Una Institución Adventista*

**Conocimientos y actitudes sobre la lactancia materna en madres con recién nacidos en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital**

**Jorge Voto Bernal, Santa Anita, 2017**

Por:

Elizabeth Johanna Bautista Flores

Rosario Isabel Cirilo Flores

Yolanda Amparo Rodríguez Bendezu

Asesor:

Dra. María Ángela Paredes Aguirre

Lima, julio 2017

## **Presentaciones en eventos científicos**

IV Jornada Científica en Ciencias de la Salud “La Investigación y el Desarrollo de las Especialidades en Enfermería” 13 y 15 de junio del 2017. Universidad Peruana Unión – Lima.

Ficha catalográfica elaborada por el Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI) de la UPeU.

**TIEF** Bautista Flores, Elizabeth Johanna  
**2** Conocimientos y actitudes sobre la lactancia materna en madres con recién nacidos en la  
**B28** Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Jorge Voto Bernales, Santa Anita,  
**2017** 2017. / Autores: Elizabeth Johanna Bautista Flores, Rosario Isabel Cirilo Flores, Yolanda  
Amparo Rodríguez Bendezu; Asesora: Dra. María Ángela Paredes Aguirre. Lima, 2017.  
63 páginas.

Trabajo de Investigación (2da Especialidad), Universidad Peruana Unión. Unidad de  
Posgrado de Ciencias de la Salud. Escuela de Posgrado, 2017.

Incluye referencias, resumen y apéndice.

Campo del conocimiento: Enfermería.

1. Conocimiento de la lactancia Materna.
2. Actitud.

DECLARACIÓN JURADA  
DE AUTORÍA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Yo, MARÍA ANGELA PAREDES AGUIRRE, adscrita a la Facultad de Ciencias de la Salud, y docente en la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que el presente trabajo de investigación titulado: "*Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna en madres con recién nacidos en la Unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Jorge Voto Bernales, Santa Anita, 2017*".constituye la memoria que presentan las licenciadas: ELIZABETH JOHANNA BAUTISTA FLORES, ROSARIO ISABEL CIRILO FLORES y YOLANDA AMPARO RODRIGUEZ BENDEZU, para aspirar al título de Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales, ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones de este trabajo de investigación son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Lima, a los veinticinco días del mes de julio de 2017.


  
Dra. María Angela Paredes Aguirre

Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna en madres con recién nacidos en la Unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Jorge Voto Bernales, Santa Anita, 2017.

# TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Presentado para optar el título profesional de Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales

## JURADO CALIFICADOR

  
Dra. Mayela Cajachagua Castro  
Presidente

  
Dr. Roussel Dulio Dávila Villavicencio  
Secretario

  
Dra. María Angela Paredes Aguirre  
Asesor

Lima, 25 de julio de 2017

## Índice

Resumen .....	viii
Capítulo I.....	10
Planteamiento del Problema .....	10
Identificación del problema.....	10
Formulación del Problema .....	13
Problema general.....	13
Problemas específicos .....	13
Objetivos de la investigación .....	14
Objetivo general. ....	14
Objetivos Específicos. ....	14
Justificación.....	15
Justificación teórica.....	15
Justificación metodológica. ....	15
Justificación Práctica y social.....	16
Presuposición Filosófica .....	16
Capitulo II.....	17
Desarrollo de las perspectivas teóricas .....	17
Antecedentes de la investigación .....	17
Definición Conceptual .....	23
Variable A .....	23
Variable B.....	27
Bases teóricas .....	33

Teoría de Kristen Swanson.....	33
Definición de términos.....	34
Capitulo III .....	36
Metodología.....	36
Descripción del lugar de Ejecución.....	36
Población y Muestra.....	37
Población.....	37
Muestra.....	37
Criterios de inclusión y exclusión.....	37
Tipo y Diseño de investigación.....	37
Identificación de Variables .....	38
Operacionalización de la variable .....	39
Técnica e instrumentos de recolección de datos .....	41
Cuestionario.....	41
Proceso de recolección de datos.....	42
Procesamiento y análisis de datos .....	42
Consideraciones éticas .....	42
Capitulo IV .....	44
Administración del proyecto de investigación .....	44
Cronograma de ejecución.....	44
Presupuesto .....	45
Referencias .....	46
Apéndice.....	52

Apéndice A.....	53
Instrumentos de recolección de datos .....	53
Apéndice B.....	56
Validez de los instrumentos .....	56
Apéndice C.....	62
Consentimiento informado.....	62
Apéndice D.....	63
Autorización institucional .....	63

## Resumen

La lactancia materna es un factor fundamental para el adecuado desarrollo de la primera infancia y adolescencia. Sin embargo, las madres continúan mostrando altos índices de desinformación con respecto a ella. El objetivo del presente trabajo es determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes frente a la lactancia materna en madres de recién nacidos en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Jorge Voto Bernal. El trabajo de investigación tiene un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, De tipo correlacional, y de corte transversal. La población de estudio estará constituida por todas las madres de recién nacidos hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales en el último semestre del 2017. El tipo de muestreo será no probabilístico y por conveniencia. En el estudio participarán las madres que cumplan con los siguientes criterios de inclusión y exclusión. Para el conocimiento la técnica que se aplicará será la encuesta y el instrumento el cuestionario empleado por López (2015) el cual consta de 16 ítems cuya escala final de evaluación será: Alto: 13-10 pts, medio: 6-13 pts y bajo: 0-6 pts; este instrumento cuenta con una confiabilidad de 0,71 a través de la prueba KR-20 y una validación por juicio de expertos de aplicable con un valor de 99 pts.

Para la actitud la técnica que se aplicará el cuestionario empleado por Rafael (2013) en su trabajo, el cual consta de 10 ítems con preguntas de respuestas politómicas relacionadas a describir las actitudes que tienen las madres. Las opciones de respuesta son: “nunca”, “rara vez”, “a veces” “a menudo” y “siempre”, en este instrumento se determinó la confiabilidad a través del coeficiente del alfa de Cronbach `por tratarse de un instrumento con respuestas tipo politómicas, se obtuvo un valor de confiabilidad de 0.88, indicando que



los instrumentos tienen un nivel alto de confiabilidad. El desarrollo del presente estudio, representa un aporte importante en la práctica de enfermería que elabora métodos para contribuir en el cuidado del recién nacido, el accionar de la enfermera en promoción de la lactancia materna ayuda al crecimiento, desarrollo y recuperación del neonato que requiere cuidados especializados en favor de recuperar su salud, como a su vez fomentará cambios en sus actitudes de las madres frente al uso exclusivo de leche materna el presente trabajo permitirá al personal de salud conocer más de cerca la realidad.

**Palabras clave:** Recién nacido, lactancia materna, conocimientos y actitudes

## Capítulo I

### Planteamiento del Problema

#### Identificación del problema

La lactancia materna (LM) es un acto natural que se practica como forma de alimentación del neonato durante los primeros meses de vida. Es un medio por el cual la madre brinda un fluido biológico complejo de alimentos bioactivos como proteínas, grasas, vitaminas, carbohidratos, sales minerales y agua (Borre, 2014).

Según Rodríguez (2013), actualmente el abandono precoz de la lactancia materna frecuentemente está asociado al desconocimiento de sus propiedades y ventajas para la salud del lactante lo que implica importantes problemas sanitarios, sociales y sobre todo personales.

Asimismo, Borre (2014) señala que LM es un factor fundamental para el adecuado desarrollo de la primera infancia, infancia y adolescencia. Sin embargo, las madres continúan mostrando altos índices de desinformación con respecto a ella y es de suma importancia el desarrollo y establecimiento de programas de educación, que permitan educar a esta población y a futuras madres lactantes; específicamente, a primigestas y adolescentes.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2015) informa que: “A nivel mundial, menos del 40% de los lactantes menores de seis meses reciben leche materna como alimentación exclusiva, además indica que, si se empezase a amamantar a cada niño en la primera hora tras su nacimiento, dándole solo leche materna durante los primeros seis meses de vida y siguiendo dándole el pecho hasta los dos años, cada año se salvarían unas 800 000 vidas infantiles”.

De igual manera, Victoria et al. (2016) menciona que la prevalencia de la lactancia materna a los 12 meses es mayor en el África subsahariana, el sur de Asia y partes de América Latina. En la mayoría de los países de altos ingresos, la prevalencia es inferior al 20%. Existen diferencias importantes entre el Reino Unido (<1%) y los EE.UU. (27%), y entre Noruega (35%) y Suecia (16%).

Por otro lado, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2009) estima que en la región de Latinoamérica y el Caribe solamente alrededor de 40% de los niños y niñas reciben leche materna exclusiva durante 6 meses. Un análisis por grupos de países deja ver que solamente 24% de los lactantes en El Salvador, 25% en Panamá y 31% en Nicaragua son amamantados exclusivamente con leche materna durante los primeros 6 meses de vida. Esto deja entrever que los bajos índices reflejan el que la práctica de la lactancia materna exclusiva se ha abandonado. Ecuador está en una situación intermedia, con 40 % seguidos de Bolivia con 54% y Chile con 63%.

En el Perú, tanto del Ministerio de Salud (MINSA), ESSALUD y Fuerzas Armadas (F.F.A.A.), se realizaron actividades de promoción sobre lactancia materna como la acreditación de 90 hospitales como amigos del niño de un total de 138 hospitales, así como la institucionalización de la semana mundial de la lactancia materna. Así mismo se está desarrollando un marco legal para el fomento de la lactancia como el Primer Reglamento de Alimentación Infantil y se ha adaptado el Código Internacional para la Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna. Un reporte de 1996 indican que el 95% de las madres inician lactancia materna y a los 6 meses la LME es de 38,6% a nivel nacional, lo que representa un aumento de más de 18% con respecto al año 1992 (Cairo, 2000).

