



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN DOCENCIA
UNIVERSITARIA**

**Manejo del conocimiento y actitud de los internos de
medicina frente a la lactancia materna exclusiva en
Hospital San Juan de Lurigancho, 2020**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestro en Docencia Universitaria**

AUTOR:

Br. Sanchez Valencia, Jorge Gino (ORCID: 0000-0002-3545-6855)

ASESOR:

Dr. Paca Pantigoso, Flabio Romeo (ORCID: 0000-0002-6921-4125)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Evaluación y aprendizaje

Lima – Perú

2021

Dedicatoria:

Dedico esta tesis a todas las personas que día a día se esfuerzan por seguir avanzando, a mi madre, a mis hijos y a mi esposa, por su confianza y por el apoyo incondicional que me brindan.

Agradecimiento:

A mi universidad César Vallejo y docentes por haberme brindado todos los conocimientos para aplicarlos en mi profesión.

A mi asesor, por toda su comprensión y el apoyo infinito que me ha brindado en la asesoría de mi investigación.

Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos y figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	11
3.1 Tipo y Diseño de investigación	11
3.2 Variable y Operacionalización	12
3.3 Población, muestra y muestreo	12
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	13
3.5 Procedimientos	14
3.6 Método de análisis de datos	14
3.7 Aspectos Éticos	15
IV. RESULTADOS	16
V. DISCUSIÓN	33
VI. CONCLUSIONES	39
VII. RECOMENDACIONES	40
REFERENCIAS	41
ANEXOS	47

Índice de tablas

Tabla 1:	Distribución de Frecuencias y porcentajes de la variable Conocimiento	16
Tabla 2:	Distribución de Frecuencias y porcentajes de manejo de aspectos generales	17
Tabla 3:	Distribución de Frecuencias y porcentajes de manejo de las técnicas de lactancia	18
Tabla 4:	Distribución de Frecuencias y porcentajes de Manejo de las complicaciones y cuidados	19
Tabla 5:	Distribución de Frecuencias y porcentajes de variable Actitud	20
Tabla 6:	Distribución de Frecuencias y porcentajes de actitud cognitiva	21
Tabla 7:	Distribución de Frecuencias y porcentajes de actitud afectiva	22
Tabla 8:	Distribución de Frecuencias y porcentajes de actitud conductual	23
Tabla 9:	Distribución Tabla cruzada entre conocimiento y actitud	24
Tabla 10:	Distribución de frecuencias y porcentajes de conocimiento y actitud cognitiva	25
Tabla 11:	Distribución de frecuencias y porcentajes de conocimiento y actitud afectiva	26
Tabla 12:	Distribución de frecuencias y porcentajes de conocimiento y actitud conductual	27
Tabla 13:	Prueba de Normalidad Shapiro Wilk	28
Tabla 14:	Significancia y correlación en el manejo del conocimiento y actitud	29
Tabla 15:	Significancia y correlación en el manejo del conocimiento y la actitud cognitiva	30
Tabla 16:	Significancia y correlación en el manejo del conocimiento y actitud afectiva.	31
Tabla 17:	Significancia y correlación el manejo del conocimiento y actitud conductual	32

Índice de figuras

Figura 1:	Distribución porcentual de la variable Conocimiento	16
Figura 2:	Distribución porcentual del manejo de aspectos generales	17
Figura 3:	Distribución porcentual del manejo de las técnicas de lactancia	18
Figura 4:	Distribución porcentual del Manejo de las complicaciones y cuidados	19
Figura 5:	Distribución porcentual de variable Actitud	20
Figura 6:	Distribución porcentual de actitud cognitiva	21
Figura 7:	Distribución porcentual de actitud afectiva	22
Figura 8:	Distribución porcentual de actitud conductual	23
Figura 9:	Distribución porcentual entre conocimiento y actitud	24
Figura 10	Distribución porcentual entre conocimiento y actitud cognitiva	25
Figura 11	Distribución de frecuencias y porcentajes de conocimiento y actitud afectiva	26
Figura 12	Distribución de frecuencias y porcentajes de conocimiento y actitud conductual	27

Resumen

La investigación cuyo objetivo fue determinar la relación entre el manejo del conocimiento y actitud de los internos de medicina frente a la lactancia materna exclusiva en Hospital San Juan de Lurigancho, 2020. La metodología de investigación empleada fue; de método hipotético deductivo, de tipo básica, de diseño no experimental, transversal, correlacional, cuantitativo y descriptivo, dado que se pretende conocer la relación que existe entre las dos variables, recolectando información a través de dos cuestionarios para probar hipótesis, y realizar el análisis estadístico. Las variables de estudio son el manejo del conocimiento y la actitud. La población estuvo conformada por 70 internos de diferentes universidades que rotan en el Hospital San Juan de Lurigancho, y la muestra fue de 50 internos que rotan por el servicio de neonatología. Se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento la ficha de observación y el cuestionario. Fueron validado a través del juicio de expertos. Para la confiabilidad se utilizó el alfa de Cronbach. Existe relación significativa entre el manejo del conocimiento y la actitud de los internos de medicina, con un Rho de Spearman de 836** siendo positiva con un grado de correlación moderado.

