



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva madres de
niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir,
Huánuco 2021**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciado en Enfermería**

AUTOR:

Br. Aponte Espinoza, Gilder Daniel (ORCID: 0000-0001-7868-4762)

ASESORA:

Mg. Marcilla Felix, Aquilina (0000-0001-8352-8895)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LIMA – PERÚ

2021

Dedicatoria

A Dios, por darme la vida, la salud, por iluminarme, ser mi fuerza y apoyo en todo tiempo.

A mi compañera de vida, Nola Ríos Mendoza y a mis dos más grandes motivaciones, mis pequeños José Luís y Daniel Josué.

Gilder Daniel Aponte Espinoza

Agradecimiento

A Dios, por poner a las personas indicadas en mi camino como soporte para impulsarme a la excelencia como persona, profesional y ciudadano.

A mis padres, por su apoyo incondicional, en especial a mi madre Dora Espinoza Ortiz quien estuvo siempre cuando más la necesité, por no dudar y confiar plenamente en mí.

A mis familiares en general, hermanos, tíos, primos y otros, que distintas formas fueron brazo de ayuda a lo largo de los años para llegar hasta aquí.

A mis docentes, a los que, con sabiduría, conocimiento y disciplina, motivaron a desarrollarme como profesional y persona.

Gilder Daniel Aponte Espinoza

Índice de contenidos

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	01
II. MARCO TEÓRICO	04
III. METODOLOGÍA	13
3.1. Tipo y diseño de investigación	13
3.2. Variables y Operacionalización	14
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
3.5. Procedimientos	17
3.6. Método de análisis de datos	18
3.7. Aspectos éticos	18
IV. RESULTADOS	19
V. DISCUSIÓN	27
VI. CONCLUSIONES	33
VII. RECOMENDACIONES	34
VIII. REFERENCIAS	35
ANEXOS	42
Anexo 1: Matriz de operacionalización de variables	42
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos	43
Anexo 3: Validez y confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos	45
Anexo 4: Consentimiento informado	48
Anexo 5: Base de datos	49
Anexo 6: Matriz de consistencia	55
Anexo 7: Autorización de aplicación de instrumento	57

Anexo 8: Reporte de originalidad del programa Turnitin	58
Anexo 9: Tablas y graficas de los resultados obtenidos	59
Anexo 10: Autorización de uso y aplicación de instrumentos	71

Índice de tablas

Tabla 1.	Actitudes según prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses en el puesto de salud Porvenir-Huánuco 2021	19
Tabla 2.	Actitudes cognitivas según prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses en el puesto de salud el Porvenir –Huánuco 2021	20
Tabla 3.	Actitudes afectivas según prácticas de lactancia materna.	21
Tabla 4.	Actitudes conductuales según prácticas de lactancia materna.	22
Tabla 5.	Prueba de correlación según Spearman entre las actitudes y las prácticas de lactancia materna.	23
Tabla 6.	Prueba de correlación según Spearman entre las actitudes cognitivas y las prácticas de lactancia materna.	24
Tabla 7.	Prueba de correlación según Spearman entre las actitudes afectivas y las prácticas de lactancia materna.	25
Tabla 8.	Prueba de correlación según Spearman entre las actitudes conductuales y las prácticas de lactancia materna.	26

Resumen

El objetivo de investigación fue determinar la relación que existe entre las actitudes y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021. Investigación tipo básica, enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, correlacional, diseño no experimental. La muestra fueron madres de niños menores de 6 meses, registrado en el padrón nominal. Como instrumento se usó el cuestionario con una confiabilidad del 0,846 y 0.889. Como resultados al correlacionar las actitudes con las prácticas de lactancia materna, se encontró que del grupo que presenta una actitud en un nivel desfavorable, el 41.89% presenta una práctica de lactancia materna en un nivel inadecuado y el 10.81% adecuado. En el grupo que presenta una actitud en un nivel favorable, el 10.81% presenta una práctica de lactancia materna en un nivel inadecuado y el 36.49% adecuado. Asimismo, se concluyó que existe relación directa entre las actitudes y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, según la correlación de Spearman de 0.566 representado este resultado como moderado con una significancia de $p=0.000$ menor que 0.01.

Palabras clave: Lactancia materna, actitud, practica, madre.

Abstract

The objective of the research was to determine the relationship between breastfeeding attitudes and practices in mothers of children under 6 months of age, Posta de Salud el Porvenir, Huánuco 2021. Basic type research, quantitative approach, descriptive level, correlational, non-experimental design. The sample was mothers of children under 6 months of age, recorded in the nominal register. As an instrument, the questionnaire was used with a reliability of 0.846 and 0.889. As results when correlating attitudes with breastfeeding practices, it was found that of the group that presents an attitude at an unfavorable level, 41.89% present a breastfeeding practice at an inadequate level and 10.81% adequate. In the group that presents an attitude at a favorable level, 10.81% present a practice of breastfeeding at an inappropriate level and 36.49% adequate. Likewise, it was concluded that there is a direct relationship between breastfeeding attitudes and practices in mothers of children under 6 months, according to Spearman's correlation of 0.566, representing this result as moderate with a significance of $p=0.000$ less than 0.01.

Keywords: Breastfeeding, attitude, practice, mother

I. INTRODUCCIÓN

la alimentación con leche materna es una actividad natural que es brindada por la madre hacia su hijo, el cual no solo crea una conexión más fuerte en el binomio madre-hijo(a) sino que es esencial para su desarrollo e incluso su supervivencia, asimismo existen diversidad de investigaciones que prueban la importancia de esta práctica, tanto a un nivel económico como social y biológico, pero que a pesar de ello no se practica en un 100% esto por el motivo de una deficiencia en el conocimiento e información recibida como la falta de conciencia por parte de la población además de la firmeza de algunas autoridades que no se enfocan en los puntos más urgentes.

A nivel mundial de acuerdo a las cifras de las Organización Panamericana de la Salud (OPS) los niños que reciben una alimentación con leche de sus madres tienen 12% más posibilidades de sobrevivir en comparación de aquellos que no recibieron dicha alimentación, por lo que es claro la eficiencia de la estrategia sanitaria de la lactancia materna.¹ Asimismo, la OPS, menciona que esta práctica protege directamente contra la neumonía y la diarrea.¹ De igual forma la UNICEF mencionó que el 38% de la población infantil que tiene una edad menor a 6 meses tienen una alimentación exclusiva con la leche de su madre, esto a nivel mundial asimismo solo el 39% de lactantes de 20 a 23 meses son beneficiados con esta actividad.² Lo que se refleja en un estudio en Cuba, que encontró que los índices de la lactancia materna se encuentran por debajo de los que recomendaciones de los especialistas.³ Dentro del mismo contexto en un estudio en Costa Rica se halló que los resultados más relevantes indican de la mayoría de madres consideran que lactancia materna debe durar más de 2 años, pero en la práctica solo la practicaron un año y seis meses.⁴

En el mismo contexto según estadísticas de 194 países el **Perú** alcanzo cifras que superaron el 60% en cuanto a la lactancia materna siendo el promedio a nivel mundial de 40%.⁵ Asimismo la lactancia materna en a nivel nacional incremento su nivel en la última década llegando a una cobertura de 68.4%, de acuerdo con la OPS/OMS.⁶ Dentro del mismo contexto según ENDES 2020, el 98,9% de recién nacidos anteriormente al 2020, ha recibido lactancia alguna vez, asimismo se encontró que esta actividad en la ciudad es de 43.4% y en el área rural es de 68.7%, siendo el porcentaje similar en la primera hora de vida, pero en un 95.2% en el

primer día.⁷ Lo que se refleja en una investigación peruana donde se halló que el 84.09% de lactantes que se encuentran en una edad menor de 6 meses recibieron leche materna y el 97.73% se les brindaron fórmula láctea; por motivo que el bebé tenía hambre.⁸

En el plano local en Lima en un estudio existen 3 factores relacionados con la lactancia materna como el parto vaginal, la asistencia a 6 controles pre natales y como un factor de riesgo el uso de fórmulas lácteas.⁹ En otra investigación en Lima se encontró que el 44.65 % de los pacientes no asmáticos se relacionaron significativamente al cumplimiento de la lactancia materna¹⁰. En este contexto, se menciona que, de cada diez niños menores de seis meses, cuatro no están amamantando primerizas.¹¹

Por otro lado en el ámbito local en la Posta de Salud el Porvenir, Huánuco, donde se ha observado que las madres tienen un cierto desconocimiento de la importancia de la lactancia materna, donde manifiestan que desconocen o no reciben una información al respecto, pero algunas manifiestan que si han recibido la información pero que no logran comprender algunos términos que el profesional de enfermería le brinda es por lo cual importante, conocer en qué nivel se encuentra las actitudes en la población elegida con el fin de recomendar acciones que mejoren dicha actitud en función de cuidar y promocionar la salud de la población infantil.

Como problema general se tiene: ¿Qué relación existe entre las actitudes y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Posta de Salud el Porvenir, Huánuco 2021?; y como específicos: ¿Qué relación existe entre las actitudes cognitivas y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses?; ¿Qué relación existe entre las actitudes afectivas y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses?; ¿Qué relación existe entre las actitudes conductuales y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses?

Por otro lado, el estudio se **justifica teóricamente**, debido porque se realizará una síntesis de las teorías, conceptos e información relevante sobre las variables de estudio donde se plasmará en la investigación para dar conocimiento a los interesados sobre la naturaleza de las variables en estudio, además de ello la teoría presentada concientizará de la importancia de que la madre tenga los conocimientos necesarios y las actitudes necesarias en cuanto a la lactancia materna. De igual

forma el estudio se **justifica de manera práctica**, porque los resultados que se encuentren permitirán conocer de manera más exacta el problema observado respecto a la lactancia materna, a través de estadísticas y datos medibles sobre las prácticas y actitudes que presenta la madre sobre la lactancia materna, lo que permitirá conocer la gravedad del asunto y en base a ello poder sugerir soluciones para disminuir la problemática de estudio, dirigidas a los responsables de las medidas preventivas y promocionales de la salud, con el fin incrementar el nivel del servicio que brinda el profesional de enfermería y la participación importante de la madre respecto a la alimentación del niño menor de 6 meses. También el estudio se **justifica metodológicamente** porque brindara una forma de investigación practica bajo procesos científicos además del aporte de herramientas de indagación para obtener información sobre los fenómenos en estudio, así como aplicar a muestras similares en relación, confiando en la validez y confiabilidad de dichas herramientas. De igual manera el estudio tiene **Justificación Social**; porque los resultados promocionaran la relevancia de la alimentación que se brinda a través de la leche de la madre y como el conocimiento y la actitud adecuada ayuda a mejorar dicho proceso, en beneficio tanto del niño como de la madre. Lo que a su vez permitirá que la población infantil sea más sana reduciendo los niveles de mortalidad, lo que generaría menos costos para la sociedad.

Teniendo presente lo anterior, se ha formulado el siguiente objetivo general: Determinar la relación que existe entre las actitudes y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Posta de Salud el Porvenir, Huánuco 2021. Como objetivos específicos: Identificar la relación que existe entre las actitudes cognitivas y las prácticas de lactancia materna; Identificar la relación que existe entre las actitudes afectivas y las prácticas de lactancia materna; Identificar la relación que existe entre las actitudes conductuales y las prácticas de lactancia materna.

Finalmente, se formuló la hipótesis general: Existe relación directa entre las actitudes y las prácticas de lactancia materna. Y como Hipótesis Especificas: Existe relación directa entre las actitudes cognitivas y las prácticas de lactancia materna. Existe relación directa entre las actitudes afectivas y las prácticas de lactancia materna. Existe relación directa entre las actitudes conductuales y las prácticas de lactancia materna.

II. MARCO TEÓRICO

En el marco teórico se presenta primero las investigaciones anteriores en relación al título de investigación las cuales son las siguientes:

Como primer grupo tenemos a los estudios de: Gutiérrez W. en el 2020 en Lima presentó su estudio con el propósito de encontrar como los conocimientos se relacionan con las actitudes en referencia a la lactancia materna que se brinda de forma exclusiva como alimentación, a través de una metodología cuantitativa de corte transversal un tipo descriptivo correlacional, con la participación de 65 madres de donde se pudo encontrar que el 43.2% presentan un conocimiento alto, en el 51.4% el conocimiento fue medio, y solo el 5.4% presentó un conocimiento bajo, por lo que se evidenció que el nivel de conocimientos se relaciona de manera directa con las actitudes de las madres con un coeficiente de correlación de 0.791.¹²

Seminario S. en el 2018 en Lima presentó su trabajo con el propósito de identificar el nivel de conocimientos de las madres de lactantes además de las actitudes y la práctica en referencia a la lactancia materna que se brinda de forma exclusiva como alimentación de neonato, a través de un estudio descriptivo con un diseño el cual solo se basa en la observación y la no intervención, con la participación de 144 madres, teniendo como resultados que el 68.1% de las madres presentaron una actitud positiva de lo contrario del 31.9%, en el caso de las prácticas el 69.4% presentó una práctica adecuada y el 30.6% inadecuadas, por lo cual se concluyó que hay una relación directa entre las variables y en su mayoría todos los elementos tuvieron un nivel adecuado.¹³

Quispe T. en el 2018 realizó su estudio, teniendo el propósito de identificar el nivel de conocimiento, actitud y práctica en la alimentación con leche materna de una manera exclusiva. Investigación tipo cuantitativa, de método descriptivo explicativo de corte transversal; los resultados mostraron que el 54.3% tienen una actitud favorable, el 42.9% medianamente favorable. El 65.7% un nivel alto en las prácticas realizadas y un nivel medio en el 34.3%, por lo que se evidenció que la mayoría de la muestra tiene un conocimiento suficiente para el desarrollo de la alimentación con leche materna a sus niños.¹⁴

Castilla M. en el 2018 en Lima presentó su trabajo con el fin de determinar como es el desarrollo del conocimiento de las madres puérperas además de su actitud y practica de la alimentación con leche de una manera exclusiva; para ello se empleó un enfoque cuantitativo, descriptivo. Obteniendo que el 42.2% tuvo un conocimiento alto, en relación a las actitudes, las que obtuvieron un mayor porcentaje en actitudes favorables fueron las puérperas con un 95%, y con las prácticas que poseen las puérperas el 74.5% obtuvo un resultado negativo. Se concluyó que la práctica de las madres no es un elemento que influye en el conocimiento ni en la actitud.¹⁵

Sota L. en el 2017 en Cusco realizo su investigación, teniendo el objetivo de conocer cómo se están desarrollando las practicas y actitudes materna frente a la alimentación con leche materna brindada de manera exclusiva, con una metodología descriptiva, observacional, de donde se obtuvo que el 51% presenta una actitud favorable en cambio el 38% están indecisas al respecto y el 26% considera que la lactancia materna no previene enfermedades como las diarreas o los problemas respiratorios en los niños, asimismo hay un 33% que están indecisas sobre si la leche no natural es la opción mas adecuada, es así que se concluyo que gran parte de las madres tiene una actitud favorable frente a la alimentación de sus hijos con leche materna.¹⁶