Seguidamente, los resultados a nivel nacional de la encuesta ENDES 2012 revelan que el 67.6% de niñas(os) menores de 06 meses de edad tuvieron lactancia materna exclusiva y el 7.1% que tenían entre 06 a 09 meses continuaban alimentándose solo con leche materna. A pesar de que el Perú muestre un elevado porcentaje de adhesión a la LME, 29,4 % de las mujeres no dan este tipo de alimentación a sus hijos o hijas hasta los seis meses de edad. Muchos estudios muestran que este abandono podría ser por la edad y la instrucción de la madre así como por creencias maternas y conocimientos deficientes, otra de las causas es atribuible a la finalización del periodo de licencia por lactancia materna o por indicación médica (Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, 2013).

La leche materna es el mejor y único alimento para el niño, por lo que es altamente recomendable sea de carácter exclusivo en los primeros seis meses de vida puesto que contiene y proporciona los mejores nutrientes necesarios para el crecimiento y desarrollo del niño en esa etapa de su vida, así mismo se constituye en el elemento más adecuado para las características funcionales del aparato digestivo, renal e inmunológico del niño.

Las proteínas que contiene disminuyen el riesgo de infecciones en el lactante, disminuye el peso en la madre y es un factor protector contra el cáncer de ovario y mama. La lactancia materna puede salvar vidas, en las zonas de escasos recursos, donde no hay condiciones adecuadas de salubridad. (Quispe, Oyola, Navarro, & Silva, 2015).

En el Hospital Jorge Voto se ha evidenciado un incremento de neonatos hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) motivo por el cual se ha interrumpido la lactancia materna. Además, las madres refieren “que no tienen leche”, “tengo miedo”, “cuando él bebe está hospitalizado le dan leche del hospital”, “creo que es insuficiente mi leche”, entre otras expresiones. Por otro lado, se ha observado que las

madres no aplican una técnica adecuada para dar de lactar lo que dificultaría el proceso de nutrición en el neonato. Otro problema observado, es que el Hospital aún no se cuenta con un banco de leche.

Frente a la situación problemática planteada, formulamos el problema de investigación de la siguiente manera:

### **Formulación del Problema**

#### **Problema general**

¿Cuál es la relación entre los conocimientos y las actitudes frente a la lactancia materna en madres de recién nacidos en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Jorge Voto Bernales, Santa Anita, 2017?

#### **Problemas específicos**

¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna en recién nacidos de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de EsSalud Jorge Voto Bernales, 2017?

¿Cuál son las actitudes de las madres sobre la lactancia materna en recién nacidos de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de EsSalud Jorge Voto Bernales, 2017?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva frente a la lactancia materna en madres de recién nacidos en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Jorge Voto Bernales, ¿Santa Anita, 2017?

la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva frente a la lactancia materna en madres de recién nacidos en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Jorge Voto Bernales, ¿Santa Anita, 2017?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual frente a la lactancia materna en madres de recién nacidos en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Jorge Voto Bernales, Santa Anita, ¿2017?

### **Objetivos de la investigación**

#### **Objetivo general.**

Determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes frente a la lactancia materna en madres de recién nacidos en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Jorge Voto Bernales, Santa Anita, 2017.

#### **Objetivos Específicos.**

Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna en recién nacidos de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de EsSalud Jorge Voto Bernales, 2017.

Determinar las actitudes de las madres sobre la lactancia materna en recién nacidos de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de EsSalud Jorge Voto Bernales, 2017.

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva frente a la lactancia materna en madres de recién nacidos en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Jorge Voto Bernales, Santa Anita, 2017.

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva frente a la lactancia materna en madres de recién nacidos en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Jorge Voto Bernales, Santa Anita, 2017

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual frente a la lactancia materna en madres de recién nacidos en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Jorge Voto Bernales, Santa Anita, 2017

## **Justificación**

### **Justificación teórica.**

El trabajo de investigación contribuirá al conocimiento científico por la información actualizada y especializada de las variables de estudio, permitiendo ser una fuente de referencia confiable y veraz para futuras investigaciones. De igual manera pretende ampliar los conocimientos de las madres frente a la lactancia materna y su importancia en beneficio del mismo, a su vez impulsa el consumo de leche materna. Por otro lado, pretende reforzar y ampliar la visión de las enfermeras que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal.

### **Justificación metodológica.**

Este trabajo permitirá utilizar el instrumento que será de referencia para otros estudios de investigación relacionados a este tema. La misma que permitirá su aplicación a otras poblaciones de otras realidades sociales. Del mismo modo los resultados obtenidos servirán de base estadística a la institución, para conocer la situación referente a actitudes y conocimiento frente la lactancia materna.

### **Justificación Práctica y social**

El trabajo de investigación permitirá que las autoridades del Hospital Jorge Voto Bernales, puedan tomar medidas para la implementación de un programa en favor del consumo de lactancia materna exclusiva y brindar información respecto a las consecuencias que pueden traer el no consumirla. Por otro lado, se explicará a las madres de familia la importancia del uso exclusivo de leche materna, y el rol tan importante que ellos cumplen en el desarrollo del neonato.

Representa un aporte importante en la práctica de enfermería que elabora métodos para contribuir en el cuidado del recién nacido, el accionar de la enfermera en promoción de la lactancia materna ayuda al crecimiento, desarrollo y recuperación del neonato que requiere cuidados especializados en favor de recuperar su salud, como a su vez fomentará cambios en sus actitudes de las madres frente al uso exclusivo de leche materna el presente trabajo permitirá al personal de salud conocer más de cerca la realidad.

### **Presuposición Filosófica**

1Cor. 6:15, 19, 20 "¿No sabéis que vuestros cuerpos son miembros de Cristo?" "¿O ignoráis que vuestro cuerpo es templo del Espíritu Santo, el cual está en vosotros, el cual tenéis de Dios, y que no sois vuestros? Porque habéis sido comprados por precio; glorificad, pues, a Dios en vuestro cuerpo y en vuestro espíritu, los cuales son de D



## Capítulo II

### Desarrollo de las perspectivas teóricas

#### Antecedentes de la investigación

Ulunque, y Santander (2010), realizaron un trabajo en Bolivia titulado “Conocimiento sobre Lactancia Materna en Madres de los Centros de Salud Pacata y Jaihuayco”. Con el objetivo determinar el Conocimiento, Actitudes y Práctica sobre lactancia materna que tienen las madres que asisten al mencionado establecimiento. El estudio fue descriptivo, transversal, cuantitativo. Los resultados muestran que el 45% no conocen el tiempo exclusivo de lactancia materna, el 40% dan lactancia materna y también con leche de vaca y/o leche artificial durante el tiempo exclusivo de lactancia, el 57,5% de madres refiere que consume bebidas alcohólicas durante el período de lactancia y un 30% sufren de complicaciones clínicas en la glándula mamaria durante el período de lactancia. Se concluyó que los conocimientos sobre lactancia materna que tienen las madres es inadecuado e insuficiente.

Pastzan, y et al (2011) realizaron un estudio de investigación en Guatemala titulado “Lactancia materna en madres adolescentes entre 12 y 19 años en la aldea. Los Esclavos del departamento de Santa Rosa, Guatemala”. El objetivo fue determinar la prevalencia de lactancia materna que practican las madres adolescentes de 12 a 19 años. El tipo de estudio fue observacional, descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 30 madres adolescentes. Los resultados mostrados son: el 10 % de los hombres cree que el mejor alimento para el recién nacido es la leche de la madre, el 85% manifestó creer que es mejor por ser más nutritiva. Respecto a las actitudes, un 85% de las madres amamantó en cualquier lugar y el 96% de los padres mostró una actitud favorable hacia esta situación. De acuerdo al registro del tipo de alimentación que recibían estos niños al mes de vida se evidencia que

ninguna de las 30 madres dejó de amamantar, el 44% daba lactancia materna exclusiva y el 53% incluyó alimentación artificial.

Gavidia (2011) en el estudio realizado en el Salvador titulado “Educación en lactancia materna brindada por personal de la Unidad de Salud Unicentro en el Municipio de Soyapango. Febrero marzo de 2011” El objetivo fue evaluar la educación en lactancia materna brindada por el personal de la Unidad de Salud Unicentro. Estudio descriptivo, se evaluó a 25 trabajadores que atendieron a madres con niños y niñas menores de 6 meses. “ Los resultados del estudio han demostrado que a pesar de contar con una serie de capacitaciones sobre lactancia materna, el personal entrevistado todavía desconoce y confunde mucha información sobre el tema, puesto que el 84% de recursos evaluados fueron catalogados como regular; en relación a los conocimientos del tema; en la aplicación de las técnicas de consejería a través de la guía de observación, el 73% se evaluó como bueno, sin embargo las madres los evaluaron en un 72% como excelente y en la actividad grupal charla 75% evaluados como buenos. En conclusión, muestra que aún existe un desconocimiento sobre lactancia materna y técnicas educativas en el personal de salud”.

Rodríguez (2013), realizó un trabajo en Argentina titulado “Nivel de conocimientos sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, que tienen las madres primigestas internadas en el servicio de maternidad del hospital enfermeros argentinos”. El objetivo planteado fue Identificar los conocimientos sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva que poseen las primigestas que acuden al Hospital Enfermeros Argentinos al Servicio de Maternidad. El tipo de estudio fue de enfoque cualicuantitativa, de tipo descriptiva y de corte transversal y de diseño no experimental, la muestra estuvo constituida por 20 madres primigestas que comenzaban a lactar por primera vez, se utilizó la técnica de la

encuesta y el instrumentos fue un cuestionario. Resultados: Respecto al conocimiento sobre que significa “la LME”, el 90% posee conocimiento.