Palabras clave: manejo, conocimientos, actitudes, cognitivas, conductuales

Abstract

The research whose objective was to determine the relationship between the management of knowledge and attitude of medical interns towards exclusive breastfeeding at Hospital San Juan de Lurigancho, 2020. The research methodology used was; of hypothetical deductive method, of a basic type, of non-experimental, cross-sectional, correlational, quantitative and descriptive design, since it is intended to know the relationship between the two variables, collecting information through two questionnaires to test hypotheses, and perform the statistic analysis. The study variables are knowledge management and attitude. The population consisted of 70 interns from different universities that rotate at the San Juan de Lurigancho Hospital, and the sample was 50 interns who rotate through the neonatology service. The survey technique was used and the observation sheet and the questionnaire were used as an instrument. They were validated through expert judgment. Cronbach's alpha was used for reliability. There is a significant relationship between knowledge management and the attitude of medical interns. Spearman's Rho is 836 ** positive with a moderate degree of correlation.

Keywords: management, knowledge, attitudes, cognitive, behavioral

I. INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es considerada como el alimento básico dentro de los seis primeros seis meses de vida, porque porta nutrientes esenciales para su buen crecimiento y desarrollo, así lo indicaron la (OMS y la UNICEF).

El conocimiento adquirido es fundamental en las actividades que se realiza de forma individual o grupal, (Núñez, 2004). Estudios a nivel internacional, como Ochejele (2012) encontró que el conocimiento y las actitudes de los trabajadores de la salud era aceptable al 97,2%. Solo el 36,1% sabía que la lactancia materna debería durar un período de 2 años y un tercio de los encuestados no pudo nombrar más de dos componentes de la leche materna y el 75,1% fallaron para identificar más de tres ventajas de la lactancia materna, concluyendo que la leche materna incrementa el vínculo afectivo en el ser que acaba de nacer.

Según, Faride (2011) la actitud que el ser humano posee va modificar en su conducta y comportamiento. Esta actitud frente a la lactancia materna por parte de los internos les servirá para mejorar las prácticas. Estudio nacional de Fernández y Góngora (2014) sobre las capacitaciones y el tipo de lactancia materna exclusiva, su estudio descriptivo, con la participación de 109 profesionales, el 72.2 % recibieron capacitación de manera adecuada, el 23.3%, regular y 33.3% % bajo.

Según la encuesta de Salud Familiar (ENDES) mostraron que en los periodos del 2013-2014, se identificó que el 72% de niños recibe la lactancia materna exclusiva. De los cuales el 65% de las madres tienen conocimiento regular la actitud de los estudiantes frente a la lactancia materna, durante su formación académica, cabe resaltar que dicho tema no es tocado en ningún curso de formación curricular, va depender del lugar de sede hospitalaria donde el interno de medicina haiga realizado sus prácticas de pre-internado, de ahí que radica la preocupación en la elaboración de este trabajo. Al iniciar las prácticas de internado médico, el Interno de medicina que rota por el área de Neonatología debería de conocer sobre los beneficios que logra brindarle lactancia materna exclusiva,

independiente de las patologías propias de los recién nacidos. Dicho desconocimiento se podría deber a que durante su formación se estudia la enfermedad.

Los médicos pediatras del nosocomio SJL, tenemos la oportunidad de relacionarnos más estrechamente con los internos de medicina, podemos observar que existe una gran brecha entre el aprendizaje recopilado de los claustros universitarios y los conocimientos que requieren para desempeñarse debidamente como internos de brindar información a las puérperas sobre la importancia de la lactancia materna, basados en su actitud de la lactancia materna.

En nuestra práctica profesional como médico pediatra que labora en el área de Neonatología de dicho nosocomio, ya mencionado, se ha observado que algunas madres que son primerizas le es difícil adaptarse y no muestran la actitud disponible para dar de lactar y como resultado inician el destete, reduciendo así los aportes de múltiples beneficios de la lactancia materna y el interno de medicina no contribuye en resaltar dichos beneficios de la lactancia materna exclusiva ya que el aprendizaje obtenido en su formación es un tema que no se revisa a pesar de ser actualmente un lineamiento en MINSA y más aún que el Hospital San Juan de Lurigancho se encuentra en evaluación para convertirse en un Hospital madre-niño, de ahí la importancia de brindar al menos los primeros 6 meses lactancia materna exclusiva sino por el contrario por desconocimiento se sugiere formulas maternizadas. Las exigencias y requerimientos del aprendizaje continuamente cambian, por eso es importante utilizar nuestro conocimiento obtenido de las diferentes teorías, teniendo en cuenta que estas se pueden superponer. Observando la formación de los internos de medicina de diferentes escuelas de estudio, he planteado lo siguiente: Problema General: ¿Qué relación existe entre el manejo del conocimiento y la actitud de los internos de medicina frente a la lactancia materna exclusiva en Hospital San Juan de Lurigancho, 2020?

