



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

**Actitudes hacia lactancia materna exclusiva durante la pandemia por  
COVID-19, en el caserío de Chacuabamba. Ancash 2021**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

**AUTORAS:**

Borbor Flores, Valia Xiomi (ORCID: 0000-003-2821-5890)

Gonzales Calixto, Thalía Nataly (ORCID: 0000-0001-9544-0153)

**ASESORA:**

Mg. Herrera Álvarez, Rosa Liliana (ORCID: 0000-0002-5829-1686)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Perinatal e Infantil

LIMA – PERÚ

2021

## **DEDICATORIA**

Esta tesis se la dedico, a mi abuela y tías por su amor, apoyo y motivación constante por sobre todas las cosas para culminar la carrera que elegí, enfermería.

A mi esposo por la consideración y respeto en la decisión que tomé al desarrollarme profesionalmente y que me acompañó en esta ruta de cinco años.

Valia Xiomi Borbor Flores

A Dios por ser mi fortaleza en momentos difíciles, ayudarme en cada paso dado y estar conmigo cuando más lo necesitado.

A mis padres por acompañarme durante toda mi formación profesional quienes nos enseñaron el esfuerzo la honestidad y perseverancia.

A mi hermanita, mi abuelita quienes desde lejos me dieron el apoyo moral desde el inicio y confiaron en con todo su corazón.

Gonzales Calixto Thalia Nataly

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecer a Dios por otorgarme sabiduría y bienestar y salud en este camino que no fue nada fácil. A Gonzales Calixto, Thalía Nataly que me brindó su amistad verdadera e incondicional, por la decisión de culminar juntas la etapa universitaria. A la Mg. Herrera Álvarez, Rosa Liliana, asesora de tesis, por su profesionalismo, por compartir sus experiencias, dedicación, tiempo y apoyo constante y alentarnos al éxito profesional.

Valia Xiomi Borbor Flores

Deseo expresar mi agradecimiento a la universidad cesar vallejo, maestros por brindarme todos los conocimientos, quienes formaron parte de mi desarrollo académico, profesional y parte de esta etapa de mi vida. A mi compañera Borbor Flores, Valia Xiomi que me brindó su amistad verdadera e incondicional, por la decisión de culminar juntas la etapa universitaria y un agradecimiento muy especial a la asesora la Mg. Herrera Álvarez, Rosa Liliana por su dedicación, comprensión y enseñanza.

Gonzales Calixto Thalía Nataly

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	<b>9</b>
<b>II. MARCO TEÓRICO</b>	<b>13</b>
<b>III. METODOLOGÍA</b>	<b>20</b>
3.1 Tipo y diseño de investigación	20
3.2 Variables y operacionalización	20
3.3 Población muestra, muestreo, unidad de análisis	21
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.5 Procedimientos	22
3.6 Método de análisis de datos	23
3.7 Aspectos éticos	23
<b>IV. RESULTADOS</b>	<b>24</b>
<b>V. DISCUSIÓN</b>	<b>26</b>
<b>VI. CONCLUSIONES</b>	<b>30</b>
<b>VII. RECOMENDACIONES</b>	<b>31</b>
REFERENCIAS	32
ANEXOS	38

## Índice de tablas

<b>Tabla N°1:</b>	Actitudes de madres sobre la lactancia materna en niños menores de 6 meses durante la pandemia COVID – 19, en el caserío de Chacuabamba. Ancash 2021.	24
<b>Tabla N°2:</b>	Actitudes de las madres sobre lactancia materna en niños menores de 6 meses en el componente cognitivo.	24
<b>Tabla N°3:</b>	Actitudes de las madres sobre la lactancia materna en niños menores de 6 meses en el componente afectivo.	25
<b>Tabla N°4:</b>	Actitudes de las madres sobre la lactancia materna en niños menores de 6 meses en el componente conductual.	25

## Índice de gráficos

<b>Gráfico N°1:</b>	determinar las actitudes de madres sobre la lactancia materna en niños menores de 6 meses durante la pandemia COVID – 19, en el caserío de Chacuabamba. Ancash 2021.	<b>47</b>
<b>Gráfico N°2:</b>	Identificar actitudes de las madres del componente cognitivo durante la pandemia COVID – 19, en el caserío de Chacuabamba. Ancash 2021.	<b>47</b>
<b>Gráfico N°3:</b>	Identificar las actitudes del componente afectivo durante la pandemia COVID – 19, en el caserío de Chacuabamba. Ancash 2021.	<b>48</b>
<b>Gráfico N°4:</b>	Identificar las actitudes del componente conductual durante la pandemia COVID – 19, en el caserío de Chacuabamba. Ancash 2021.	<b>48</b>

## RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar las actitudes de madres sobre la lactancia materna en niños menores de 6 meses durante la pandemia COVID – 19, en el caserío de Chacuabamba. Ancash 2021. El tipo de investigación es básico y transversal, en 50 madres de niños de 0 a 6, La técnica que se utilizó en esta investigación para recopilación de datos fue la encuesta. Los resultados de las actitudes de las madres sobre la lactancia materna en base a la encuesta realizada, el 72% (36) madres, expresan indiferencia, el 14% (7) aceptación y la misma cantidad de 14% (7) expresan rechazo. Conclusión: El mayor porcentaje se encontró que la mayoría de las madres tiene una actitud de indiferencia hacia la lactancia materna, durante la pandemia COVID – 19.

**Palabras clave:** Lactancia materna exclusiva, Afectiva, Cognitiva, Conductual.

## **ABSTRACT**

The objective of the study was to determine the attitudes of mothers about breastfeeding in children under 6 months of age during the COVID - 19 pandemic in the village of Chacuabamba. Ancash 2021. The type of research is basic and cross-sectional, in 50 mothers of children from 0 to 6 months of age. The results of the attitudes of mothers about breastfeeding based on the survey conducted, 72% (36) mothers expressed indifference, 14% (7) expressed acceptance and the same amount of 14% (7) expressed rejection. Conclusion: The highest percentage of mothers were found to have an indifferent attitude towards breastfeeding during the COVID-19 pandemic.

**Keywords:** Exclusive breastfeeding, Affective, Cognitive, Behavioral.



## I. INTRODUCCIÓN

Los humanos tienen como fuente principal de alimento a la leche materna, la cual simboliza también una buena salud para para la madre y el niño y con mayor importancia en situaciones de emergencia, por ello se hace la recomendación a las madres que dan a sospecha a positivo, probabilidad o confirmación del COVID-19, se plantea del comienzo de lactancia en las primeras horas de recién nacido y su continuación hasta llegar a los dos años, claro está que deberían considerarse las medidas de bioseguridad para COVID-19 afindeprevenir el contagio<sup>1</sup>.