Por el lado internacional tenemos al estudio de Fonseca J, Lemache K. en el 2020 en Ecuador presento su estudio; con el objetivo de identificar la prevalencia y factores asociados con el abandono de la lactancia materna, empleándose un enfoque cualitativo de diseño descriptivo; obteniéndose como resultado que el abandono de la lactancia materna fue del 72.5% con un IC del 95%, siendo la actividad académica el factor principal. Se concluyó que el elemento principal para que las madres no abandono de la actividad de la lactancia materna es pertenecer a la provincia de Pichincha, por lo que las madres estudiar en el mismo lugar le brindaba ventajas de poder atenderse en la misma provincia.¹⁷

Calderón E, Calderón A, Valdivia D. en el 2020 en Nicaragua realizaron su trabajo, con el propósito de medir tanto el nivel de conocimiento, actitud y practica sobre la alimentación con leche materna de manera exclusiva con la participación de 50

madres, de donde se obtuvo que el 64% tenía entre 20 a 34 años, el 46% presentan un nivel secundaria en cuanto a su educación, el 90% eran amas de casa y el 68% era de la zona urbana, por lo que se concluyó que la mayoría de la muestra presento un conocimiento bueno en el 92% una actitud favorable en el 94% y una buena práctica en el 92%.¹⁸

Maldonado F, Tutillo A. en el 2020 realizaron su trabajo en Ecuador, teniendo como propósito de identificar que tanto conoce las madres sobre la lactancia materna, así como estudiar su actitud y practica al respecto, utilizando una metodología que fue descriptiva de corte transversal, con al apoyo de la información que brindo 220 mamas en donde se encontró que la mayoría presenta un conocimiento regular y sus actitudes positivas pero solo el 14.10% brinda la lactancia materna de manera exclusiva como alimentación para su niño, el 25.45% lo brinda de forma predominante y el 60.45% lo brinda de manera no exclusiva. es por lo que se concluyó que gran parte de las madres tuvieron un conocimiento moderado con una actitud positiva, pero con una práctica no adecuada. ¹⁹

Acuña N. en el 2017 en Ecuador presento su trabajo con el propósito definir cuales son los factores que se asocian con la no adherencia de la alimentación con leche materna brindada de manera exclusiva al neonato; para ello se empleó un enfoque cuantitativo observacional, transversal, obteniéndose como resultado que la no adherencia fue del 29.2% de mujeres entre 20 a 24 años de edad, el 61.5% amas de casa, el 58.3% con educación básica, el 80% con relación de la pareja y el 56.9% multíparas, siendo las principales causas la escasa producción de leche en un 21.5% y el 50.8% porque tenían la sensación de que el niño no estaba satisfecho o saciado con la cantidad de leche que se le brinda. Por lo que se evidencio que el conocimiento bajo se relaciona con la no adherencia, asimismo la colaboración de la pareja en los quehaceres de la casa jugó un papel importante ya que la madre tuvo más tiempo para dar de amamantar a su niño. ²⁰

Albán I, Yépez B. en el 2016 en Ecuador realizo su trabajo, con el objetivo de identificar cuanto sabe la madre sobre la lactancia materna, así como su practica y nivel de actitudes, por lo que se empleó un enfoque cualitativo de diseño no experimental, donde se halló como resultado que el conocimiento básico que

presentaban las madres fueron; el beneficio de desarrollar lazos afectivos madre-hijo en el momento de la lactancia y una práctica más eficiente en cuanto a lactancia materna exclusiva. Se concluyó que gran parte de las madres presentaron un conocimiento adecuado con la guía del profesional de salud lo que se relaciona con la práctica adecuada de la lactancia materna, caso contrario es el desarrollo de creencias o mitos que son elementos negativos para la lactancia materna exclusiva provocando que esta sea parcial.²¹

Parte del marco teórico tenemos a Nola Pender con su teoría de la promoción de la salud; el cual considera los aspectos cognitivos y porcentuales de la persona los que pueden ser modificados para generar ciertas conductas en una situación específica de salud, es decir como su nombre lo dice son conductas que se enfocan en promocionar la salud esto se realiza con educación y preparación del paciente o el usuario de salud²² en este caso las madres de familia que a través de las estrategias de enfermería presentaran conductas favorables a lactancia materna. Asimismo este modelo sigue siendo perfeccionada con los aportes de los profesionales de enfermería, explicando aquellos factores que se relacionan con las conductas de promoción de la salud, que se enfocan en prevenir la enfermedad o la complicación para generar menos gastos y mejor futuro lo que representa la lactancia materna que es una estrategia de promoción de la salud de los niños que depende de la actitud de las madres para que este proceso se desarrolle y es donde entra el rol de la enfermería en brindarle el conocimiento, y la concientización necesaria para que las madres se concienticen y ejecuten una práctica con responsabilidad en cuanto a la alimentación con leche materna en sus niños.

Otra teoría es la adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer; donde los profesionales de enfermería deben considerar todos aquellos factores que rodean a la madre para ejercer su rol, el cual es un proceso interactivo desarrollado en un determinado tiempo, en una vinculación de la madre con su hijo adquiriendo competencias esenciales para presentar actitudes adecuadas donde la madre sienta armonía e intimidad en ello, identificándose como madre.²³

Donde está claro que esta teoría guarda una asociación con el nivel de práctica y la actitud de la madre frente a la lactancia materna con ello también nos menciona

que esos elementos se ven influenciados por diversos aspectos de la sociedad, política y sistemas de salud, lo cual es importante que trabajen en conjunto para obtener mejores resultados para la lactancia materna en base a las actitudes y prácticas de la madre.

En cuanto a la teoría tenemos a la variable actitudes hacia la lactancia materna, donde se refiere que la actitud es una reacción que se desarrolla ante el conocimiento que se adquiere y las emociones o sentimientos que se produce en la persona en base a ello, para luego producir una acción tanto en el presente como en el futuro. Asimismo, las actitudes se presentan de acuerdo al nivel de los valores de la persona, por lo que la actitud podría considerarse como una motivación social que se desarrolla frente a los aspectos biológicos de la persona.²⁴ De igual manera las actitudes pueden estar a favor o no de las personas o cosas que rodea al individuo, también cabe decir que su formación se da en la interacción con la sociedad, de su conocimiento, es decir la actitud se forma por procesos cognitivos y la experiencia que el individuo pueda experimentar.²⁵

También se menciona que la actitud es el vínculo entre los conocimientos adquiridos y el nivel cognitivo que se desarrolla con una proyección de actuar de forma actual con esperanzas de un mejor futuro, asimismo la actitud es una acción organizada que tiene una duración en base a creencias sobre un objeto del cual se obtiene una reacción determinada.²⁶ Asimismo, se refiere que la actitud se puede presentar en varios tipos en cada una de ella con diferentes componentes, tanto emocionales como cognitivos, por lo que algunos especialistas mencionaron que las actitudes se relación con los objetos sociales.²⁷

Como dimensiones se tiene a las Actitudes cognitivas; es la asociación de información que la persona tiene sobre un objeto o tema del cual ejerce una actitud determinada, asimismo el conocimiento con detalle de un objeto permite que el individuo se asocie con él, es por ello que para que se produzca una actitud es necesario que el sujeto desarrollo una imagen mental del objeto, lo que se forma por su percepción y creencias sobre el objeto sumada a la información que se ha brindado.²⁷ Es por ello que esta actitud está relacionada con el conocimiento por lo que sin conocimientos no hay actitud, donde también se incluye lo que el sujeto

cree, por lo que las actitudes pueden ser diferentes en cada persona.²⁸ Asimismo se menciona que las actitudes cognitivas se forman cuando hay una congruencia de las creencias, la cultura y conocimientos con el criterio propio en la persona. Es por lo que requiere que el conocimiento sea flexible con el fin de adquirir o modificar la actitud de acuerdo al contexto en el que se desarrolle.²⁹

Como segunda dimensión tenemos a las Actitudes afectivas; son conductas que se desarrollan a base de las emociones y sentimientos que el objeto produce en el sujeto, sentimientos que pueden estar en contra o a favor, siendo uno de los componentes más representativos de las actitudes en general, por lo que el sujeto puede tener experiencias diversas con un solo objeto o persona.³⁰ Asimismo se le conoce como un elemento emocional, que se relaciona con el objeto o el fin de la actitud. Asimismo, esta actitud se relaciona con lo vivido con el sujeto con los sentimientos experimentados en su vida, lo que incluye sus creencias causando un efecto positivo o negativo en su forma de actuar, por lo que se creará una predisposición de actuar, donde la actitud positiva acerca al objetivo mientras el negativo aleja a la persona del objeto.³¹

De igual manera esta actitud que puede preceder a la persona emociones que se heredan de la familia, los maestros, etc.³² También se ve como una disposición que se desarrolla a través de lo natural, con expresiones de interés, como el gusto del niño, de las acciones que considera agradables, que se desarrolla en una percepción del entorno en el cual se desarrolla, lo que refleja una claridad en su estabilidad y un control de la situación que le permiten genera una actitud y estabilidad en sus conductas con el tiempo en el caso de las madres la cual necesita no solo su experiencia sino el apoyo de todos los miembros de su familia para el desarrollo de actitudes que favorezcan la alimentación del niño y la identificación tanto de las necesidades del niño como de los factores de riesgo que se podrían presentar.³³

Finalmente tenemos a las Actitudes conductuales; es la intención que la persona tiene frente al objeto y la disposición de actuar de una determinada forma, es cuando verdaderamente se da asociación entre lo que se observa y quien observa. Convirtiéndose en una manera de actuar del sujeto frente al objeto, siendo el

componente activo de la actitud.³³ Este elemento es una predisposición a actuar que consiste en acciones realizadas frente a un objeto actitudinal de la evaluación afectiva realizada previamente. en el caso de que la persona crea o piense de una forma propia sobre un objeto, puede experimentar una experiencia negativa o positiva, por lo cual actúa sobre una determinada cosa mucho antes que ese produzca una situación. La actitud es la predisposición de actuar de una determinada manera. ³⁴ De la misma manera es una forma de comportarse de acuerdo a los sentimientos que uno tenga frente a una situación o una persona. Es por lo que es una conducta que expresa una intención y una predisposición a actuar de una manera específica.³⁵

Como segunda variable tenemos a las prácticas de la lactancia materna; son una serie de procedimientos que desarrollan una predisposición a que se realice la lactancia materna de manera óptima³⁶; asimismo la práctica es el desarrollo de las habilidades que se adquieren en la experiencia, en referencia a una actividad, por lo que la práctica es el desarrollo de comportamientos, reacciones entre otros que el individuo experimenta para poder realizar una actividad. Por otro lado, en cuanto a la lactancia tiene un elemento instintivo en cuanto a la madre en relación al recién nacido, pero que necesita de un aprendizaje y reforzamiento de técnicas adecuadas, lo que favorecerá a la producción de leche y de la lactancia materna.³⁷

En cuanto a las dimensiones de las prácticas de la lactancia materna dentro de las cuales tenemos a la Higiene; donde se sugiere lavarse siempre las manos antes de amamantar al bebé, tocando su pecho. No necesita lavarse los senos cada vez que amamanta a su bebé. Una ducha diaria es suficiente para una buena higiene durante la lactancia. Además, lavarse los senos en exceso podría irritarlos y provocar una incomodidad incómoda. Para mantener los senos libres de fugas, recomendamos el uso de compresas absorbentes para la lactancia. Estos discos mantienen limpios sus senos, así como su ropa, protegiendo sus pezones de la humedad o la fricción de su ropa. Además, durante la lactancia, evite el uso de cremas en los senos. De lo contrario, la madre tendrá que limpiarse en cada lactancia con el riesgo de irritar aún más el roce de los pezones. ³⁸

Por otro lado, tenemos a las Técnicas de amamantamiento; En cuanto a la posición de amamantamiento, no existe una modalidad de amamantamiento adecuada o establecida ya que la areola se introduce en gran parte en la boca del bebé para que su lengua se pueda mover de esta manera para evitar lesionar el pezón de esta manera la madre se acostumbrará. al bebé acercándose al pecho y no al revés, asegurando así que el bebé no se caiga. ³⁹

Por otro lado, la consejería en lactancia materna es un proceso que se ejecuta para la asesoría de las madres el cual es desarrollado por los profesionales de enfermería de una manera pedagógica y especialistas en el proceso de la alimentación con leche materna en los niños, conociendo tanto las necesidades de la madre como de los niños y poder aportar en las propias decisiones de la madre sobre la lactancia materna. Asimismo, es el espacio para dar consejos sobre los procesos en la alimentación y cuidado del niño, tanto en la institución como en las visitas domiciliarias, esto en todo el proceso desde la gestación, el nacimiento en adelante en coordinación con la comunidad, familia y la sociedad.⁴²

De igual forma la Guía técnica en razón del tema, según el Ministerio de Salud (2019) ⁴³, con la Resolución Ministerial N° 462-2015/MINSA, refiere que las aptitudes de los profesionales que brindan la consejería incluyen una adecuada comunicación y escucha activa, con lo que le dan seguridad a la madre y confianza donde hay un respeto por las emociones, costumbre y sentimientos de las madres, sin presión ni establecimiento de un patrón hacia las madres sino a apoyarlas a tomar las medidas más adecuadas para su bienestar y la de su hijo con la adecuada lactancia materna.