En el caso de problemas específicos: ¿Qué relación existe entre el manejo del conocimiento y actitud cognitiva de los internos de medicina ¿Qué relación

existe entre el manejo del conocimiento y actitud afectiva de los internos de medicina? ¿Qué relación existe entre el manejo del conocimiento y actitud conductual de los internos de medicina?

El estudio se justifica teóricamente porque los antecedentes y el marco teórico contribuirá al conocimiento de los internos de medicina, para que tengan un mejor manejo en su trabajo profesional. El estudio se justifica metodológicamente porque sigue una secuencia de conocimiento científico, asimismo se realiza la prueba de confiabilidad y la validación del cuestionario por juicios de expertos. El estudio se justifica de forma práctica, porque mediante el instrumento encontraremos el grado de manejo de los conceptos sobre la lactancia materna y así poder reforzar las falencias teóricas de los internos. La información de los resultados ayudara al docente para proponer nuevas estrategias de mejora e innovar sus sesiones de aprendizaje al momento de brindar la información a sus alumnos. Su justificación social, es importante porque tanto la madre que tiene al niño debe saber cómo amantar y la importancia de reforzar el lazo materno, así como el personal de salud en conjunto con los internos de medicina deben verificar que la madre está realizando una técnica correcta de lactancia materna y no alterar el desarrollo del niño, así como prevenir enfermedades en la madre. Es necesario realizar capacitaciones constantes a todo el personal de neonatología.

En el objetivo general: Determinar la relación entre el manejo del conocimiento y la actitud de los internos de medicina frente a la lactancia materna exclusiva en Hospital San Juan de Lurigancho, 2020. Asimismo, para los objetivos específicos: Determinar la relación entre el manejo del conocimiento y la actitud cognitiva de los internos de medicina. Determinar la relación entre el manejo del conocimiento y la actitud afectiva de los internos de medicina. Determinar la relación entre el manejo del conocimiento y la actitud conductual de los internos de medicina.

En la hipótesis general: Existe relación entre el manejo del conocimiento y la actitud de los internos de medicina frente a la lactancia materna exclusiva en

Hospital San Juan de Lurigancho, 2020. Para las hipótesis específicas: Existe relación entre el manejo del conocimiento y la actitud cognitiva de los internos de medicina frente a la lactancia materna exclusiva en HSJL. Existe relación entre el manejo del conocimiento y la actitud afectiva de los internos de medicina frente a la lactancia materna exclusiva en HSJL. Existe relación entre el manejo del conocimiento y la actitud conductual de los internos de medicina frente a la lactancia materna exclusiva en Hospital San Juan de Lurigancho.

II. MARCO TEÓRICO

En este capítulo se abordará los antecedentes nacionales e internacionales, así como el marco teórico con sus respectivas dimensiones.

Entre los antecedentes internacionales tenemos a, Fei, Schemied, Burns y Saltamonson (2018) en su artículo: Conocimientos y actitudes de los estudiantes sobre lactancia materna. Se concluye que el programa de educación sobre lactancia materna en Taiwán, tanto los componentes teóricos como clínicos, aumentando sus conocimientos teóricos prácticos y mejorando en sus actitudes positivas hacia la lactancia materna, se recomendó que los estudiantes estudien y tengan más practicas sobre el tema para incrementar su aprendizaje. Su aporte nos ayuda en la discusión porque tienen la misma unidad de estudio.

Aroca (2017) en su investigación: “Conocimiento, técnicas y posturas de amamantamiento en las madres de niños menores de 1 año que asisten a un centro de salud de la ciudad de Guayaquil”; su objetivo establecer una relación, utilizando enfoque cuantitativo, descriptivo y prospectivo. Concluyo que el 55% conocen las técnicas de manera adecuada, 30 % de manera regular y 15 % no sabe, el aporte es el conocimiento que adquieren las madres y como lo ponen en práctica a la hora de la lactancia a sus bebés.

Baydar, Kayhan, Kilic, et al (2016) en su investigación grado de conocimientos y la actitud frente a la lactancia materna, Turquía, trabajo de corte transversal, descriptivo, participaron 715 mujeres. Los resultados el 3.4 % de los lactantes no recibieron lactancia, el 7.6 % extendió la lactancia en un aproximado de dos años, sobre los conocimientos 28.4 % nivel bajo y nivel medio menor. El estudio concluye que falta capacitar a las mujeres acerca de la importancia de la lactancia materna. El aporte del investigador nos sirve para poder relacionar sus niveles de la actitud con nuestro estudio.

