



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**

“RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LACTANCIA
MATERNA Y EL DESARROLLO DEL VÍNCULO AFECTIVO EN
MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL
CENTRO DE SALUD WICHANZAO-TRUJILLO 2018”

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA

HAYDEÉ JACKELINE ALCÁNTARA MUÑOZ

ASESORA

MG. SAIRA DENISSE SALCEDO SANDOVAL

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

SALUD MATERNA

TRUJILLO - PERÚ

2018

TESIS: "Relación del nivel de conocimiento de lactancia materna y el desarrollo del vínculo afectivo en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el centro de salud Wichanzao-Trujillo 2018"

AUTORA: Haydeé Jackeline Alcántara Muñoz

JURADO EVALUADOR



Rossina De La Rosa Condormango
CEP 43799

Mg. Rossina Dany De La Rosa Condormango

PRESIDENTA


.....
Mg. Saira Salcedo Sandoval
ESP. NEONATOLOGÍA
CEP 20064 REE. 5237

Mg. Saira Denisse Salcedo Sandoval

SECRETARIA



Mg. Helen Soledad Rivera Tejada

VOCAL

Trujillo ,13 de Diciembre del 2018

DEDICATORIA

A Dios, Sin Él, hubiera sido imposible avanzar, me da la fortaleza que necesito día a día para seguir adelante.

A mi padre amado, Esteban (+) quien es mi ángel, desde el cielo guía mis pasos, y a mi adorada madre Victoria, mi fuente de inspiración en todo sacrificio para hacer realidad este sueño, a mis queridos hermanos quienes me apoyaron constantemente.

A mi amado esposo Jorge, quien siempre me apoyó y confió en mí y a mi adorado hijo Jorge Alexander por su comprensión, amor y cariño constante.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por bendecirme siempre,
dándome salud y vida para
cumplir con mis sueños.

Agradezco a todos los docentes de la Universidad César Vallejo, quienes impartieron consejos, exigencias y conocimientos durante la carrera, a mis docentes de proyecto de Tesis, quienes sin su apoyo no hubiera podido lograrlo, especialmente a la Dra. Helen Rivera, Mg. Saira Salcedo y Mg. Rossina De La Rosa.

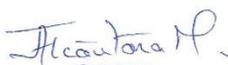
A las madres de familia, atendidas en el Centro de Salud Wichanza-Trujillo 2018 que aceptaron participar voluntariamente, en la recolección de datos e hicieron posible la culminación del presente estudio.

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Yo, Haydeé Jackeline Alcántara Muñoz con DNI N° 18027915 a efectos de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas de la Escuela de Enfermería, declaro bajo juramento que la documentación que acompaño es veraz y auténtica. Así mismo todos los datos e información que se presenta en la siguiente tesis.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Trujillo, Diciembre de 2018



Haydeé Jackeline Alcántara Muñoz

PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, presento ante ustedes la Tesis Titulada: “Relación del nivel de conocimiento de lactancia materna y el desarrollo del vínculo afectivo en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Wichanza-Trujillo 2018”

La presente Tesis tuvo el objetivo de determinar la relación entre el nivel del conocimiento de lactancia materna y el desarrollo del vínculo afectivo en las madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Wichanza-Trujillo 2018, la misma que someto a vuestra consideración y espero cumplir con los requisitos de aprobación para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Haydeé Jackeline Alcántara Muñoz

INDICE

DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTO	IV
PRESENTACIÓN.....	VI
INDICE	VII
RESUMEN.....	VIII
ABSTRACT.....	IX
1.1. Realidad Problemática:	1
1.2. Trabajos Previos:	4
1.3. Formulación Del Problema	
1.4. Formulación Del Problema	11
1.5. Justificación del Estudio.....	11
1.6. Hipótesis	12
1.7. Objetivos	13
II. MÉTODO.....	13
2.1. Diseño de la Investigación.....	13
2.2. Variables y operacionalización de variables.....	14
2.3. Población y Muestra	18
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad:.....	18
2.5. Método de análisis de los datos:	20
2.6. Aspectos éticos:	21
III. RESULTADOS:.....	23
IV. DISCUSIÓN	26
V. CONCLUSION.....	29
VI. RECOMENDACIONES	30
VII. Referencias Bibliográficas.....	31
VIII. ANEXOS	38
Anexo Nº 1: Cálculo del tamaño de muestra:	38
Anexo Nº 2: Encuesta de Lactancia materna	39
Anexo nº03: Guía de observación del Vínculo Afectivo	41
Anexo Nº 4: Alfa de Crombach de los instrumentos	42
Anexo nº05: Consentimiento Informado.....	44
Anexo Nº 6: Validación de herramientas	45
Anexo Nº 7: Solicitud de permiso para desarrollo de tesis	48

RESUMEN

El presente estudio de tipo descriptivo, prospectivo, transversal se realizó con la finalidad de determinar la relación del nivel de conocimiento de Lactancia materna y el desarrollo del vínculo afectivo en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Wichanzaao-Trujillo 2018. La muestra estuvo constituida por 69 madres que fueron atendidas en el centro de salud Wichanzaao, para la recolección de datos se utilizaron 2 instrumentos, un cuestionario para medir el nivel de conocimiento de lactancia materna y una guía de observación del desarrollo del vínculo afectivo en madres de niños menores de seis meses. Se encontró que el 63.8% de las madres de niños menores de 6 meses atendidas en el Centro de Salud Wichanzaao tuvieron vínculo seguro y buen nivel de conocimiento de lactancia materna, además el 2.9% de las madres tuvieron un regular conocimiento y su vínculo afectivo fue evitativo. También se precisa que existe relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento de lactancia materna con el desarrollo del vínculo afectivo ($p = 0.000 < 0.05$); Además se evidenció una relación fuerte y directa entre dichas variables, indicando que, a mejores niveles de conocimiento sobre lactancia materna, tendremos mejor desarrollo del vínculo afectivo (Tau-b de Kendall = 0.706).

Palabras clave: lactancia materna, vínculo afectivo, nivel de conocimiento

ABSTRACT

The present descriptive, prospective, cross-sectional study was carried out with the purpose of determining the relationship of the level of knowledge of breastfeeding and the development of the affective bond in mothers of children under 6 months attended in the Wichanzao-Trujillo Health Center 2018. The sample consisted of 69 mothers who were treated at the Wichanzao health center, for the collection of data, 2 instruments were used, a questionnaire to measure the level of knowledge and a guide to observe the development of the affective bond in mothers of children under six months. It was found that 63.8% of the mothers of children under 6 months attended in the Wichanzao Health Center had a safe link and a good level of knowledge of breastfeeding, in addition 2.9% of the mothers had a regular knowledge and their affective bond was avoidant. It is also specified that there is a statistically significant relationship between the level of knowledge of breastfeeding and the development of the affective bond ($p = 0.000 < 0.05$); In addition, a strong and direct relationship between these variables was evidenced, indicating that, at better levels of knowledge about breastfeeding, we will have better development of the affective bond (Kendall's Tau-b = 0.706).

Key words: breastfeeding, affective bond, level of knowledge

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad Problemática:

Considerando que la lactación materna es la forma más apropiada y original de proveer aportación nutricional, para evitar en adelante una desnutrición en los niños, también complementa al sistema inmunológico, ya que a través de la lactancia materna la madre trasfiere inmunoglobulinas al lactante, para protegerlo contra las enfermedades, y lo más importante es que la alimentación materna no solo favorece al lactante proporcionándole nutrientes e inmunoglobulinas para un crecimiento y desarrollo seguro y saludable, sino que también el simple hecho de amamantar en la parte emocional protege al niño creándole un fuerte lazo o vínculo afectivo con la madre, que servirán en adelante para tener niños seguros, protegidos durante los primeros años de vida, siendo cruciales en la construcción de la identificación y equilibrio emocional.

La lactancia materna es una de las formas más eficaces de asegurar la salud y la supervivencia de los niños. Si todos los niños fueran amamantados, cada año se salvarían unas 820 000 vidas infantiles¹.

La Tarjeta de Puntuación Mundial para la lactancia Materna, que evaluó las prácticas de alimentación materna en 194 naciones, encontró que sólo el 40% de los niños menores de seis meses reciben únicamente leche materna y sólo 23 países registran índices exclusivos de lactancia materna por encima del 60%².

Sin embargo; considerando que la Lactancia materna exclusiva es muy importante para proporcionar nutrientes al lactante, protegerlo contra las enfermedades además de crearle un vínculo afectivo aun evidenciamos que a nivel mundial solo un 40% de la población de niños menores de 6 meses reciben alimento materno exclusivo.

A nivel mundial debe realizarse más inversión para difundir y practicar la lactancia materna exclusiva ya que está considerada según la OMS y la UNICEF como la primera vacuna en los lactantes para protegerlo de enfermedades, además de crear niños seguros y protegidos a través del vínculo afectivo que ésta genera³.

En el Perú, después de una preocupante disminución de la lactancia materna durante los últimos años, especialmente en zonas urbanas, en el año 2013 se ha dado un

ligero incremento a nivel nacional de esta práctica, considerada vital para la salud del recién nacido⁴

Es importante considerar que se ha incrementado el porcentaje de madres que deciden amamantar a sus bebés, por ello según la ONU el Perú está considerada como un país líder con el mejor porcentaje de lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses de vida⁵.

Podemos adicionar que últimamente la lactancia ha vuelto a recuperar su importancia porque no solo es considerada como un nutrir en los niños, sino que hay estudios donde han demostrado que la alimentación materna, en el momento de amamantar fomenta el desarrollo del vínculo afectivo.

Es relevante impulsar a las mujeres a tener contacto directo permanente con su recién nacido apenas nacen, el contacto piel con piel les proporciona protección y seguridad.

En el 2015, La cadena internacional CNN en España destacó al Perú como líder en lactancia materna en América Latina por presentar las mejores cifras en este rubro para alimentación de niños durante los primeros seis meses de vida, esta importante cadena informó que según la Organización Panamericana de la Salud (OPS)⁶.