La consejería se desarrolla en dos niveles: Habilidades para escuchar y aprender: usar la comunicación no verbal de forma apropiada, hacer preguntas abiertas, mostrar la intención de escuchar para responder, demostrar empatía, no usar lenguaje ofensivo. Otra son las habilidades para reforzar la confianza y dar apoyo: Aceptar lo que piensa y siente la madre. Reconocer y felicitar el actuar de la madre y el bebé. Aportar en la práctica. Proporcionar información esencial con un lenguaje sencillo. Brindar sugerencias, sin parecer una orden. ⁴³

De la misma manera, esta guía nos dice que las mujeres necesitan información veraz, apoyo de la familia, la sociedad, el sistema de salud y la sociedad en su conjunto para ejercer la lactancia materna. El consejero estar capacitado para escuchar a la madre y brindarle la seguridad y confianza que necesita. Esto puede ayudarla a tener éxito mientras amamanta. El consejero necesita más que simplemente ofrecer información, necesita tener habilidades de comunicación. Su trabajo consiste en apoyar al elemento materno a identificar la causa de sus dificultades y aconsejarle algunas formas de resolver el problema. A menudo, lo que parecen ser dificultades o problemas no lo son, y la madre solo necesita que se le asegure que está haciendo las cosas bien.⁴³

III. METODOLOGÍA

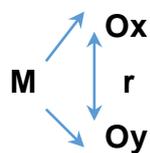
3.1. Tipo y diseño de investigación

El trabajo es de **tipo básico**, donde tiene como propósito encontrar el conocimiento en base a uno previo en un contexto controlado crítico, que permite la reflexión y descubrir nuevos conceptos o renovarlos con la realidad.³⁹

De igual manera el estudio presenta un **enfoque cuantitativo**; caracterizado por desarrollar sus funciones a través de la estadística y la medición ordinal con un análisis descriptivo, inferencial que busca el comprender patrones en el desenvolvimiento de los fenómenos estudiados.⁴⁰

Asimismo, el **nivel de estudio** es **descriptivo correlacional**, que busca conocer un fenómeno de estudio a través de sus elementos más esenciales que expliquen su comportamiento en un contexto observable, por otro lado, correlacional porque estas investigaciones buscan identificar la relación entre los fenómenos de estudio, con el fin de establecer patrones de comportamiento en esta interacción.³⁹

Diseño de investigación: No experimental con corte transversal, el cual no busca manipular lo estudiado de forma intencional, sino que lo analiza en su contexto propio del fenómeno en cuestión en su lugar de desarrollo en un tiempo determinado.³⁹ Es por lo que se sigue el siguiente diagrama:



Interpretando el diagrama tenemos:

M = Muestra

Ox = Actitudes

Oy = Prácticas de lactancia materna

r = Relación entre variables

3.2. Variable operacionalización

El presente estudio de investigación, desarrolló las variables cuantitativas: Actitudes y prácticas de lactancia materna la cual fue definida conceptual y operacionalmente, considerando sus indicadores y la escala de medición. (Anexo 1)

Variable 1: Actitudes de la lactancia materna

Definición conceptual: La actitud es el vínculo entre los conocimientos adquiridos y el nivel cognitivo que se desarrolla con una proyección de actuar de forma actual con esperanzas de un mejor futuro, asimismo la actitud es una acción organizada que tiene una duración en base a creencias sobre un objeto del cual se obtiene una reacción determinada.²⁶

Definición operacional: Es la conducta que la madre desarrolla con el fin de poder realizar y cumplir con la lactancia materna de su niño, siendo medida en la presente investigación por las siguientes dimensiones:

- Actitudes cognitivas
- Actitudes afectivas
- Actitudes conductuales

Variable 2: Prácticas de la lactancia materna

Definición conceptual: Conjunto de actividades que permiten que la lactancia materna exclusiva sea óptima ³⁶

Definición operacional: es la ejecución del conocimiento en referencia de la lactancia materna por parte de la madre considerando las siguientes dimensiones:

- Higiene
- Técnicas de amamantamiento

3.3. Población muestra y muestreo

Población: Asociación de elementos que tienen características similares en razón de un fenómeno de estudio representando la totalidad de lo

estudiando.⁴⁰ En el presente caso se constituyó de 74 madres de niños menores de 6 meses, registrado en el padrón nominal de la Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión

- . Madres que desearon participar en el estudio
 - . Madres de niños menores de 6 meses
 - . Madres registradas en el padrón nominal de la Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco
- Madres de niños menores de 6 meses que acuden al puesto para su control de crecimiento y desarrollo.

Criterios de Exclusión.

- . Madres de niños menores de 6 meses que acuden a puesto por enfermedad de sus niños.

Muestra: Es parte que es una representación de la totalidad, que se extrae para diagnosticar variables que se desarrollan en su contexto.³⁷ Por ser una cantidad mínima la muestra será toda la población de estudio:

$$n= 74$$

Muestreo: El presente estudio presentará un muestreo no probabilístico porque la cantidad se obtuvo sin ninguna fórmula y se tomara a toda la población como muestra de estudio siendo una muestra censal.³⁹

Unidad de análisis: Madres de niños menores de 6 meses, registrado en el padrón nominal de la Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica:

En cuanto a la técnica en la recolección de datos se usó la encuesta, el cual se desarrolla bajo un contexto cerrado y una estructura ordenada que permite una rápida recolección de los datos en una muestra determinada.³⁷

Instrumento:

Como instrumento se utilizó dos cuestionarios de 15 ítems para la variable actitudes del autor Quispe⁴⁶ y 10 ítems para la variable prácticas de lactancia Materna del autor Sangama y Bartra⁴⁷, con una escala tipo Likert en el primer caso y una escala dicotómica para el segundo.

Ficha técnica de variable actitudes de lactancia materna

Nombre: Cuestionario para medir las actitudes de lactancia materna

Autor: Quispe⁴⁶

Procedencia: Perú

Objetivo: Medir el nivel de las actitudes de lactancia materna

Población a la que se le puede administrar: Madres de familia

Forma de administración: Individual

Duración: 20 minutos

Estructura: 15 ítems

Nivel de escala calificación:

Desfavorable (45 – 75)

Favorable (15 – 44)

Ficha técnica de variable prácticas de lactancia materna

Nombre: Cuestionario para medir las prácticas de lactancia materna

Autor: Sangama y Bartra⁴⁷

Procedencia: Perú

Objetivo: Medir el nivel de las prácticas de lactancia materna

Población a la que se le puede administrar: Madres de familia

Forma de administración: Individual

Duración: 20 minutos

Estructura: 10 ítems

Nivel de escala calificación:

Adecuado (15-20)

Inadecuado (10-14)

Validez

La validez es el nivel en que el instrumento es considerado como viable para poder medir las variables de estudio. Como en el presente caso donde los instrumentos fueron validados por juicio de expertos bajo tres aspectos: pertinencia, relevancia y claridad indicando que “Hay Suficiencia”³⁹.

Confiabilidad

La confiabilidad expresa que el instrumento puede y tiene la capacidad para ser aplicado en otras investigaciones siendo sus ítems consistentes y adecuados para la medición de los elementos de las variables.”

Por otro lado, en cuanto a la confiabilidad de la variable actitudes de la lactancia materna se usó el alfa de Cronbach con un resultado del 0.846 y para las prácticas de la lactancia materna se usó el coeficiente de Kuder Richardson con un resultado del 0.889 en ambos casos resultó una alta confiabilidad. (Ver anexo 03)

3.5. Procedimiento

En el desarrollo de la investigación se comenzó en cuanto a trámites la solicitud dirigida al encargado de la Posta de salud El Porvenir, Huánuco, 2021, para obtener la autorización de su ejecución. Para tener la autorización para realizar el trabajo de campo y definir el cronograma de la obtención de los datos que brinda la muestra en razón de la medición de las variables. Luego de obtener el permiso de la institución se procedió a hacer las coordinaciones pertinentes con los encargados de la promoción de la salud, para realizar las encuestas a través de visitas domiciliarias a las madres de familia siendo en un promedio de 5 a 6 visitas al día tomando aproximadamente casi tres semanas, donde primero se procedió a explicar a la madre el motivo de la visita y los objetivos de la investigación para luego proceder con la firma del consentimiento informado dejando claro que la encuesta es anónima para no perjudicar a la muestra de estudio ni a la institución en la cual asiste la madre con sus niños, asimismo se procedió a explicar cómo se resolvieron las encuestas y se dio un promedio de 20 a 25 minutos para que las resolviera tomando un total de 45 minutos las visitas.

3.6. Método de análisis de datos

Luego de obtener las respuestas se procedió con la codificación de las mismas con el propósito de estructurar la data, donde se procedió también al análisis de la confiabilidad para luego dar paso al análisis del programa estadístico social Spps 25.0, el cual desarrollo en base a ello cuadros de frecuencia y porcentajes además de gráficos de barras, los cuales fueron diseñados para una mejor visión con los programas Excel y Word respectivamente, para presentar los resultados descriptivos de manera más adecuada, por otro lado, en el caso de la prueba inferencial y de acuerdo al resultado de la prueba de normalidad se utilizó el estadístico no paramétrico de Rho de Spearman, con lo que se comprobó las hipótesis de estudio.

3.7. Aspectos éticos

Principio de autonomía: Se obtuvo el consentimiento informado de las madres y se respetó su decisión de participar o no. Así como se mantuvo la absoluta fiabilidad de los datos obtenidos.

Principio de beneficencia: De acuerdo con este principio, esta investigación solo beneficia a las madres y los niños principalmente en la alimentación adecuada de la población infantil.

Principio de no maleficencia: Como cualquier investigación social, no pretende perjudicar a la institución o muestra seleccionada, es por ello que se respeta la confidencialidad de los datos y solo se muestra resultados generales.

Principio de justicia: En definitiva, la justicia significa dar a todos lo que es suyo, lo que se merecen, lo que es suyo, lo que es necesario, y en este estudio todos los participantes fueron tratados por igual.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Actitudes según prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses en el puesto de salud el Porvenir-Huánuco 2021

Actitudes	Prácticas de LME				Total	%
	Inadecuado	%	Adecuado	%		
Desfavorable	31	41.89	8	10.81	39	52.70
Favorable	8	10.81	27	36.49	35	47.30
Total	39	52.70	35	47.30	74	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Al correlacionar las actitudes con las prácticas de lactancia materna, se encontró que en el grupo de madres con una actitud desfavorable, el 41.89% (31/39) presenta una práctica de lactancia materna en un nivel inadecuado y el 10.81% (8/39) un nivel adecuado. En cuanto a las madres con una actitud favorable, el 10.81% (8/35) presenta una práctica de lactancia materna en un nivel inadecuada y el 36.49% (27/35) un nivel adecuado.

Tabla 2. Actitudes cognitivas según prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses en el puesto de salud el Porvenir –Huánuco 2021

Actitudes cognitivas	Prácticas de LME					
	Inadecuado	%	Adecuado	%	Total	%
Desfavorable	32	43.24	8	10.81	40	54.05
Favorable	7	9.46	27	36.49	34	45.95
Total	39	52.70	35	47.30	74	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Al correlacionar las actitudes cognitivas con las prácticas de lactancia materna, se encontró que del grupo que presenta una actitud cognitiva en un nivel desfavorable, el 43.24% (32/40) presenta una práctica de lactancia materna en un nivel inadecuado y el 10.81% (8/40) un nivel adecuado. En cuanto a las madres con una actitud cognitiva favorable, el 9.46% (7/34) presenta una práctica de lactancia materna en un nivel inadecuado y el 36.49% (27/34) un nivel adecuado.

Tabla 3. Actitudes afectivas según prácticas de lactancia materna.

Actitudes afectivas	Prácticas de LME					
	Inadecuado	%	Adecuado	%	Total	%
Desfavorable	30	40.54	11	14.86	41	55.41
Favorable	9	12.16	24	32.43	33	44.59
Total	39	52.70	35	47.30	74	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Al correlacionar las actitudes afectivas con las prácticas de lactancia materna, se encontró que del grupo que presenta una actitud afectiva en un nivel desfavorable, el 40.54% (30/41) presenta una práctica de lactancia materna en un nivel inadecuado y el 14.86% (11/41) un nivel adecuado. En cuanto a las madres con una actitud afectiva favorable, (12.16%) presenta una práctica de lactancia materna en un nivel inadecuado, y el 32.43% un nivel adecuado.

Tabla 4. Actitudes conductuales según prácticas de lactancia materna.

Actitudes conductuales	Prácticas de LME					
	Inadecuado	%	Adecuado	%	Total	%
Desfavorable	30	40.54	10	13.51	40	54.05
Favorable	9	12.16	25	33.78	34	45.95
Total	39	52.70	35	47.30	74	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Al correlacionar las actitudes conductuales con las prácticas de lactancia materna, se encontró que del grupo que presenta una actitud conductual en un nivel desfavorable, el 40.54% presenta una práctica de lactancia materna en un nivel inadecuado y el 13.51% un nivel adecuado. En cuanto a las madres con una actitud conductual favorable, el 12.16% presenta una práctica inadecuada y el 33.78% un nivel adecuado.

Contrastación de las hipótesis

Hipótesis principal

Ha: Existe relación directa entre las actitudes y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021.

Ho: No existe relación directa entre las actitudes y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021.

Tabla 5

Prueba de correlación según Spearman entre las actitudes y las prácticas de lactancia materna.

			Actitudes	Prácticas de LM
Rho de Spearman	Actitudes	Coeficiente de correlación	1,000	,566**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	74	74
	Prácticas de LM	Coeficiente de correlación	,566**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	74	74

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

Interpretación:

En la tabla 5 según la correlación de Spearman con un resultado del 0.566 considerado como moderado significativo al 0.000 se rechazó la hipótesis nula y se aprobó la alterna, demostrándose que las actitudes se relacionan de manera directa con las prácticas de la lactancia materna.

Hipótesis específica 1

Ha: Existe relación directa entre las actitudes cognitivas y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021.

Ho: No existe relación directa entre las actitudes cognitivas y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021.

Tabla 6

Prueba de correlación según Spearman entre las actitudes cognitivas y las prácticas de lactancia materna.

			Actitudes cognitivas	Prácticas de LM
Rho de Spearman	Actitudes cognitivas	Coeficiente de correlación	1,000	,593**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	74	74
	Prácticas de LM	Coeficiente de correlación	,593**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	74	74

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

Interpretación:

En la tabla 6 según la correlación de Spearman con un resultado del 0.593 considerado como moderado significativo al 0.000 se rechazó la hipótesis nula y se aprobó la alterna, demostrándose que las actitudes cognitivas se relacionan de manera directa con las prácticas de la lactancia materna.

Hipótesis específica 2

Ha: Existe relación directa entre las actitudes afectivas y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021.

Ho: No existe relación directa entre las actitudes afectivas y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021.

Tabla 7

Prueba de correlación según Spearman entre las actitudes afectivas y las prácticas de lactancia materna.

			Actitudes afectivas	Prácticas de LM
Rho de Spearman	Actitudes afectivas	Coeficiente de correlación	1,000	,457**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	74	74
	Prácticas de LM	Coeficiente de correlación	,457**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	74	74

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

Interpretación:

En la tabla 7 según la correlación de Spearman con un resultado del 0.457 considerado como moderado significativo al 0.000 se rechazó la hipótesis nula y se aprobó la alterna, demostrándose que las actitudes afectivas se relacionan de manera directa con las prácticas de la lactancia materna.

Hipótesis específica 3

Ha: Existe relación directa entre las actitudes conductuales y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021.

Ho: No existe relación directa entre las actitudes conductuales y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021.

Tabla 8

Prueba de correlación según Spearman entre las actitudes conductuales y las prácticas de lactancia materna.

			Actitudes conductuales	Prácticas de LM
Rho de Spearman	Actitudes conductuales	Coefficiente de correlación	1,000	,484**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	74	74
	Prácticas de LM	Coefficiente de correlación	,484**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	74	74

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

Interpretación:

En la tabla 7 según la correlación de Spearman con un resultado del 0.484 considerado como moderado significativo al 0.000 se rechazó la hipótesis nula y se aprobó la alterna, demostrándose que las actitudes conductuales se relacionan de manera directa con las prácticas de la lactancia materna.