Cohen, García, Palencia (2016) estudiaron el conocimiento de la lactancia materna en gestoras educativas madres de familia de una fundación en Cartagena. Sus resultados el 79% es adecuado y no adecuado 53.3%; Se recomendó que las madres primerizas deben capacitarse y así poder dar un buen amamantamiento. Su aporte es poder correlacionar los niveles del conocimiento. Yllescas (2015) investigó sobre los conocimientos, actitudes del personal de salud frente a la lactancia materna, Guatemala, el diseño cuantitativo, descriptivo no experimental. Como instrumento el cuestionario y sus resultados fue el 91% no dan de lactar por trabajo, las que no trabajan 96%, técnica adecuada 4%. Para finalizar, concluyeron que el buen conocimiento mejora la actitud frente a la lactancia materna. Este aporte nos ayudara en la discusión ya que contiene las dos variables de estudio.

En los antecedentes nacionales tenemos a Gallardo (2019) en su investigación: el conocimiento y técnica-práctica sobre lactancia, con un estudio de enfoque cuantitativo, con diseño descriptivo y de tipo correlacional, realizado en un instante. Con una muestra por 110 madres puérperas. Los instrumentos usados son los cuestionarios. Los resultados encontrados, el 44.5% de madres muestran un conocimiento regular; el 53.6% mientras que en las técnicas (51.8%), la mayoría, maneja buena práctica de la lactancia materna 91.8%. El incremento del conocimiento en los aspectos generales, técnicas y complicaciones mejora en su práctica y actitud. Su aporte se usa la misma metodología.

Trigoso (2018) tesis: grado de aprendizaje en el conocimiento de lactancia materna exclusiva, en la ciudad de Iquitos. Muestra por 110 madres que dieron luz, entre los resultados se encontró que las madres presentan un adecuado conocimiento 53%. Muchas de las mujeres saben acerca de la importancia de la leche materna y no tiene que ver con su instrucción académica, sino más de experiencia por familiares, indicando que su conocimiento es regular.

Obregón (2018) investigo sobre el nivel de conocimientos y prácticas en la lactancia materna exclusiva. Su metodología de enfoque cuantitativo, participaron 47 madres. Se utilizó la entrevista como técnica de recolección de datos. Los

resultados, las madres conocen un 51% y sobre las practicas saben 57% de manera inapropiada. Su aporte es que el cuestionario utilizado fue hecho para las madres.

Olivares (2017) en su investigación: conocimientos y prácticas de lactancia materna en el personal asistencial de Huancavelica. En este estudio colaboraron 40 profesionales del sector salud. Los resultados el 35 % tiene conocimiento regular, el 25% bajo y el 40 % alto. El estudio es importante porque nos ayuda en la triangulación de la discusión.

Mejía, Cárdenas, *et al* (2016) su objetivo fue identificar las actitudes y frente a la lactancia en puérpera. Métodos: Estudio transversal analítico, se utilizó cuestionario, con muestra de 256 madres. El estudio hizo grandes aportes, ya que muchas de las mujeres al inicio tenían una actitud negativa o repelente frente al personal de salud, no se dejaban guiar y no entendían la importancia del buen manejo.

Asimismo, se busca el marco teórico de ambas variables para sustentar el estudio. El conocimiento son conceptos que se adquieren de manera teórica y /o práctica, (Mamani, 2015). El manejo del conocimiento, es uno de los factores más importante para confirmar la calidad de la educación, se utiliza para la evaluación una escala numérica (García, 1998). La institución (MINEDU), clasifico con una nota de (0–20) puntos, asimismo, lo planteo (Condori, 2015)

Este instrumento emite un juicio valorativo, como bueno, regular o deficiente, interpretada en base a la siguiente tabla valorativa, (Coronado, 2015) Por otro lado, MINSA (2013) concreta que la lactancia es primordial para el desarrollo y crecimiento integral de los bebes estarán protegidos contra las enfermedades. La OMS (2015) define que la lactancia materna es el alimento exclusivo hasta que cumpla los 6 meses de vida. La leche materna es el alimento primordial para el ser vivo dentro de los seis meses, por su alto contenido proteínico (Cattaneo,2011).

La composición e Inmunología de la leche materna es agua 87%, lactosa enzimas, proteínas y zinc, según (Cejudo, 2010), siendo los beneficios a nivel biológico y psicológico para motivar a las madres al amamantamiento y así brindar al niño un aporte nutricional e inmunológico, (Vásquez, 2009). La duración y frecuencia que se da al lactante es de 8 a 12 minutos, (Condori, 2015) El calostro tiene protege al bebe, incrementando sus defensas, la mujer produce calostro el primer día, (Kennedy y Chamnanvanakij, 2000). La lactosa proporciona energía para el crecimiento y desarrollo del cerebro en los recién nacidos, (Hilton, 2019) Antes de la extracción de la leche materna es el lavado de manos, masaje circular, utilizar un envase limpio plástico o vidrio, el procedimiento dura 20min. (Delgado, 2012).