Según la información proporcionada por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES 2018, a nivel nacional, la proporción de niños y niñas con lactancia materna exclusiva en el Perú es del 69.8%, de acuerdo al área de residencia, en el área urbana, la proporción de niños con lactancia materna exclusiva es del 63.2% mientras que en el área rural sube a 84.3% mostrando una diferencia de más de 20 puntos porcentuales⁷.

En la provincia de Trujillo, Distrito de la Esperanza, localidad de Wichanzao, se ubica el Centro de Salud Materno perinatal que cuenta con una población de 36,240 habitantes en el año 2018 según referencia del INEI e información de la sala situacional y la oficina de estadística de dicha institución⁸.

En el año 2017 atendieron 457 partos eutócicos institucionales, mientras que los partos distócicos fueron referidos al Hospital distrital de Jerusalén y al Hospital Regional Docente de Trujillo, hospitales de mayor complejidad.

Actualmente según programación de metas para el año 2018, se cuenta con 751 gestantes esperadas, por lo que se espera atender un 83% de partos institucionales que correspondería a 620 partos institucionales.

A la fecha, por referencia de la jefa del centro de salud establecimiento, se vienen atendiendo un promedio de 2 a 3 partos por día de los cuales se realiza contacto piel a piel a los recién nacidos, dando énfasis a la lactancia materna en la primera hora de vida del recién nacido, generando el apego o vínculo afectivo, entre la diada madre-hijo.

El personal de salud de dicha institución realiza festividades alusivas a la semana de la lactancia materna exclusiva tal como el concurso del Rey Mamón, donde las madres concursan con sus bebés menores de 6 meses, previa capacitación en diferentes aspectos sobre la alimentación materna exclusiva, y la relevancia que ésta tiene en la generación del vínculo afectivo.

Siendo exitosas en varias oportunidades, llevándolos a concursar a nivel distrital y provincial, pero aun con el esfuerzo de los profesionales de la salud que se involucran en estas festividades conscientes de la importancia de difundir la Lactancia Materna como fuente de nutrición, alimentación, sistema inmunológico y vínculo afectivo.

En el consultorio de la estrategia de cuidado integral del niño en algunas madres se evidencia la problemática de la indiferencia o desconocimiento que tienen al alimentar a su bebé, omitiendo la importancia de este mecanismo en el desarrollo del vínculo afectivo, tomando a la lactancia materna como una necesidad solo de alimentación, mas no como favorecedor de amor, cariño, seguridad y protección para su bebé.

1.2. Trabajos Previos:

1.2.1. INTERNACIONAL

Rodríguez J., Álvarez E., Medina J., Velicia C., Cal A., Goicochea A., Gonzales C⁹, realizaron un estudio observacional mediante entrevista, a través de un cuestionario bosquejados por la Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia. Se observó que el 50,00% de lactantes menores de 15 días recibieron lactancia materna exclusiva. A los 6 meses, la prevalencia fue del 50,28%. La lactancia materna en lactantes de 12 a 15 meses era del 34,62%. A los dos años era 26,67%, con diferencias significativas entre ámbito rural y urbano.

Tizon E¹⁰, en un estudio observacional, de seguimiento prospectivo realiza un estudio descriptivo y multivariado de regresión logística, entre junio del 2013 y setiembre del 2015, para optar el título doctoral, con mujeres ingresadas en el área sanitaria de Ferrol, por un proceso de parto, cuyos resultados fueron que la prevalencia de Lactancia materna al alta fue de 81,4%, a los 4 meses de 54,7%, a los 6 meses de 41,6% y a los 12 meses el 19,1%.

Conejo A., Rojas A¹¹., realizaron un estudio descriptivo con enfoque cualitativo con una población de 10 mujeres, cuyo objetivo fue el fortalecimiento del vínculo materno en mujeres con problemas de adicción, con respecto a cómo ellas describían el sentimiento de ser madres, el resultado fue compromiso, obligación y una responsabilidad para el 60% de las mujeres, referente al tiempo compartido con sus hijos el 50% de madres de niños menores de 1 año, porque necesitan más atención , el otro 50% cuyos hijos son mayores de un año, refirieron que al tener más obligaciones asignadas por el Hogar, no disponen del tiempo para estar con ellos.

Gómez P., Domínguez C., García R¹²., realizaron un estudio de corte transversal, a una población de 158 mamás adolescentes en etapa de lactancia, con el objetivo de determinar los factores que influyen en la práctica de la lactancia materna exclusiva cuyos resultados fueron: promedio de edad 17.9 años, el 39.4% lactó 6 meses y el 9.8% lactó más de 6 meses; el 89.2% ya habían tenido hijos. Las razones por las

cuales no alimenta a su hijo con solo leche materna son: el 9.5% producen poca leche, el 12% el niño se queda con hambre, y el 20.7% otras causas, y solo el 82.3% acaricia a su bebé al momento de dar de lactar.

Borre Y., Cortina C., González G¹³., en un estudio descriptivo, transversal, cuantitativo, cuyo propósito fue identificar si las madres de Santa Marta conocían los beneficios y consecuencias de la lactancia materna exclusiva, a una población encuestada de 90 mamás, resultados el 85.6% posee conocimientos adecuados sobre lactancia materna exclusiva. El 48.9% conoce la técnica de amamantamiento adecuada, mientras que el 51.1% restante no tiene idea de ello.

Ruiz M, Pouymiró Y., Dumas Y¹⁴., en un estudio descriptivo y transversal con una muestra aleatoria en la consulta de Puericultura del Policlínico Docente Municipal de Santiago de Cuba a 39 lactantes de 1 a 6 meses de edad, atendidos desde enero - marzo del 2012, con el objetivo de analizar los principales aspectos relacionados con la lactancia materna exclusiva, aplicado a las madres una encuesta que incluía variables perinatales y sociodemográficas. Encontrándose lo siguiente: Tenían menos de 4 meses 53,8 % de los lactantes, entre 4 y 6 meses 46,2 %. De las 39 madres encuestadas, ofrecieron lactancia materna exclusiva 51,2 %, manifestaron haber introducido alimentación complementaria en la dieta de su hijo 48,8 %; 47,4 % lo hizo antes de los 4 meses de edad del bebé y 52,6 % entre los 4 y 6 meses.

1.2.2. NACIONAL

García L¹⁵., realizó un estudio descriptivo, a una muestra de 60 madres cuyo objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento de las madres de niños menores de seis meses acerca de la lactancia materna exclusiva Cuyos resultados fueron: el nivel de conocimientos de las madres fue medio en el 51.7%, bajo en el 41.7% y alto en el 6.7%. Prevalció el grupo etario de 25 a 29 años con el 38.3%, la edad más frecuente de los niños fue 5 a 6 meses con el 43.4%.

Barrios V¹⁶., en un estudio Contacto piel con piel: influencia del cuidado de enfermería en el inicio de la lactancia materna. Demostró que los niños que permanecen en contacto piel con piel tiene mejor agarre al pecho materno, el 63% se hace en una posición correcta, mientras que en los separados se realiza en un

20,5%, además lloran menos cuando interactúan con ellas, también se demostró menor grado de ansiedad y menos dolor por ingurgitación mamaria.

Valdez M¹⁷. En un estudio de enfoque cuantitativo de corte transversal y observacional, para determinar el vínculo afectivo entre la madre adolescente y su recién nacido en el servicio de Puerperio del Hospital Arzobispo Loayza, en una muestra de 54 madres adolescentes, se obtuvo que el 61.1% de las madres adolescentes muestra un vínculo afectivo adecuado hacia su recién nacido, mientras que solo el 38.9% muestra un vínculo afectivo inadecuado.

1.2.3. LOCAL

Carrillo G., Quispe C¹⁸., en un estudio descriptivo correlacional de corte transversal, con el objetivo de establecer la relación que existe entre los factores Psicosociales y el nivel del vínculo afectivo en madres primíparas y recién nacidos, encontraron que el 44% tienen un nivel de vínculo afectivo adecuado y el 56% un nivel de vinculo inadecuado, en cuanto a nivel de instrucción el 50% tiene nivel secundario, el 30% educación superior, el 19% solo primaria; proporción al estado civil 22 % casadas, 46% convivientes, y el 32% son madres solteras ,autoestima baja el 54% de las madres y el 46% posee autoestima alta.

Mori J, Vergaray Y¹⁹. En un estudio descriptivo correlacional de corte transversal cuyo objetivo fue determinar el Nivel de estrés percibido de las madres adolescentes y vínculo afectivo del recién nacido en el Hospital Belén de Trujillo cuyos hallazgos muestran que el Vínculo Afectivo Adecuado es de 74.1% y el Vínculo afectivo Inadecuado es de 25.9%.

1.3. Teorías relacionadas al tema

Este estudio se fundamentó con la Teoría del apego del Dr. John Bowlby: que describe la dinámica de largo plazo de las relaciones entre los seres humanos. Su principio más importante declara que un recién nacido necesita desarrollar una relación con al menos un cuidador principal para que su desarrollo social y emocional se produzca con normalidad²⁰.

El apego o vínculo afectivo facilita la seguridad emocional del niño : ser aceptado y protegido totalmente, según esta teoría ,Bowlby afirma que el niño nace con una recopilación de conductas que producen respuestas en los padres: el balbuceo, la succión, las sonrisas reflejas, el llanto y la necesidad de ser arrullado , no son más que conveniencias del bebé para relacionarse con sus progenitores²¹.

Los bebés buscan mantener la cercanía con la figura de apego, se resisten a la separación, y si se lleva a cabo protestan a través del llanto, la relación que se da durante la alimentación materna, va a beneficiar el vínculo afectivo entre el binomio madre-hijo consiguiendo un vínculo más dinámico y perdurable²².

Según la Neurología del Apego los niños al nacer y ser colocados sobre el vientre de la madre reptan hasta llegar al pecho de la madre y aprovechan a lactar en la primera hora de vida ya que aún reconoce a su madre a través del olfato y logran alimentarse y nutrirse mediante el calostro e iniciar los primeros vínculos afectivos²³.