V. DISCUSIÓN

Según lo observado en los resultados, al correlacionar las actitudes con las prácticas de lactancia materna, se encontró que del grupo que presenta una actitud en un nivel desfavorable, el 41.89% (31/39) presenta una práctica de lactancia materna en un nivel inadecuado y el 10.81% (8/39) un nivel adecuado. En las madres con una actitud en un nivel favorable, el 10.81% (8/35) presenta una práctica de lactancia materna en un nivel inadecuada y el 36.49% (27/35) un nivel adecuado.

Asimismo, se concluyó que las actitudes se relacionan de manera directa con las prácticas de lactancia materna, según la correlación de Spearman con un resultado del 0.566 considerado como moderado significativo al 0.000.

Lo que se compara con el estudio de Aguirre y Gomez.⁴⁸ en donde se encontró que el 4.6% presento una actitud en un nivel regular respecto a la actitud hacia la lactancia materna asimismo presentaron una buena práctica, el 98.4% presento una actitud regular igualmente, pero con una práctica regular, y en el 95.4% tiene una actitud buena con una práctica buena en la lactancia materna, por lo que evidencio que la mayoría tiene una práctica como actitud en un nivel regular respecto a la lactancia materna, lo que se asemeja con los obtenido en el presente estudio al igual que Quispe T.¹⁴ quien obtuvo que el 54.3% tienen una actitud favorable, el 42.9% medianamente favorable. El 65.7% un nivel alto en las practicas realizadas y un nivel medio en el 34.3%. Estos resultados se presentan debido a una falta de reforzamiento en el conocimiento de la madre, que, a pesar de ser brindado por el profesional de enfermería, muchas veces no es captado por la madre ya que se utiliza palabras muy técnicas, es por ello importante capacitar al profesional para que pueda brindar correctamente la preparación a la madre con una comunicación adecuada y pueda esta efectuar una adecuada lactancia materna.

Lo que se fundamenta con teoría de la adopción del rol maternal; donde las enfermeras deben considerar todos aquellos factores que rodean a la madre para ejercer su rol, el cual es un proceso interactivo desarrollado en un determinado tiempo, en una vinculación de la madre con su hijo adquiriendo competencias esenciales para presentar actitudes adecuadas donde la madre sienta armonía e intimidad en ello, identificándose como madre. ²³

Por otro lado, al correlacionar las actitudes cognitivas con las prácticas de lactancia materna, se encontró que del grupo que presenta una actitud cognitiva inapropiada, el 43.24% presenta una práctica de lactancia materna inadecuada y el 10.81% adecuada. En el grupo que presenta una actitud cognitiva apropiada, el 9.46% presenta una práctica de inadecuada y el 36.49% adecuada.

Por lo que se concluyó que actitudes se relacionan de manera directa con las prácticas de lactancia materna, según la correlación de Spearman con un resultado del 0.566 considerado como moderado significativo al 0.000.

Lo que se compara con el estudio de Gutiérrez W. ¹² que pudo encontrar que el 43.2% presentan un conocimiento alto, en el 51.4% el conocimiento fue medio, y solo el 5.4% presento un conocimiento bajo, por lo que se evidenció que el nivel de conocimientos se relaciona de manera directa con las actitudes de las madres con un coeficiente de correlación de 0.791.

Lo que también se encontró en el estudio de Castilla M. (2018) quien obtuvo en sus resultados que el 42.2% presenta un nivel alto de conocimientos, en relación a las actitudes, las que obtuvieron un mayor porcentaje en actitudes favorables fueron las puérperas con un 95%, y con las prácticas que poseen las puérperas el 74.5% obtuvo un resultado negativo. Por lo que evidenció que la práctica de las madres no es un elemento que influye en el conocimiento ni en la actitud. ¹⁵

Lo que se asocia con lo obtenido en el presente estudio donde también se halló una relación directa entre las variables de estudio. A ello la literatura nos dice que las actitudes pueden estar a favor o no de las personas o cosas

que rodea al individuo, también cabe decir que su formación se da en la interacción con la sociedad, de los procesos en la enseñanza y el aprendizaje, es decir la actitud se forma por procesos cognitivos y la experiencia que el individuo pueda experimentar. ²⁵

Asimismo, parte de las actitudes o conductas de la madre se desarrollan en base a sus costumbres, preparación y el conocimiento que posee respecto a la lactancia materna además de la sensación natural, las emociones que ella desarrolle hacia su hijo.

De igual manera, al correlacionar las actitudes afectivas con las prácticas de lactancia materna, se encontró que del grupo que presenta una actitud afectiva inapropiada, el 40.54% presenta una práctica de lactancia materna inadecuada y el 14.86% adecuada. En el grupo que presenta una actitud afectiva en un nivel apropiada, presenta una práctica inadecuada y el 32.43% adecuada.

Es por ello que la dimensión actitudes cognitivas se relacionan de manera directa con las prácticas de lactancia materna, según la correlación de Spearman de 0.593 considerado como moderado significativo al 0.000.

lo que se contrasta con el estudio de Sota L. ¹⁶ en donde se halló que el 51% presenta una actitud favorable en cambio el 38% están indecisas al respecto y el 26% considera que la lactancia materna no previene enfermedades como las diarreas o los problemas respiratorios en los niños, asimismo hay un 33% que esta indecisas sobre si la leche artificial es la mejor opción, por lo que se evidencio que la mayoría de madres presentan una actitud positiva favorable, similar a lo obtenido por Maldonado F, Tutillo A. (2020) que de acuerdo a sus resultados encontrados en la mayoría de las madres el conocimiento fue regular y sus actitudes positivas pero solo el 14.10% brinda la lactancia materna de manera exclusiva como alimentación para su niño, el 25.45% lo brinda de forma predominante y el 60.45% lo brinda de manera no exclusiva. concluyéndose que gran parte de las madres tienen un conocimiento moderado con una actitud positiva, pero con una práctica no adecuada. ¹⁹

Semejante a lo obtenido por Albán I, Yépez B. (2016), donde se halló como resultado que el conocimiento básico que presentaban las madres fueron; el beneficio de desarrollar lazos afectivos madre-hijo en el momento de la lactancia y una práctica más eficiente en cuanto a lactancia materna exclusiva, encontrándose que gran parte de las madres presentaron un conocimiento adecuado con la guía del profesional de salud lo que se relaciona con la práctica adecuada de la lactancia materna, caso contrario es el desarrollo de creencias o mitos que son elementos negativos para la lactancia materna exclusiva provocando que esta sea parcial.²¹

Lo que concuerda con el estudio donde las actitudes se presentan en un nivel adecuado como es el caso las actitudes afectivas las cuales son conductas que se desarrolla a base de las emociones y sentimiento que el objeto produce en el sujeto, sentimientos que pueden estar en contra o a favor, siendo uno de los componentes más representativos de las actitudes en general, por lo que el sujeto puede tener experiencias diversas con un solo objeto o persona.³⁰ Asimismo se le conoce como un elemento emocional, que se relaciona con el objeto o el fin de la actitud. Asimismo, esta actitud se relaciona con lo vivido con el sujeto con los sentimientos experimentados en su vida, lo que incluye sus creencias causando un efecto positivo o negativo en su forma de actuar, por lo que se creará una predisposición de actuar, donde la actitud positiva acerca al objetivo mientras el negativo aleja la persona del objeto.³¹

Finalmente, al correlacionar las actitudes conductuales con las prácticas de lactancia materna, se encontró que del grupo que presenta una actitud conductual inapropiada, el 40.54% presenta una práctica de lactancia materna inadecuada y el 13.51% adecuada. En el grupo que presenta una actitud apropiada, el 12.16% presenta una práctica inadecuada y el 33.78% adecuada. Por lo que se relacionan de manera directa con las prácticas de lactancia materna, según la correlación de Spearman con un resultado del 0.457 considerado como moderado significativo al 0.000

Lo que se compara con el estudio de Calderón E, Calderón A, Valdivia D.¹⁸ que en presente como resultados que la mayoría de la muestra presento actitudes favorables un 94% (47), buenas prácticas en lactancia materna un 92% (46).

Lo que también se presentó en el estudio de Acuña N. (2017) quien obtuvo que el abandono de la lactancia materna exclusiva fue el 29.2% de mujeres entre 20 a 24 años de edad, siendo las principales causas la escasa producción de leche en un 21.5% y el 50.8% la sensación que el niño no se llenaba. Evidenciando que el conocimiento insuficiente sobre la LME se relaciona con el abandono de la misma, además la colaboración de la pareja en los quehaceres de la casa jugó un papel importante ya que la madre tuvo más tiempo para dar de amamantar a su niño.²⁰

Lo que concuerda con los obtenido en el estudio, es por ello importante entender como las actitudes de las madres tanto a nivel conductual, emocional o afectivo además de cognitivo se relacionan con las conductas que adoptan la madre respecto a la lactancia materna.

Lo que se fundamenta en la teoría de la promoción de la salud; el cual considera los aspectos cognitivos y porcentuales de la persona los que pueden ser modificados para generar ciertas conductas en una situación específica de salud, es decir como su nombre lo dice son conductas que se enfocan en promocionar la salud esto se realiza con educación y preparación del paciente o el usuario de salud²² en este caso las madres de familia que a través de las estrategias de enfermería presentaran conductas favorables a lactancia materna.

Lo que se puede observar que en la mayoría de las investigaciones el conocimiento es un elemento esencial para que la madre desarrolle tanto prácticas como actitudes favorables hacia la lactancia materna, tomando en consideración su propia formación y el acceso que tiene a la información que los profesionales de enfermería les brindan en capacitaciones, charlas o sesiones educativas, lo que favorecerá la práctica adecuada de la lactancia materna en beneficio de la salud del niño y la madre.

VI. CONCLUSIONES

- Primera:** Las actitudes maternas se relacionan de manera directa con su práctica en la lactancia materna que les brindan a sus hijos, según el resultado de las Rho de Spearman de 0.566 significativa al 0.000.
- Segunda:** Las actitudes cognitivas maternas se relacionan de manera directa con su práctica en la lactancia materna que les brindan a sus hijos, según el resultado de las Rho de Spearman de 0.593 significativa al 0.000.
- Tercera:** Las actitudes afectivas maternas se relacionan de manera directa con su práctica en la lactancia materna que les brindan a sus hijos, según el resultado de las Rho de Spearman de 0.457 significativa al 0.000.
- Cuarta:** Las actitudes conductuales maternas se relacionan de manera directa con su práctica en la lactancia materna que les brindan a sus hijos, según el resultado de las Rho de Spearman de 0.484 significativa al 0.000

VII. RECOMENDACIONES

- Primera:** A los profesionales de enfermería desarrollar estrategias que mejore las intervenciones educativas de las madres respecto a la lactancia materna con un lenguaje apropiado al nivel cultural de las madres, considerando brindar información desde lo más básico a lo más elemental sin importar que la madre ya sepa cosas básicas es importante mantener un nivel de enseñanza que sea comprensible para todas.
- Segunda:** A los profesionales de enfermería aplicar las estrategias de información sobre la lactancia materna desde la etapa prenatal, en el nacimiento y post nacimiento con el propósito de reforzar los conocimientos de las madres concientizando de la importancia de este proceso de la lactancia materna para la salud del niño.
- Tercera:** A las madres de familia asistir a las charlas educativas por parte de los profesionales de enfermería para conocer todo sobre la lactancia materna inclusive la enseñanza de técnicas de amamantamiento y pautas en la higiene del proceso en cuestión.
- Cuarta:** A los profesionales de enfermería con el aporte del servicio de psicología dictar charlas para las madres desde un enfoque emocional y cognitivo acerca de la lactancia materna implicar el fortalecimiento del lazo madre hijo, tratar problemas o miedos en la lactancia entre otros con el fin de brindar la confianza a la madre para que efectúe un adecuado desarrollo de la lactancia materna, así como el conocimiento firme de que es beneficiosos para él bebe, la madre y la misma sociedad.

Referencias bibliográficas

1. Organización Panamericana de la Salud. La lactancia materna en el siglo XXI. OPS. 2016 (Internet) (Citado el 2020 Agosto 12) Recuperado de: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2016/LactanciaMaternaEnSigloXXI-Abril15.pdf>.
2. Unicef. Lactancia materna/ Consecuencias sobre la supervivencia infantil y la situación mundial. 2017 (Internet) (Citado el 2020 Agosto 12) Recuperado de: https://www.unicef.org/spanish/nutrition/index_24824.html.
3. Avalos M, Mariño E, González J. Factores asociados con la lactancia materna exclusiva. Rev. Cubana Med Gen Integr. 2016; 32(2) (Internet) (Citado el 2020 Agosto 12) Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000200004.
4. Jiménez S, Sánchez F. Creencias y actitudes de los padres sobre la lactancia natural en un área rural costarricense. (Internet) (Citado el 2020 Agosto 12) Recuperado de: <https://repositorio.binasss.sa.cr/xmlui/handle/20.500.11764/3689>
5. Organización Mundial de la Salud. Los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en la lactancia materna. OMS. 2017 (Internet) (Citado el 2020 Agosto 12) Recuperado de: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3850:los-bebes-y-las-madres-del-mundo-sufren-los-efectos-de-la-falta-de-inversion-en-la-lactancia-materna&Itemid=900.
6. MINSA. En Perú el 68.4% de bebés reciben lactancia materna exclusiva. Ministerio de Salud. (Internet) (Citado el 2020 Agosto 12) Recuperado de: <https://revistaganamas.com.pe/en-peru-el-68-4-de-bebes-reciben-lactancia-materna-exclusiva/>
7. ENDES. Serie anuales de indicadores principales de la ENDES 1986-2019. (Internet) (Citado el 2020 Agosto 12) Recuperado de: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1736/Libro.pdf
8. Ortega M, Castillo E, Reyes C. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú. Rev. Cub. Efm.2020

- 36(2) (Internet) (Citado el 2020 Agosto 12) Recuperado de: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3211>.
9. Villarreal C, Placencia M, Nolberto V. Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima centro. Rev. Fac. Med. Hum. 20(2) 2020 (Internet) (Citado el 2020 Agosto 12) Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i2.2765>.
 10. Sotelo M, Roque J, Vargas J, Alburquerque J, Saldaña S. Lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida como factor protector para asma bronquial en población pediátrica. Rev Peru Investig Matern Perinat 2020; 9 (2):29-36. (Internet) (Citado el 2020 Agosto 12) Recuperado de: <https://doi.org/10.33421/inmp.2020201>
 11. Torres R. Minsa: 40% de menores de 6 meses no reciben lactancia materna exclusiva. Agencia peruana de noticias Andina. (Internet) (Citado el 2020 Agosto 12) Recuperado de: <https://andina.pe/agencia/noticia-minsa-40-menores-6-meses-no-reciben-lactancia-materna-exclusiva-765174.aspx>
 12. Gutiérrez W. Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres multíparas en el servicio de CRED del Hospital Nacional Dos de Mayo – 2019. Universidad Nacional Federico Villareal. 2018. (Tesis de titulación) (Citado el 2020 Agosto 16) Recuperado de: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4264>
 13. Seminario S. Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses, Servicio de Crecimiento y Desarrollo, Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2017. Universidad Nacional Federico Villareal. 2018. (Tesis de titulación) (Citado el 2020 Agosto 12) Recuperado de: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1806>
 14. Quispe T. Conocimientos, actitudes, practicas - Lactancia materna exclusiva - Madres usuarias - Consultorio Crecimiento - Desarrollo - Centro de Salud Conde de La Vega Baja, Lima - Perú, 2017. Universidad Nacional Federico Villareal. 2018. (Tesis de titulación) (Citado el 2020 Agosto 16) Recuperado de: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1800>.
 15. Castilla M. Nivel de conocimientos, actitudes y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en púerperas del Hospital Nacional Hipólito Unanue de Enero – Febrero 2018. Universidad Nacional Federico Villareal. 2018. (Tesis