El amamantamiento es un conocimiento que todas las mujeres por instinto entrelazan con sus bebés. (Valdez, 2005).

La lactancia materna mejora la salud mental y física del neonato, fortaleciendo su inmunidad orgánica, favoreciendo su desarrollo cognitivo, (Asociación de pediatría,2015).

Las dimensiones sobre el manejo de los conocimientos sobre la lactancia materna son tres: aspectos generales, técnicas y cuidados y complicaciones (García 1998).

La primera dimensión es el manejo de los aspectos generales: el alumno debe de conocer los beneficios, las ventajas y desventajas, los procedimientos de la lactancia (García 1998). (Vásquez, 2009) conocer el tiempo adecuado de lactancia (Condori, 2015)

Segunda dimensión: Las técnicas del amamantamiento correcto, va depender de varios factores, así como la posición, postura de la madre, que puede ser acostada, sentada, cuna cruzada y/o la posición del caballito (Romero, 2015)

el estudiante debe de conocer cuáles son las técnicas que debe de manejar la madre (García 1998). Una adecuada posición de la madre necesita para el amamantamiento del lactante, donde el pecho de la madre no debe acercarse, más es que el recién nacido se aproxime al pecho de la madre.

Tercera dimensión es el manejo de las complicaciones y cuidados al amamanta, previniendo infecciones para el lactante, es importante practicar la higiene (García 1998).

La segunda variable es la actitud que tienen los internos de medicina frente a la lactancia materna, son las actitudes y sentimientos que ellos perciben y provoca una reacción en cada individuo, (Delgado y Nombera, 2013).

Para (Chalco, 2012) el manifestó que la actitud es parte de los constructos que permiten explicar y predecir la conducta de los estudiantes. Según, Rodríguez (2012) las actitudes son las expresiones que se realiza ante un evento.

Desde el aspecto psicológico, las actitudes son expresiones que dan respuesta a los diferentes sentimientos. (Delgado y Nombera, 2013). Allport (1935) considero que la actitud es el estado del ser humano ante una situación que se encuentra o percibe del entorno. El ser humano este compuesto de creencias religiosas, sociales y de conocimiento adquirido en el transcurso de su vida y todo esto engloba en su comportamiento (Delgado y Nombera, 2013).

Krauskopf (1989) considero que los docentes deben de tener buenas actitudes con los alumnos para incentivar el buen trato, mejorar las relaciones interpersonales y de esta manera motivar el aprendizaje. Zeledón y Chavarría (2001) mencionaron algunas características de las actitudes, algunas se adquieren mediante un proceso cognitivo, algunos se adquieren con el tiempo y otros son motivados por algún objeto.

Existen dos tipos de actitudes que los estudiantes puede manifestar: Las actitudes positivas del estudiantado hacia las actividades académicas, el trabajo

en equipo, el cual permite que experimenten confianza en sí mismas, Rice (2000). La actitud negativa, es el rechazo y/o abandono en los estudios, puede estar ocasionada por baja autoestima, miedo, ansiedad o inestabilidad emocional, (Jackson y Frick,1998). Según el autor dimensiona la actitud en cognitiva, afectiva y conductual.

Primera dimensión: Actitud cognitiva, es la agrupación de diferentes percepciones, conocimientos adquiridos durante el tiempo hacia un objeto, (Delgado y Nombera, 2013).

La representación cognoscitiva se aprecia en las acciones que realizan los estudiantes al ver a una mujer amamantando, teniendo los principios sobre la leche materna (Chalco, 2012).

Segunda dimensión la Actitud afectiva, son respuestas a las emociones percibidas por el sujeto, existen diferentes emociones que marcan en la persona de forma positiva o negativa, (Delgado y Nombera, 2013). Es importante la intervención del personal de salud en todos los aspectos a la madre lactante, no solo durante su estadía en el hospital sino visitas domiciliarias, para observar el ambiente y dar algunas recomendaciones para que se reduzcan al mínimo las situaciones de estrés, (Mateus 2019 y Monteban 2018)

Tercera dimensión la actitud conductual, es el comportamiento o las acciones que realicen los alumnos frente a las madres que dan lactancia materna entre objeto y sujeto. Son las reacciones frente a una acción y/o determinado caso (Chalco, 2012). El personal de salud debe conocer las ventajas, la técnica del amamantamiento, así como la preservación de la leche e indicarle a la madre que su hijo reciba solo leche materna, (Mohrbacher y Stock,2002)

III. METODOLOGÍA

Según Arias (2012) definió que el estudio científico es un proceso metódico y que busca la respuesta a los interrogantes, encontrando nuevos conocimientos. El método utilizado en este estudio es hipotético-deductivo. Behar (2008) manifestó que este método busca aceptar o rechazar las hipótesis a partir de los resultados observados.