La lactancia materna exclusiva sigue siendo recomendada como la mejor alternativa para la nutrición del recién nacido, el rendimiento de la lactancia es ampliamente conocida, ya que, protege al lactante de enfermarse de infecciones respiratorias, digestivas graves, otitis, etc. Adicionalmente confiere protección contra otros virus de hospitalización por neumonía, así como el riesgo de muerte súbita<sup>2</sup>.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), manifiesto brindar lactancia ya que mediante ello proporciona al niño nutrientes necesarios estándares en dicho incremento y progreso fuerte. Donde recomienda brindar amamantamiento único hasta primero meses de vida y posteriormente ir adjuntando los alimentos adecuados y seguros para cada etapa de vida, perseverar la misma hasta los 2 años o más.<sup>3</sup>

Asimismo, la Organización Panamericana de salud (OPS), informa, la lactación exclusiva, son maneras más óptima para alimentar a recién nacidos, aportan los nutrientes y minerales en forma equilibrada, así como a través de las inmunoglobulinas permiten la protección en infecciones, como la del virus del Sars-CoV-2<sup>4</sup>.

La primera infancia y la atención integral es prioridad y se impulsa la alimentación materna hasta que cumpla los meses adecuados, en consecuencia, de

alimentación suplementaria en menores de dos años. A través de ella, se nutre, alimenta y brinda amor y cuidado por parte de la madre al recién nacido<sup>5</sup>.

Según la estrategia de UNICEF, el amamantamiento es una destreza innata que, sin embargo, no está exento de actitudes que desfavorecen con respecto a la alimentación de los lactantes. Actualmente no todas las madres cuentan con el apoyo o conocimiento del considerable rendimiento que posee la leche materna propia, agregándole también que algunas prácticas en los centros de salud y hospitalarios interfieren en el desarrollo pleno de la lactancia exclusiva, ya sea desde el apartamiento de madre y niño al nacimiento, por el uso de fórmulas lácteas, aguas o biberones hasta la duración y frecuencia de la misma<sup>6</sup>.

Los recién nacidos alimentados a través de la amamantación directa de la madre tienen un menor riesgo frente a la mortalidad debido a las enfermedades infecciosas, de acuerdo a su comercialización inapropiada de sucedáneos o fórmulas lácteas destruye constantemente impulso a aumentar la alimentación correcta lactación del niño mediante la madre y la dificultad de la COVID-19 incrementa la amenaza<sup>7</sup>.

Según datos estadísticos de ENDES 2020, se demostró que el 47,8% de recién nacidos iniciaron a tetar desde primera hora de recién nacido. La relación surgió a una mayor porción como el 92,4%, en donde iniciaron amamantar desde la primera hora y por otro lado el 41,6% no lactaron inmediatamente al nacer. El 68% de neonatos inferiores a los seis meses tuvieron amamantamiento correcto. Los porcentajes ascendieron fueron los residentes del área rural 81%, las regiones naturales como la Sierra y la Selva 79% y 75%, respectivamente y según educación de las mujeres, los niños con madres que tienen un nivel educativo de secundaria o menos 81%<sup>8,9</sup>.

Por lo revisado, es importante investigar sobre la lactancia materna en diversas zonas del país. En el Perú, la lactancia exclusiva al recién nacido es propicio para

evitar diversas enfermedades, es un acto natural y fisiológico que fue ejercido a lo largo del tiempo, donde las diversas actitudes y prácticas perjudican la adecuada ingestión del neonato<sup>9</sup>.

La práctica de la lactancia materna puede ser afectada por algunas creencias que tienen las madres, si posiblemente varían conforme las costumbres y tradiciones según su cultura, la mayoría de estos hábitos son erróneas y producen los efectos que atentan esencialmente en la buena alimentación del neonato en sus primeros días de recién nacido<sup>10</sup>.

Referente a la actualidad la preocupación de las madres de familia radica en la transmisión del virus mediante gotas respiratorias en el momento del contacto madre-hijo. En el caserío de Chacuabamba también se observa que no se brinda una lactancia exclusiva a los recién nacidos por diferentes factores como; la cultura, costumbres y creencias. Cuando se les cuestiona del porque no desean darle pecho materno únicamente a mínimo hasta los 6 meses ellas manifiestan lo siguiente: “mi bebe es muy flojo para lactar”, “tengo miedo que se me formen grietas en los pezones y se me caigan los pechos”, “yo trabajo y tengo que darle formula”, “mi hijito no se llena con mi pecho, por eso le doy biberón”, “estoy con el COVID 19 y tengo miedo contagiar a mi bebe”. Así mismo, se ha observado que muchas de ellas no emplean una buena técnica de amamantamiento.

Los neonatos menores a cumplir los 6 meses que son alimentados solamente con leche de madre sin ningún u otro alimento, corren un menor riesgo a enfermarse, ya que a través de la lactancia se fortalecen su barrera inmunitaria, lo que hace especial e importante para disminuir las consultas en centros de salud, los cuales en estos momentos necesitan redirigir ánimo y empeño mientras estemos en pandemia del COVID-19. La lactancia materna es fundamental para los neonatos, es por ello que las madres de familia de brindar una lactancia exclusivamente e incluso previo a cumplir los meses adecuados a que pueden permanecer con la lactación maternal sumado a las provisiones adicionales. Es importante que las madres conozcan lo relevante y lo beneficioso que puede ser la LM para la madre y el Niño.

El recién nacido recibe en su primer día leche materna, a través de esta se estimulan las glándulas mamarias proporcionándole calostro fuente rica en inmunoglobulina A, componente que favorece las mucosas del intestino, la nariz, así como la garganta del neonato para impedir el ingreso de virus y bacterias en donde ayuda a prevenir la hipoglucemia del RN.

Cabe indicar que las medidas de bioseguridad aplicadas por la madre durante la lactancia protegen al bebé ante el riesgo del contagio por cualquier enfermedad respiratoria, como influenza, COVID-19, entre otras.

Por lo expuesto se plantea la siguiente pregunta de esta investigación referido a: **¿Cuál es la actitud de madres sobre lactancia materna durante la pandemia por COVID – 19, en el Caserío de Chacuabamba. Ancash 2021?**

La justificación teórica radica en que se va a generar evidencia científica sobre postura de madres referente a la lactación exclusiva durante la pandemia COVID – 19, lo cual llenará un vacío del conocimiento, que servirá poder brindar información necesaria de madres que puedan comprender la magnitud de la lactancia, a modo de ello se pueden trascender a la salud del lactante, precisamente el progreso y crecimiento a futuro, de semejante forma el estudio de la variante y sus ponderaciones que proporcionarían de soporte para distintas indagaciones que puedan realizar.

Tiene implicancias prácticas porque aportará en facilitar al profesional enfermero evidencia que le permita implementar de manera efectiva la leche materna prerrogativa en contexto de pandemia.

Es relevante socialmente porque contribuirá a generar estrategias en la consejería sobre lactancia y cuales son todos los elementos nutritivos que el bebé recién nacido son precisas para su progresión y desarrollo adecuado.

De igual forma, se busca el objetivo general consiste en determinar las actitudes de madres sobre la lactancia materna en niños menores de 6 meses durante la pandemia COVID – 19, en el caserío de Chacuabamba. Ancash 2021. A manera

los objetivos específicos fueron identificar actitudes de las madres del componente cognitivo. Identificar las actitudes del componente afectivo. Identificar las actitudes del componente conductual.