- de titulación) (Citado el 2020 Agosto 16) Recuperado de:
<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1864>
16. Sota L. Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Hospital Antonio Lorena – Cusco 2017. Universidad Andina del Cusco. 2018 (Tesis de titulación) (Citado el 2020 Agosto 18) Recuperado de:
<http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/UAC/1156>.
 17. Fonseca J, Lemache K. Factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en las estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador, periodo mayo 2019-abril 2020. Universidad Central del Ecuador, 2020. (Tesis de titulación) (Citado el 2020 Agosto 12) Recuperado de: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/21150>.
 18. Calderón E, Calderón A, Valdivia D. Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses atendidas en el sector 1 y 2 del Hospital Dr. Uriel Morales Arguello del Municipio San Juan de Limay en el II semestre 2019. (Tesis de titulación) (Citado el 2020 Agosto 12) Recuperado de:
<https://repositorio.unan.edu.ni/13132/>
 19. Maldonado F, Tutillo A. Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la alimentación en madres de niños menores de dos años de edad, Centro de Salud La Vicentina, periodo enero a junio 2019. (Tesis de titulación) (Citado el 2020 Agosto 12) Recuperado de:
<http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/20995>
 20. Acuña N. Factores asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en Área Urbana de Pascuales. 2016. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil., Ecuador. 2017. (Tesis de titulación) (Citado el 2020 Agosto 12) Recuperado de: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/7383>.
 21. Albán I, Yépez B. Conocimientos, actitudes y prácticas en lactancia materna de las madres que asisten a los centros de salud N° 1, Centro de Salud N° 4, Obrero Independiente y El Placer en la Ciudad de Quito en el año 2015. Pontificia Universidad Católica del Ecuador. 2016. (Tesis de titulación) (Citado el 2020 Agosto 12) Recuperado de:
<http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/11423>

22. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Rev. Enferm. Univ.* [revista en la Internet]. 2011 Dic [Citado el 2020 Enero 18]; 8(4): 16-23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.
23. Alvarado L, Guarín L, Canon W. Adopción del rol maternal de la teorista Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la Unidad Materno Infantil. *Rev Cuid* [Internet]. 2011, vol.2, n.1, pp.195-201. ISSN 2216-0973. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v2i1.57>.
24. Cuentas G., Quispe N. Conocimientos y Actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes con niños de 0 - 6 meses que acuden al puesto de Salud Canchi Grande Juliaca 2015. 2016 (Tesis de titulación) (Citado el 2020 Enero 18) Recuperado de: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/243/Gladys_Tesis_bachiller_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
25. Sota L. Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Hospital Antonio Lorena – Cusco 2017. Universidad Andina del Cusco. 2018 (Tesis de titulación) (Citado el 2020 Enero 18) Recuperado de: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/UAC/1156>.
26. Benites R, Rodríguez R. Nivel de conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva y su relación con las actitudes en madres primerizas atendidas en el Centro de Salud Víctor Larco Trujillo 2019. (Tesis de titulación) (Citado el 2020 Enero 18) Recuperado de: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/34611/benites_pr.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Cuentas G, Quispe N. Conocimientos y Actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes con niños de 0 - 6 meses que acuden al puesto de Salud Canchi Grande Juliaca 2015. Universidad Peruana Unión. 2016 (Tesis de titulación) (Citado el 2020 Enero 18) Recuperado de: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/243/Gladys_Tesis_bachiller_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

28. Sota L. Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Hospital Antonio Lorena – Cusco 2017. Universidad Andina del Cusco. 2018 (Tesis de titulación) (Citado el 2020 Enero 18) Recuperado de: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/UAC/1156>.
29. Díaz K, Gálvez N. Actitudes de las madres adolescentes frente a la lactancia materna exclusiva en el centro de salud “El Bosque” – Chiclayo, 2018. Universidad Señor de Sipan. 2019 (Tesis de titulación) (Citado el 2020 Enero 18) Recuperado de: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6297/D%C3%ADaz%20Bonilla%2C%20Katty%20Mariela.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Cuentas G, Quispe N. Conocimientos y Actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes con niños de 0 - 6 meses que acuden al puesto de Salud Canchi Grande Juliaca 2015. Universidad Peruana Unión. 2016 (Tesis de titulación) (Citado el 2020 Enero 18) Recuperado de: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/243/Gladys_Tesis_bachiller_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
31. Sota L. Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Hospital Antonio Lorena – Cusco 2017. Universidad Andina del Cusco. 2018 (Tesis de titulación) (Citado el 2020 Enero 18) Recuperado de: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/UAC/1156>.
32. Díaz K, Gálvez N. Actitudes de las madres adolescentes frente a la lactancia materna exclusiva en el centro de salud “El Bosque” – Chiclayo, 2018. Universidad Señor de Sipan. 2019 (Tesis de maestría) (Citado el 2020 Enero 18) Recuperado de: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6297/D%C3%ADaz%20Bonilla%2C%20Katty%20Mariela.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
33. Silva B. Actitudes maternas y su relación con la conducta del niño de 5 años de una institución educativa del Callao. (Tesis de titulación) (Citado el 2020 Enero 18) Recuperado de: http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/9431/1/2019_Silva-Camargo.pdf

34. Cuentas G, Quispe N. Conocimientos y Actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes con niños de 0 - 6 meses que acuden al puesto de Salud Canchi Grande Juliaca 2015. Universidad Peruana Unión. 2016 (Tesis de titulación) (Citado el 2020 Enero 18) Recuperado de: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/243/Gladys_Tesis_bachiller_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
35. Sota L. Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Hospital Antonio Lorena – Cusco 2017. Universidad Andina del Cusco. 2018 (Tesis de titulación) (Citado el 2020 Enero 18) Recuperado de: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/UAC/1156>.
36. Díaz K, Gálvez N. Actitudes de las madres adolescentes frente a la lactancia materna exclusiva en el centro de salud “El Bosque” – Chiclayo, 2018. Universidad Señor de Sipan. 2019 (Tesis de titulación) (Citado el 2020 Enero 18) Recuperado de: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6297/D%C3%ADaz%20Bonilla%2C%20Katty%20Mariela.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
37. Alvaro L. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en puérperas primíparas en el servicio de gineco - obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, puno - 2018. (Tesis de titulación) (Citado el 2020 Enero 18) Recuperado de: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1864>
38. Sánchez F. y Vigo R. Nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres del Centro de Salud “Simón Bolívar” Cajamarca – 2015. (Tesis de titulación) (Citado el 2020 Enero 18) Recuperado de: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/424/INFORME%20FINAL%20DE%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
39. Rodríguez E. Hábitos de higiene indicados en la etapa de la lactancia materna. (Internet) (Citado el 2020 Enero 18) Recuperado de: <https://elembarazo.net/habitos-de-higiene-indicados-en-la-etapa-de-la-lactancia-materna.html>

40. Méndez R. Factores socioculturales en la práctica de la lactancia materna exclusiva Centro de Salud Perú IV Zona. Universidad Ricardo Palma. Perú. (Tesis) (Citado el 2020 Enero 18) Recuperado de:
41. Kidshealth. Posiciones para amamantar al bebé. (Internet) 2018 (Citado el 2020 Enero 18) Recuperado de: <https://kidshealth.org/es/parents/nursing-positions-esp.html>
42. Minsa. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. Ministerio de Salud. (Internet) 2016 (Citado el 2020 Enero 18) Recuperado de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
43. Minsa. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Promoción de la Salud - Lima: Ministerio de Salud; 2019 (Internet) 2019 (Citado el 2020 Enero 18) Recuperado de: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/471230/130173163268756829820191231-7797-gbg6j.pdf>
44. Hernández R, Mendoza C Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
45. Carrasco, S. (2019) Metodología de la investigación/ pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación, edición decimonovena. Editorial San Marcos.
46. Quispe L. Efecto de una intervención educativa con enfoque integrativo sobre lactancia materna en el nivel de conocimientos y actitudes de las gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho, 2019. (Tesis de titulación) (Citado el 2020 Enero 18) Recuperado de: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/34822#:~:text=Conclusiones%3A%20La%20intervenci%C3%B3n%20educativa%20con,San%20Juan%20de%20Lurigancho%202019.>
47. Sangama G, Bartra M. Lactancia materna en Comunidades Nativas: Conocimientos y prácticas en madres de Chiricyacu y Aviación - Distrito de San Roque. Periodo junio - noviembre 2018. (Tesis de titulación) (Citado el 2020 Enero 18) Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3372?show=full>

48. Aguirre S, Gomez V. Actitudes y prácticas de la lactancia materna exclusiva en madres puerperas del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen - Huancayo 2020. (Tesis de titulación) (Citado el 2020 Enero 18)
Disponible en:
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/308>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de operacionalización de las variables

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable 1: Actitudes de la lactancia materna	La actitud es el vínculo entre los conocimientos adquiridos y el sentimiento provocado, con la precisión para actuar en el presente y el futuro. Del mismo modo, una actitud es una organización relativamente duradera de creencias sobre un objeto o una situación, que tienden a reaccionar perfectamente de una determinada manera. ²⁶	Es la conducta que la madre desarrolla con el fin de poder realizar y cumplir con la lactancia materna de su niño, siendo medida en la presente investigación por las siguientes dimensiones: Actitudes cognitivas Actitudes afectivas Actitudes conductuales	Actitudes cognitivas Actitudes afectivas Actitudes conductuales	Creencias Conocimiento Higiene Emociones Vínculo afectivo Percepciones Frecuencia Postura Beneficios	Ordinal Favorable Desfavorable
Variable 2: Prácticas de la lactancia materna	Conjunto de actividades que permiten que la lactancia materna exclusiva sea óptima ³⁶	Es la ejecución del conocimiento en referencia de la lactancia materna por parte de la madre considerando las siguientes dimensiones: Higiene Técnicas de amamantamiento	Higiene Técnicas de amamantamiento	Baño Aseo personal Posición Agarre Postura	Adecuada Inadecuada

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos

Actitudes de lactancia materna

(T.D) Totalmente en desacuerdo (1)

(E.D) En desacuerdo (2)

(I) Indeciso (3)

(D.A) De acuerdo (4)

(T.A) Totalmente de acuerdo (5)

N°	Ítems	T.D	E.D	I	D.A	T.A
Actitudes cognitivas		1	2	3	4	5
1	Las mujeres de seno pequeño no dan buena lactancia materna.					
2	El calostro debe ser eliminado por que ha estado mucho tiempo en el seno y se ha malogrado.					
3	Los niños deben ser amamantados por más tiempo que las niñas porque ellos comen más.					
4	Hasta los 6 meses él bebe debe ser alimentado sólo con leche materna					
5	El biberón es más higiénico y es mejor para alimentar a mi bebe.					
Actitudes afectivas						
6	Si me siento feliz y positiva realizaré una buena lactancia.					
7	Dar una eficaz lactancia materna eleva el autoestima y satisfacción de la madre					
8	Si me siento avergonzada no daré de lactar a mi hijo o hija.					
9	Dar leche materna crea vínculos afectivos con mi bebe					

10	Si estoy con depresión mi bebe sentirá mi pena.					
Actitudes conductuales						
11	Debo dar de lactar a mi bebe máximo 10 minutos por que ya no se alimentará, solo jugará.					
12	Dar la leche fórmula moderna es mejor que la leche materna.					
13	Si veo que mi bebe mueve su cabeza de lado a otro le dejo de lactar					
14	Al dar lactancia materna a mi bebe formaré parte de su desarrollo social.					
15	Debo tener más preferencia por mi hijo lactante que por mis demás hijos					

Fuente: Quispe⁴⁶

Niveles de las actitudes

Apropiadas (45-75)

Inapropiadas (15-44)

CUESTIONARIO SOBRE LAS PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA

N°	Ítems	Si	No
Higiene			
1	¿Se lava las manos antes de empezar a dar de lactar a su bebé?		
2	¿Suele bañarse todos los días?		
Técnicas de amamantamiento			
3	¿Cuándo va a dar de lactar a su bebé se acomoda en una silla, colocando su espalda con los hombros cómodos y relajados?		
4	¿Cuándo va dar de lactar a su bebe coloca su cabeza en el ángulo interno de su codo y su cuerpo formando una línea recta con la espalda y cadera?		
5	¿Cuándo va a dar de lactar a su bebé lo acerca contra su seno en contacto abdomen con abdomen?		
6	¿Estimula el reflejo de búsqueda acercando el pezón a la comisura labial?		
7	¿Introduce el pezón y la areola cuando el bebé abre la boca completamente?		
8	¿Los labios del bebé permanecen evertidos (boca de pescado) cuando usted le da de lactar?		
9	¿Al terminar la lactancia, retira el pezón y la areola espontáneamente o introduce el dedo meñique en la comisura labial de su bebe?		
10	¿Evita dar de lactar al bebe cuando usted está apunto de dormirse?		

Fuente: Sangama y Bartra⁴⁷

Niveles de las prácticas

Adecuado (15-20)

Inadecuado (10-14)

Anexo 3: Validez y confiabilidad de los instrumentos de recolección de Datos

CONFIABILIDAD DE ACTITUDES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,846	15

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Ítem1	37,20	133,221	,219	,852
Ítem2	37,20	117,642	,743	,820
Ítem3	37,20	121,537	,532	,833
Ítem4	37,50	127,947	,542	,834
Ítem5	37,55	127,945	,495	,836
Ítem6	37,55	123,629	,591	,830
Ítem7	37,75	121,039	,671	,825
Ítem8	37,65	128,239	,432	,839
Ítem9	37,40	126,358	,518	,834
Ítem10	37,60	129,516	,360	,843
Ítem11	37,55	129,629	,414	,840
Ítem12	37,05	125,945	,469	,837
Ítem13	37,30	135,274	,185	,852
Ítem14	37,05	131,313	,269	,849
Ítem15	37,15	114,029	,753	,818

CONFIABILIDAD DE PRÁCTICAS DE LM

	PREGUNTAS o ÍTEMS										PUNTAJE TOTAL
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	
TOTAL	10	7	9	11	7	7	9	7	11	6	11.853
p	0.50	0.35	0.45	0.55	0.35	0.35	0.45	0.35	0.55	0.30	
q	0.50	0.65	0.55	0.45	0.65	0.65	0.55	0.65	0.45	0.70	suma de p.q
p.q	0.25	0.23	0.25	0.25	0.23	0.23	0.25	0.23	0.25	0.21	2.36

K	10
k-1	9
Σ p.q	2.36
St²	11.853

KR20	0.88988
-------------	----------------

Anexo 4: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, (Apellidos y nombres completos) _____

_____ identificado con Documento Nacional de Identidad

(DNI) Nro.: _____; acepto libre y voluntariamente, participar a la

encuesta sobre el estudio de investigación: “Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021”.