Pahura (2013), realizó un trabajo en Argentina titulado “Evaluación de madres adolescentes sobre las ventajas de la lactancia materna exclusiva en relación a la lactancia artificial en menores de seis meses” El objetivo principal fue evaluar el conocimiento de las madres adolescentes, de 14 a 19 años sobre las ventajas para el niño de la lactancia materna exclusiva en relación a la lactancia artificial. el abordaje metodológico del presente estudio es de tipo observacional, descriptivo de carácter cuali cuantitativo de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 10 madres adolescentes del hospital san José de Pergamino Buenos Aires, la información fue generada a través de la encuesta de 16 preguntas se aplicó durante 3 semanas, eligiendo 2 días alternativos semanalmente tomados al azar para evitar sesgos de selección de días sobre la población recepcionada. La unidad de análisis fueron 30 madres adolescentes que acuden al Hospital san José de Pergamino Buenos Aires. Los resultados alcanzados, en relación al conocimiento sobre la LME, el 73.3% de la muestra no habían recibido orientación de tipo informativa por lo tanto no tenían conocimientos necesarios sobre la lactancia materna, que deberían transmitirles el personal de salud.

Vázquez (2014), realizó un trabajo en Ecuador titulado “Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y factores asociados en mujeres en período de lactancia en el área urbana de Cuenca”, el objetivo del estudio fue determinar los conocimientos y prácticas sobre Lactancia Materna y factores asociados en mujeres en periodo de lactancia en el área urbana de Cuenca, el tipo de estudio fue transversal en los centros y subcentros urbanos del Ministerio de Salud Pública de la ciudad de Cuenca. El cálculo muestral se realizó en base al porcentaje de conocimientos malos (19,9 %) obtenido de estudios previos, dando un total de 681 mujeres. Los resultados obtenidos fueron: “La media de edad del grupo fue de 26,3 años ( $\pm 6,52$ ), el

nivel de conocimientos en lactancia en el 52,7% fue regular, la mayoría tienen prácticas adecuadas en lactancia (62,7%). Los conocimientos adecuados se asociaron positivamente con el apoyo de la pareja (p 0,0053) y negativamente con inicio de la actividad materna antes de los 3 meses del postparto (p 0,0007). Las prácticas adecuadas de lactancia se asociaron de forma negativa con el estado civil soltera (p 0,012) y de forma positiva con el apoyo de la pareja (p 0,0285), inicio de actividad materna antes de los 3 meses del postparto (p 0,0284) y no recibir información sobre lactancia (p 0,0155).”

Carrillo et al (2014) presentaron un informe un estudio de investigación en México titulado “Conocimiento, actitud y práctica sobre la lactancia materna en mujeres en periodo posparto de un hospital de tercer nivel” cuyo objetivo fue: Evaluar los conocimientos, actitudes y práctica sobre lactancia materna en las mujeres en periodo posparto que asisten a la consulta externa en el Hospital Regional de Alta Especialidad de la Mujer.. La muestra conformada por 300 mujeres en periodo posparto. El diseño fue cuantitativo descriptivo de corte transversal, y los resultados muestran: “respecto al nivel de conocimiento sobre lactancia materna el 24% alto y el 67.3% fue regular. La actitud hacia la lactancia fue favorable en un 67.3% y desfavorable en un 24%. En relación a la práctica, el 89% mostró una lactancia materna exclusiva. El 90.7% practican la lactancia materna debido a que perciben una protección adecuada contra enfermedades. Se concluye que la actitud y la práctica de la lactancia materna coinciden con estudios previos, encontrando diferencia en el nivel de conocimiento en nuestra población. Se obtiene un conocimiento regular de las mujeres en periodo posparto, reportando un deseo favorable para amamantar a sus hijos”.

Palacios (2012), realizó un trabajo en Ancash titulado “Conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acudieron al centro de salud coishco Áncash”. Determinar el nivel de conocimientos en relación al nivel de prácticas de lactancia

materna exclusiva en madres primíparas fue el objetivo del presente estudio. El estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, correlacional de corte transversal, se utilizó como técnica, la entrevista y la observación, aplicando dos instrumentos: Un cuestionario de nivel de conocimiento y otro de nivel de práctica sobre lactancia materna exclusiva, en una muestra de 64 madres primíparas. Resultados: El chi cuadrado demostró alta significancia estadística  $p < 0,05$  demostrando que existe relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de práctica de lactancia materna exclusiva en las madres primíparas que acuden al Centro de Salud Coishco, comprobándose la hipótesis propuesta. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las madres primíparas fue regular y las prácticas fueron adecuadas.

Mere y Pareja (1997), realizaron un trabajo de investigación en Lima titulado “conocimientos sobre lactancia materna que poseen las primigestas que acuden al control pree- nata del Hospital Nacional Docente Madre – Niño San Bartolome Mayo 2017”, los objetivos planteados fueron determinar los conocimientos sobre lactancia materna que poseen las primigestas que acuden al control pree- nata del Hospital Nacional Docente Madre – Niño San Bartolome Mayo 2017, el estudio fue descriptivo trasversal, la técnica fue la entrevista su instrumento fue el cuestionario. Los resultados demostraron que el 41% de las encuestadas tienen conocimiento adecuado y el 59% poseen conocimientos inadecuados. En cuanto a la práctica de lactancia materna el 63% tiene conocimiento adecuado y el 37% posee conocimientos inadecuados. Sobre la importancia de la lactancia materna, el 44% posee conocimientos adecuados y el 56% tienen conocimientos inadecuados. En relación que tiene las primigestas sobre técnica de lactancia materna, el 18% tiene conocimiento adecuado y el 82% tienen conocimiento inadecuado.

Vásquez (2012), realizó un trabajo de investigación en Lima titulado “conocimiento, actitudes y prácticas en lactancia materna de las madres que acuden al centro de salud san Luis” 2009 Se buscó determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en lactancia materna de las madres que acuden al Centro de Salud San Luis. Métodos utilizados: El estudio fue de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal. Participaron 60 madres de niños menores de 6 meses que acuden al servicio de CRED a las que se les aplicó la entrevista y la encuesta. “Los resultados son: el 40% tienen conocimiento medio, 16.7% conocimientos bajo y 43.3% alto, respecto a las prácticas 63.3% (38) es adecuada y 36.7% (22) inadecuado, acerca de la actitud 50% (30) tienen una actitud medianamente favorable, 20% (12) desfavorable y 30% (18) favorable. Se concluyó: “Que un porcentaje considerable (56.7%) de madres tiene un conocimiento medio y bajo respecto a la lactancia materna. La mayoría (70%) tienen una actitud medianamente favorable a desfavorable ya que considera que en los 6 primeros meses su bebe debe ser alimentado solo con leche materna desde para ser sano, fuerte e inteligente, transmitiendo amor seguridad y afecto. En las prácticas, un (60%) de madres mostró tener practicas adecuada respecto al lavado de manos antes de empezar a dar de lactar a su bebe, utiliza adecuadamente en la silla permitiendo al bebe la succión a libre demanda aproximadamente 10 a 15 minutos y al terminar la lactancia retira el pezón y la areola espontáneamente”.

García (2015), realizó un trabajo en Lima titulado “nivel de conocimientos de las madres de niños menores de seis meses acerca de la lactancia materna exclusiva. Centro de salud materno infantil Tahuantinsuyo bajo, Lima enero 2015”. El objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento de las madres de niños menores de seis meses acerca de la lactancia materna exclusiva. Estudio de enfoque descriptivo, corte transversal. La muestra estuvo constituida por 60 madres que firmaron el consentimiento informado. La información fue

generada a través de dos instrumentos una entrevista y un cuestionario. Se obtiene los siguientes resultados: El nivel de conocimientos de las madres fue medio en el 51.7%, bajo en el 41.7% y alto en el 6.7%. El grupo etario que prevaleció fue el de 25 a 29 años con el 38.3%, la edad más frecuente de los niños fue 5 a 6 meses con el 43.4%. Conclusión: Un alto porcentaje de madres presentó un nivel bajo de conocimientos acerca de la lactancia materna exclusiva.

## **Definición Conceptual**

### **Variable A**

#### ***Conocimiento***

Este término que se usa en el sentido del hecho, información, conceptos; pero también comprensión y análisis. Sin embargo, el conocimiento no garantiza una conducta adecuada, aunque es esencial para que las personas hagan conciencia y adopte o modifique una determinada conducta. Dicho conocimiento brinda un significado a las actitudes, creencias y prácticas

Según Bunge (1998) el conocimiento se divide:

Conocimiento Científico o Formal: Son aquellas representaciones verdaderas que pueden ser probadas y contrastadas científicamente por tener una base teórica en literaturas existentes dentro de nuestra vida social. Se manifiesta a través de un lenguaje más complejo. En este ámbito se enmarca los profesionales del área de la salud, cuyos conocimientos en cuanto a lactancia materna deben tener justificación científica para la promoción de esta práctica. En la Guía práctica para profesionales sobre la lactancia materna se indican los conocimientos que debe tener el profesional sanitario sobre LM, entre estos encontramos: Los aspectos básicos de la LM, composición de la leche materna, Técnica del amamantamiento

correcto, ventajas de la LM para el bebe, ventajas de la LM para la madre, ventajas de la LM para la sociedad, extracción y conservación de la leche materna, LM en el recién nacido pretermino, circunstancias que requieren una valoración Individualizada como lo son las Enfermedades infecciosas maternas, enfermedades no infecciosas maternas, enfermedades del lactante. Entre otros conocimientos que debe de tener el profesional de la salud encontramos los hábitos maternos que no contraindican la lactancia pero que se deben reducir o evitar como el consumo de alcohol, tabaco, cafeína. Falsas contraindicaciones de la LM como infecciones agudas comunes, Hepatitis A, Hepatitis B, diabetes mellitus, mastitis, pezón invertido, etc. Además, debe de conocer e implementar los diez pasos de la OMS y UNICEF para favorecer la lactancia materna. Y por último tener conocimiento de los cuidados de situaciones especiales como patologías maternas y patologías del recién nacido. Además, debe tener conocimientos sobre los fármacos en la lactancia. Algunos estudios han demostrado que la educación temprana tiene influencias en la decisión de practicar la lactancia materna adecuadamente y tiene repercusión en la relación familiar, así como beneficio para la salud. El personal de salud juega un rol protagónico para lograr un cambio cultural o variar positivamente algunos prejuicios que hagan que la lactancia materna se prolongue hasta que la madre y el hijo decidan mutuamente.