## **II. MARCO TEÓRICO**

Con respecto a los antecedentes en contexto internacional se muestra lo siguiente:

Gil M, Dorantes X, León M y Maldonado S, en México en el 2020, realizaron un estudio con el objetivo de describir la autoeficacia y actitud de las madres en la lactancia, Bajo un enfoque descriptiva con una muestra de 331, en donde se usó las siguientes escalas de autoeficacia prenatal Breastfeeding Self-Efficacy Scale (PBSES) y de actitud, Iowa Infant Feeding and Attitude Scale (IIFAS). Los resultados que obtuvo fueron, el 88% presentó una actitud neutral y únicamente 10% tuvo una actitud positiva hacia la Lactancia materna, mientras que con el instrumento PBSES se encontró que 94.9% tuvo una percepción de autoeficacia baja y 5.1% una percepción de 16 autoeficacia alta<sup>11</sup>.

Peña C. en el 2020, realizó un estudio con su único objetivo fue determinar el conocimiento y la actitud sobre la lactancia materna exclusiva de las madres adolescentes del Hospital de Sullana II-2 en el 2019. El estudio de diseño no experimental y transversal y de nivel descriptivo. Con una muestra de 168 madres adolescentes. Los siguientes resultados; evidenció que el 36% de las madres adolescentes presentan un nivel de conocimiento global malo. En relación a la actitud sobre la lactancia materna exclusiva el 91% tienen una actitud favorable y solo el 9% muestra una actitud desfavorable<sup>12</sup>.

Flores V. y Gonzales T. en el 2018, presentaron un estudio con su único objetivo de determinar la relación conocimiento y actitud de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes con niños menores de seis meses que acuden al Centro

de Salud "Parcona", Ica 2018. Investigación descriptivo correlacional y corte transversal. La muestra lo conformaron 89 madres adolescentes con niños menores de 06 meses. Como resultado se obtuvo lo siguiente del total de madres adolescentes el 60% presenta un nivel de conocimiento; respecto a la actitud el 62% tiene actitud medianamente favorable, el 25.8% tienen actitud desfavorable y 12.4% tiene actitud favorable<sup>13</sup>.

Martínez R. en el 2017, ejecuto el estudio con el objetivo de determinar conocimientos, actitudes y prácticas que tiene encima de lactancia materna las mujeres que ingresan a la sala de puerperio normal del bloque materno infantil hospital escuela universitario, Tegucigalpa, Honduras, agosto a diciembre 2017. Dicho estudio es de carácter descriptivo de corte transversal de 100 mujeres del Hospital materno de Nicaragua. El instrumento que se utilizó es una encuesta CAP con preguntas abiertas y cerradas. El resultado se obtuvo lo siguiente, el 45% manifiesta estar completamente de acuerdo el amamantar a sus hijos, ya que se enferman menos que con la leche artificial en polvo, lo que también indica que están conscientes de este beneficio para el bebé. Del 100% de la encuestadas el 63% respondió estar íntegramente de acuerdo, el 37% de acuerdo. La mayoría se informa sobre lactancia materna y tienen una actitud favorable para realizar actividades de cómo usar las técnicas en la extracción de la leche materna y técnicas para amamantar<sup>14</sup>.

López A. en el 2019, realizó un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre lactancia materna en madres de niños menores de 1 año. Con su metodología de un estudio observacional, descriptivo y transversal. Se contó con la participación de 112 madres de niños menores de 1 año. Resultados: el 88,4% sostener un nivel de conocimientos altos, seguido por el 11% que presentaban un nivel de conocimientos medio. Nadie de los encuestados posee conocimientos bajos o defectuosos. Se halló que el 77% tenían una actitud indiferente ante el tema de la lactancia materna, seguido por el 22% que presentaron una postura de aceptación y un 9% que presentaron rechazo. Por lo que se va concluyendo de todos los conocimientos en las madres de niños menores de 1 año en este aprendizaje es predominantemente alto 88% y la actitud

preponderante es la de indiferencia en la mayoría 68%, solo un 22% conserva una actitud positiva ante la lactancia materna<sup>15</sup>.

Arroyo P. y García Human en el 2021, realizaron un estudio con el objetivo de determinar el nivel de las actitudes de la lactancia materna exclusiva en un Centro de Salud de Lima, 2020. En la cual la metodología del estudio es de tipo básica descriptivo simple, no experimental y transversal, se realizó con 108 madres, quienes respondieron a un cuestionario con variable de caracterización y un instrumento tipo Likert de 15 ítems. Resultados el 51%, de las madres presentan un nivel regular en las actitudes de la lactancia materna exclusiva, el 30% presentan un nivel deficiente y el 17% presentan un nivel óptimo. En la dimensión cognitiva se tuvo un nivel regular con un 42%, al igual que la afectiva con un 39% y con 48% la dimensión conductual. Por qué se concluye logrando determinar en que existe actitudes regulares sobre la lactancia materna pertenecientes al centro de salud de lima en la cual la cuarta parte de las madres mencionan deficiente y una mínima parte presentan un nivel optimo<sup>16</sup>.

En 2019, Díaz B. realizó un estudio para determinar la nivelación de actitudes de las madres hacia la lactancia exclusiva en el centro médico El Bosque. Para ello, se realizó un estudio descriptivo cuantitativo con diseño no empírico y temario cuestionario en escala Likert aplicada con 30 preguntas divididas en 03 dimensiones, cognitiva, afectiva y conductual. La población incluyó a todas las madres adolescentes con niños menores de seis meses y la muestra estuvo constituida por 56 madres adolescentes. Como resultado, el 69% de las madres reportaron una actitud moderada hacia la lactancia materna exclusiva. Asimismo, los aspectos cognitivos y afectivos fueron los más importantes o influyentes en las actitudes hacia la lactancia materna concesión, ahora que tienen un índice de confederación muy alto ( $r_{pearman} = 0.893$  y  $r_{pearman}$ , respectivamente. = 0.85), ambos tienen una significancia estadística de 1%.<sup>17</sup>.

Respecto a la base teórica, Laca A. define que la actitud es considerada como algo aprendido, la predisposición del individuo, situación u objeto. Así mismo, menciona también que la actitud es social por que se adquiere o aprende en el proceso de

socialización es decir suele compartirse con otras personas en torno a un objeto o algún contexto de interés. Ejerce una ascendente favorable o desfavorable a disposiciones con que se relaciona <sup>18</sup>.

Conducta o manifestación superficial de sensaciones adquiridas a través de la práctica, en donde influyen convenientemente o desfavorablemente en la reacción de un individuo ante todo tipo de objetos o situaciones en las que se ve envuelto.

Asimismo, estos son sentimientos hacia o contra el ser individuo y los elementos que les rodean. Se conforman mientras la socialización, manifiesta como parte de un proceso de aprendizaje general, son el resultado de rasgos de personalidad individual o determinantes sociales, pueden formarse como resultado de procesos cognitivos <sup>18</sup>.