Habiendo sido informado y confiando plenamente que los resultados serán confidenciales y con fines académicos, brindo mi consentimiento para ser partícipe del presente cuestionario.

Firma del participante: _____

Anexo 05: Base de datos

VARIABLE 1: ACTITUDES

ENCUESTADOS	Ítem01	Ítem02	Ítem03	Ítem04	Ítem05	Ítem06	Ítem07	Ítem08	Ítem09	Ítem10	Ítem11	Ítem12	Ítem13	Ítem14	Ítem15
1	3	3	4	3	5	5	5	4	5	5	4	3	5	3	3
2	5	3	4	5	4	4	5	4	3	3	5	4	3	4	3
3	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	3	4	5	5	4
4	5	4	5	5	3	3	3	3	4	5	5	4	4	4	3
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5
6	4	3	4	3	5	3	3	4	4	3	4	4	3	3	5
7	3	3	4	3	3	4	4	3	4	4	5	3	3	4	5
8	4	5	5	4	3	4	4	3	5	5	3	4	3	4	4
9	4	5	5	4	5	3	5	3	3	4	5	5	5	3	5
10	3	4	3	3	3	5	5	3	4	4	3	5	3	5	5
11	3	3	3	5	4	3	4	5	4	3	4	5	4	4	4
12	4	4	4	5	3	4	4	5	4	4	5	4	5	4	3
13	4	5	3	5	5	4	5	5	5	4	5	3	5	5	4
14	3	4	3	3	3	5	3	4	5	5	5	5	3	3	5
15	4	3	3	4	4	3	5	5	5	4	5	4	4	5	5
16	4	4	4	3	4	4	5	5	4	4	3	3	4	5	5
17	4	3	5	5	3	4	4	4	3	4	3	3	5	3	4
18	3	4	3	5	3	5	3	3	4	5	4	3	5	4	5
19	5	5	5	4	3	5	4	4	5	3	5	5	3	3	4
20	4	5	4	3	5	4	4	5	3	4	3	5	4	4	3
21	1	5	3	2	4	4	5	2	5	2	4	1	1	5	4
22	5	1	4	5	5	4	3	2	5	1	1	5	1	4	3
23	4	5	4	2	5	2	5	4	3	1	3	1	1	2	2

24	4	2	2	3	2	3	4	1	1	5	5	3	1	1	4
25	5	2	2	3	2	3	3	1	3	5	4	1	1	4	1
26	2	3	3	3	4	3	2	2	4	1	1	2	2	2	5
27	3	3	3	4	4	2	1	1	5	5	3	3	2	5	1
28	1	1	5	1	5	5	3	3	5	2	1	5	2	4	5
29	3	5	5	4	4	1	5	4	1	2	1	1	5	5	1
30	4	1	2	3	5	5	3	3	1	3	2	5	4	2	4
31	5	4	4	1	2	2	2	4	3	2	4	5	1	1	3
32	5	1	1	3	1	5	3	1	1	1	2	4	2	1	1
33	3	5	3	5	3	1	2	5	4	3	5	1	1	5	1
34	4	1	1	1	3	5	1	2	2	2	3	4	3	4	2
35	4	1	2	5	4	5	1	4	2	1	2	2	2	2	3
36	3	2	3	3	1	1	3	2	3	4	1	4	4	3	3
37	3	5	4	5	4	3	3	5	1	4	4	1	3	3	3
38	2	4	2	2	3	1	1	5	2	3	3	5	2	4	4
39	2	4	5	5	5	5	4	4	5	1	4	1	4	3	5
40	5	3	3	5	5	3	1	2	2	4	1	5	2	5	3
41	4	3	5	5	2	4	5	5	4	5	5	1	2	1	2
42	5	1	5	4	5	5	1	5	5	3	5	1	2	2	3
43	1	4	1	2	2	5	5	1	2	4	1	1	5	1	3
44	4	5	3	5	2	3	4	2	3	2	5	1	3	3	3
45	2	4	5	2	2	5	5	2	5	2	5	2	4	5	1
46	1	5	2	3	3	3	2	5	2	3	5	3	3	4	4
47	2	3	1	2	3	2	4	5	2	4	5	1	5	1	4
48	3	1	4	2	2	4	2	5	5	5	5	2	5	5	2
49	2	4	4	2	5	3	1	3	5	5	1	3	5	4	1
50	5	5	5	1	2	5	2	2	4	2	4	4	3	4	2
51	4	5	2	5	4	5	4	4	4	3	1	4	2	5	2

52	3	1	1	5	2	5	1	1	4	5	1	1	1	2	3
53	1	3	3	5	5	3	1	5	3	2	1	2	2	2	2
54	5	1	5	2	2	1	3	5	5	5	4	2	1	2	5
55	5	4	3	5	2	1	5	4	4	3	1	1	1	3	1
56	3	5	1	3	3	2	3	3	2	1	1	2	2	1	1
57	2	3	1	2	4	4	1	1	1	1	4	1	1	1	2
58	1	1	1	1	3	4	1	1	1	1	5	4	1	1	1
59	4	1	1	1	2	3	3	2	1	5	4	1	3	3	2
60	1	3	1	1	2	1	2	3	2	1	3	1	3	1	3
61	2	1	3	3	1	2	2	1	1	1	3	3	1	1	1
62	1	2	4	2	3	1	2	5	1	3	1	1	2	2	3
63	1	1	1	3	1	3	1	1	3	1	1	2	1	2	2
64	3	3	1	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3
65	2	3	1	1	3	2	1	1	1	2	3	3	3	1	3
66	2	1	1	1	1	1	3	2	2	2	3	3	3	3	2
67	1	2	2	3	3	2	3	1	2	2	3	3	2	1	2
68	3	1	3	3	2	2	1	1	1	1	3	3	3	2	1
69	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1
70	3	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1
71	1	3	1	1	3	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
72	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	3	1	2
73	1	2	2	1	2	1	2	1	3	1	3	1	3	2	1
74	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1

VARIABLE 2: PRÁCTICAS DE LM

ENCUESTADOS	Ítem01	Ítem02	Ítem03	Ítem04	Ítem05	Ítem06	Ítem07	Ítem08	Ítem09	Ítem10
1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0
4	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0
7	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0
8	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1
9	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
12	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
16	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
17	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
22	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
23	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
24	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1
25	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1

26	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
27	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
28	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1
29	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0
30	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0
31	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0
32	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1
33	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1
34	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0
35	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0
36	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1
37	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1
38	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1
39	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1
40	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0
41	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
42	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0
43	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0
44	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1
45	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0
46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
47	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
48	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1
49	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
50	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0
51	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
52	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0
53	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

54	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0
55	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
56	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
57	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0
58	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
59	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0
60	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
61	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
62	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0
63	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
64	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
65	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
66	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
67	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
68	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
69	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0
70	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
71	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
72	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0
73	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0
74	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0

Anexo 6: Matriz de consistencia

Título de investigación: Actitudes y prácticas de LM en madres de niños menores de 6 meses, Posta de Salud el Porvenir, Huánuco 2021 Autor: Aponte Espinoza, Gilder Daniel				
Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema general</p> <p>¿Qué relación existe entre las actitudes y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación que existe entre las actitudes y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación directa entre las actitudes y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021.</p>	<p>Variable 1: Actitudes</p> <p>Dimensiones</p> <p>Actitudes cognitivas Actitudes afectivas Actitudes conductuales</p>	<p>Tipo: básica</p> <p>Nivel: descriptivo correlacional</p> <p>Enfoque: cuantitativo</p> <p>Diseño: no experimental</p>
<p>Problema específicos</p> <p>¿Qué relación existe entre las actitudes cognitivas y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Posta de Salud el Porvenir, Huánuco 2021?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar la relación que existe entre las actitudes cognitivas y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021</p>	<p>Hipótesis específicos</p> <p>Existe relación directa entre las actitudes cognitivas y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021.</p>	<p>Variable 2: Prácticas de LM</p> <p>Dimensiones</p> <p>Higiene Técnicas de amamantamiento</p>	<p>Población: 74</p> <p>Muestra: 74 madres</p>
<p>¿Qué relación existe entre las actitudes afectivas y las prácticas de lactancia</p>	<p>Identificar la relación que existe entre las actitudes</p>	<p>Existe relación directa entre las actitudes afectivas y las prácticas de lactancia</p>		<p>Técnica: Encuesta, Observación.</p> <p>Instrumento: Cuestionario Guía de observación</p>

<p>materna en madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021?</p> <p>¿Qué relación existe entre las actitudes conductuales y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021?</p>	<p>afectivas y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021</p> <p>Identificar la relación que existe entre las actitudes conductuales y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021.</p>	<p>materna en madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021.</p> <p>Existe relación directa entre las actitudes conductuales y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021</p>		
--	--	--	--	--

Anexo 9: Tablas y graficas de los resultados obtenidos

Tabla 1.

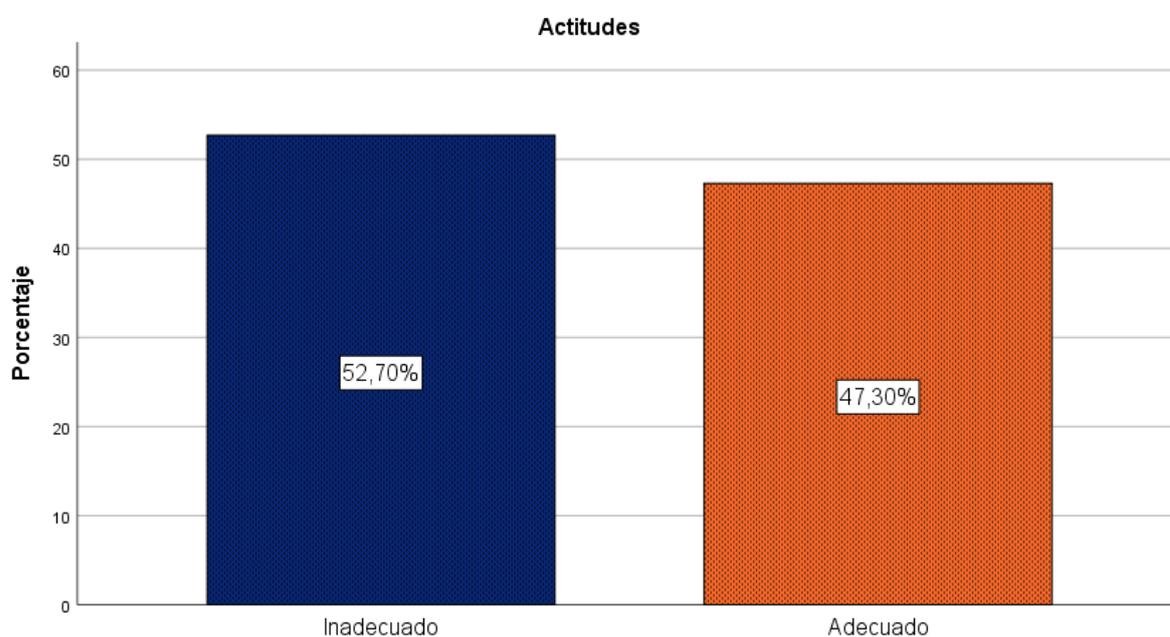
Distribución de datos según la variable actitudes.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Inapropiadas	39	52,7
Apropiadas	35	47,3
Total	74	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 1.

Distribución de datos según la variable actitudes.



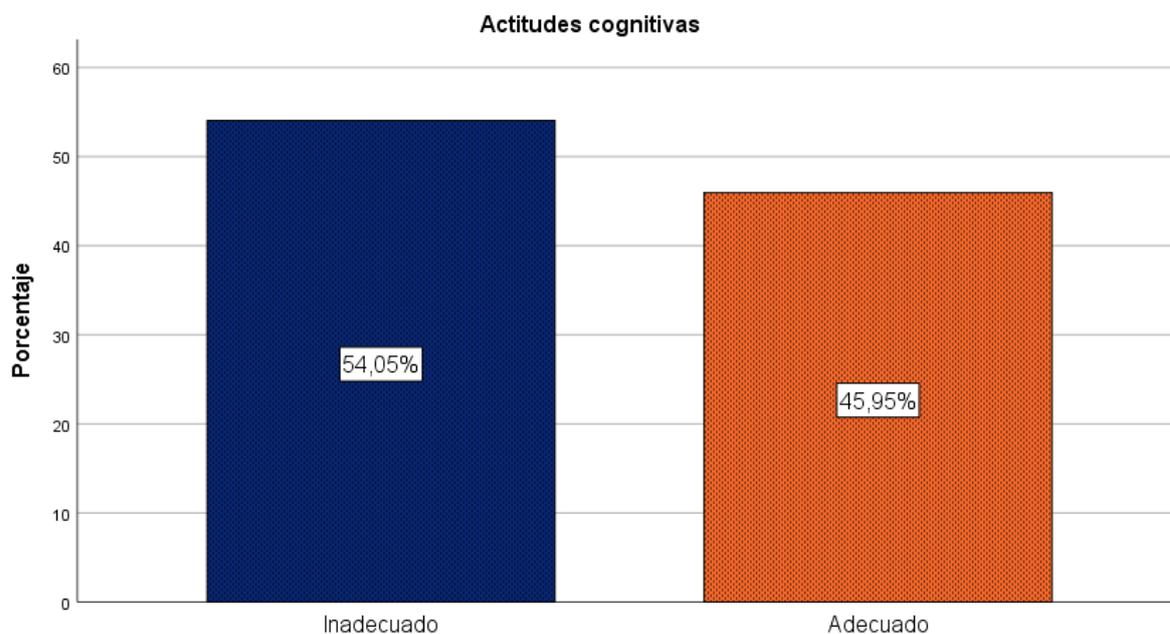
En la tabla y gráfico 1, podemos observar que el 52.70% (39/74) presentan una actitud en un nivel inapropiado y el 47.30% (35/74) un nivel apropiado. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres de niños menores de 6 meses presentan una actitud en un nivel inapropiado.

Tabla 2.
Actitudes según dimensión actitudes cognitivas.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Inapropiadas	40	54,1
Apropiadas	34	45,9
Total	74	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 2.
Actitudes según dimensión actitudes cognitivas.