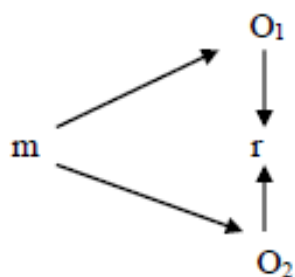
3.1 Tipo y Diseño de investigación

Según el enfoque es tipo cuantitativo, se realiza la recolección de los datos y luego se aplica las tablas y porcentajes de acuerdo a los niveles de las variables. Hernández, et al., (2014),

Es una investigación básica, su finalidad es aportar conocimiento científico y recoger información de la realidad para enriquecer el conocimiento, Valderrama (2013).

El diseño es no experimental, no hay manipulación de variables, la información recogida no es alterada, se mantiene de forma intacta, para ser analizado posteriormente (Hernández, et al 2014). Su alcance temporal, transversal, el cuestionario se realizará en un solo momento. Según su naturaleza, de enfoque cuantitativa, usa método analítico y realiza pruebas estadísticas, para establecer los porcentajes y frecuencias. Según el carácter de la investigación, es descriptiva, se colocará todos los hechos que ocurren sin alterarla y es correlacional, porque se determinara el grado de relación que guardan las variables, se buscara el grado de asociación entre dos conceptos o variables en un entorno determinado, asimismo se cuantificara y analizara la vinculación entre los intervinientes (Hernández, *et al.* 2014).

Esquema empleado: En dónde:



m = Internos de medicina

O1 = conocimiento

O2 = actitud

r = Correlación.

3.2. Variable y Operacionalización de la variable

El estudio consta de dos variables, la variable manejo del conocimiento, según (García 1998) Es el conjunto de información y los datos concretos que tienen las personas acerca de lo que debe o puede ser ante una determinada situación. Se operacionaliza con tres dimensiones que son: manejo de los aspectos generales con 7 ítems, manejo de técnicas, también 7 ítems y el manejo de complicaciones con 5 ítems. Contiene 6 indicadores, con un total de 19 ítems y una escala ordinal, con opciones de respuesta (no conoce, en proceso y si conoce). Y la variable actitud frente a la lactancia materna, según (Delgado y Nombera, 2013), la actitud es el puente que existe entre el conocimiento y el sentimiento en el ser humano, las actitudes se pueden determinar por los valores, cultura y creencias. Se operacionaliza con tres dimensiones que son: actitud cognitiva con 6 preguntas, actitud afectiva igual cantidad y la actitud conductual con 6 preguntas. En total 18 preguntas y una escala ordinal, con opciones de respuesta (no, un poco y sí) (anexo 2).

3.3. Población, muestra, muestreo

La población estuvo constituida por 70 internos de diferentes universidades, que rotan en el Hospital San Juan de Lurigancho. Tamayo y Tamayo (2003) indicaron que es la agrupación de los casos que coinciden con una secuencia de especificaciones, las poblaciones tienen que localizar claramente en torno a sus particularidades de su argumento, de lugar y en el tiempo.

La muestra es la selección de una población que mantiene las mismas características de los que se está estudiando (Babbie, 1993), para este caso particular la muestra será 50 internos que rotan por el área de materno. El muestreo es no probabilístico porque depende del investigador al tomar la muestra (Quezada, 2010).

Para esta investigación, se toma criterios donde se incluye a los internos que rotan por el área de materno. Serán excluidos los internos de otras áreas y de los que solo hacen rotación externa.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección

La técnica utilizada en el recojo de la información fue ficha de observación y la encuesta. Para Sánchez y Reyes (2015) manifestaron que es un conjunto de reglas y procedimientos que ayudan al investigador a conseguir la información.

La técnica de recolección de datos, es un medio para poder recopilar información necesaria, se utilizó las encuestas, Valderrama (2013), enfatizo que la recolección de la información necesita de planeación cuidadosa del procedimiento que conlleva a la obtención de información para un propósito señalando.

El instrumento utilizado para la recolección de los datos en base a la finalidad del investigador fue el cuestionario y una ficha de observación. Según

(Ñaupas, 2014). Señalo, que el cuestionario es un documento basado en preguntas con el fin de conseguir lo que se está investigando. (anexo 3)

Según Hernández et al. (2014) es válido un instrumento porque consigue medir lo que se busca medir, es confiable y original.