En cuanto a las posturas de madres en entorno a la lactancia, González P menciona que se entienden como un estado de ánimo a la existencia de la vida cotidiana, que se expresa oblicuidad de las manifestaciones de la lengua materna. Utilizando las explicaciones existentes, se puede decir que la actitud hacia la crianza materna es la contestación expresada por su voluntad de amamantar <sup>19</sup>.

En relación con la lactancia materna, esta debería ser implementada los primeros 6 meses de vida, le brindará todo lo que el lactante necesita, después podrá ir agregando otro tipo de alimentación de acuerdo a las necesidades que tenga, por eso es importante educar a la madre ya que ella estará en el proceso de la alimentación. La leche materna es de suma importancia para un neonato y también para la madre que tenga la confirmación del COVID-19, aunque tenga un familiar que viva cerca y su resultado ante la prueba haya sido positivo, ha sido arriesgado al coronavirus el bebé, ha sido expuesto cualquier suspensión en la lactancia materna puede aumentar el riesgo del bebé de enfermarse e incluso gravemente, es fundamental que se brinde la lactancia materna seguidamente del parto, para de esta manera pueda beneficiarse de sus componentes inmunológicos y para ofrecer el calostro<sup>20</sup>.



La OMS considera que la lactancia materna es única y alimenta a los bebés lactosa materna sin ninguna otra combinación de suplementos sólidos o líquidos, incluida el agua. Las asociaciones médicas recomiendan a los bebés sean amamantados solo durante los primeros 6 meses de vida. Asimismo, la lactancia materna ocurre cuando el lactante no ha ingerido alimentos líquidos y sólidos distintos de la leche mientras los primeros meses de vida.<sup>21,22</sup>

Es el único y mejor alimento que las madres le dan al bebé desde el nacimiento, porque reportar los nutrientes necesarios para el progresión y progreso normales, es fácil de digerir y absorber y contiene anticuerpos que protegen al bebé. Del mismo modo, cuando se decreta una trabazón entre madre e hijo, la lactancia materna exclusiva puede ahorrar en casa, porque las madres no tienen que gastar dinero en leche artificial. Comprar biberones durante la preparación también reduce los costos de salud de enfermar para el bebé. No con tanta frecuencia. La lactancia materna protege el planeta porque no produce desechos a nivel industrial que contaminen el medio ambiente<sup>23</sup>.

Las disposiciones están complejas por tres componentes básicos; el componente cognitivo; componente afectivo y el componente conductual<sup>19</sup>.

Los componentes de las actitudes cognitivas consisten en un conjunto de información y datos que tiene una persona sobre qué actitud adquiere. Si el sujeto tiene entendimiento detallado del propósito, se debe sustentar la alianza y también tener una expresión cognitiva de la existencia de la actitud. Por tanto, los propósitos que desconocen o no tienen indagación no originan actitud de una persona. Este elemento es muy relevante, relacionado con el conocimiento y sin conocimiento no hay actitud. El número de elementos varía de una persona a otra<sup>24</sup>.

La leche materna es beneficiosa ya que contribuye los nutrientes indispensables para el acrecentamiento del bebé en los primeros de vida, igualmente comprende inmunoglobulinas que socorren a batallar enfermedades. Al mismo tiempo, el acto de atetar estimula el desarrollo saludable, también crea vínculos e interacciones entre madre e hijo, tiene un choque efectivo en la vida en confín de incitación,

conducta, felicidad y comodidad. La certeza de los niños y las relaciones con los demás.<sup>25</sup>

La lactancia materna contribuye en la salud materna luego de haber dado a luz ya que ampara a reducir el riesgo de hemorragia posparto, asimismo retrasa el regreso de la fertilidad a corto plazo, en un plazo largo reduce el cáncer, así como la diabetes tipo 2<sup>26</sup>.

La leche materna contiene inmunoglobulinas que ayudan a proteger a los niños de decaimiento a manera diarrea, asma, neumonía y otras. La lactancia materna se considera la inicial dosis de vacuna del bebé porque reanima el sistema inmunológico del bebé poco después del nacimiento de la madre, ya que aún no está completamente maduro.<sup>27</sup>

Los bebés recién nacidos son muy frágiles, por lo que la lactancia materna en la primeramente de la hora después del nacimiento puede reducir el riesgo de muerte en el primer mes en un 20%. La leche materna brinda protección inmediata a los bebés; por el contrario, los hijos que no son alimentados con pecho maternal tienen 6 veces más probabilidades de morir y los bebés que no son amamantados tienen un 30% de probabilidades de morir entre los 9 y los 11 meses<sup>28</sup>.

Estimular la lactancia materna. Si el bebé no puede amamantar, se debe asegurar que no esté indispueto, que no posee ninguna cuestión fisiológico o anatómico, se debe extraer mecánicamente con la ayuda de un especialista para estimular los senos ya sea de día o de noche. Para menor interés, asegúrese de que haya contacto piel con piel, para poder proporcionarle leche materna, evite el uso de biberón, alimente al niño con cuchara o vaso, el método de goteo también se puede usar y rociar para Anime al bebé a chupar el pecho. Un virtuoso agarr e en el momento de la barbilla del bebé toca el pecho, la boca se abre ampliamente y cubre la mayor parte de la areola. Si el agarre es bueno, los senos de la madre no causarán dolor<sup>29</sup>.

Componentes de la actitud efectiva, este es el fundamento más peculiar de la actitud, esta sensación puede ser a favor o en contra de la actitud, asimismo el sujeto puede tener desiguales experiencias con el objeto, puede ser negativo o positivo<sup>30</sup>. De igual forma, se considera como un componente afectivo formado por sentimientos y emociones relacionados con el objeto de actitud, provocando efectos negativos o positivos sobre el objeto y desarrollará una tendencia a actuar. Este componente representa la alegría y satisfacción de la madre cumpliendo la función de aportar nutrientes en el momento de la alimentación, sin necesidad de darle al bebé biberón o chupete, hasta que se establezca la lactancia. La potencia de succionar accesorios es muy diferente a la del pecho, por lo que pueden resultar confusos y formar que no quieras seguir amamantando<sup>31</sup>.

Es considerable que el bebé esté en contacto con la piel de la madre para un buen contacto con la piel durante la lactancia, además este contacto ayuda al bebé a climatizarse mejor a la vida fuera del útero y a desarrollar un vínculo emocional unido a la madre<sup>32</sup>.

Componentes de actitud y comportamiento; Son predisposiciones y predisposiciones que le ocurren a un elemento, en las que surge una confederación al objeto y se consideran reacciones a ellos de alguna otra manera. También se conoce como predisposición a incluir las acciones de la persona hacia un objeto, la tendencia a actuar de una manera particular<sup>33</sup>. Dentro de este componente se cuenta con los siguientes indicadores; técnica de amamantamiento, permite que la leche materna sea apropiada, dependiendo de la posición acertado que adquiera la madre para con él bebe con la finalidad de colocar en una buena posición al bebe y se genere una succión optima sin que cause dolor alguno <sup>34</sup>. En esta dimensión se busca la comodidad de la madre y el niño. Así mismo, la estimulación es fundamental, se requiere que la madre proporcione al niño solo su pecho, dejando de lado los chupones o cualquier objeto que simule ser un chupón, el cual puede confundir al bebe. En tanto, la lactancia materna tiene que ser a demanda, ya que la leche presenta componentes importantes en la protección en su etapa inicial <sup>35</sup>.