Conocimiento Ordinario o Informal: Se les denomina así por ser los conocimientos que se van adquiriendo durante la vida por el relacionamiento con el mundo que los rodea. Este se va manifestando en un lenguaje común y natural. Es por este tipo de conocimiento que los individuos adquieren conocimientos sobre la salud y la enfermedad y son complementados por los que aprenden en los diferentes medios de comunicación como la televisión, redes sociales y periódicos, revistas, etc. En este ámbito podemos encontrar las madres que amamanta, en la



cual su actitud positiva, el nivel de sensibilización y el conocimiento de los aspectos técnicos pueden ser de gran ayuda y decisivo para el éxito de la lactancia materna.

### ***Bases teóricas sobre el conocimiento de la lactancia materna***

Desde mucho tiempo los seres humanos al nacer han sido alimentados naturalmente con leche materna. A pesar en muchas sociedades a través de la historia nos señalan que en las clases sociales dominantes no amamantaban a sus hijos por perjuicio de padecer deformaciones en su aspecto corporal y más bien contaban con amas de crianza. Pero hace un siglo aproximadamente aparece las industrias que tienen a remplazar la leche materna por alimentos procesados y crean una idea social de que la leche industrial es el más perfecto y natural. Esta situación origino la disminución dramáticamente el consumo de la leche materna y desde entonces se busca recuperar la práctica del consumo de la leche materna.

De acuerdo a cada cultura y época los conocimientos, creencias y valores, desarrolla maneras propias de enfrentar la crianza y la lactancia. La mayoría de los pueblos ha respetado y estimulado la lactancia aprovechando sus ventajas, en muchas ocasiones, épocas y lugares la lactancia se ha visto entorpecida por diversas circunstancias. Respecto al calostro se ha tejido una serie de creencias erradas, desmereciendo sus propiedades e importancia, aun considerado como poco nutritivo e incluso considerado dañino, haciendo que las madres desteten al lactante.

En la actualidad es común escuchar decir que es una leche poco consistente que no va a satisfacer los requerimientos nutricionales del lactante. Hay una serie de creencias y factores culturales que llevan a las madres a abandonar la lactancia materna exclusiva. Se atribuye que las relaciones sexuales corrompen o contaminan la leche materna por lo que las madres dejaban de dar de lactar por complacer a sus maridos.

### ***Conocimiento de la lactancia Materna***

Según Bunge (1998), define el conocimiento como:

“Los datos concretos sobre lo que se basa una persona para decidir lo que debe o puede hacer ante una situación determinada, aunque ello no garantiza una conducta adecuada, pero es esencial para que la persona tome conciencia de las razones para adoptar o modificar una determinada conducta”. Asimismo; señala que el conocimiento es la suma de hechos y principios y se adquieren y retienen a lo largo de la vida como resultado de las experiencias y aprendizaje de la persona logrando modificaciones en el proceso del pensamiento, acciones o actividades de la persona y estos cambios pueden observarse en la conducta del individuo y aptitudes frente a situaciones de la vida diaria, dichas actividades irán cambiando a menudo que aumenten los conocimientos aunada con la importancia que se le dé a lo aprendido.

#### ***Dimensiones de lactancia materna***

##### ***Conocimiento ordinario o informal***

Para Bunge (1998), el conocimiento ordinario o informal son:

“Los conocimientos adquiridos en la vida cotidiana, por medio de la experiencia que tiene una persona al relacionarse con el mundo durante toda su vida social y que son captados por los sentidos. Este conocimiento se manifiesta a través de un lenguaje simple y natural. Es por este sistema que las personas aprenden sobre su proceso salud, enfermedad y suelen complementarlo a su vez con otros medios como periódicos, volantes relatos y revistas de publicaciones en general”.

##### ***Conocimiento científico o formal***

Para Bunge (1998), el conocimiento científico o formal son:

“Son aquellas representaciones verdaderas que pueden ser probadas y contrastadas científicamente por tener una base teórica en libros ya existentes dentro de nuestra vida social. Se manifiesta a través de un lenguaje más complejo. Estos conocimientos son brindados por los centros educacionales donde se organiza como conocimiento científico por tener un plan curricular. Estos conocimientos son a su vez dentro de su programación, programas de carácter cultural o científico brindados por profesionales o especialistas en un tema específico”.

### **Variable B**

#### ***La actitud***

Están son adquiridas y no heredadas, obtenidas del conocimiento empírico por lo que su desarrollo implica socialización y hábito. Las actitudes también son la predisposición o tendencia a actuar.

#### ***Formación de actitudes***

Según Baron y Byrne, (2005), la formación y desarrollo de las actitudes se realizan mediante el aprendizaje social. “Una fuente importante de nuestras actitudes adquirimos de otras personas a través del proceso de aprendizaje social. Son 13 adquiridas en situaciones en donde interactuamos con los otros o simplemente mientras observamos su comportamiento”.

#### ***Componente Cognitivo***

Según Whitaker (2006), las actitudes cognitivo “es un conjunto de categorías que los seres humanos utilizan para dar nombre a todos los estímulos. Las categorías definen el conjunto de características que debe poseer un objeto para pertenecer a alguna de esas categorías”. Whitaker (2006).

### *Componente emocional*

Las actitudes emocionales se han considerados como una respuesta afectiva que se asocia a una categoría cognoscitiva frente a un objeto de la actitud, el que va a ir formando por los contactos que ocurran entre la categoría y las situaciones desagradables o placenteras.

### *Componente conductual*

Las actitudes conductuales incluyen otro acto o una conducta a que se dedique un individuo cuando este frente a algunos estímulos. Este ayudará a a predecir que conducta adoptará un individuo cuando se enfrente al objeto de la actitud. Es la disposición a actuar de un modo específico hacia un objeto de la actitud.

### ***Medición de la Actitud***

Según Garcia y Javier (2007), para realizar la medición de las actitudes es necesario que:

Las actitudes así como otros determinantes psicológicos deben ser definitivamente indirecta y pueden ser medidas únicamente sobre la base de interferencias que permiten deducir las respuestas de una persona hacia un objeto, acciones, palabras, sentimientos y la disposición de actuar frente a ellos. Estas pueden ser medidas a través de la escala de Likert, lo que implica sumar lo que resulta de una lista de ítems los cuales los investigadores deben asignar un grado de concordancia o disonancia.

### ***Estructura de las actitudes.***

Rodríguez (1993), refiere que es posible que en una actitud pueda haber más de un componente que de otro. Algunos psicólogos manifiestan que las actitudes sociales se caracterizan por la compatibilidad en respuesta a los objetos sociales la que va ha facilitar la formación de valores que se utilizan al decidir qué acción debemos emprender cuando se enfrenta una situación cualquiera sea.

Para que la lactancia materna alcance el éxito deseado existen dos factores determinantes: la motivación de la madre y la producción de leche. La primera se relaciona con las actitudes y creencias de la madre y su nivel de conocimientos e información, el apoyo de su vínculo familiar y social, planes para el futuro, situación laboral y experiencias previas de lactancia materna; la segunda está vinculada con la cantidad de producción de leche, frecuencia del amantamiento, fuerza de succión, flujo y cantidad de leche e incluso el uso de anticonceptivos.

### ***Actitudes de las madres sobre la lactancia materna***

Según Pallas (1991), en su libro titulado la promoción de la lactancia materna define la actitud como:

El vínculo existente entre el conocimiento de la lactancia materna adquirido y el sentimiento que provoca en el individuo, con la acción que realizara en el presente y futuro. Las actitudes de una persona están muy determinadas por su sistema de valores. Por lo tanto la actitud es más bien una motivación social antes que una motivación biológica. Asimismo; la actitud es la predisposición de la persona a responder de una manera determinada frente a un estímulo tras evaluarlo positiva o negativamente. Según (Fishbein y Ajzen, 1975, Oskamp 1991) la actitud es una predisposición aprendida para responder consistentemente de una manera favorable o desfavorable ante una situación. La actitud que es la disposición mental particular, hacia una práctica planteada puede ser positiva, neutra o negativa y estas actitudes influyen en las motivaciones, experiencias pasadas, en la voluntad, en la inteligencia, en las emociones, en lo congénito, el ambiente y en lo cultural, puesto que somos una unidad bio-psicosocial

### ***La lactancia materna***

Según el Ministerio de Salud (2009), en la Promoción y Apoyo a la Lactancia Materna en Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y el Niño señala que:

“La leche humana es un sistema de soporte especializado, sofisticado y complejo que le proporciona nutrición, protección e información al lactante humano. No solo es un conjunto de nutrientes apropiados para el lactante, sino un fluido vivo con más de 200 componentes conocidos, que interactúan y que tienen más de una función cada uno, generalmente una nutricional, otra de protección contra las infecciones, y otra de estímulo del desarrollo al asegurar y prolongar la formación de vínculos”.

Por lo tanto, la práctica de la lactancia materna se constituye en una de las acciones más importantes para proteger la salud, fomentar el desarrollo y la nutrición de los niños.