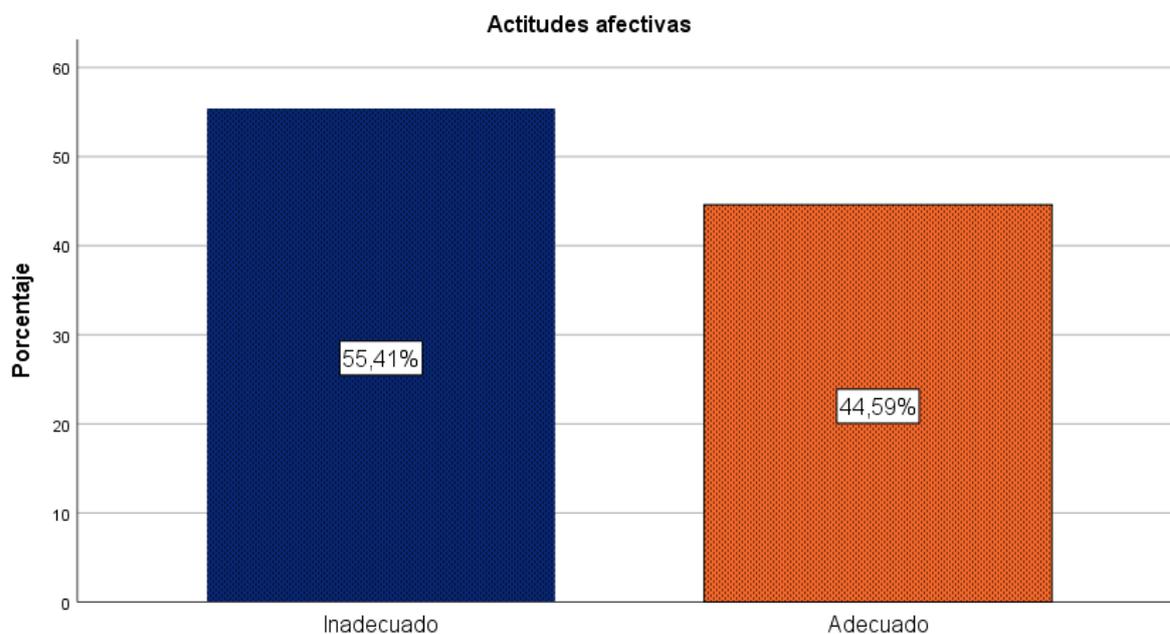
En la tabla y gráfico 2, podemos observar que el 54.05% (40/74) presentan una actitud cognitiva en un nivel inapropiado y el 45.95% (34/74) un nivel apropiado. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres de niños menores de 6 meses presentan una actitud cognitiva en un nivel inapropiado.

Tabla 3.
Actitudes según dimensión actitudes afectivas.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Inapropiadas	41	55,4
Apropiadas	33	44,6
Total	74	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 3.
Actitudes según dimensión actitudes afectivas.



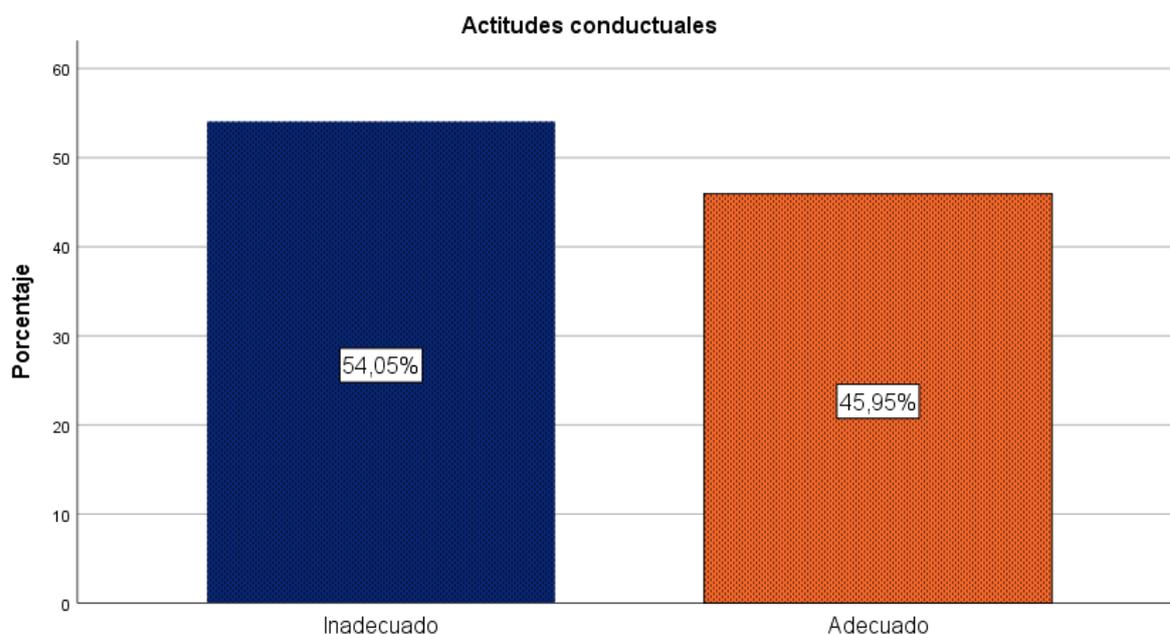
En la tabla y gráfico 3, podemos observar que el 55,41% (41/74) presentan una actitud afectiva en un nivel inapropiado y el 44,59% (33/74) un nivel apropiado. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres de niños menores de 6 meses presentan una actitud afectiva en un nivel inapropiado.

Tabla 4.
Actitudes según dimensión actitudes conductuales.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Inapropiadas	40	54,1
Apropiadas	34	45,9
Total	74	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 4.
Actitudes según dimensión actitudes conductuales.



En la tabla y gráfico 4, podemos observar que el 54,05% (40/74) presentan una actitud conductual en un nivel inapropiado y el 45,95% (34/74) un nivel apropiado. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres de niños menores de 6 meses presentan una actitud conductual en un nivel inapropiado.

Tabla 5.

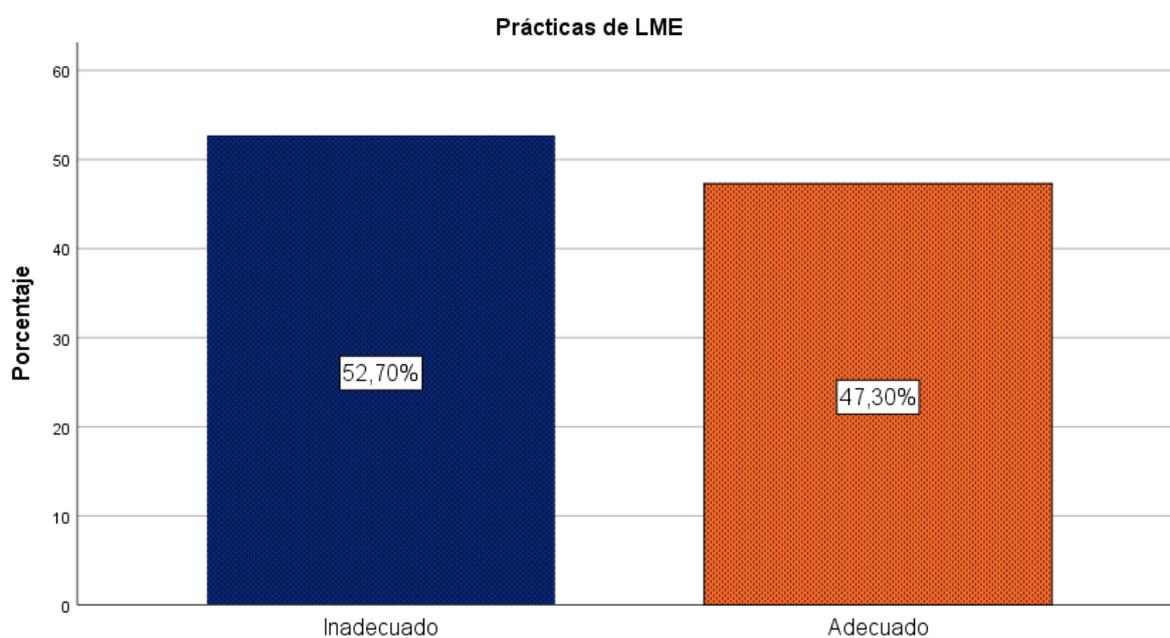
Distribución de datos según la variable prácticas de LME.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	39	52,7
Adecuado	35	47,3
Total	74	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 5.

Distribución de datos según la variable prácticas de LME.



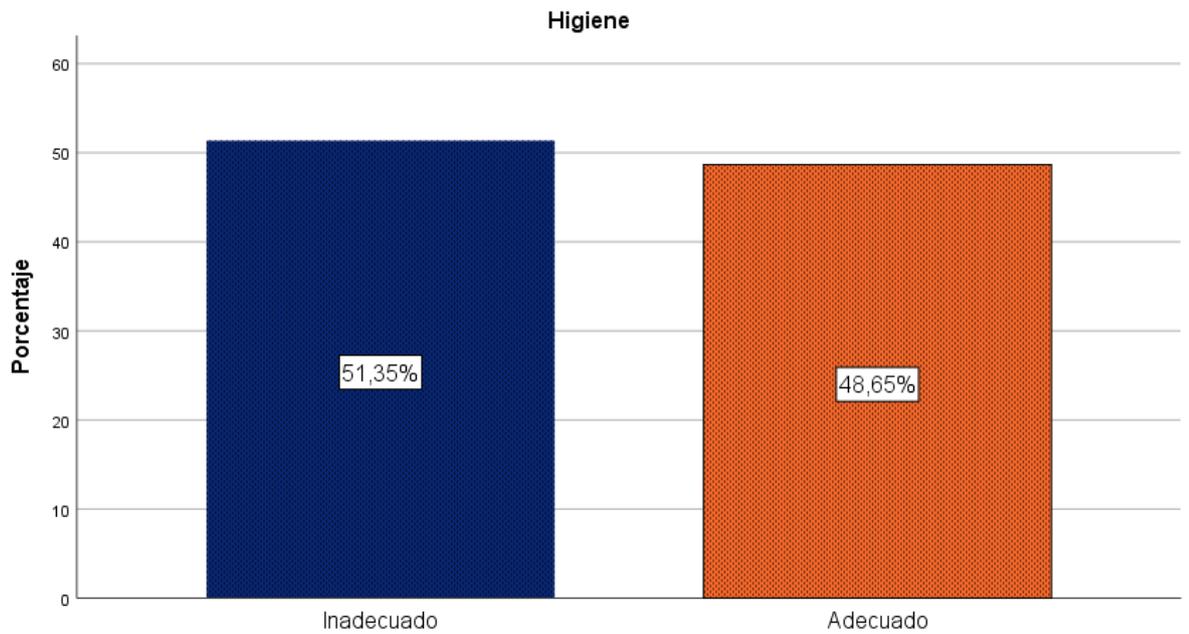
En la tabla y gráfico 5, podemos observar que el 52.70% (39/74) presentan una práctica de LME en un nivel inadecuado y el 47.30% (35/74) un nivel adecuado. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres de niños menores de 6 meses presentan una práctica de LME en un nivel inadecuado.

Tabla 6.
Prácticas de LME según dimensión higiene.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	38	51,4
Adecuado	36	48,6
Total	74	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 6.
Prácticas de LME según dimensión higiene.



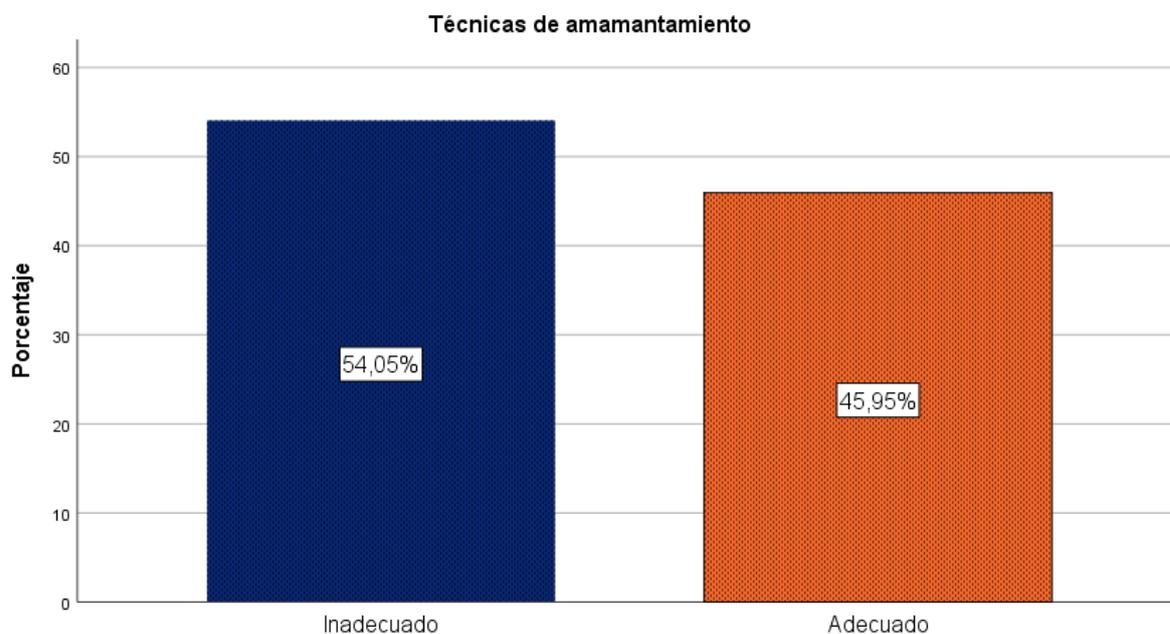
En la tabla y gráfico 6, podemos observar que el 51.35% (38/74) presentan una higiene en un nivel inadecuado y el 48.65% (36/74) un nivel adecuado. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres de niños menores de 6 meses presentan una higiene en un nivel inadecuado.

Tabla 7.
Prácticas de LME según dimensión técnicas de amamantamiento.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	40	54,1
Adecuado	34	45,9
Total	74	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 7.
Prácticas de LME según dimensión técnicas de amamantamiento.