El vínculo afectivo es una construcción afectiva basada en la necesidad que tiene el niño de seguridad y de protección. Es un conjunto de gestos primitivos y biológicos cuyo fin es fijar la relación con las personas que establece el vínculo afectivo y asegurar su supervivencia²⁴.

Los bebés se cobijan instintivamente a la persona que lo cuida, además Bowlby alega que el vínculo afectivo se desarrolla desde antes del nacimiento, durante el embarazo, en el primer y segundo año de vida. El desarrollo del vínculo afectivo humano, es tener en cuenta que el núcleo principal de cómo nos relacionamos con los demás en nuestra vida adulta se basa, en las experiencias vividas en los primeros años con las figuras parentales, y que esto condiciona las relaciones afectivas posteriores ²⁵,

El vínculo afectivo se observa a través de incuestionables elementos que se dan en la interacción entre los padres y el bebé, estos elementos suelen ser el contacto físico, el contacto piel a piel que los padres hacen con el niño, para estimularlo, calmarlo, o jugar con él, Contacto visual, una mirada cálida, afectiva, son muy favorables para su desarrollo, las vocalizaciones, como balbuceos, palabras cariñosas, cantos de cuna, etc. que se emiten en la interacción con el bebé, son una

vía útil para estimular al bebé, y ayuda mucho a la vinculación afectiva entre padres y bebe, la afectividad, involucra al estado emocional en que se encuentra la madre o cuidador ²⁶.

El vínculo afectivo es una secuencia psicológica crucial que afecta el desarrollo de la persona humana a lo largo de la vida, mientras que el apego es la habilidad que tiene el niño o una persona mayor para buscar la cercanía y el contacto con otro individuo, sobre todo bajo ciertas situaciones percibidas como antagónicas²⁷.

El apego o vínculo seguro como es una relación emocional especial basada en la confianza básica en sí mismo y en los demás que permite enfrentar el mundo de un modo relajado y positivo, en la persona adulta el vínculo seguro se caracteriza porque tienen predisposición a tener una buena autoestima, relacionarse mejor con los demás, buscan apoyo emocional y social, y, tienen sentimientos positivos en las relaciones de pareja²⁸.

El apego o vínculo inseguro-ambivalente se caracteriza por sentimientos de inseguridad respecto a las figuras de apego es decir que los cuidadores presentan una interacción caracterizada por baja disponibilidad, indiferencia, baja implicación conductual, es decir son renuentes con los demás, son muy dependientes y al mismo tiempo distantes, además se habla de que los adultos con vínculo ambivalente se aferran a los niños pequeños como fuente de seguridad.

Y el apego o vínculo evitativo que consiste en ocultar y/o controlar las emociones tanto positivas como negativas, y se caracteriza porque enuncian poca emoción en relaciones con los demás y poca angustia cuando terminan, no comparten pensamientos ni sentimientos con otros²⁹.

Ainsworth encontró claras diferencias individuales en el comportamiento de los niños en esta situación. Estas diferencias le permitieron describir tres patrones conductuales que eran representativos de los distintos tipos de vínculo establecido³⁰.

Niños de vínculo seguro, usaban a su madre como una base a partir de la que comenzaban a explorar. Niños de vínculo inseguro-evitativo, se trataba de niños que se mostraban bastante independientes en la situación del extraño. Niños de vínculo inseguro-ambivalente, estos niños se mostraban tan preocupados por el paradero de

sus madres que apenas exploraban en la situación del extraño, pasaban un mal rato cuando ésta salía de la habitación, y ante su regreso se mostraban ambivalentes³¹.

La precoz relación que se establece entre dos humanos, dónde la madre es un ser complejo, ya desarrollado tanto física como emocionalmente y el otro, el bebé no, además resalta que para medir el vínculo afectivo se realiza a través de la mirada, vocalización, tacto, apoyo físico, proximidad etc.³².

Cabe resaltar que, durante los primeros meses de vida, acariciar, observar, son las formas de comunicación no verbal entre la diada madre-hijo. El miramiento mutuo, la continua capacidad de entenderse a través de las expresiones cariñosas dadas con el semblante son formas de relacionarse, además del contacto visual, el sostén y el contacto físico³³.

El MINSA en el marco de sus políticas sectoriales, suscita, salvaguarda y apoya a la lactancia materna exclusiva, calificada como la primordial y vital práctica de subsistencia y a la leche materna como la principal fuente de manutención de los niños hasta los dos años de vida³⁴.

La alimentación materna es el mejor alimento para los bebés especialmente los primeros meses de vida. Cubre las necesidades nutricionales para su adecuado crecimiento y desarrollo físico y desde el punto de vista emocional le asegura el establecimiento de un buen vínculo entre madre-hijo, esenciales para un correcto desarrollo como persona independiente y segura³⁴.

La lactancia inmediata es muy importante para el desarrollo del vínculo afectivo, los estímulos físicos y táctiles llevados a cabo entre la madre y su recién nacido son de gran relevancia para el futuro neurodesarrollo de éste, además de ocasionar la relación del vínculo o apego como un reflejo biológico muy importante para la salud mental del bebe y el niño pequeño. Esa relación íntima que se establece entre el bebé y su madre cumple la función biológica de promover la protección, la supervivencia al momento de lactar. ³⁴.

Parte de las ventajas que ejerce la alimentación natural en el desarrollo psicomotor del lactante no se relacionan directamente con la constitución de la leche sino con el acto de amamantar que conlleva una cercanía ,unión mutua y persistente entre

madre-hijo: la reciprocidad de miradas, el contacto directo de la madre y el bebé, la succión continua del pecho materno que estimula en la madre la síntesis de la oxitocina y la prolactina, establece un vínculo exclusivo, seguro, que redundará en niños protegidos, seguros de sí mismo capaces de equilibrar sus problemas sociales a futuro.

La alimentación materna en el marco de la Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del niño pequeño según la OMS, es definida como un acto natural y como un comportamiento aprendido, mediante el cual se proporciona un alimento ideal para el crecimiento y el desarrollo sano y emocional de los lactantes³⁵.

La técnica de amamantamiento consiste especialmente en la posición y el agarre que el niño realiza al pezón, pues toca el pezón el labio superior del bebé y se tiene que esperar que él bebé se sienta estimulado para que abra bien su boca y agarre una buena parte del pecho hasta la areola, amamantar es un acto natural, que además de brindarle los nutrientes que necesita, le brinda amor, protección y seguridad. Lactancia a demanda significa ofrecer el pecho siempre que el bebé lo pida, y todo el tiempo que pida, no es conveniente retirar al bebé del pecho, sino que es preferible que suelte el pecho espontáneamente³⁵.

El amamantar es fuente de gran consuelo y seguridad para los niños. Además, favorece el contacto visual entre madre e hijo; este contacto íntimo de piel con piel, ofrece seguridad y protección al bebé que se desarrollará plenamente rodeado de los cálidos brazos de su madre, el lactante por su parte aprenderá a memorizar rápidamente el olor materno que le tranquilizará en cualquier ambiente agitado. Es frecuente que una vez concluida la tetada, éste se quede dormido³⁶.

El conocimiento, desde la forma constructivista, es continuamente contextual y jamás aislado del individuo, éste va fijando al objeto una serie de definiciones, cuya variedad establece conceptualmente al objeto. Conocer es intervenir, pero conocer también involucra advertir de tal forma que permita interesarse con otros el conocimiento y así formar una colectividad. En esta interacción, de naturaleza social, un rol fundamental lo juega la negociación de significados³⁷.

El conocimiento son las formas mediante las cuales el hombre adquiere información y establece los datos para resolver las dificultades que se le presentan, se refiere a los datos e informaciones que se obtienen mediante la práctica de algo. Se adquiere por la experiencia, la observación y repetición de actividades, que se convierten en significados y procesos³⁸

Este estudio aportará aspectos importantes al personal de enfermería que labora en el consultorio de control de niño sano del Centro de Salud Wichanza, porque pondrán mayor relevancia al momento de la orientación y consejería que le brindan a la madre, sobre la importancia de la alimentación natural y el desarrollo del vínculo afectivo en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el centro de salud Wichanza-Trujillo, ya que influirá positivamente en el desarrollo del vínculo afectivo del binomio madre-niño por medio del cual los niños establecen y mantienen un sentido de seguridad, que se transforma en la base para las separaciones que tendrá con su madre, el vínculo se fortalece en las relaciones de la diada a través de miradas, tacto, sostén, en el momento de la alimentación, sueño, baño, entre otras. Es preciso destacar que el vínculo se desarrolla durante el primer año de vida y el mismo es beneficiado a través de la relación única y específica que se establece entre la diada madre-hijo.

1.4. Formulación Del Problema

¿Cuál es la Relación del Nivel de Conocimiento de Lactancia Materna y el desarrollo del Vínculo afectivo en las madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Wichanza –Trujillo 2018?

1.5. Justificación del Estudio

Para realizar este estudio de investigación se usó fundamentos teóricos y prácticos, los que fueron aplicados para optimar referencias sobre, el conocimiento de Lactancia Materna y el desarrollo del Vínculo afectivo en las madres de niños menores de 6 meses, para lograr niños con un nivel de autoestima adecuado.

En el presente estudio es muy importante sensibilizar y hacer que las madres conozcan sobre la importancia del acto de amamantar en el desarrollo del vínculo afectivo que se da al momento de alimentar a sus hijos y concientizarlos que ese

momento es clave para interactuar con su bebé y favorecer el vínculo afectivo que redundara en el desarrollo saludable y seguro de sus niños, para lograr niños con un nivel de autoestima adecuado, de lo contrario pondremos al niño en riesgo de fomentarle una autoestima inadecuada que será perjudicial para su salud emocional a futuro. Además, es esencial porque el estudio aportará aspectos teóricos y prácticos en las madres de niños menores de 6 meses.