Reportes de la OMS (1991), consideran que por sus características y propiedades la lactancia materna es la mejor alimentación exclusiva para un lactante hasta los seis primeros meses, puesto que permite un desarrollo óptimo. Pasada esa etapa, la lactancia debe mantenerse debe mantenerse simultáneamente se va introduciendo progresivamente la alimentación complementaria. Continúa refiriendo que debe prolongarse hasta al menos los dos primeros años de vida si la madre y el niño lo deciden.

### ***Tipos de Lactancia***

Según la Organización Mundial de la Salud (2009), se definió cuatro tipos de lactancia materna:

Lactancia materna exclusiva: Únicamente leche materna, ningún otro líquido o alimento, por lo menos los cuatro a seis primeros meses de vida, puede estar permitido complementos de hierro, vitaminas o algún medicamento indicado.

Lactancia materna predominante: Se refiere cuando el lactante tiene como fuente principal la leche materna, sin embargo, recibe agua o bebidas, jugo de frutas y quizá electrolitos.

Lactancia materna parcial: Es la que consta que por lo menos se le dé al niño por lo menos un biberón con algún sustituto de la leche materna o leches maternizadas.

Lactancia materna simbólica: Es la práctica de la lactancia en forma de consuelo por periodos cortos y muy eventuales, unos quince minutos cada día aproximadamente.

### ***Beneficios de la lactancia materna***

#### ***Beneficios para el infante***

Según la Organización Mundial de la Salud (2009), mención los beneficios de la lactancia para el infante como:

La lactancia disminuye la incidencia y gravedad de enfermedades infecciosas, tales como: meningitis bacteriana, bacteriemia, diarrea, sepsis tardía en prematuros, enterocolitis necrotizante, otitis media, infecciones de las vías respiratorias e infecciones de las vías urinarias. Además de lo anterior, reduce la aparición de asma, alergias alimentarias, enfermedad de Hodgkin, hipercolesterolemia, leucemia, linfoma, sobrepeso y obesidad, síndrome de muerte súbita en el lactante y diabetes tipo I y II. Asimismo, fomenta la analgesia en momentos de técnicas dolorosas como las vacunas, favorece el rendimiento en exámenes de desarrollo cognitivo, además del apego entre la madre y el hijo.

#### ***Beneficios para la madre***

La organización Mundial de la Salud (2009), menciona los beneficios de la lactancia para la madre como:

Reduce la pérdida de sangre premenstrual y la hemorragia postparto, disminuye la aparición de cáncer hormonal tales como el cáncer de mama y ovario, favorece la recuperación del peso previo al embarazo y la retracción precoz del útero y evita el riesgo de fractura de cadera y osteoporosis postmenopáusicas. Además de todos los beneficios mencionados, la lactancia materna permite un menor costo económico enorme para la madre y su familia, tanto en alimentación como en atención médica, además posibilita el ahorro de las instituciones, del país y del mundo por concepto de: leches de vaca o de fórmula láctea, mamaderas, chupetes y accesorios, enfermedades y sus tratamientos, gastos hospitalarios de maternidad y atención de neonatos, ausentismo laboral de la madre que requiere atender al niño enfermo.

#### ***Composición de la leche materna***

Según la Organización Mundial de la Salud (2009), señala que la composición es:

“La leche humana no es un fluido corporal uniforme, es una secreción de la glándula mamaria de composición cambiante. El calostro o primera leche es muy diferente de la leche de transición y de la leche madura.”

La composición de la leche materna cambia con el transcurso de las horas del día y durante los meses de la lactancia. Debe tenerse en cuenta que la leche materna no es únicamente un alimento o una fuente de nutrientes para el lactante, hay que considerar que se trata de un conjunto de elementos humanos que proporcionan al niño calor, sensaciones de amor, protección contra las infecciones; así como la parte afectiva tan importante para el desarrollo del niño.

#### ***Importancia de la lactancia en los primeros meses de vida***

La Organización Mundial de la Salud (2009), refiere que es importante amamantar al niño en las primeras horas después del parto o nacimiento, si el niño es puesto piel a piel con



el pecho de la madre, los reflejos de succión se darán de la siguiente manera: empuña la mano, media hora después, lleva la mano a su boca y cuando ya a transcurrido una hora encuentra el seno materno y comienza la succión. Esta es una importante forma de establecer el vínculo temprano y está demostrado que ayudará al niño en la transición metabólica y termodinámica. Otro aspecto importante es que después del nacimiento comienza la dinámica alimenticia del bebe: coge el pezón, succiona y duerme. Es determinante también el hecho de mantener la temperatura de una forma natural con el contacto pie a piel después del nacimiento.

### **Bases teóricas**

Al respecto López y Guerrero (2006) afirman que los modelos y teorías son conceptos semejantes que requieren ser adecuadas según las necesidades del trabajo. Protagonizan diferentes puntos de vista y explicaciones sobre la naturaleza de los objetivos, los métodos de enfermería y la forma específica de abordar los sujetos de cuidado. Las teorías plasman los diferentes panoramas de sus autoras sobre la profesión de enfermería, cómo observan la salud, la interacción con el medio ambiente y, en últimas, su dominio social. Cada teoría o modelo conceptual personifican una manera particular de referirse a la práctica de la enfermería.

El presente trabajo de investigación tiene como relación a las teoristas quienes plantean el autocuidado en la salud de las personas de las siguientes formas:

#### **Teoría de Kristen Swanson**

Cano (2012) señala que la propuesta del cuidado de enfermería concerniente a la lactancia materna se encuentra enmarcada en la teoría del cuidado de Madeleine Leininger, que busca dar un soporte teórico/conceptual al conocimiento propio de la profesión para lograr el empoderamiento de la profesión de enfermería.

Ya que la teoría define la enfermería con la disciplina de los cuidados para el bienestar de otros. Define a la persona como seres únicos que están en proceso de creación y cuya integridad se completa cuando se manifiesta en pensamientos, sentimientos y conductas, así pues la persona es modelada por el entorno; la salud es el establecimiento del bienestar como un complejo proceso de cuidados y curación, el entorno es cualquier contexto que influye o que es influido por el cliente estos aspectos pueden ser culturales, sociales, biofísicos, políticos y económicos, la meta de enfermera es brindar cuidados en su núcleo familiar de manera significativa para ayudarla en la aceptación del pro bienestar, acompañando en el proceso de adaptación. Por lo tanto, la teoría incluye cinco procesos del cuidado: el estar con, mantener la creencia, el hacer por, el permitir o posibilitar, el conocer.

### **Definición de términos**

**Conocimiento:** Facultad del ser humano para comprender por medio de la razón la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas (Bunge, 1988).

**Actitudes:** Según Curtis (2000), son predisposiciones a obrar, percibir, pensar y sentir en relación a los objetos y personas.

**Componente cognitivo:** Se refiere a todos los pensamientos, creencias e imágenes con un gran contenido de peligro o amenaza y que derivan del estímulo fóbico (Bunge, 1988).

**Componente emocional:** Es una experiencia afectiva en cierta medida agradable o desagradable, que supone una cualidad fenomenológica característica y que compromete tres sistemas de respuesta: cognitivo-subjetivo, conductual-expresivo y fisiológico-adaptativo (Bunge, 1988).

**Componente conductual:** son las habilidades que una persona tiene para poder expresar sentimientos tanto positivos como negativos en una gran variedad de contextos interpersonales, disminuyendo posibles conflictos, se adquieren principalmente a través del

aprendizaje, incluyen comportamientos verbales y no verbales específicos y discretos (Bunge, 1988).Lactancia materna: Es la alimentación con leche del seno materno (MINSA, 2000).

## **Capítulo III**

### **Metodología**

#### **Descripción del lugar de Ejecución**

El presente estudio se aplicará en el Hospital Voto Bernales Corpancho EsSalud situado en la Av. Km. 3.5, Carretera. Central, Santa Anita 15011 El Centro Asistencial nivel I abrió sus puertas el 23 de febrero de 2000, acreditado como Hospital II-I por Ministerio de Salud para los distritos de Chosica, Ate – Vitarte, El Agustino, Santa Anita y San Luis, además de las localidades de Huarochirí y Casapalca.

El Hospital es de nivel II por el grado de resolución dentro de la organización de EsSalud, pertenece a la jurisdicción de la Red Asistencial Almenara Irigoyen El personal asistencial que labora en el hospital, está conformado por: Médicos generales y especialistas, enfermeros, odontólogos, químico farmacéutico, obstetrices, asistentes sociales, personal técnico de diferentes especialidades (enfermería, dental, rehabilitación, farmacia etc.). Asimismo, cuenta con personal administrativo conformado: Director general, director de capacitación Jefaturas de servicios, personal auxiliar y de mantenimiento y limpieza.

El hospital atiende a pacientes afiliados al seguro social y registrado en el hospital según la jurisdicción de su vivienda, El mencionado nosocomio está considerado como el primer Centro Asistencial en la región Lima en la atención de partos.

Al año 2012, el Hospital Voto Bernales inicio con una población de más de 65 mil asegurados, reincorporando en agosto de ese mismo año a la población de la UBPS San Juan de Dios, lo que implica un total de 77 mil 910 adscritos. Asimismo, el Hospital cuenta con servicios de consulta externa, servicios de hospitalización: de Medicina, Cirugía y Pediatría y unidades críticas como son: UVI, Centro Quirúrgico y servicio de Emergencia. Asimismo, cuenta con áreas de diagnóstico como son: Rayos X, Ecografía y Laboratorio.