Se realizará una validación de contenido con la participaron de tres jueces, docentes de la universidad Cesar Vallejo, para dar la conformidad de la validez del cuestionario. (anexo 4)

Según los autores Hernández, (2014), la confiabilidad de los instrumentos de medición son los grados en que dicho instrumento efectúa resultados confiables y coherentes. El cuestionario contiene escala ordinal, politémica, tiene tres alternativas de elección, se utilizó la confiabilidad del Alfa de Cronbach a una muestra de 20 estudiantes de otra sala de rotación. Con un resultado de 0.844 para la primera variable y 0.833 para la segunda variable (anexo 5).

3.5 Procedimientos

Para realizar la investigación se hizo la validación de contenido del instrumento planteado, mediante un juicio de expertos que indica la casa de estudios, luego se envió un documento al área de docencia del Hospital San Juan de Lurigancho pidiendo la autorización para llevar a cabo la investigación. Después de haber sido aprobada, se realizó una charla con los internos explicando acerca de la investigación, con el propósito de que ellos participen. Los datos recogidos se trasladaron al programa SPSS v25 para realizar su tabulación.

3.6 Método de análisis de datos

Para el adecuado procesamiento de la información, se utilizó el programa de Excel para el ingreso de las respuestas, colocando el valor correspondiente de cada pregunta y luego transferirlo al SPSS v 25, para los análisis

descriptivos se utilizará las tablas de frecuencias y porcentajes. Para el análisis inferencial, primero se hizo la prueba de normalidad para la distribución de los datos y luego el estadístico de Rho de Spearman.

3.7 Aspectos éticos

Se respeta la autoría de las fuentes de información y se usa el estilo APA para la redacción. Se cumplió con todas las normativas internas que indica el área de docencia del Hospital San Juan de Lurigancho. Asimismo, se reserva el anonimato de los participantes, velando su integridad. En el presente estudio se recogerá información solo del grupo seleccionado con el mismo propósito de la investigación y se procesaran con programas estadísticos de forma apropiada sin adulterarlos, pues esta información estará consolidada en el instrumento aplicado.

IV. RESULTADOS

4.1 Análisis descriptivo

Tabla 1:

Distribución de Frecuencias y porcentajes de la variable Conocimiento

		Frecuencia	%	% valido
Válido	Deficiente	20	40,0	40,0
	regular	22	44,0	44,0
	Eficiente	8	16,0	16,0
	Total	50	100,0	100,0

Nota: Base de datos SPSS

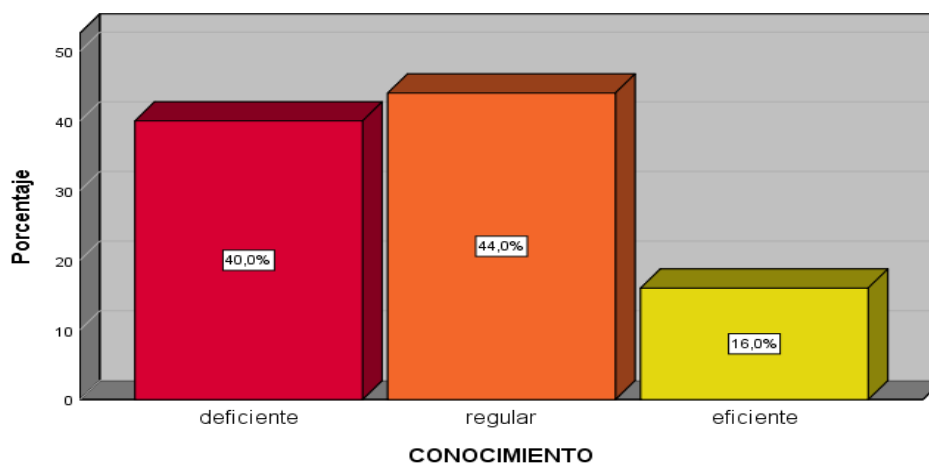


Figura 1. Distribución porcentual de la variable Conocimiento

Según la evaluación de los internos del HSJL, sobre el manejo de los conocimientos, se encontró que el 44% tiene un nivel regular, el 40 % un nivel deficiente y el 16 % un nivel eficiente. Esto debido a los manejos de los conceptos generales, técnicas y de la atención hacia las madres lactantes.