El Modelo de adopción del rol maternal de Ramona T. Mercer, expone que, la mujer que se convierte en madre atraviesa por todo un proceso desde el embarazo y hasta después del nacimiento de su hijo. En hecho de convertirse en madre hace que la mujer modifique sus competencias con el objetivo de generar un cuidado óptimo de acuerdo a las necesidades de su hijo. Por tal razón, el profesional de enfermería en conjunto con la madre, vigilan situaciones que ponen en riesgo el crecimiento del niño y así mismo, plantear medidas que favorezcan este proceso en la adopción del rol materno. Para alcanzar la identidad materna la mujer debe vincularse a su hijo, adquirir competencias en la realización de los cuidados asociados a su rol y experimentar placer gratificación y armonía consigo misma <sup>36</sup>.

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Tipo y diseño de investigación**

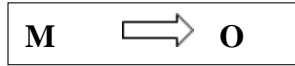
El tipo de investigación es básico, su función es producir conocimiento y teoría, su propósito es aumentar el conocimiento teórico existente. El conocimiento no se adquiere para uso inmediato, busca la verdad<sup>33</sup>.

De enfoque cuantitativo, consiste en la recolección de datos para que información se cuantifique y someta a un proceso estadístico. De tipo descriptivo, porque describe el tema de investigación tal como se presenta en el contexto.<sup>33</sup>

El estudio es transversal porque hace un corte en el tiempo para la obtención de información o evidencia<sup>34</sup>.

De diseño no experimental; es aquel que se realiza sin manipular ninguna variable<sup>35</sup>.

Representación:



Donde M representa la muestra que se utilizó para el estudio y O representa las variables de interés.

### **3.2 Variables Operacionalización**

#### **Univariable**

##### **Actitud sobre lactancia materna**

Resistencia afectiva favorable o desfavorable. Las actitudes están compuestas por tres dimensiones o componentes básicos; lo cognitivo; lo afectivo, y lo conductual<sup>36</sup>.

La definición operacionalización de la variable en forma completa se encuentra en anexos.

### **3.3. Población, Muestra y muestreo**

#### **Población**

La población de estudio estuvo constituida por 50 madres de niños de 0 a 6 meses de edad, pertenecientes del Caserío de Chacuabamba, en Ancash.

#### **Criterios de selección:**

Criterios de inclusión:

- Madres con niños de 0 a 6 meses
- Madres que deseen participar voluntariamente en el estudio

Criterios de exclusión:

- Madres menores de 18 años
- Madres que estén de visita en la localidad

## **Muestra**

La muestra estará conformada por la población de estudio constituida por 50 madres de niños de 0 a 6 meses.

## **Muestreo**

Se utilizó un muestreo de conveniencia no probabilístico, según el contexto, el momento y el costo de la pandemia. La selección de factores no depende de la probabilidad si no de causas vinculadas con las características del estudio o con los objetivos del investigador<sup>38</sup>.

### **3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos**

#### **Técnica**

La técnica que se utilizó en esta investigación para recopilación de datos fue la encuesta. El instrumento para la variable actitud sobre la lactancia materna, estuvo conformada por un cuestionario adaptado, aplicado en Perú. El tiempo de duración es de 15 a 20 minutos, de tipo escala Likert de 18 preguntas, cuyos componentes son; actitud cognitiva (08 preguntas), actitud afectiva (05 preguntas), actitud conductual (05 preguntas)<sup>39</sup>.

La escala de medición que se manejo fue de tipo ordinal; cuyo valor final fue, Actitud sobre lactancia materna:

Aceptación (56; 75)

Indiferencia (36;55)

Rechazo (15;35)

#### **Validación**

#### **Validez**

La validez del instrumento fue realizada en el estudio de Sota en el Cusco, año 2017. Se desarrollo a través del juicio de expertos el cual estuvo conformado por 05 especialistas en el tema, siendo sus respuestas tabuladas según corresponde y posteriormente evaluadas dando una validez del 95%. Cuanto fue el resultado y el programa Excel<sup>40</sup>.

### **Confiabilidad**

Para poder conocer la confiabilidad del instrumento en el contexto de la localidad se aplicó una prueba piloto con 10 madres de niños de 0 a meses y se demostró la fiabilidad a través de coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach, obteniendo un puntaje el cual indica que el instrumento es confiable.

### **3.5. Procedimientos**

En la recolección de datos del estudio; inicialmente se solicitó una autorización a la población del caserío de Chacuabamba, posteriormente aceptada la solicitud, se procedió a ubicar y abordar a las madres con bebés menores a 6 meses en momentos disponibles que ellas preveen, empleando las medidas de distanciamiento social y de bioseguridad. Una vez que se abordaron a las madres, fueron informadas sobre los objetivos del estudio y del carácter anónimo de los instrumentos del estudio.

Asimismo, dieron su consentimiento por escrito, explicando que su participación era completamente voluntaria y que podían apartarse del estudio en cualquier momento de su elección, pidiéndoles que firmen si consintieron. El tiempo de aplicación de la herramienta fue de 15 a 20 minutos.

### **3.6. Método de análisis**

Una vez obtenida dicha información, se consolidaron los datos de una hoja de cálculo del programa Microsoft Excel, donde se dimensionó y se codificaron de acuerdo a la variable de estudio. Seguidamente, los datos que fueron codificados y agrupados fueron transferidos al programa estadístico informático SPSS vs 26. Después de realizar el análisis

respectivo, estos datos fueron plasmados mediante gráficos y tablas para su respectivo análisis e interpretación. Así mismo, se efectuó un análisis de tipo descriptivo; empleando frecuencias y porcentajes.

### 3.7. Aspectos éticos

Se consideraron los siguientes principios bioéticos:<sup>41</sup>.

Principio de autonomía: se aplicó el consentimiento informado a las madres quienes fueron libres de participar en este estudio.

Principios de beneficencia: con el termino de lograr los principios beneficios, para lo cual se brindó consejería personalizada en base a sus consultas y dudas sobre lactancia materna.

Principio de justicia: consiste en equidad para la participación en el estudio, por lo tanto, no existió prejuicios ni discriminación.

No maleficencia: no se sometió a riesgo o daño a la participante del estudio.

## IV. RESULTADOS

*Tabla N°1 Actitudes de madres sobre la lactancia materna en niños menores de 6 meses durante la pandemia COVID – 19, en el caserío de Chacuabamba. Ancash 2021.*

CATEGORÍAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Rechazo	7	14%
Indiferencia	36	72%
Aceptación	7	14%
TOTAL	50	100%



En la Tabla 1 de actitudes de las madres sobre la lactancia materna en base a la encuesta realizada, el 72% (36) madres, expresan indiferencia, el 14% (7) aceptación y la misma cantidad de 14% (7) expresan rechazo.