## **Población y Muestra**

### **Población.**

La población de estudio estará constituida por todas las madres de recién nacidos hospitalizados en la UCIN en el último semestre del 2017. Por lo Tanto, la población será considerada finita y accesible (Sánchez y Reyes, 2009)

### **Muestra.**

El tipo de muestreo será no probabilístico y por conveniencia. En el estudio participarán las madres que cumplan con los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

### **Criterios de inclusión y exclusión.**

#### Criterios de Inclusión.

- Madres con niños hospitalizados en UCIN
- Madres que deseen participar del estudio

#### Criterios de Exclusión.

- Madres con limitaciones físicas o mentales
- Madres que no acepten participar del estudio.

## **Tipo y Diseño de investigación**

El trabajo de investigación tiene un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, porque observará los fenómenos tal como se dan en su contexto natural. De tipo correlacional ya que busca la asociación entre dos variables donde se pondrá a prueba las hipótesis de investigación buscando establecer la relación existente entre el conocimiento y las actitudes, y de corte transversal por la recolección de datos en un único momento (Hernández, Fernández, y Baptista, 2010).

**Identificación de Variables**

Variable A: Conocimientos sobre lactancia materna

Variable B: Actitudes sobre lactancia materna

### Operacionalización de la variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
<b>FACTORES DE RIESGO</b>	Las interacciones entre la organización, la gestión del trabajo y las condiciones ambientales, las funciones y necesidades de los trabajadores. Estas interacciones podrían ejercer una influencia nociva en la salud de los trabajadores a través de sus percepciones y experiencia". Es la posibilidad de que un determinado trabajador sufra un daño derivado de su actividad laboral.	Es un conjunto de cualquier riesgo, característica o exposición de un individuo, mas el ámbito laboral ya que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión.	Factores de Signos Físicos.  Factores de Signos Psíquico.  Factores Internos al Ambiente.  Laboral	Sufre de HTA  Siente cansancio constante  Siente cefaleas tensionales  Siente contractura cervical    Siente irritabilidad  Siente ansiedad  Siente angustia  Siente inseguridad   Siente auto percepción del estrés laboral  Responsabilidad son excesiva en el ámbito laboral  Relaciones Interpersonales son favorables.  Nivel de conflicto en el ámbito laboral es favorable.  Siente ruidos molestos en el ámbito laboral.	SI (1)  NO (2)

<p><b>NIVEL DE ESTRÉS</b></p>	<p>El estrés se podría describir como un estado de tensión aguda del organismo provocado por un agente estresante. Frente a dicho estímulo, el organismo activa sus defensas con la finalidad de sobrevivir a la amenaza, que puede ser tanto un agente agresor físico o psicológico.</p>	<p>Estrés es por lo que podemos expresar como un conjunto de reacciones que se desencadenan en un individuo cuando éste se enfrenta a determinados agentes de presión externa o interna que ponen a prueba su capacidad de enfrentamiento.</p> <p>Alto :75 = 0 &gt; Medio: 74 - 25 Bajo: 24 = 0 &lt;</p>	<p>Cansancio Emocional</p> <p>Despersonalización</p> <p>Realización Personal</p>	<p>Mobiliario incomodo/inadecuado</p> <p>Limpieza inadecuada</p> <p>Iluminación inadecuada</p> <p>Insuficiente material de trabajo</p> <p>Equipos defectuosos/Obsoletos</p> <p>Remuneraciones bajas</p> <p>Desinterés</p> <p>Agotamiento físico</p> <p>Sentimientos y actitudes negativas hacia el trabajo</p> <p>Frustración por el trabajo que se realiza</p> <p>Trato impersonal hacia los pacientes y los compañeros de trabajo</p> <p>Falta de preocupación de los problemas de otros</p> <p>Indiferencia</p> <p>Apreciación sobre el trabajo que se desempeña</p> <p>Interés por las tareas cotidianas del trabajo.</p> <p>Baja autoestima profesional</p>	<p>Nunca (1)</p> <p>algunas veces al año (2)</p> <p>Algunas veces al mes (3)</p> <p>Algunas veces a la semana (4)</p> <p>Diariamente (5)</p>
-------------------------------	---	--	--	--	--



## **Técnica e instrumentos de recolección de datos**

### **Cuestionario**

Para el conocimiento la técnica que se aplicará será la encuesta y el instrumento el cuestionario empleado por López (2015) en su trabajo: “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva de las madres adolescentes que asisten al Hospital Nacional Arzobispo Loayza – Lima”, el cual consta de 16 ítems que evaluaron las características en relación a cuándo se debe iniciar la lactancia materna, hasta qué edad, la razón principal, la vinculación afectiva tanto para la madre adolescente y el niño; las características de succión efectiva, amamantamiento, postura, agarre y posición correcta.

La escala final de evaluación será: Alto: 13-10 pts, medio: 6-13 pts y bajo: 0-6 pts.

El instrumento cuenta con una confiabilidad de 0,71 a través de la prueba KR-20 y una validación por juicio de expertos de aplicable con un valor de 99 pts.

Para la actitud la técnica que se aplicará será la encuesta y el instrumento el cuestionario empleado por Rafael (2013) en su trabajo: “Nivel de conocimientos practica y actitudes sobre lactancia materna exclusiva y su relación con los episodios de enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 6 meses de vida que asisten al centro de salud Carlos Showing Ferrari – Amarilis. 2013” el cual consta de 10 ítems con preguntas de respuestas politomicas relacionadas a describir las actitudes que tienen las madres. Las opciones de respuesta son: “nunca”, “rara vez”, “a veces” “a menudo” y “siempre”.

La valoración de los ítems se realizará acuerdo a las actitudes que se consideraron positivas o negativas en las madres en estudio, asignándose un puntaje de 4 a 5 por cada actitud positiva y 1,2 y 3 puntos por cada actitud negativa. La medición para la dimensión

actitudes hacia la lactancia materna exclusiva se ejecutará de la siguiente forma: actitudes positivas de 31 a 50 puntos, y actitudes negativas = 10 a 30 puntos.

El instrumento se determinó la confiabilidad a través del coeficiente del alfa de Cronbach `por tratarse de un instrumento con respuestas tipo politomicas, se obtuvo un valor de confiabilidad de 0.88, indicando que los instrumentos tienen un nivel alto de confiabilidad.

### **Proceso de recolección de datos**

Primero se solicitará la autorización respectiva al Hospital presentando el proyecto de investigación al director de investigación y gerencia del mismo; por medio de una solicitud facilitada por la Escuela de Posgrado. Una vez aprobada la petición se empezará con la recolección de datos en el cual se encuestarán aproximadamente 5 madres por día según demanda, tomando 15 min por cada una de ellas y previo consentimiento informado.

### **Procesamiento y análisis de datos**

Para el análisis de la información se codificarán e ingresarán los datos de del cuestionario. El procesamiento de datos se realizará con el estadístico SPSS v. 23., el mismo que permitirá tabular y organizar los datos en tablas y gráficos para luego ser analizados. El estadístico para determinar la relación entre ambas variables será Chi-cuadrado.

### **Consideraciones éticas**

El cuestionario se aplicará previa información y consentimiento de la madre. Según la “Ley General de Salud” en el capítulo I, artículo 4 indica que ninguna persona puede ser sometida a tratamiento médico o quirúrgico, sin su consentimiento previo o el de la persona llamada legalmente a darlo”.

Contará con el consentimiento informado y por escrito del sujeto de investigación quien deberá recibir explicación clara y completa (artículo 1, incisos 20 y 21).

Y para proteger la responsabilidad institucional, se gestionaron las autorizaciones respectivas del departamento de Enfermería y de las otras áreas administrativas correspondientes del hospital.



**Presupuesto**

<b>Detalle</b>	<b>Unidad Medida</b>	<b>Costo Unitario</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo</b>
<i>Recursos Humanos</i>				
Asesor lingüista	Asesor	200.00	1	200.00
Asesor estadístico	Asesor	300.00	1	300.00
Asistentes	Asistentes	100.00	4	400.00
<i>Equipos</i>				
Alquiler de laptop	Unidad	300.00	1	300.00
<i>Materiales</i>				
Fotocopias / Impresiones	Copia	0.10	500	50.00
Lapiceros	Unidad	1.00	30	30.00
Papel	Millar	30.00	1	30.00
Plumones	Unidad	5.00	5	25.00
<i>Viáticos y movilidad local</i>				
Pasajes	Unidad	5.00	50	500.00
Total				1835.00

## Referencias

- Almenara Irigoyen, Lima (Perú)". *Revista Científica de Ciencias de la Salud* 2:2 2009
- Baron, R. & Byrne, D. (2005). *Psicología social*. 10ª Edición. Impreso en España. Pearson educación. S. A.
- Belinda Marquez Bazan. Nivel de conocimientos
- Borre Ortiz, Y., Cortina Navarro, C., & González Ruíz, G. (2014). Lactancia materna exclusiva: ¿la conocen las madres realmente? *Revista CUIDARTE*, 5(2), 723- 30. doi:<http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v5i2.84>
- Bunge N. (1988). *La ciencia, su método y filosofía*. Buenos.
- Bustamante L, Mariela y Diana Otiniano L. Actitud Materna - Filial Entre Conocimientos, actitudes y prácticas relacionados con lactancia materna
- Carrillo, R. G., Castillo, M. M., Hernández, E. Z., & Castillo, Y. H. (14 de abril de 2014). Conocimiento, actitud y práctica sobre la lactancia materna en mujeres en periodo posparto de un hospital de tercer nivel. *Salud en Tabasco*, 14-20.
- Casallo, E., & Mejía, C. (2010). *Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres: consultorio de CRED en el Instituto Nacional Materno perinatal del 2010*. Resúmenes de investigación, Universidad Privada Novbert Wiener, Lima - Perú.
- Cairo, J. (2000). Lactancia Materna Exclusiva hasta los seis meses y factores asociados en niños nacidos sanos. *Anales de La Facultad de Medicina*, 61(3). Retrieved from <http://www.redalyc.org/html/379/37961303/>
- Cano O. (2012). Propuestas de cuidado de enfermería durante la lactancia materna [www.bdigital.unal.edu.co/7068](http://www.bdigital.unal.edu.co/7068) - Mencionado por 2 - Artículos relacionados 6 ago. La lactancia materna enmarcado en la Teoría de Kristen Swanson..Colombia

Curtis (2000). “Las actitudes son predisposiciones a obrar, percibir, pensar.