Este estudio se fundamentó con la Teoría del apego del Dr. John Bowlby: que describe la dinámica de largo plazo de las relaciones entre los seres humanos, declara que un recién nacido necesita desarrollar una relación con al menos un cuidador principal para que su desarrollo social y emocional se produzca con normalidad. Es por ello que es de suma importancia abarcar de manera oportuna y conjuntamente con los padres, niños y personal de salud, en diferentes actividades que nos conlleven a mejorar el vínculo afectivo y a concientizar a los padres de la importancia de éste en los niños.

Por otro lado, con esta investigación se aportó con un instrumento válido y confiable, el cual permitió medir el nivel de conocimiento de lactancia materna y el desarrollo del vínculo afectivo en las madres de niños menores de 6 meses. Además de ser un antecedente útil para futuras investigaciones referentes al tema en mención.

1.6. Hipótesis

H₁: Existe relación entre el nivel de conocimiento de lactancia materna y el desarrollo del vínculo afectivo en las madres de niños menores de 6 meses atendidos en el centro de salud Wichanzao –Trujillo 2018.

H₀: No existe relación entre el nivel de conocimiento de lactancia materna y el desarrollo del vínculo afectivo en las madres de niños menores de 6 meses atendidos en el centro de salud Wichanzao –Trujillo 2018.

1.7. Objetivos

1.7.1. Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel del conocimiento de lactancia materna y el desarrollo del vínculo afectivo en las madres de niños menores de 6 meses atendidos en el centro de salud Wichanzao-Trujillo 2018.

1.7.2. Objetivos Específicos

- Determinar el nivel del conocimiento de Lactancia materna de las madres de niños menores de 6 meses atendidos en el centro de salud Wichanzao-Trujillo 2018.
- Determinar el desarrollo del vínculo afectivo en las madres de niños menores de 6 meses atendidos en el centro de salud Wichanzao-Trujillo 2018.

II. MÉTODO

2.1. Diseño de la Investigación

2.1.1. Metodología

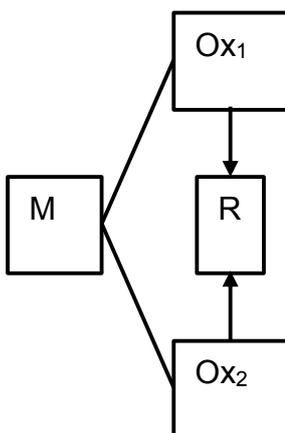
No experimental

2.1.2. Tipo de estudio

Prospectivo – Descriptivo.

2.1.3. Diseño de la investigación

No experimental, descriptivo - correlacional



Muestra: 69 madres de niños menores de 6 meses que asistieron al Centro de Salud Wichanzao – 2018.

O: Observación – medición

X₁: Nivel de conocimiento de Lactancia Materna.

R: Relación significativa

X₂: Vínculo afectivo.

2.2. Variables y operacionalización de variables

2.2.1. Variables

Variable Independiente: Nivel del conocimiento de Lactancia materna.

Variable Dependiente: Desarrollo del vínculo afectivo.

2.2.2. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel del conocimiento de Lactancia Materna	<p>Conocer es intervenir, pero conocer también involucra advertir de tal forma que permita interesarse con otros el conocimiento y así formar una colectividad. En esta interacción, de naturaleza social, un rol fundamental lo juega la negociación de significados³⁷</p> <p>La lactancia inmediata es muy importante para el desarrollo del vínculo afectivo, los estímulos físicos y táctiles llevados a cabo entre la madre y su recién nacido son de gran</p>	<p>Importancia afectiva</p> <p>Tiempo de lactancia</p> <p>Acto de amamantar</p>	<p>El nivel de conocimiento se evaluará a través de un cuestionario de 10 preguntas:</p> <p>✓ Nivel Bueno</p> <p>✓ Nivel Regular</p> <p>✓ Nivel Deficiente</p>	<p>✓ Nivel Bueno: 14-20 puntos</p> <p>✓ Nivel Regular: 07-13 puntos</p> <p>✓ Nivel Deficiente: 00-06 puntos</p>	<p>Cualitativa ordinal</p>

	<p>relevancia para el futuro neurodesarrollo de éste, además de ocasionar la relación del vínculo o apego como un reflejo biológico muy importante para la salud mental del bebe. Esa relación íntima que se establece entre el bebé y su madre cumple la función biológica de promover la protección, la supervivencia al momento de lactar ³⁴.</p>				
<p>Desarrollo del Vínculo afectivo</p>	<p>Es una construcción afectiva basada en la necesidad que tiene el niño de seguridad y de protección. Esta necesidad es primordial en el niño, incapaz</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Mirada ✓ Vocalización ✓ Sostenimiento ✓ Afectividad ✓ Proximidad 	<p>El desarrollo del vínculo afectivo se realizará a través de la observación de</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Vínculo Seguro: 27 a 35 puntos • Vínculo inseguro ambivalente: 	<p>Cualitativa Ordinal</p>

	de satisfacer sus propias necesidades ²⁴ .		<p>una guía de 7 items:</p> <p>Vinculo Seguro</p> <p>Vinculo inseguro Ambivalente</p> <p>Vinculo inseguro Evitante</p>	<p>17 a 26 puntos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vinculo inseguro evitante: 7 a 16 puntos 	
--	---	--	--	---	--

2.3. Población y Muestra

Población: Madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud Wichanzaao-Trujillo 2018.

Muestra: La muestra estuvo conformada por 69 Madres de niños menores de 6 meses atendidos en el centro de salud Wichanzaao-Trujillo 2018.

Muestreo: Probabilístico – Aleatorio simple.

Unidad de análisis:

Cada una de las madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Wichanzaao 2018.

Criterios de inclusión

- Madres de niños menores de 6 meses que se atiendan en el Centro de Salud Wichanzaao-Trujillo 2018.
- Madres de niños menores de 6 meses que acepten participar en la presente investigación.

Criterios de exclusión:

- Madres de niños menores de 6 meses que tengan problemas de comunicación y problemas psiquiátricos
- Madres de niños menores de 6 meses que no deseen participar del estudio.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad:

Técnica: Encuesta y Chi – cuadrado (X^2)

Instrumentos:

- **Cuestionario de Nivel de conocimiento de Lactancia Materna:** Se utilizó para medir el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y desarrollo del vínculo afectivo en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de salud Wichanzaao- Trujillo 2018 fue elaborado por la autora y organizado en 2 partes donde la I parte fueron datos generales y la II parte fue de conocimientos sobre la importancia afectiva, el acto de amamantar, y vínculo afectivo, realizado con 10 preguntas y 3 respuestas tentativas calificadas cada

una por 2 puntos si la respuesta era correcta, 1 punto la respuesta que se asimilaba y 0 puntos la respuesta incorrecta, cuyos indicadores de evaluación fueron: nivel de conocimiento en bueno de 14 a 20 puntos, regular de 7 a 13 puntos y deficiente de 0 a 6 puntos.

- **Guía de observación del vínculo afectivo:** Se usó la Escala de observación de indicadores de apego madre-hijo en situaciones de stress (ADS) de Massie – Campell de 0 a 18 meses³⁹.

La cual se modificó por el investigador, y evaluó 7 aspectos mirada, vocalización, madre acariciando al bebé, madre dejándose acariciar por el bebé, sosteniendo, afecto, proximidad de la madre con su hijo, para ello se formularon 35 criterios de observación; para efectos de esta investigación, se consideró finalmente tres categorías: Vínculo seguro, Vínculo inseguro ambivalente y Vínculo inseguro evitante, por tanto, para la calificación del instrumento se asignó una puntuación que fluctúa entre 1 y 5 puntos, por lo que 1 y 2 puntos se asigna a las respuestas de nunca y rara vez respectivamente; 3 y 4 puntos se asigna para las respuestas de ocasionalmente y frecuentemente respectivamente y 5 puntos para la respuesta de siempre. La escala de clasificación de 27-35 puntos un vínculo seguro, de 17 a 26 puntos como vínculo inseguro ambivalente y 7 a 16 puntos como vínculo inseguro evitante.

Control de Calidad del instrumento

- **Validez:** Este instrumento fue evaluado por juicio de 3 expertos, que estuvieron conformadas por 2 enfermeras, que laboran en el Servicio de atención de Niño sano y atención de partos y 1 Psicóloga.
- **Confiabilidad:** Para estimar la confiabilidad del instrumento se aplicó la prueba de Alpha de Crombach, cuyos resultados fueron: Nivel de conocimiento de lactancia materna se obtuvo un alfa de Crombach de 0.733 y para Desarrollo del Vínculo afectivo se obtuvo un alfa de Crombach de 0.948; en ambos casos los resultados encontrados indican que el instrumento es confiable.

- **Prueba piloto:** Se realizó la prueba piloto a 12 madres de niños menores de 6 meses atendidos en el centro de salud Wichanzaao-Trujillo 2018, que reunieron los criterios de inclusión y exclusión, el instrumento es muy confiable, el tiempo de aplicación fue de 20 minutos aproximadamente

2.4.1. Procedimiento de recolección de datos:

Primeramente, se solicitó a la Directora de la Escuela de Enfermería la emisión de un oficio solicitando permiso al jefe del establecimiento de salud, para desarrollar la investigación denominada: “Relación del nivel de conocimiento de lactancia materna y el desarrollo del vínculo afectivo en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro De Salud Wichanzaao-Trujillo 2018”, con la finalidad de obtener el permiso respectivo para la recolección de datos.

Se informó al personal de salud involucrados en la atención integral del niño y en el servicio de la maternidad en atención directa de partos institucionales con el propósito de obtener su colaboración en la ejecución de dicho estudio.

Al identificar las madres de niños menores de 6 meses según criterios de inclusión se le explicó a cada una la razón del estudio para solicitar su autorización y participación, entrevistando a cada una, entregándoles un cuestionario de nivel de conocimientos sobre la lactancia como importancia afectiva, el acto de amamantar, y vínculo afectivo. Al término del desarrollo del cuestionario se procede a aplicar una guía de observación e identificar el tipo de vínculo relacionado con su bebé. La información obtenida se procesó, tabuló y presentó en cuadros estadísticos tomando en cuenta el orden de los objetivos.