*Tabla N°2 Actitudes de las madres sobre lactancia materna en niños menores de 6 meses en el componente cognitivo.*

En la tabla 2 de actitudes de las madres en el componente cognitivo en base a la encuesta realizada, el 45% (25) de madres muestran aceptación, el 53% (15) de indiferencia y la otra cantidad mínima de 20% (10) expresan rechazo.

*Tabla N°3 Actitudes de las madres sobre la lactancia materna en niños menores de*

CATEGORIAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Rechazo	10	20%
Indiferencia	15	35%
Aceptación	25	45%
TOTAL	50	100%

*6 meses en el componente afectivo.*

CATEGORIAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Rechazo	5	10%

Indiferencia	38	76%
Aceptación	7	14%
TOTAL	50	100%

En la Tabla 3 de actitudes de las madres en el componente afectivo en base a dicha encuesta realizada el 78% (38) de madres mencionan indiferencia, el 14% (7) de aceptación y el 10% (5) reflejan rechazo.

*Tabla N°4 Actitudes de las madres sobre la lactancia materna en niños menores de 6 meses en el componente conductual.*

CATEGORIAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Rechazo	5	10%
Indiferencia	33	70%
Aceptación	13	20%
TOTAL	50	100%

En la tabla N°4 de actitudes de las madres en el componente conductual en base a dicha encuesta realizada a madres, el 70% (33) madres expresan indiferencia, el 20% (13) nombran aceptación y el 10% (5) mencionan rechazo.

## V. DISCUSIÓN

La lactancia materna contribuye a la conservación y salud de los niños, es un modelo de alimentación necesaria para su crecimiento y desarrollo. Proporciona nutrientes, anticuerpos y sustancias bioactivas, promueve el crecimiento y desarrollo de la inmunidad, sirve como inmunización primaria por sus propiedades.<sup>1</sup>

La lactancia es un acto natural y fisiológico donde las diversas actitudes y practicas inadecuadas de las madres afectan al neonato<sup>9</sup> eso se observa en los últimos estudios realizados sobre las actitudes sobre lactancia materna, el 47,8% de nacidos empiezan a lactar dentro de la primera hora de nacido<sup>8,9</sup>.

El objetivo general propuesto es esta investigación es determinar las actitudes de las madres sobre la lactancia materna en niños menores de 6 meses durante la pandemia COVID – 19, en el caserío de Chacuabamba. Ancash 2021. En los resultados se observó que la gran mayoría de madres encuestadas mostraron actitudes sobre la lactancia materna predominando la indiferencia en más del 70% de las madres. Una mínima parte de madres aceptan la lactancia materna son necesarias para sus hijos, en donde se necesita concientizar más sobre el tema.

Gil, Dorantes, León y Maldonado<sup>11</sup>, en su investigación hallaron que el 88% de las madres mostraron una actitud neutral, similar a los resultados actuales y únicamente 10% de las madres tuvieron una actitud positiva acerca de la Lactancia materna. La Organización Mundial de la Salud afirma que la actitud sobre la lactancia materna es única y el mejor alimento que la madre le puede proporcionar a su hijo inmediatamente al nacer.

Peña C<sup>12</sup>, menciona en su estudio que el 36% de las madres presentan un nivel de conocimiento global malo. En relación a la actitud sobre la lactancia materna exclusiva el 91% de las madres tienen una actitud favorable a diferencia del estudio actual y solo el 9% muestra una actitud desfavorable.

La actitud de las madres acerca de la lactancia materna es definidas como una disposición de ánimo o una inclinación hacia la realidad de la vida cotidiana, presente a través de expresiones de lenguaje.<sup>19</sup>

En relación al primer objetivo específico relacionado con Identificar las actitudes de las madres sobre lactancia materna en niños menores de 6 meses en el componente cognitivo. En los resultados obtenidos las madres expresaron aceptación en cerca de la mitad de total de entrevistadas. En este sentido, se

evidencia que la gran mayoría de las madres tienen interés y buscan que se le brinde un poco más de información sobre la lactancia materna y sus beneficios.

Estos resultados son similares a los obtenidos en el estudio de Arroyo y García<sup>16</sup>, en sus resultados, en el aspecto cognitivo existe un porcentaje de 42% de las madres con actitud de aceptación, esto significa que existen interés de los padres para aprender sobre la lactancia y que se ve reflejado que más de la mitad de las madres dan lactancia materna exclusiva regularmente.

Sin embargo, es muy diferente al estudio de López A<sup>15</sup>, sobre sus resultados se encontró en las actitudes que se ve reflejado la gran parte 77 % de las madres tenían una actitud indiferente ante la dimensión cognitiva. El nivel de conocimientos en las madres de niños menores de 1 año en este estudio es predominantemente por lo que solo una mínima parte del 22% tiene una actitud positiva frente a la lactancia materna.

La actitud es una conducta o expresión externa de sentimientos aprendidos por la experiencia, donde se forman durante nuestra socialización, surgen en el proceso de aprendizaje general, como consecuencia de características de la personalidad individual o factores sociales, los cuales pueden formarse como resultado de procesos cognitivos<sup>16</sup>.

Por lo cual el segundo objetivo específico es Identificar las actitudes de las madres sobre la lactancia materna en niños menores de 6 meses en el componente afectivo. De los resultados obtenidos en la encuesta a las madres en relación a actitudes de las madres hacia el componente afectivo, lo cual muestran indiferencia cerca al 80% de las madres, y el 10% demuestran rechazo. Por lo cual se evidencia que la gran mayoría tienen indiferencia y una mínima parte del total no tiene dicho conocimiento por lo cual no le dan la importancia.

Con los resultados expuestos que concuerdan con la investigación Arroyo P y García H<sup>16</sup>. En sus resultados se evidenciaron que un 39% de las madres lo cual, ha conseguido determinar que establece un nivel regular en las actitudes de la

lactancia materna en madres de niños correspondientes a un centro de salud del Departamento de Lima, ya que los resultados muestran que el 51%, de las madres enseñan un nivel regular en las actitudes de la lactancia exclusiva.

Por tanto, estas actitudes y sentimientos pueden ser a favor o en contra de actitudes, además, el sujeto puede tener diferentes experiencias con el objeto, las cuales pueden ser negativas o positivas. Asimismo, se considera como un componente afectivo formado por sentimientos y emociones relacionados con el objeto de actitud, provocando efectos negativos o positivos sobre el objeto y desarrollará una tendencia a actuar.

Finalmente, de acuerdo al tercer objetivo específico lo cual es Identificar las actitudes de las madres sobre la lactancia materna en niños menores de 6 meses en el componente conductual. De los resultados obtenidos acerca de actitudes de las madres en el componente afectivo en base a dicha encuesta realizada a madres con niños menores a 6 meses, por lo que la gran mayoría de las madres con más del 70% demuestran indiferencia, Por lo que se evidencia que la mayoría de las madres tienen una indiferencia hacer de las actitudes de las madres en la lactancia materna, sin embargo, hay una parte de las madres que necesitan un reforzamiento sobre dicho tema a tratar.