Revista de Investigación en Psicología [en línea]. 2000, vol. 3, no. 1, p. 55

De Pediatría, A. E. (2008). *Manual de lactancia materna*. Ed. Médica Panamericana. Educativa dirigida a mujeres embarazadas. Bol.Ofic. Sanit. Panam 1988; en mujeres en edad fértil en una población vulnerable. Rev Chil. Nutr.

Gamboa D, Edna Magali, Nahyr Lopez B., Gloria Esperanza Prada G.

García, L. (2015). Nivel de conocimientos de las madres de niños menores de seis meses acerca de la lactancia materna exclusiva. Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano. Universidad Nacional Mayor de san Marcos Facultad de Medicina Humana .Lima-Perú.

Gavidia, D. R. (2011). “*Educación en lactancia materna brindada por personal de la unidad de Salud Unicentro en el Municipio de Soyapango. Febrero Marzo 2014*. tesis , san salvador.

Gerd AT, Bergman S, Dahlgren J, Roswall J, Alm B. Factors associated with discontinuation of breastfeeding before 1 month of age. Acta Paediatr 2012; 101(1):

Germán E. Silva Sarmiento, Leche materna y lactancia, MD Pediatría, medicina interna pediátrica p://www.scp.com.co/ArchivosSCP/PDF/1\_leche\_materna.pdf

Gil, P. S., Lorenzo, J. A., Díaz, A. L., Rodríguez, D. M., & Suárez, M. M. (2001). Prevalencia y duración de la lactancia materna en Asturias. *Gaceta Sanitaria*, 15(2), 104-110.

Guerra, D. E., Valdés, M. I., Arias, O. Y., & Martínez, J. A. (17 de marzo de 2014).

Conocimientos, actitudes, motivaciones y prácticas sobre lactancia materna vinculados a intervención educativa. Policlínico “Jimmy Hirtzel”. Bayamo

Gamboa, N. S. G. (2000). Aplicación de la Teoría del Déficit de Autocuidado de Orem en la Atención al Recien Nacido.

- Granma. Multired revista médica.
- Hernández, R. (2010). *Metodología de la investigación*. Mc Graw Hill. México
- Jáuregui, L. (1997). *Conocimiento y actitud de la madre adolescente primípara frente a la lactancia materna exclusiva en el Hospital Cayetano Heredia*. Perú 1997 pp. 5-19. Lima 2004 – 2005 pp. 2-45.
- López Díaz, Sandra Guerrero. (2006) Perspectiva internacional del uso de la teoría General de Orem. *Invest. educ. enferm.*; (24)2: 90-100. Colombia.
- Marín, V. *Promoción de la lactancia materna mediante una acción*.
- Mateus, G. *Duración de la lactancia exclusiva en Cali*, Colombia.
- Ministerio de Salud, (1997). *Manual de Lactancia Materna*. 1era EDICIÓN. Chile. <http://es.scribd.com> >mobile>doc>M
- Ministerio de Salud, (2010). *Manual de Lactancia Materna*. 2a EDICIÓN.
- Ministerio de salud, (2015). *Perú es líder en lactancia materna en América Latina* <http://www.minsa.gob.pe/transparencia/index.asp?op=111>.
- Monsalve, P. M., Rojas, M. C., & Unda, D. M. (2011). *Factores y Motivos del abandono Precoz de la Lactancia Exclusiva en Madres adolescentes*. Tesis, Universidad Austral de Chile, Valdivia.
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2013). Cuadernos sobre poblaciones vulnerables. Lima-Perú: Ministerio de Salud. Retrieved from [http://www.mimp.gob.pe/files/mimp/especializados/boletines\\_dvmpv/cuaderno\\_10\\_dvmpv.pdf](http://www.mimp.gob.pe/files/mimp/especializados/boletines_dvmpv/cuaderno_10_dvmpv.pdf)
- Ortiz, Y. M. B., Navarro, C. C., & Ruíz, G. G. (2014). Lactancia materna exclusiva: ¿la conocen las madres realmente? *Revista Cuidarte*, 5(2), 723-30.



Organización Mundial de la Salud. (2015). 10 datos sobre la lactancia materna. Retrieved July 21, 2017, from <http://www.who.int/features/factfiles/breastfeeding/es/>

Pahura, A. (2013). Evaluación de madres adolescentes sobre las ventajas de la lactancia materna exclusiva en relación a la lactancia artificial en menores de seis *meses*". Tesis de licenciatura en Nutrición. Universidad abierta Interamericana, facultad Medicina y ciencias de la salud Buenos Aires-Argentina.

Palacios Carranza, E. (2016). Conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acudieron al centro de salud coishco Áncash, 2012. In *Crescendo Ciencias De La Salud*, 2(2), 22-30. Recuperado de [http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo\\_salud/article/view/1029](http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo_salud/article/view/1029)

Pastzan, c. ó., Ixmai, F. C., Mejía, M. L., Gómez, C. M., & Heydi., R. Q. (2011).

Lactancia materna en Madres adolescentes entre 12 y 19 años en la aldea los esclavos del departamento de santa rosa, Guatemala abril 2011. Tesis Guatemala

Perez. (2008). La motricidad en diversas áreas del conocimiento citado por 3 artículos Relacionados.

Pallas (1991) Justificación para la **promoción de la lactancia materna** Libro.

“Lactancia materna guía para profesionales “elaborado Directiva 91/321/CEE, Comunidad Europea 14 de mayo 1991.

Quispe, M., Oyola, A., Navarro, M., & Silva, J. (2015). Características y creencias

Maternas asociadas al abandono de la lactancia materna exclusiva. *Revista Cubana de Salud Pública*, 41(4). Retrieved from

<http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864->

34662015000400002&script=sci\_arttext&tlng=en

Rodríguez, V. (2013). “Nivel de conocimientos sobre la importancia de la lactancia

Materna exclusiva, que tienen las mamás primigestas internadas en el servicio de maternidad del hospital enfermeros argentinos”. Tesis de licenciatura en enfermería.

Universidad Nacional de Cuyo facultad de ciencias médicas escuela de enfermera general Alvear Mendoza Argentina.

Sampieri, R. H., Collado, C. F., & Lucio, P. B. (2010). Metodología de la Investigación, 149.

Solórzano, Beltrán, Barrientos, Gonzáles (2009) Actitudes y Nivel de Conocimiento de las Madres de los Recién Nacidos del Servicio de Neonatología sobre Lactancia Materna Exclusiva en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima (Perú).

Ulunque-Unzueta, Alvaro, Una-Guisbert, Edwin, Vairo-Gamarra, José C., Vargas-Almendras, Alexander, & Santander-López, Ana. (2010). Conocimiento sobre Lactancia Materna en Madres de los Centros de Salud Pacata y Jaihuayco del 2008 al 2009. *Revista Científica Ciencia Médica*, 13(2), 73-76. Recuperado en 20 de marzo de 2016, de [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1817-](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-)

Vásquez, R. (2012). “Conocimiento, Actitudes y prácticas en lactancia materna de las madres que acuden al centro de Salud san Luis” – 2009. tesis para optar el título de especialista en enfermería en Salud pública. Universidad Nacional Mayor de san Marcos facultad de Medicina Humana. Escuela de post – grado. Lima – Perú

Vázquez, N. (2016). “Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y factores asociados en mujeres en período de lactancia en el área urbana de cuenca”. Tesis. Vol. 35, No 1, Marzo 2008 pp. 43-52.

Victoria, C., Bahl, R., Barros, A., Franca, G., Horton, S., Krasevec, J.,... Nigel, N. (2016). La lactancia materna en el Siglo XXI: epidemiología, mecanismos y efectos a lo largo

de la vida. *The Lancet*, 2–14. Retrieved from

[http://www.incap.int/index.php/es/publicaciones/publicaciones-conjuntas-con-otras-instituciones/doc\\_view/782-the-lancet-serie-sobre-lactancia-materna-2016-español](http://www.incap.int/index.php/es/publicaciones/publicaciones-conjuntas-con-otras-instituciones/doc_view/782-the-lancet-serie-sobre-lactancia-materna-2016-español).

Veneman, A. (2009). Retomando el tema de la lactancia materna en la región de América Latina y el Caribe-Un compromiso de UNICEF. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Retrieved from [https://www.unicef.org/lac/lactancia\\_materna\\_tacro.pdf](https://www.unicef.org/lac/lactancia_materna_tacro.pdf)

Whittaker, J. (2006). *La psicología social en el mundo de hoy*. México. D.F.: Editorial Trillas.S.A.

# Apéndice

## Apéndice A

### Instrumentos de recolección de datos

#### Presentación:

Buenos días Sra. el presente instrumento tiene por finalidad obtener información sobre los conocimientos y actitudes en lactancia materna que tienen las madres de los recién de unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Jorge Voto Bernales Corpancho. Para lo cual solicito su colaboración a través de la respuesta sincera a las preguntas. Este cuestionario es anónimo y las respuestas solo serán de uso para el autor. Gracias por su participación en el trabajo.

#### I. Datos Generales:

- Lugar de procedencia: ..... Edad: ..... Años
- N° de hijos: .....
- Grado de Instrucción:  Superior ( )  Secundaria ( )  Primaria ( )
- Estado civil:  Conviviente ( )  Casada ( )  Soltera ( )  Ninguno ( )

#### II. Datos específicos:

A continuación, marque con un aspa la alternativa que considere correcta.