2.5. Método de análisis de los datos:

Con los datos obtenidos se verificó la verdad de las hipótesis planteadas, esto permitió discutir los resultados con la información de los antecedentes del trabajo de investigación y el marco teórico. Para realizar la contrastación de las hipótesis se utilizó la prueba del Chi Cuadrado (χ^2) que ayudó a determinar si existe relación significativa

entre nivel de conocimiento de lactancia materna y el desarrollo del vínculo afectivo. Teniendo en cuenta estos parámetros se realizó la prueba de χ^2 : El nivel de significancia de alfa $< 0,05$ con un grado de error del 5% y una confianza del 95%.

➤ **Tabulación:**

Se realizó la matriz de datos en Microsoft Excel y se aplicó la técnica matemática de conteo, la cual se tabuló extrayendo la información obtenida organizándolo en cuadros estadísticos de doble entrada. Para determinar si existe relación entre las variables se utilizó la técnica Chi cuadrado.

➤ **Graficación:**

Después de tabular los cuestionarios, se continuó con la creación de los cuadros estadísticos (cuadros de clasificación con porcentajes y frecuencias numéricas) donde se organizó los resultados tomando en cuenta los objetivos planteados.

2.6. Aspectos éticos:

El presente estudio de investigación se realizó teniendo en cuenta todos los aspectos éticos que debe tener todo proceso de investigación, ya que según la Asociación Médica Mundial exhorta que los profesionales implicados en realizar estudios de investigación con personas debemos adoptar estos principios, protegiendo y considerando lo mejor para las personas que forman parte de la investigación deslindando toda responsabilidad, aunque hayan brindado su consentimiento^{40, 41,42}.

- **Consentimiento informado:** se le solicitó a cada una de las entrevistadas su consentimiento para participar de manera voluntaria en el presente estudio de investigación, para lo cual firmaron el formato de consentimiento informado, respetando su autonomía al negarse a participar.
- **Confidencialidad:** se le informó a cada participante que los datos e información obtenida será estrictamente confidencial y que por ningún motivo se revelará ni la identidad de los participantes ni su apreciación en relación a las preguntas que se les realizó, excepto

para las autoridades responsables de llevar a cabo dicha investigación.

- **Anonimato:** Los cuestionarios que se les aplicó fueron anónimas.
- **Principio de no maleficencia:** Todos los profesionales de la salud debemos velar por la salud de las madres y sus bebés, es decir no hacer daño.
- **Principio de Beneficencia:** Todos los profesionales de la salud debemos hacer el bien brindando un cuidado humanizado y de calidad.
- **Principio de Justicia:** Todas las personas deben tener un mismo trato sea cual sea su condición social, satisfaciendo siempre sus necesidades básicas.
- **Principio de autonomía:** Se respetó la decisión de cada madre de participar o no en el proceso de la investigación.

III. RESULTADOS:

Tabla 1.

Nivel del conocimiento de Lactancia materna de las madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Wichanzaio-Trujillo 2018.

Nivel de conocimiento de lactancia materna	N° de madres	% de madres
Regular	15	21.7%
Bueno	54	78.3%
Total	69	100.0%

Fuente: Encuesta sobre nivel de conocimiento de lactancia materna.

Tabla 2.

Desarrollo del vínculo afectivo en las madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Wichanzao-Trujillo 2018.

Desarrollo del vínculo afectivo	N° de madres	% de madres
Evitativo	2	2.9%
Ambivalente	23	33.3%
Seguro	44	63.8%
Total	69	100%

Fuente: Escala de observación del desarrollo del vínculo afectivo.

Tabla 3.

Nivel del conocimiento de lactancia materna y el desarrollo del vínculo afectivo en las madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Wichanzaio-Trujillo 2018.

Nivel de conocimiento de lactancia materna	Desarrollo del Vínculo afectivo						Total	
	Evitativo		Ambivalente		Seguro		n	%
	n	%	n	%	n	%		
Regular	2	2.9%	13	18.8%	0	0.0%	15	21.7%
Bueno	0	0.0%	10	14.5%	44	63.8%	54	78.3%
Total	2	2.9%	23	33.3%	44	63.8%	69	100.0%

Fuente: Encuesta sobre nivel de conocimiento de lactancia materna y Escala de observación del desarrollo del vínculo afectivo.

$\chi^2 = 35.78$

g.l. = 2

p = 0.0000

Tau-b de Kendall = 0.706

IV. DISCUSIÓN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación del nivel de conocimiento de lactancia materna y el desarrollo del vínculo afectivo en una muestra de 69 madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Wichanza-Trujillo 2018.

Las características de las participantes fueron: 9 madres entre 15 y 20 años de edad, 49 madres entre las edades de 21 a 30 años de edad y 11 madres entre 31 a 40 años de edad. Además 27 madres fueron casadas, 37 madres convivientes y 05 madres fueron solteras, respecto a su grado de instrucción 19 madres tuvieron primaria completa, 32 madres secundaria completa y 18 madres superior, y en su mayoría se ocupaban como amas de casa.

En la tabla 1 se puede observar que el nivel de conocimiento sobre lactancia materna predominante en las madres de los niños menores de 6 meses en el Centro de Salud de Wichanza-Trujillo son: Del 100% de las participantes el 78.3% tienen buen nivel de conocimiento sobre la lactancia materna, mientras que un 21.7% tienen conocimiento regular; los resultados obtenidos coinciden con el estudio realizado por Borre Y., Cortina C., González G¹³., quienes demuestran que del 100% de su población el 85.6% posee conocimientos adecuados sobre lactancia materna exclusiva, mientras que el 14.4% tiene ideas erróneas sobre la lactancia materna. Por otro lado, los resultados difieren con el estudio realizado por García L¹⁵ quien encontró que el nivel de conocimientos de las madres sobre lactancia materna fue medio en un 51.7%, bajo en el 41.7% y alto en el 6.7%.

Como podemos ver el hecho de que las madres tengan un buen nivel de conocimiento sobre la lactancia materna y el acto de amamantar, serán capaces de tener un comportamiento diferente a las que desconocen, ya que reconocerán la importancia de la alimentación natural al recién nacido, no solo por el hecho de amamantar, sino que serán capaces de reconocer que este acto hace desarrollar el amor entre ambos, aprovecharán al máximo el momento del contacto piel con piel para favorecer el vínculo afectivo. La alimentación materna es el mejor alimento para los bebés especialmente los primeros meses de vida, cubre las necesidades nutricionales para su adecuado crecimiento y desarrollo físico y desde el punto de

vista emocional le asegura el establecimiento de un vínculo afectivo seguro esenciales para un adecuado desarrollo como persona independiente y segura es por ello que es muy importante que las madres conozcan a cabalidad el tema³³.

En la tabla 2 se evidencia el desarrollo del vínculo afectivo de los niños menores de 6 meses en el centro de salud Wichanzao-Trujillo, donde se observa que del 100% de la población de los niños evaluados el 63.8 % tuvieron vínculo seguro, el 33.3% vínculo inseguro ambivalente y sólo un 2.9 % vinculo inseguro evitativo, los resultados obtenidos difieren con el estudio realizado por Carrillo G, Quispe C¹⁸ quienes encontraron que del 100% de su población el 56% presentan un vínculo afectivo inadecuado y solo el 44% presentan un vínculo afectivo adecuado, así mismo Mori J, Vergaray Y¹⁹ en su estudio determinó que el 74.1% muestran un Vínculo Afectivo Adecuado y el 25.9% presentan un Vínculo afectivo Inadecuado. Por lo tanto, el contacto físico y emocional tales como acunar, hablar, abrazar, tocar ,mirar, tranquilizar permite al niño establecer la calma en situaciones de necesidad e ir aprendiendo a regular por sí mismo sus emociones, los vínculos afectivos estables reducen el malestar emocional y potencian los sentimientos positivos en el niño, las interacciones positivas y repetidas en el tiempo, la presencia física, la proximidad piel con piel y el comportamiento interactivo, las caricias, son esenciales durante los primeros meses de vida, son los modos de comunicación privilegiados entre la madre y sus bebés para que un niño reciba todo el “alimento” psicológico que necesita, y en estos actos las madres son las protagonistas relevantes porque encaminan los primeros vínculos creando estructuras cognitivas que pueden ser negativas o positivas según las respuestas interactivas con sus bebés¹⁸.

En la Tabla 3, se observa el nivel de conocimiento de lactancia materna y el desarrollo del vínculo afectivo en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Wichanzao-Trujillo 2018, donde se puede observar que el 63.8% de las madres de niños menores de 6 meses atendidas en el Centro de Salud Wichanzao-Trujillo tuvieron vínculo seguro y buen nivel de conocimiento de lactancia materna, además el 2.9% de las madres tuvieron un regular conocimiento y su vínculo afectivo fue evitativo. Según la Teoría del apego del Dr. John Bowlby los seres humanos tienen la necesidad de una vinculación primaria, es decir cuidados continuos muestras de proximidad, afecto, cariño y dedicación en su cuidado y en la

satisfacción de sus necesidades básicas, los bebés necesitan vincularse con sus progenitores para sentir seguridad, amor y protección, declara también que un recién nacido necesita desarrollar una relación con al menos un cuidador principal para que su desarrollo social y emocional se produzca con normalidad, El conocimiento de las madres sobre la lactancia materna y el simple hecho del acto de amamantar cambiara conductas para fomentar vínculos adecuados con sus bebés , impulsándolas a alimentarlos y buscar contacto permanente para fomentar el establecimiento del vínculo afectivo orientándola a cubrir las necesidades físicas y afectivas de su bebé, y lograr niños emocionalmente seguros de sí mismos. Por lo que podemos concluir que existe estrecha relación entre el nivel de conocimiento de lactancia materna y el desarrollo del vínculo afectivo.