Según el estudio, estuvo de acuerdo con lo que dijo Díaz sobre lo significativo que fue el estudio. Los resultados mostraron que, 64,3 madres refirieron tener una actitud de conducción moderada y favorable, en contraste, el 25,0% refirió tener una actitud desfavorable. Dijeron tener una actitud favorable hacia la lactancia materna exclusiva. Asimismo, los aspectos cognitivos y afectivos fueron los más importantes o influyentes en las actitudes hacia la lactancia materna exclusiva.

Por otro lado, tienen diferentes resultados Flores V y Gonzales T<sup>13</sup>, que realizó el estudio en el departamento de Ica cuyo título es conocimiento y actitudes de la lactancia materna exclusiva de madres con niños menores de seis meses. En

relación al componente conductual y que se ve reflejado en que más de la mitad de las madres el 62% tiene actitud medianamente favorable y tan solo el 25.8% tienen actitud desfavorable hacia dicho tema.

Por lo siguiente en el componente de actitudes Conductuales; son disposiciones y tendencias que se dan hacia un objeto, en la cual surge una asociación con el sujeto y considerado como reacciones hacia ellos de diferente manera. Dentro de este componente se cuenta con los siguientes indicadores; técnica de amamantamiento, permite que la lactancia materna sea adecuada, dependiendo de la posición correcta que adquiera la madre para con él bebe con la finalidad de colocar en una buena posición al bebe y se genere una succión optima sin que cause dolor alguno<sup>34</sup>.

Según la teórica Ramona T Mercer<sup>36</sup> en El modelo de la maternidad, afirma que las mujeres pasan por todo un proceso desde el embarazo e incluso después del parto. Para lograr la identidad de una madre, una mujer debe vincularse con su hijo, adquirir habilidades de cuidado que están ligadas a su rol y experimentar alegría, satisfacción y armonía consigo misma. El rol de la enfermera entonces, se centra promover la lactancia materna, brindar información y acompañar a las madres en este proceso de adopción de rol materno que beneficia tanto a la madre como al niño para que tenga un crecimiento y desarrollo adecuado.

## **VI. CONCLUSIONES**

1. Primera: En el estudio realizado se encontró que la mayoría de las madres tiene una actitud de indiferencia hacia la lactancia materna, durante la pandemia COVID – 19, en el caserío de Chacuabamba. Ancash 2021.
2. Segunda: Se logró identificar las actitudes de las madres sobre lactancia materna en niños menores de 6 meses en el componente cognitivo, la gran mayoría de las madres tienen una aceptación.
3. Tercera: Por lo tanto, al Identificar las actitudes de las madres sobre la lactancia materna en niños menores de 6 meses en el componente afectivo. Brindando afecto que este necesita para su crecimiento de desarrollo mediante la lactancia.
4. Cuarta: Por ende, al Identificar las actitudes de las madres sobre la lactancia materna en niños menores de 6 meses en el componente conductual. Se encontró que las madres tienen una gran indiferencia al no tener una buena conducta hacia las técnicas y posición correcta para alimentar a su niño.

## VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda implementar programas educativos y de orientación para determinar las actitudes de madres hacia la lactancia materna en los menores de 6 meses en el componente emocional. Aportando el amor necesario en el desarrollo y crecimiento del niño con la lactancia materna, en coordinación con las autoridades de los principales centros médicos de la región.
2. Educando a las madres con una actitud de conciencia sobre la lactancia materna, la comunidad habla de los grandes beneficios de la lactancia materna para el crecimiento y desarrollo, para que tengan un bebé sano en casa.
3. Impulsar programas en los centros de salud que incentiven a las madres a través de talleres y charlas formativas. Brindarles toda la información necesaria sobre conocimientos y actitudes en los componentes cognitivos, afectivos y conductuales y la importancia de hacerlo durante los primeros seis meses de vida.
4. Finalmente, otras compañeras están completando sus diplomados, centrémonos más en este tema que se ha convertido en un tema muy importante para las mujeres, pues debemos orientar, educar a toda madre relacionada con la lactancia materna exclusiva, para que cada mujer haga su propia elección. basada en el conocimiento, porque la lactancia materna debe ser una opción diseñada y valorada por las madres.



## REFERENCIAS

1. Tizón E. lactancia materna y sus determinantes. 2015. Consultado 30 set 2020. Disponible en:  
[https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/15939/TizonBouza\\_Eva\\_T\\_D\\_2015.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/15939/TizonBouza_Eva_T_D_2015.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
2. Alvares. “propuesta de intervención para promover una práctica correcta de la lactancia materna exclusiva en adolescentes embarazadas de santo Tomás ajusco”.2015.  
disponible en:  
<https://catalogoinsp.mx/files/tes/12921.pdf>
3. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna segura durante la pandemia del COVID19. OMS. 2019 (Internet) (Citado el 2021 julio 02). disponible de: <https://www.unicef.org/es/coronavirus/lactancia-materna-segura-durante-la-pandemia-covid19>
4. Organización Panamericana de la Salud. Semana mundial de la lactancia materna. OPS. 2020 (Internet) (Citado el 2021 julio 02) Recuperado de: <https://www.paho.org/es/noticias/7-8-2020-panel-lactancia-materna-tiempos-covid-19>
5. Hernández R, Fernández C, Baptista P. definición conceptual o constituida. [en línea]. 2014 6ª ed. Pp119-125. (citado el 2021 julio 02);  
Disponible en:  
[http://metabase.uaem.mx/bitstream/handle/123456789/2775/506\\_5.pdf?sequence=1](http://metabase.uaem.mx/bitstream/handle/123456789/2775/506_5.pdf?sequence=1)
6. Unicef. Lactancia materna segura durante la pandemia de COVID-19. (en línea).2020 (citado en el 2021 julio 02) disponible en:  
<https://www.unicef.org/es/coronavirus/lactancia-materna-segura-durante-la-pandemia-covid19>
7. La OMS y UNICEF. Advierten de que los países no están acabando

- con la comercialización nociva de los sucedáneos de la leche materna. (en línea). 2020 (citado en el 2021 julio 02) disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/27-05-2020-countries-failing-to-stop-harmful-marketing-of-breast-milk-substitutes-warn-who-and-unicef>
8. ENDES. Encuesta demográfica y de salud familiar. (en línea). 2020 (citado en el 2021 julio 02) disponible en: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME\\_PRINCIPAL\\_2020/INFORME\\_PRINCIPAL\\_ENDES\\_2020.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf)
  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 2021 junio 02) Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i2.2765>
  10. Sotelo M. Roque J, Vargas J, Alburqueque 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. Gil M, Dorantes X, León M y Maldonado S, Encuesta a mujeres púerperas de autoeficacia y actitud hacia la lactancia materna en un hospital de tercer nivel de atención México; 2020. [citado 16 de octubre del 2020] Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2020/sp204c.pdf>
  12. Peña C. Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes hospital de Sullana II-2, periodo agosto a diciembre año 2019 [tesis en línea ] 2019 [citado el 4 de Nov. de 21] Universidad Católica de Ecuador. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/2493>
  13. Flores-Velásquez Brandon. Gonzáles Tipiana Ismael. Conocimiento y actitud de la lactancia materna exclusiva de madres adolescentes con niños menores de seis meses. Rev méd panacea. 2019; 8(3):