Conocimiento sobre la lactancia materna

N	PREGUNTA S	SI	NO
1.	La lactancia materna exclusiva debe prolongarse más de 6 meses.		
2.	El niño debe recibir lactancia cada vez que desee.		
3.	Todas las mujeres están preparadas para dar de lactar a sus bebés.		
4.	La preparación de los pezones facilita la lactancia.		
5.	La lactancia materna ayuda a prevenir el cáncer de mama.		
6.	La lactancia materna proporciona al bebe defensas contra las enfermedades		

7.	Los niños lactados a pecho son más inteligentes que los alimentados con biberón		
8.	La lactancia materna ayuda a establecer una relación de afecto entre la madre y su hijo		
9.	Lactancia materna exclusiva es dar pecho y agüita al bebe		
10.	La leche materna está libre de microbios		
11.	La mujer que da de mamar puede comer de todo.		
12.	La mujer que da de mamar puede beber de todo.		
13.	Hay que comer el doble para poder dar de mamar.		
14.	Cuando una mujer empieza a trabajar, es posible dar de lactar		
15.	La succión por parte del niño estimula la secreción de leche en la madre.		
16.	La lactancia materna disminuye la posibilidad de sangrado inmediatamente al parto.		

## MEDICION DE LA ACTITUD DE LA MADRE HACIA LA LACTANCIA MATERNA

INSTRUCCIONES: Estimada Sra. Por favor solicito su colaboración respondiendo con sinceridad el presente cuestionario, se respetara con debida confidencialidad. Lea usted con atención y conteste a las preguntas marcando con una X en una sola alternativa o completando con palabras en las líneas

### I. DATOS DE ACTITUDES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

N = Nunca AV = A veces S = Siempre AM = A menudo

Nº	REACTIVOS	N	RV	AM	S
1.	¿Para usted la lactancia materna conlleva un lazo afectivo entre la madre y el niño?				
2.	¿Usted siente que le causa problemas o le perjudique el pezón al momento de amamantar a su niño?				
3.	¿Al brindar la lactancia materna exclusiva le perjudica el tiempo de su trabajo?				
4.	¿Para usted la razón principal de la lactancia materna es prevenir las enfermedades?				
5.	¿Para usted lavarse las manos y realizar la higiene de su pezón antes de amamantar a su niño es importante?				
6.	¿Usted siente incomodidad de dar de amamantar a su niño en una zona pública cuando su niño lo pide?				
7.	¿Para usted la suspensión de la lactancia materna con lleva a tener mal crecimiento y desarrollo en su niño?				
8.	¿Para usted la leche materna es un alimento más completo para el niño que la leche artificial?				
9.	¿Usted piensa que su niño abre bien la boca para que amamante?				
10.	¿Piensa usted que no tiene la suficiente leche para alimentar a su niño?				

Gracias por su colaboración....

## Apéndice B

### Validez de los instrumentos

#### INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

#### (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad relacionar conocimientos y actitudes de las madres sobre la lactancia materna en recién nacidos de unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Jorge Voto Bernales Corpancho – EsSalud 2016

#### Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen un espacio para las observaciones si hubiera.

Juez N°: \_\_\_\_\_

Fecha actual: \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos de Juez: \_\_\_\_\_

Institución donde labora: \_\_\_\_\_

Años de experiencia profesional o científica: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma y Sello



**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL**

**INSTRUMENTO**

**DICTAMINADO POR EL JUEZ**

**1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?**

SI ( )                      NO ( )

Observaciones.....

.....

Sugerencias.....

.....

**2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?    SI ( )                      NO ( )**

Observaciones.....

.....

Sugerencias.....

.....

**3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?**

SI ( )                      NO ( )

Observaciones.....

.....

Sugerencias.....

.....

**4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del instrumento.**

SI ( )    NO ( )

Observaciones:.....

...Sugerencias:.....

.....

**5) ¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del instrumento?      SI ( )                                      NO ( )**

Observaciones:.....

.....

Sugerencias:.....

.....

**6) ¿Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?      SI ( )                                      NO ( )**

Observaciones:.....

.....

Sugerencias:

.....

*Cartas de validación de los jueces de expertos***INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO****(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad relacionar conocimientos y actitudes de las madres sobre la lactancia materna en recién nacidos de unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Jorge Voto Bernales Corpancho – EsSalud 2016

**Instrucciones**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen un espacio para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 01

Fecha actual: 2017

Nombres y Apellidos de Juez: Gladys Ruiz Flores de Palomino

Institución donde labora: 30 años

Años de experiencia profesional o científica: 25 años

  
 Lic. Enf. Gladys Ruiz Flores de Palomino  
 ESP. Cuidados Intensivos Neonatales  
 CEP 19003 RNE 2671

Firma y Sello

*Cartas de validación de los jueces de expertos*

## INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

### (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad relacionar conocimientos y actitudes de las madres sobre la lactancia materna en recién nacidos de unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Jorge Voto Bernales Corpancho – EsSalud 2016

#### Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen un espacio para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 02

Fecha actual: 2017

Nombres y Apellidos de Juez: Yrma Nilda Broncano Vargas

Institución donde labora: Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Años de experiencia profesional o científica: 22 años



Firma y Sello

Lic. Enf. Yrma Broncano Vargas  
ESP. Cuidados Intensivos Neonatales  
CEP 24704 RNE 4674

*Cartas de validación de los jueces de expertos*

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad relacionar conocimientos y actitudes de las madres sobre la lactancia materna en recién nacidos de unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Jorge Voto Bernaldes Corpancho – EsSalud 2016

**Instrucciones**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen un espacio para las observaciones si hubiera.


Juez N°: 03

Fecha actual: 2017

Nombres y Apellidos de Juez: Yovana Cisneros Machuca

Institución donde labora: Hospital Nacional Docente Hacia Niño

Años de experiencia profesional o científica: 17 años

  
Yovana Cisneros Machuca  
Firma y Sello  
CEP: 34233

## Apéndice C

### Consentimiento informado

**Tema de investigación:** “Conocimientos y actitudes de las madres sobre la lactancia materna en recién nacidos de unidad de cuidados intensivos neonatales del hospital Jorge Voto Bernales Corpancho Essalud, marzo - noviembre; 2016”

Las licenciadas: Elizabeth Johanna Bautista Flores, Rosario Isabel Cirilo Flores y Yolanda Amparo Rodríguez Bendezú, estudiantes del programa de Especialidad Enfermería mención Administración y Gestión en la Universidad Peruana Unión. Los cuestionarios tiene como propósito es determinar la relación entre conocimientos y actitudes de las madres sobre la lactancia materna en recién nacidos de unidad de cuidados intensivos neonatales del hospital Jorge Voto Bernales Corpancho Essalud,; 2017”. Su participación es totalmente voluntaria y no será obligatoria llenar dicha encuesta si es que no lo desea. Si decide participar en este estudio, por favor responda los cuestionarios, así mismo puede dejar de llenar los cuestionarios en cualquier momento, si así lo decide.

***He leído los párrafos anteriores y reconozco que al llenar y entregar este cuestionario estoy dando mi consentimiento para participar en este estudio.***

***Firma:*** \_\_\_\_\_ ***DNI:*** \_\_\_\_\_

## Apéndice D

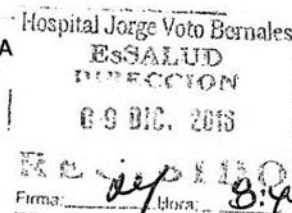
### Autorización institucional

"Año de la Consolidación del mar de Grau"

LIMA., 09 de Diciembre del 2016.

LIC. ELVA BALDEON LAVADO

JEFA DE ENFERMERAS – HOSPITAL JORGE VOTO BERNALES -ESSALUD-SANTA ANITA



Presente.-

De mi mayor consideración:

Es grato hacer llegar mis saludos y deseos de éxitos y bendiciones en el desempeño de sus altas responsabilidades profesionales.

Por intermedio de la presente mencionarle que somos estudiantes de la Unidad de Post Grado en Enfermería en el Programa de Segunda Especialidad con mención a Cuidados Enfermeros en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, y como requisito para optar el grado de especialidad es la presentación de un trabajo de investigación.

El proyecto de tesis lleva por título Conocimientos y actitudes de las madres sobre la lactancia materna en Recién Nacidos de Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Jorge Voto Bernales Corpancho – EsSalud 2016, solicito su autorización para poder aplicar los instrumentos en el servicio de Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Hospital que usted dirige, el cual ayudara a recopilar información para el cumplimiento de los objetivos de la presente tesis.


Agradecemos anticipadamente su apoyo que contribuirá a mejorar la atención que se brinda en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.


Agradeceré su gentil ayuda.

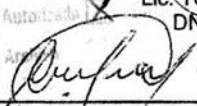
Adjunto. Proyecto de investigación folio 61

PROV. N°	-HJV6-GRDA-ESSALUD-200
HOSPITAL JORGE VOTO BERNALES	
COORDINACION DE ENFERMERIA	
Tramitado:	
Fecha:	9. 12. 2016
Informa:	<input type="checkbox"/>
Atiende:	<input type="checkbox"/>
Opina:	<input type="checkbox"/>
Autorizada:	<input checked="" type="checkbox"/>

Atentamente,  
Las Investigadoras

  
Lic. Bautista Flores Elizabeth  
DNI. 44915725 Cep. 58201

  
Lic. Yolanda Rodríguez Bendezu  
DNI. 21521660 Cep. 23919

  
Lic. Rosario Cirilo Flores  
DNI. 08567103 Cep. 78469