V. CONCLUSION

El presente estudio de investigación se realizó con 69 madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Wichanzao-Trujillo 2018, por lo tanto, se concluye que:

- El 78.3% tienen buen nivel de conocimiento sobre la lactancia materna, mientras que un 21.7% tienen conocimiento regular, por lo cual se demuestra que las madres tienen un buen nivel de conocimiento sobre lactancia materna.
- El 63.8 % tuvieron vínculo seguro, el 33.3% vínculo inseguro ambivalente y sólo un 2.9 % vinculo inseguro evitativo, se evidencia que predomina el vínculo seguro en los niños menores de 6 meses.
- Existe relación estadística significativa entre nivel de conocimiento de lactancia materna y el desarrollo del vínculo afectivo en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Wichanzao-Trujillo 2018; dado que al aplicar la prueba del χ^2 se obtuvo 35.78 teniendo en cuenta un nivel de confianza del 95% y nivel de significancia de $p < 0.00$.

VI. RECOMENDACIONES

- Realizar estudios de investigación similares con la participación de madres y niños, con la finalidad de dar mayor importancia a la lactancia materna y su relación con el vínculo afectivo para poner mayor énfasis en el desarrollo emocional de los niños.
- Usar los resultados de esta investigación como antecedentes para futuros estudios de investigación.
- A los profesionales de la salud que laboran en el Centro de Salud Wichanza, organizar estrategias para hacer entender a las madres gestantes y lactantes la importancia del acto de amamantar en el proceso de creación de un vínculo afectivo seguro y la significación que tiene en el desarrollo emocional del niño.
- A los profesionales de la salud, especialmente a las enfermeras involucradas en la atención del crecimiento y desarrollo del niño sano, promover el desarrollo del vínculo afectivo seguro en los niños debe ser una prioridad ya que es la base del desarrollo físico, emocional, cognitivo y social.
- Brindar sesiones educativas dirigidas a las madres para fomentar la promoción de una vinculación afectiva mejorando su estilo de vida en relación a su maternidad y ayudando de esta manera disminuir futuros riesgos para el bebé.

VII. Referencias Bibliográficas

1. OMS Organización Mundial de la Salud, Datos sobre la Lactancia Materna (En Línea 2017) Fecha de acceso: 10 de Febrero del 2018. URL disponible en: <http://www.who.int/features/factfiles/breastfeeding/es/>.
2. Centro de Prensa , Los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en la lactancia materna, Unicef, América Latina y el Caribe, (En Línea 2017);[Acceso 22 de Febrero del 2018].Disponible en: https://www.unicef.org/lac/media_36729.html
3. Blog de Noticias, Inversión en la infancia, Agosto 2014, Edición 127[Internet]. 2014; [Acceso 24 de Febrero del 2018].Disponible <https://inversionenlainfancia.net/blog/entrada/noticia/2315/0>
4. MINSA Sala de Prensa, Perú Líder en Lactancia Materna (En Línea 2015) Fecha de acceso: 26 de Febrero del 2018. URL disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=16807>
5. Andina, Agencia Peruana de noticias, Perú es líder en lactancia materna en América Latina, Agosto 2016, Fecha de acceso: 06 de Marzo del 2018 disponible <https://andina.pe/agencia/inicio>
6. Noticias OPS/OMS/PERU Inversión en la lactancia materna, Agosto 2017, [Internet]. 2014;[Acceso 17 de Marzo del 2018].Disponible http://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
7. Blog de Noticias, Inversión en la infancia, Marzo 2018, Edición 184 [Internet].[Acceso 20 de Marzo del 2018].Disponible <https://inversionenlainfancia.net/blog/entrada/noticia/2315/0>

8. Centro de salud Wichanzaoficina de Estadística, Sala situacional 2017.
9. Rodríguez J, Álvarez E, Medina J, Velicia C, Cal A, Goicochea A, Gonzales C. Prevalencia de lactancia materna en el área sanitaria de Vigo, Galicia. Rev Española Salud Pública. 2017; Vol. 91; 19 de Febrero 2017, Fecha de acceso: ;[Acceso 22 de Marzo del 2018 disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/170/17049838014.pdf>
10. Tizon E. Lactancia Materna y sus determinantes. Tesis doctoral UDC / 2015, En A Coruña, Septiembre de 2015, ;[Acceso 25 de Marzo del 2018, disponible en: http://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/15939/TizonBouza_Eva_TD_2015.pdf?sequence=4
11. Conejo A, Rojas A. Enfermería en Costa Rica, Fortalecimiento del vínculo materno en mujeres con problemas de adicción. Aceptado el 7 de abril del 2013, pág. 90-93, ;[Acceso: 10 de Abril del 2018 disponible en <http://www.binasss.sa.cr/revistas/enfermeria/v33n2/art5.pdf>
12. Gómez P, Domínguez C, García R. Madres adolescentes, un reto frente a los factores que influyen en la lactancia materna exclusiva, Enfermería Global 2014;13(1): 59-82, ;[Acceso : 18 de Abril del 2018 disponible en <https://medes.com/publication/87044>
13. Borre Y, Cortina C, González G. Lactancia materna exclusiva: ¿la conocen las madres realmente? Rev Cuidar [Internet]. 2014;5(2):723-730. [Acceso 25 de Abril del 2018] Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359533181003>
14. Ruiz M, Pouymiró Y, Dumas Y. Lactancia Materna Exclusiva a menores de seis meses pertenecientes al Policlínico Docente Municipal de Santiago de

Cuba. artículo original, Medisan 2014; 18(2):220 , [Acceso Mayo 08 del 2018]
; Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v18n2/san12214.pdf>

15. García L. Nivel de conocimientos de las madres de niños menores de seis meses acerca de la lactancia materna exclusiva. Centro de salud materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima. Enero 2015. Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, Lima – Perú 2015, [Acceso 20 de Mayo del 2018] Recuperado de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4029/Garcia_cl.pdf?sequence=1
16. Barrios V. El contacto piel con piel: Influencia del cuidado de enfermería en el inicio de la lactancia materna. In *Cresc. Ciencias de la salud* [En línea] volumen 4,num .2 (2017) [Acceso 24 de Mayo de 2018].Disponible: <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/article/view/1723>
17. Valdez A. “Vínculo Afectivo Madre Adolescente Recién Nacido En El Servicio De Puerperio Del Hospital Arzobispo Loayza Lima 2016”, Tesis Para Optar El Título Profesional De Lic En Enfermería, Lima – Perú 2016, [Acceso 28 De Mayo del 2018] Recuperado De Http://Repositorio.Ucv.Edu.Pe/Bitstream/Handle/Ucv/3712/Valdez_Vam.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y
18. Carrillo G, Quispe C. Relación entre factores psicosociales y nivel del vínculo afectivo en madres primíparas y sus recién nacidos a término, Hospital Belén de Trujillo 2012. Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería, Trujillo, Perú 2013, [Acceso 06 junio del 2018 disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/236/1/carrillo_grecia_factores_psicosociales.pdf
19. Mori J, Vergaray Y. Nivel de estrés percibido de la madre adolescente y vínculo afectivo del recién nacido [tesis]. Trujillo: Universidad Antenor

- Orrego. Facultad de Enfermería. 2017. [Acceso 16 junio del 2018 disponible en <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/3667>
20. Delgado A. Estado Actual de la Teoría del Apego, Revista de Psiquiatría y psicología del Niño y del adolescente 4(1)65-81,2014[Acceso 26 junio del 2018 disponible en
21. Mendiola R. Teoría del apego y psicoanálisis. Clínica y Salud [Internet]. 2008 Mayo [citado 28 de Junio del 2018]; 19(1): 131-134. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742008000100007&lng=es.
22. Garrido L. Apego, emoción y regulación emocional. Implicaciones para la salud. Revista Latinoamericana de Psicología [Internet]. 2006;38(3):493-507, Fecha de acceso: 2 de Julio del 2018 Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80538304>
23. Olza I. “De la teoría del vínculo a la neurobiología del apego”. (en línea 2008). Fecha de acceso: 14 de Julio del 2018 URL disponible en: <http://www.quenoosseparen.info/articulos/perjuicios/teoriavinculo.php>
24. Mme A, Charrón E. La naturaleza de los trastornos del vínculo afectivo o apego. Pet. Intern., 11 141 St-Vital, Montréal-Nord, Québec, H1H 4T7 [En línea] (2014): [Acceso 16 de Julio 2018]. Disponible en: <http://petalesinternational.org/ES/de-los-trastornos-del-vinculo-afectivo-apego-.php>
25. Martínez C. Desarrollo del vínculo afectivo. En revista de Actualización Pediatría 2008, Madrid: [En línea] (2008): [Acceso 28 de Julio del 2018].Disponible: Exlibris Ediciones; 2008. p. 299-301
26. Repetur K, Quezada A. Vínculo y Desarrollo Psicológico: La Importancia De Las Relaciones Tempranas, Revista Digital Universitaria

UNAM [En línea 2005][acceso 19 de Agosto del 2018] Disponible:
<http://www.revista.unam.mx/vol.6/num11/art105/art105.htm>

27. Becerril E, Álvarez L. Teoría del apego en las diferentes etapas de la vida: Los vínculos afectivos que establece el ser humano para la supervivencia. (en línea 2012). [Acceso: 25 de Agosto del 2018] URL disponible en:
<https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/865/BecerrilRodriguezE.pdf>.
28. Junquera C, López J, García P, García A, Desarrollo del vínculo del apego en situaciones de adopción. Revista Psicología Científica.com, 13(7). [Acceso: 30 de Agosto del 2018] Disponible en:
<http://www.psicologiacientifica.com/vinculo-apego-adopcion>.
29. Menendez M. Tipos de apego y sus consecuencias. psicología- online [internet].2018 [citado 08 Setiembre 2018], disponible en
<https://www.psicologia-online.com/tipos-de-apego-y-sus-consecuencias-3830.html>
30. Martínez M, Fuentes A, Brito J. Temperamento del niño y personalidad de la madre como antecedentes de la seguridad del apego, UMAP, vol. 31, no 1, 25-42 O 2000, Barcelona, [Acceso: 13 de Setiembre del 2018]disponible
<https://www.raco.cat/index.php/anuariopsicologia/article/viewFile/61438/88390>
31. Rey L. La importancia del Vínculo Temprano: Díada Madre e Hijo. Tesis para optar el título de psicóloga [Internet]. 2014 octubre Montevideo. [Citado 18 de Setiembre del 2018] Disponible en:
https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/%20Archivos/trabajo_final_de_grado_3_laura_rey_2.pdf