14. Martínez R. Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en las mujeres que ingresan a la sala de puerperio normal del bloque materno infantil, Hospital Escuela Universitario, Tegucigalpa, Honduras, [tesis en línea] 2019 [citado el 23 de nov. de 21] Universidad Nacional autónoma de Nicaragua. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/10995/1/t1058.pdf>
15. Lopez A. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2019 [tesis en línea ] 2019 [citado el 23 de Nov. de 21] Universidad Nacional autónoma de Nicaragua. Disponible en: [tesis en línea ] 2019 [citado el 23 de Nov. de 21] Universidad Nacional autónoma de Nicaragua. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/actancia-madres-primerizas>
16. Arroyo p. Y Garcia H. Actitudes de la lactancia materna exclusiva en un Centro de Salud de Lima, 2020” [tesis en línea ] 2019 [citado el 23 de Nov. de 21] Universidad Nacional autónoma de Nicaragua. Disponible en: [tesis en línea ] 2019 [citado el 23 de Nov. de 21] Universidad Autónoma de Ica. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/842/1/Alicia%20Garc%C3%ADa%20Huam%C3%A1n.pdf>
17. Diaz B. Actitudes de las madres adolescentes frente a la lactancia materna exclusiva en el centro de salud “El Bosque” – Chiclayo, 2018 [tesis en línea ] 2019 [citado el 23 de Nov. de 21] Universidad Nacional autónoma de Nicaragua. Disponible en: [tesis en línea ] 2019 [citado

el 23 de Nov. de 21] Universidad Señor de Sipan. Disponible en:  
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6297/D%C3%ADaz%20Bonilla%2C%20Katty%20Mariela.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

18. Laca Arocena, Francisco A., y "Actitudes y comportamientos en las situaciones de conflicto." *Enseñanza e Investigación en Psicología* 10, no. 1 (2005):117-126. Redalyc, recuperado en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29210108>
19. 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 2021 en julio 02) Recuperado de: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/UAC/1156>
20. Gonzales, P. Las actitudes y sus cambios. [actualizado abril de 2012]; [sitio en internet] disponible en: [http://www.biopsychology.org/tesis\\_pilar/t\\_pilar06.htm](http://www.biopsychology.org/tesis_pilar/t_pilar06.htm). (citado el 9 de abril del 2017) Oblitas V, Castro D, Rojas J, Roja J, Moquillaza V. covid-1: medidas de protección en salud materna. *Acta Medica Peruana*. 2020. (citado 2021 en julio 02). Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v37n2/1728-5917-amp-37-02-245.pdf>
21. Natalben. Los beneficios de la lactancia materna exclusiva. 2018 (Internet) (Citado el 2021 julio 02) disponible en: <https://www.natalben.com/beneficios-lactancia-materna-exclusiva>
22. Ministerio de la Salud de Panamá. Lactancia Materna Exclusiva. 2012 (Internet) (Citado el 2021 julio 02) disponible en: <http://www.medicos.cr/web/documentos/boletines/BOLETIN%20080113/LACTANCIA%20MATERNA%20EXCLUSIVA.pdf>
23. Minsalud. Importancia de la lactancia materna. Ministerio de la salud de Colombia. 2019 (en línea) (citado 2021 julio 02) disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/ImportanciaLa>

[ctanciaMaterna.aspx](#)

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. Universidad Peruana Unión. 2016 (Tesis de titulación) (citado 2021 julio 02) disponible en: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/243/Gladys\\_Tesis\\_bachiller\\_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/243/Gladys_Tesis_bachiller_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
25. Unicef. Lactancia materna. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. 2018. (Internet) (citado 2021 julio 02) disponible en: [https://www.unicef.org/spanish/nutrition/index\\_24824.html](https://www.unicef.org/spanish/nutrition/index_24824.html)
26. Organización Panamericana de la Salud. Lactancia materna exclusiva Beneficios. OPS. 2018. (Internet) (citado 2021 julio 02) disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=9328:breastfeeding-benefits&Itemid=42403&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9328:breastfeeding-benefits&Itemid=42403&lang=es)
27. Martínez E. Leche artificial: Qué es, historia y tipos. Mapfre Salud canales Mapfre. 2018 (Internet) (citado 2021 julio 02) disponible en: <https://www.salud.mapfre.es/saludfamiliar/bebe/nutricion-bebe/leche-artificial-que-es-historia-y-tipos/>.
28. Asociación Española de pediatría. Técnicas de lactancia materna. 2018. (en línea) (citado el 2021 en julio 02) disponible en: <http://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas-de-lactancia-materna/>
29. 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 2021 julio 02) disponible en: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/243/Gladys\\_Tesis\\_bachiller\\_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/243/Gladys_Tesis_bachiller_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
30. Vásquez M, Romero A, Rivas A. Motivaciones de la madre para amamantar: una experiencia a partir de la capacidad de escucha. Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud. Duazary 9(2) 2012

- (Internet) (citado 2021 julio 02) disponible en:  
<https://doi.org/10.21676/2389783X.172>
31. Cañamero S. Vínculo madre e hijo y lactancia. (Internet) (citado 2021 julio 02) disponible en:  
<https://www.quiainfantil.com/articulos/bebes/vinculo-afectivo/vinculomadre-e-hijo-y-lactancia/>
32. Healthy Children. Incomodidad durante la lactancia materna. 2015 (Internet) (citado 2021 julio 02) disponible en:  
<https://www.healthychildren.org/Spanish/agesstages/baby/breastfeeding/Paginas/Discomfort-WhenBreastfeeding.aspx>.
33. Sáez E. Dolor en los pezones: ¿debo preocuparme? 2018 (Internet) (citado 2021 julio 02) disponible en:  
<https://www.enfemenino.com/salud/dolor-en-los-pezones4009341.html>.
34. Alba El papel de la pareja en la lactancia. 2019 (Internet) (citado 2021 julio 02) disponible en:  
<https://albalactanciamaterna.org/lactancia/claves-para-amamantar-conexito/embarazo-y-parto-un-buen-inicio-de-la-lactancia/el-papel-del-padre-en-la-lactancia/>.
35. Vásquez M, Romero A, Rivas A. Motivaciones de la madre para amamantar: una experiencia a partir de la capacidad de escucha. Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud. Duazary 9(2) 2012 (Internet) (citado 2021 julio 02) disponible en:  
<https://doi.org/10.21676/2389783X.172>
36. Cándano S. Cómo estimular el instinto de succión. 2019 (Internet) (citado 2021 julio 02) disponible en: <https://www.serpadres.es/bebe/0-3-meses/articulo/como-estimular-el-instinto-de-succion-891473932577>.
37. Edith Ortiz-Félix Rosario, Cárdenas-Villarreal Velia Margarita, Flores-

Peña Yolanda. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría del rango medio. Index Enferm [Internet]. 2016 Sep [citado 2021 Nov 04]; 25( 3 ): 166-170. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962016000200009&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009&lng=es)