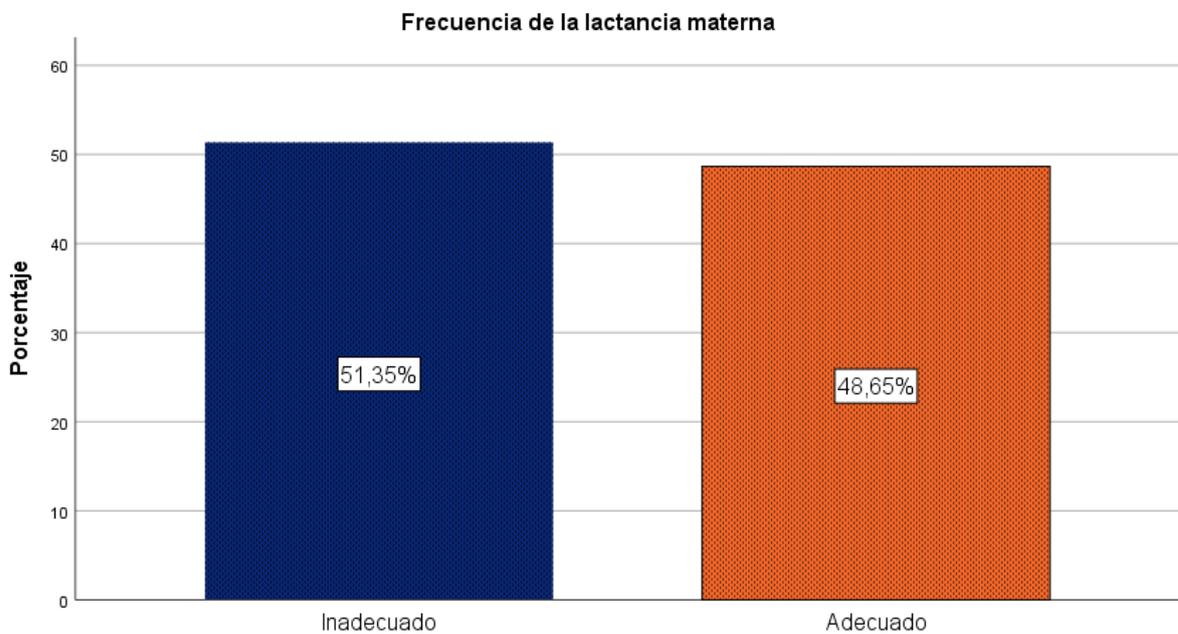
En la tabla y gráfico 7, podemos observar que el 54.05% (40/74) presentan una técnica de amamantamiento en un nivel inadecuado y el 45.95% (34/74) un nivel adecuado. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres de niños menores de 6 meses presentan una técnica de amamantamiento en un nivel inadecuado.

Tabla 8.
Prácticas de LME según dimensión frecuencia de la lactancia materna.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	38	51,4
Adecuado	36	48,6
Total	74	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 8.
Prácticas de LME según dimensión frecuencia de la lactancia materna.



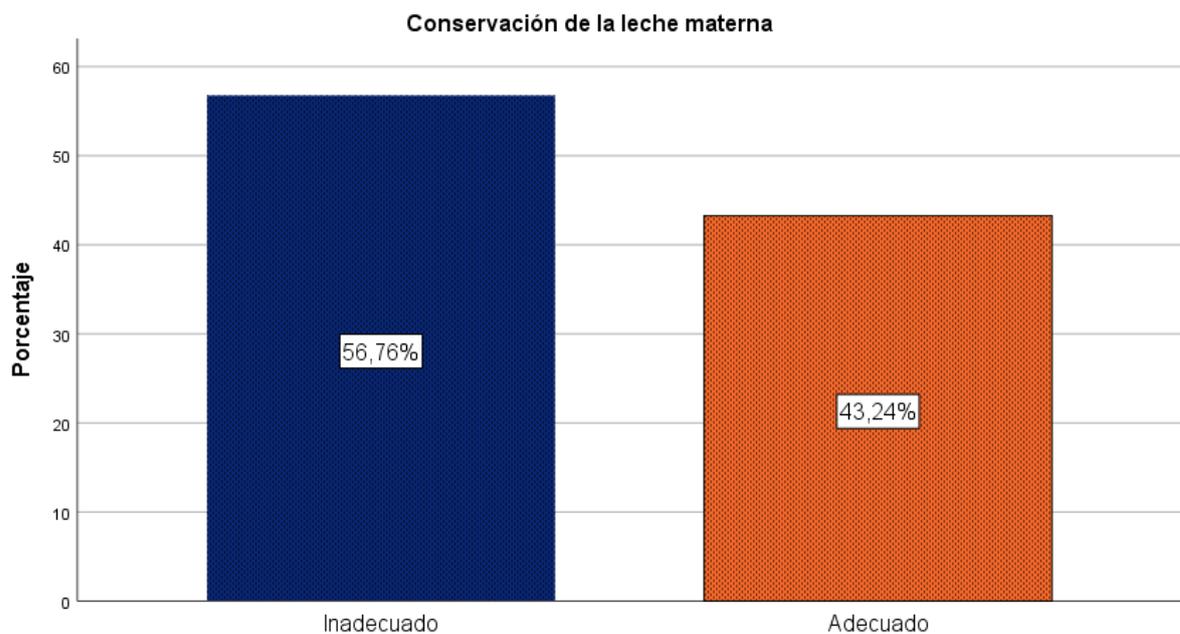
En la tabla y gráfico 8, podemos observar que el 51.35% (38/74) presentan una frecuencia de lactancia materna en un nivel inadecuado y el 48.65% (36/74) un nivel adecuado. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres de niños menores de 6 meses presentan una frecuencia de lactancia materna en un nivel inadecuado.

Tabla 9.
Prácticas de LME según dimensión conservación de la leche materna.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	42	56,8
Adecuado	32	43,2
Total	74	100,0

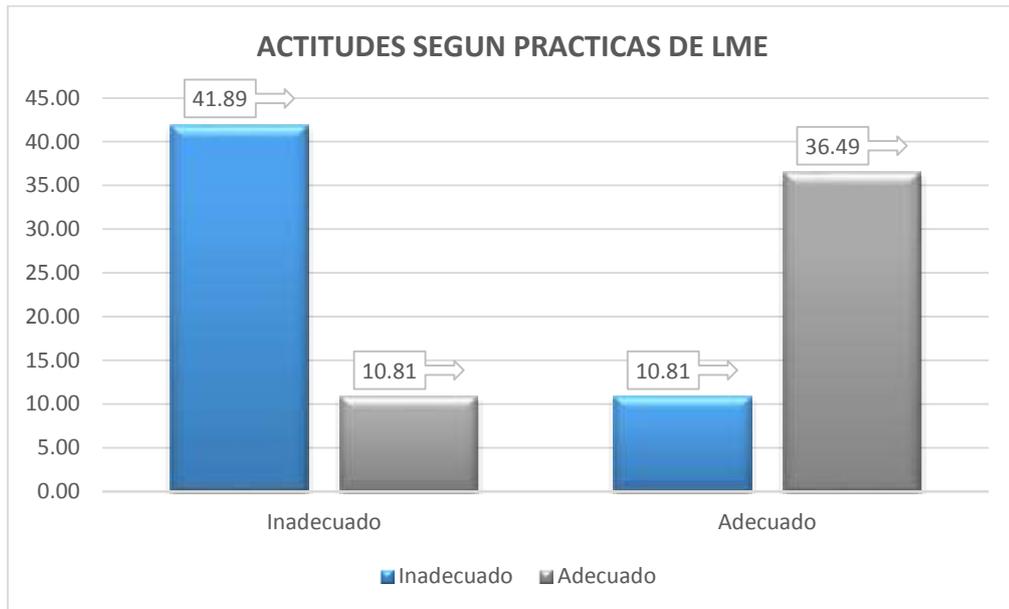
Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 9.
Prácticas de LME según dimensión conservación de la leche materna.



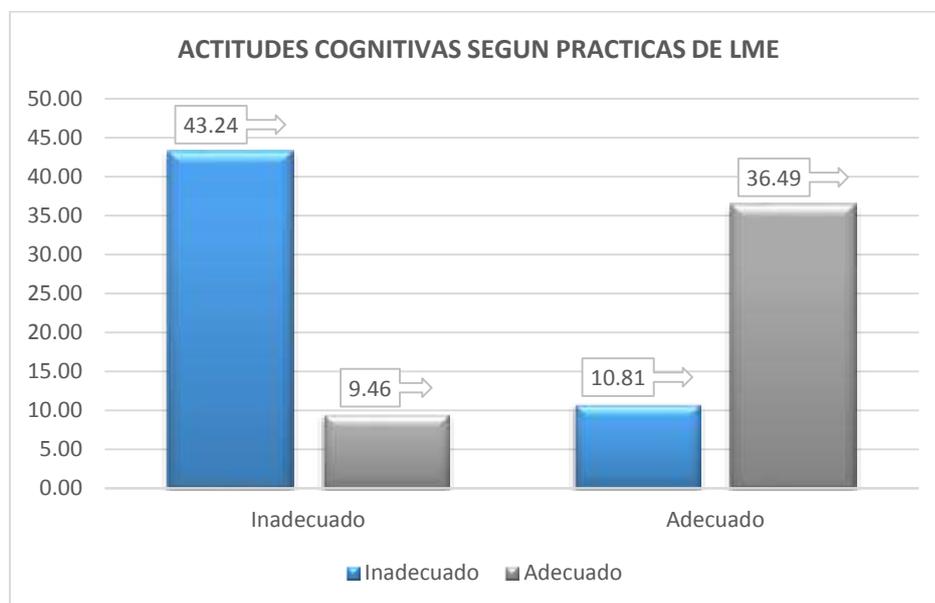
En la tabla y gráfico 9, podemos observar que el 56.76% (42/74) presentan una conservación de la leche materna en un nivel inadecuado y el 43.24% (32/74) un nivel adecuado. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres de niños menores de 6 meses presentan una conservación de la leche materna en un nivel inadecuado.

Gráfico 1. Actitudes según prácticas de lactancia materna



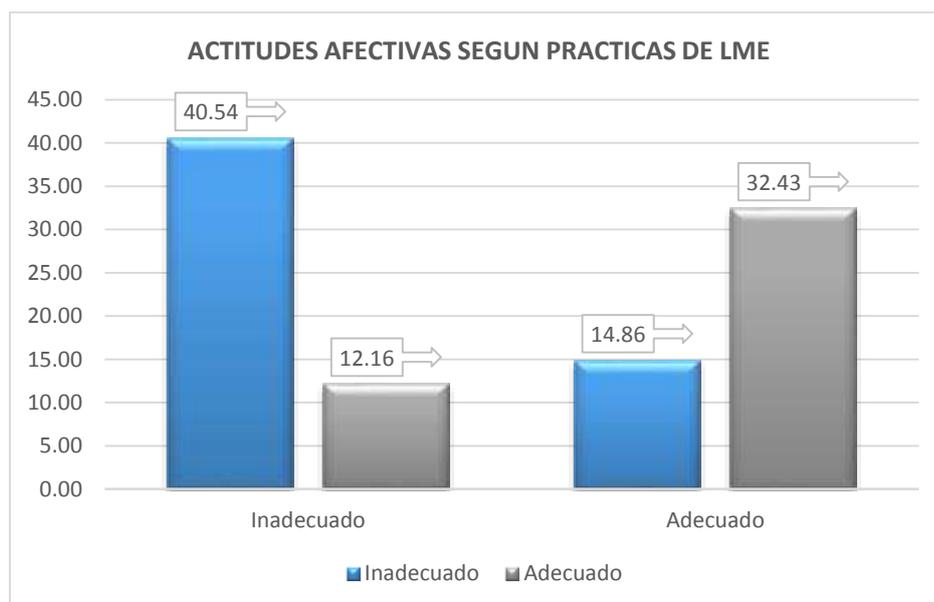
Al correlacionar las actitudes con las prácticas de lactancia materna, se encontró que del grupo que presenta una actitud en un nivel inadecuado, el 41.89% (31/39) presenta una práctica de lactancia materna en un nivel inadecuado y el 10.81% (8/39) un nivel adecuado. En el grupo que presenta una actitud en un nivel adecuado, el 10.81% (8/35) presenta una práctica de lactancia materna en un nivel inadecuado y el 36.49% (27/35) un nivel adecuado.

Gráfico 11. Actitudes cognitivas según prácticas de lactancia materna.



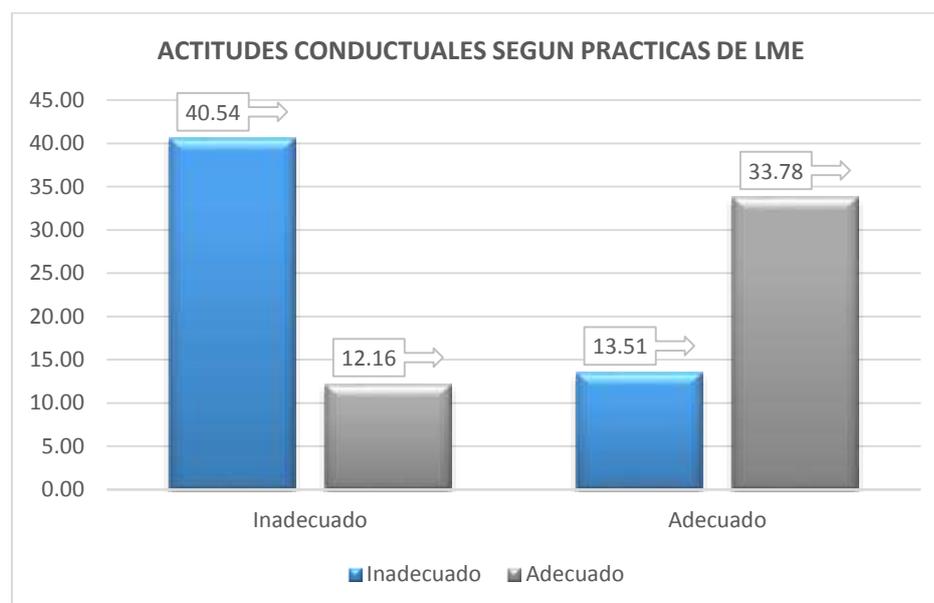
Al correlacionar las actitudes cognitivas con las prácticas de lactancia materna, se encontró que del grupo que presenta una actitud cognitiva en un nivel inadecuado, el 43.24% (32/40) presenta una práctica de lactancia materna en un nivel inadecuado y el 10.81% (8/40) un nivel adecuado. En el grupo que presenta una actitud cognitiva en un nivel adecuado, el 9.46% (7/34) presenta una práctica de lactancia materna en un nivel inadecuado y el 36.49% (27/34) un nivel adecuado.

Gráfico 12. Actitudes afectivas según prácticas de lactancia materna.



Al correlacionar las actitudes afectivas con las prácticas de lactancia materna, se encontró que del grupo que presenta una actitud afectiva en un nivel inadecuado, el 40.54% (30/41) presenta una práctica de lactancia materna en un nivel inadecuado y el 14.86% (11/41) un nivel adecuado. En el grupo que presenta una actitud afectiva en un nivel adecuado, el 12.16% (9/33) presenta una práctica de lactancia materna en un nivel inadecuado y el 32.43% (24/33) un nivel adecuado.

Gráfico 13. Actitudes conductuales según prácticas de lactancia materna.



Al correlacionar las actitudes conductuales con las prácticas de lactancia materna, se encontró que del grupo que presenta una actitud conductual en un nivel inadecuado, el 40.54% (30/40) presenta una práctica de lactancia materna en un nivel inadecuado y el 13.51% (10/40) un nivel adecuado. En el grupo que presenta una actitud conductual en un nivel adecuado, el 12.16% (9/34) presenta una práctica de lactancia materna en un nivel inadecuado y el 33.78% (25/34) un nivel adecuado.