32. Armus M, Duhalde C, Oliver M, Woscoboinik N. Desarrollo emocional: Clave para la primera infancia [Internet]. 2012 Abril [citado 20 Setiembre 2018]; Disponible en: http://files.unicef.org/ecuador/Desarrollo_emocional_0a3_simples.pdf
33. NTS N° - MINSA / DGSP - V.01 106 , Norma técnica de salud para la atención Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2015/lactancia/norma/RM-615-2010-promoci%C3%B3n%20de%20la%20semana%20lm.pdf>
<http://www.redalyc.org/html/805/80511492006/>
34. Olza I, Marín M. Neurobiología del vínculo maternofilial: aplicaciones para la lactancia materna y/o artificial. Curso de Actualización Pediatría 2014. Madrid: Exlibris Ediciones; 2014. p. 29-39.
35. Comité de Lactancia Materna, AEP, Recomendaciones sobre lactancia materna [Internet]. 2012 [citado 28 de Setiembre del 2018] ; 16(1): Disponible en: <http://www.aeped.es/sites/default/files/201202-recomendaciones-lactancia-materna.pdf>
36. MINSA, Guía técnica para la consejería en lactancia materna (2017) [Acceso: 23 de Setiembre del 2018] Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2017/lactancia/matcom/mat_gui_lactancia.pdf
37. Bunge M. Teoría del Conocimiento. España: Origen del conocimiento. 2011, 2(8):3-4. [Acceso 25 de Setiembre del 2018] Recuperado de <http://www.une.edu.pe/investigacion/PCF%20PEDAG%20Y%20CULT%20FISC%202010/PCF-2010-049%20COCHACHI%20JESUS.pdf>
38. Romero M, Los 13 Tipos de Conocimiento y sus Características, Lifeder, [Acceso: 26 de Setiembre del 2018]<https://www.lifeder.com> › Cultura general

39. Escala de Massie Campbell.pdf
http://www.saludinfantil.org/Programa_Salud_Infantil/Programa_Salud_Infantil/Anexo%2013.-%20Escala%20de%20Massie%20Campbell.pdf
40. Asociación Médica Mundial, Declaración De Helsinki De La Amm – Principios Éticos Para Las Investigaciones Médicas En Seres Humanos [Internet].2015:5(5)26-37,recuperado de <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos>
41. Colegios de Enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología.Peru.2009.Resolucion N° 332-2009/CN-CEP. Decreto Ley N° 22315.2009.
42. Código de Conducta para la enfermería. (En línea 1969), [Fecha de acceso]; URL disponible en: <http://www>

VIII. ANEXOS

Anexo N° 1: Cálculo del tamaño de muestra:

Cálculo de tamaño de muestra necesario para estimar un coeficiente de correlación entre 2 variables, basándonos en nuestra muestra piloto:

$$n \geq \left(\frac{Z_{1-\alpha/2} + Z_{1-\beta}}{\frac{1}{2} \log_e \frac{1+r}{1-r}} \right)^2 + 3$$

$Z_{1-\alpha/2} = 1.96$; asumiendo un nivel de confianza del 95%

$Z_{1-\alpha/2} = 0.842$; asumiendo una potencia estadística del 80%

$r = 0.333$ (resultados de muestra piloto)

$n \geq 69$ madres de niños menores de 6 meses atendidos en el centro de salud

Wichanzao-Trujillo 2018

Anexo N° 2: Encuesta de Lactancia materna



NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD WICHANZAO-TRUJILLO 2018



Autora: Alcántara Muñoz Haydeé Jackeline

Edad de la madre: _____ Grado de Instrucción: ----- Estado Civil: -----

Ocupación: _____ Edad del niño(a): ----- Número total de hijos: -----

Instrucciones: Estimada madre de familia a continuación marque con un aspa la alternativa que más se asimile a la relación existente entre usted y su bebé, según corresponda.

- 1. ¿Qué es para Ud. el acto de amamantar?**
 - a) Un momento para alimentar a mi bebé
 - b) Un momento importante para brindar amor, protección y seguridad a mi bebé
 - c) Un momento para callar a mi bebé cuando llora
- 2. ¿Por qué cree Ud. que es importante dar de lactar a su bebe?**
 - a) porque a través de la lactancia mi bebé se nutre, se siente seguro y protegido
 - b) porque calma a mi bebé cuando llora
 - c) porque tiene muchos nutrientes
- 3. ¿Ud. cree que es importante darse tiempo suficiente para alimentar a su bebe?**
 - a) Si porque los bebes entienden todo
 - b) No, porque los bebes aún no entienden nada
 - c) Si porque ellos sienten protección, seguridad y amor
- 4. ¿Qué entiende Ud. por vínculo afectivo?**
 - a) Acto de cuidar a mi bebé
 - b) Acto de amor, cariño y protección
 - c) Acto de distracción para mi bebé
- 5. ¿Cree Ud. que la lactancia materna favorece el vínculo afectivo con su bebé?**
 - a) Si porque los bebes entienden todo

- b) No, porque los bebés aún no entienden nada
- c) Sí porque ellos sienten protección, seguridad y amor

6. ¿Cree Ud. que al acariciar y sonreír a su bebé cuando lo amamanta, es importante y por qué?

- a) Sí, porque brinda seguridad, protección a mi bebé
- b) Sí, porque se siente importante mi bebé
- c) No, porque se distrae y ya no lacta.

7. ¿Cree Ud. que, al momento de amamantar a su bebé, debe realizar:

- a) Comunicación con otras personas,
- b) Comunicación con mi bebé a través de miradas, sonrisas, caricias y cariño
- c) Mirar Televisión o jugar con el celular, finalmente ellos no diferencian

8.-Al momento de amamantar, ¿Ud. cree que es importante tener contacto con su bebé?

- a) No, porque aún no entiende
- b) Sí, porque ellos perciben todo, disfruto tenerlo en brazos y estar con él
- c) No, porque se acostumbra a que lo tenga en brazos todo el tiempo

9. ¿Al alimentar a su bebé, Ud. siente que es un momento?:

- a) Grato, cuando no tengo cosas que hacer
- b) Especial para Ud. y su bebé, porque le necesita
- c) Normal, lo alimento porque tiene hambre

10. Al momento de alimentar a su bebé ¿Ud. siente que es feliz?:

- a) Sí, porque amo a mi bebé.
- b) Sí porque amo a mi bebé y disfruto mucho amamantarlo, sentirlo, acariciarlo y mirarlo
- c) No, porque se distrae y deja de lactar.

Anexo nº03: Guía de observación del Vínculo Afectivo

VINCULO AFECTIVO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD WICHANZAO-TRUJILLO 2018



Autor:
Henry Massie & Kay Campbell

Modificado:
Alcántara Muñoz Haydeé Jackeline

DESARROLLO DEL VÍNCULO AFECTIVO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES					
observar	1	2	3	4	5
Mirada	Siempre evita mirar la cara del bebé	Rara vez mira al bebé a la cara.	Ocasionalmente mira al bebé a la cara.	Frecuentes miradas, largas y cortas, a la cara del bebé	Fija la mirada a la cara del bebé por períodos largos.
Vocalización	Callada, nunca vocaliza nada al bebé.	Palabras escasas o murmuraciones con el bebé	Ocasionalmente vocaliza al bebé	Frecuentemente habla y murmura, conversa y hace sonidos con el bebé	Vocalizaciones intensas todo el tiempo con el bebé.
Madre acariciando al bebé	Nunca toca al bebé	Rara vez toca al bebé	Ocasionalmente toca al bebé.	Frecuentemente toca al bebé.	siempre toca al bebé
Madre dejándose acariciar por el bebé	Siempre evita ser tocada por el bebé.	Frecuentemente evita ser tocada por el bebé	Ocasionalmente evita ser tocada por el bebé.	Rara vez evita ser tocada por el bebé.	Nunca evita ser tocada por el niño
Sosteniendo	Siempre evita ser tocada por el bebé	Sostiene al bebé en forma tiesa o rara, no relajada.	Apoyo al bebé sobre su pecho u hombro brevemente.	Amolda su cuerpo al bebé y mantiene contacto hasta que se tranquiliza	Inclina el cuerpo hacia el bebé, luego lo sostiene amoldándolo a su cuerpo.
Afecto	Siempre evita ser tocada por el bebé.	Frecuentemente irritable, temerosa o apática con el bebé.	Ansiosa al momento de tener al bebé.	Tensión ocasional. En general sonríe con el bebé.	Siempre sonríe al bebé.

Proximidad	Evita alzar al bebé.	Frecuentemente evita tener cerca al bebé.	Se incomoda cuando el bebé intenta sentarse.	Contacto físico frecuente con el bebé.	Siempre en contacto físico con el bebé.
------------	----------------------	---	--	--	---

Anexo Nº 4: Alfa de Crombach de los instrumentos
NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LACTANCIA MATERNA

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,733	10

Estadísticas de elemento

	Media	Desviación estándar	N
Pregunta 1	1,3333	,88763	12
Pregunta 2	1,3333	,65134	12
Pregunta 3	1,5833	,51493	12
Pregunta 4	1,4167	,51493	12
Pregunta 5	1,2500	,62158	12
Pregunta 6	1,4167	,51493	12
Pregunta 7	1,9167	,28868	12
Pregunta 8	1,9167	,28868	12
Pregunta 9	1,5000	,52223	12
Pregunta 10	1,5833	,51493	12

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
Pregunta 1	13,9167	5,902	,562	,685
Pregunta 2	13,9167	6,629	,614	,671
Pregunta 3	13,6667	7,152	,616	,679
Pregunta 4	13,8333	7,061	,653	,674
Pregunta 5	14,0000	6,727	,620	,671
Pregunta 6	13,8333	7,424	,508	,696
Pregunta 7	13,3333	9,515	-,272	,769
Pregunta 8	13,3333	8,970	,035	,747

Pregunta 9	13,7500	8,023	,277	,729
Pregunta 10	13,6667	8,606	,080	,755

DESARROLLO DEL VINCULO AFECTIVO

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,948	7

Estadísticas de elemento

	Media	Desviación estándar	N
Pregunta 11	3,5833	,99620	12
Pregunta 12	3,3333	,88763	12
Pregunta 13	3,3333	,65134	12
Pregunta 14	3,7500	,75378	12
Pregunta 15	3,8333	,71774	12
Pregunta 16	4,0833	,66856	12
Pregunta 17	3,8333	,57735	12

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
Pregunta 11	22,1667	13,788	,930	,932
Pregunta 12	22,4167	14,811	,887	,934
Pregunta 13	22,4167	16,992	,790	,943
Pregunta 14	22,0000	16,182	,809	,940
Pregunta 15	21,9167	16,265	,843	,938
Pregunta 16	21,6667	16,242	,922	,932
Pregunta 17	21,9167	18,083	,660	,952

Anexo n°05: Consentimiento Informado

Título de la investigación:

“Relación del nivel de conocimiento de lactancia materna y el desarrollo del vínculo afectivo en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Wichanzao-Trujillo 2018”

Objetivo:

Determinar la relación entre el nivel del conocimiento de lactancia materna y el desarrollo del vínculo afectivo en las madres de niños menores de 6 meses atendidos en el centro de salud Wichanzao-Trujillo 2018.

AUTORA: Haydeé Jackeline Alcántara Muñoz

Yo.....identificada con DNI N°....., acepto de forma voluntaria participar de la investigación “Relación del nivel de conocimiento de lactancia materna y el desarrollo del vínculo afectivo en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el centro de salud Wichanzao-Trujillo 2018.

Wichanzao,.....del 2018

Firma de la madre

Anexo N° 6: Validación de herramientas

✓ Validación de instrumento

CONSTANCIA DE VALIDACION DEL CUESTIONARIO "NIVEL DEL CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA Y DESARROLLO DEL VINCULO AFECTIVO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD WEICHANZAO-TRUJILLO 2018".

AUTORA: Haydee Jackeline Alcántara Muñoz

✓ Guía de observación de Vínculo Afectivo

VINCULO AFECTIVO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD WICHANZAO-TRUJILLO 2018

Autor:

Henry Massie & Kay Campbell

Modificado: Haydee Jackeline Alcántara Muñoz

Título del Proyecto: Nivel del Conocimiento de Lactancia Materna Y Desarrollo Del Vínculo Afectivo En Madres de Niños Menores de 6 Meses Atendidos en el Centro De Salud Wichanzao-Trujillo 2018.

Nombre de los instrumentos: Cuestionario sobre Nivel Del Conocimiento De Lactancia Materna Y Desarrollo Del Vínculo Afectivo En Madres De Niños Menores De 6 Meses Atendidos En El Centro De Salud Wichanzao-Trujillo 2018.

Objetivo : Determinar la relación de Nivel Del Conocimiento De Lactancia Materna Y Desarrollo Del Vínculo Afectivo En Madres De Niños Menores De 6 Meses Atendidos En El Centro De Salud Wichanzao-Trujillo 2018.

Yo, Nelida Gómez Cruzado identificada con DNI N° 18071207 de Profesión Enfermera grado académico Lic. Enferm. con código de colegiatura 42664 y actualmente ejerciendo mi labor de Enf. Asistencial en Hospitalización y sala de partos.

Luego de realizar las observaciones, concluyo en lo siguiente:

	Deficiente(1)	Aceptable(2)	Buena(3)	Excelente(4)
Congruencia del ítems			✓	
Amplitud de contenido			✓	
Redacción de los ítems			✓	
Fiabilidad (claridad y precisión)			✓	
Pertinencia			✓	
Total			15	

Firma

Nelida Gómez Cruzado
 Nelida Gómez Cruzado
 LIC. ENFERMERIA
 CEP 42664

✓ Validación de instrumento

CONSTANCIA DE VALIDACION DEL CUESTIONARIO "NIVEL DEL CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA Y DESARROLLO DEL VINCULO AFECTIVO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD WEICHANZAO-TRUJILLO 2018".

AUTORA: Haydee Jackeline Alcántara Muñoz

✓ Guía de observación de Vínculo Afectivo

VINCULO AFECTIVO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD WICHANZAO-TRUJILLO 2018

Autor:
Henry Massie & Kay Campbell

Modificado: Haydee Jackeline Alcántara Muñoz

Título del Proyecto: Nivel del Conocimiento de Lactancia Materna Y Desarrollo Del Vínculo Afectivo En Madres de Niños Menores de 6 Meses Atendidos en el Centro De Salud Wichanzao-Trujillo 2018.

Nombre de los instrumentos: Cuestionario sobre Nivel Del Conocimiento De Lactancia Materna Y Desarrollo Del Vínculo Afectivo En Madres De Niños Menores De 6 Meses Atendidos En El Centro De Salud Wichanzao-Trujillo 2018.

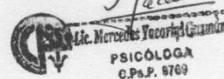
Objetivo : Determinar la relación de Nivel Del Conocimiento De Lactancia Materna Y Desarrollo Del Vínculo Afectivo En Madres De Niños Menores De 6 Meses Atendidos En El Centro De Salud Wichanzao-Trujillo 2018.

Yo, MARIA MERCEDES YAGARIWI GUZMAN.....identificada con DNI N° 18142446 de Profesión PSICOLOGA.....grado académico LICENCIADA.....con código de colegiatura 9769.....y actualmente ejerciendo mi labor de PSICOLOGA..... en CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL WICHANZAO

Luego de realizar las observaciones, concluyo en lo siguiente:

	Deficiente(1)	Aceptable(2)	Bueno(3)	Excelente(4)
Congruencia del ítems				✓
Amplitud de contenido			✓	
Redacción de los ítems			✓	
Fiabilidad(claridad y precisión)			✓	
Pertinencia				✓
Total				23

Firma

✓ Validación de instrumento

CONSTANCIA DE VALIDACION DEL CUESTIONARIO "NIVEL DEL CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA Y DESARROLLO DEL VINCULO AFECTIVO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD WEICHANZAO-TRUJILLO 2018".

AUTORA: Haydee Jackeline Alcántara Muñoz

✓ Guía de observación de Vínculo Afectivo

VINCULO AFECTIVO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD WICHANZAO-TRUJILLO 2018

Autor:
Henry Massie & Kay Campbell

Modificado: Haydee Jackeline Alcántara Muñoz

Título del Proyecto: Nivel del Conocimiento de Lactancia Materna Y Desarrollo Del Vínculo Afectivo En Madres de Niños Menores de 6 Meses Atendidos en el Centro De Salud Wichanzao-Trujillo 2018.

Nombre de los instrumentos: Cuestionario sobre Nivel Del Conocimiento De Lactancia Materna Y Desarrollo Del Vínculo Afectivo En Madres De Niños Menores De 6 Meses Atendidos En El Centro De Salud Wichanzao-Trujillo 2018.

Objetivo : Determinar la relación de Nivel Del Conocimiento De Lactancia Materna Y Desarrollo Del Vínculo Afectivo En Madres De Niños Menores De 6 Meses Atendidos En El Centro De Salud Wichanzao-Trujillo 2018.

Yo, Berilda Guerra Loboy identificada con DNI N° 44842441de
Profesión Enfermera grado académico licenciada con código de colegiatura
67721 y actualmente ejerciendo mi labor de Asistencial en
Cuidado Infantil

Luego de realizar las observaciones, concluyo en lo siguiente:

	Deficiente(1)	Aceptable(2)	Buena(3)	Excelente(4)
Congruencia del ítems			✓	
Amplitud de contenido			✓	
Redacción de los ítems			✓	
Fiabilidad (claridad y precisión)			✓	
Pertinencia			✓	
Total			15	

Firma 

Berilda Guerra Loboy
LIC. ENFERMERÍA
C.E.P. 67721

Anexo N° 7: Solicitud de permiso para desarrollo de tesis



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

Trujillo, 21 de setiembre del 2018

OFICIO N° 196 - 2018 / UCV - FFCCMM - EAPE

SRA.

LIC. NELIDA GOMEZ CRUZADO

Jefa del Centro de Salud Materno Infantil - Wichanzao

Presente:

ASUNTO: SOLICITO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS

Es grato dirigirme a Ud. a través del presente, para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de la Escuela de Enfermería y el mío propio. El motivo del documento es para solicitarle permita el desarrollo del Proyecto de Tesis titulado "**RELACION DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA Y EL DESARROLLO DEL VINCULO AFECTIVO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD WICHANZAO - TRUJILLO 2018**" por lo que pido a su digno despacho se sirva autorizar el permiso correspondiente para la aplicación de encuestas, a la alumna que a continuación detallo:

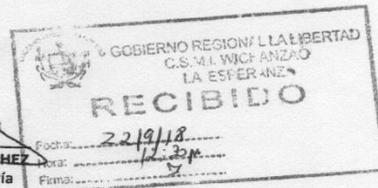
- **ALCANTARA MUÑOZ, HAYDEÉ JACKELINE**

Sin otro particular aprovecho la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



E. Gamarra
DRA. MARIA ELENA GAMARRA SANCHEZ
Directora de la Escuela de Enfermería



Cc.: Archivo
MGS/bcc

CAMPUS TRUJILLO
Av. Larco 1770.

fb/ucv.peru
@ucv_peru
#saliradelante