Tabla 2

Distribución de Frecuencias y porcentajes de manejo de aspectos generales

		Frecuencia	%	% valido
Válido	deficiente	16	32,0	32,0
	regular	26	52,0	52,0
	eficiente	8	16,0	16,0
	Total	50	100,0	100,0

Nota: Base de datos SPSS

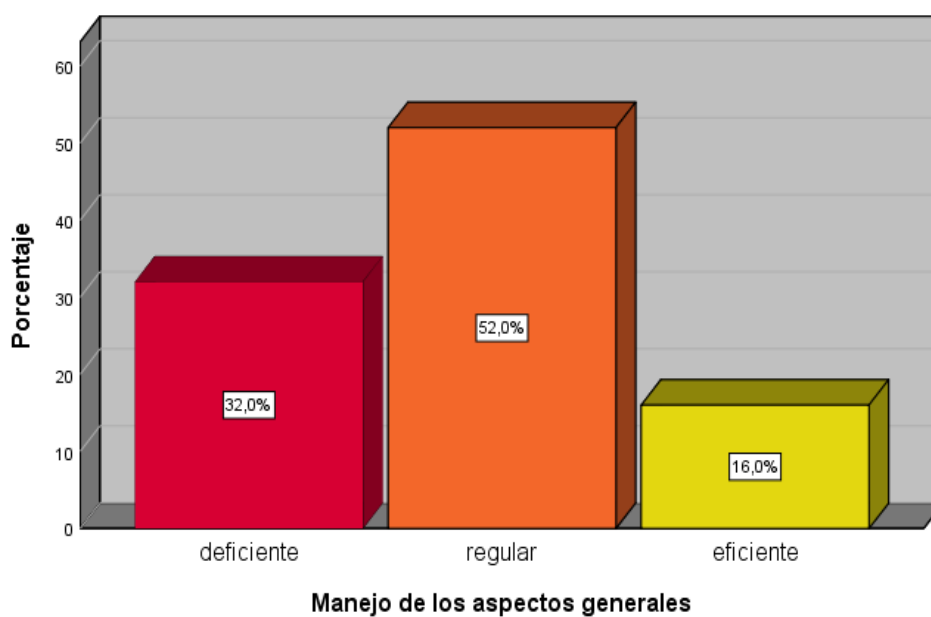


Figura 2. Distribución porcentual del manejo de aspectos generales

Según la evaluación de los internos del HSJL, acerca del manejo de los aspectos generales de la lactancia materna exclusiva, se encontró que el 52% tiene un nivel regular, el 32 % un nivel deficiente y el 16 % un nivel eficiente.

Tabla 3

Distribución de Frecuencias y porcentajes de manejo de las técnicas de lactancia

		Frecuencia	%	% valido
Válido	deficiente	14	28,0	28,0
	regular	24	48,0	48,0
	eficiente	12	24,0	24,0
	Total	50	100,0	100,0

Nota: Base de datos SPSS

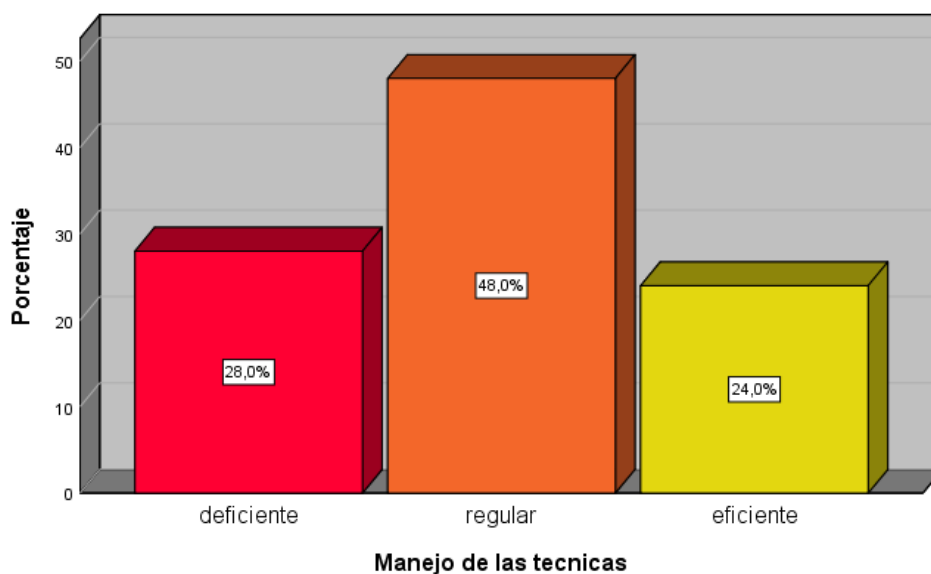


Figura 3. Distribución porcentual del manejo de las técnicas de lactancia

Según la evaluación de los internos del HSJL, acerca del manejo de las técnicas de la lactancia materna, se encontró que el 48% tiene un nivel regular, el 28 % un nivel deficiente y el 24 % un nivel eficiente. Esto debido al conocimiento en el manejo de las técnicas y los beneficios que esto tiene en el niño.

Tabla 4

Distribución de Frecuencias y porcentajes de Manejo de las complicaciones y cuidados

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	deficiente	13	26,0	26,0
	regular	21	42,0	42,0
	eficiente	16	32,0	32,0
	Total	50	100,0	100,0

Nota: Base de datos SPSS

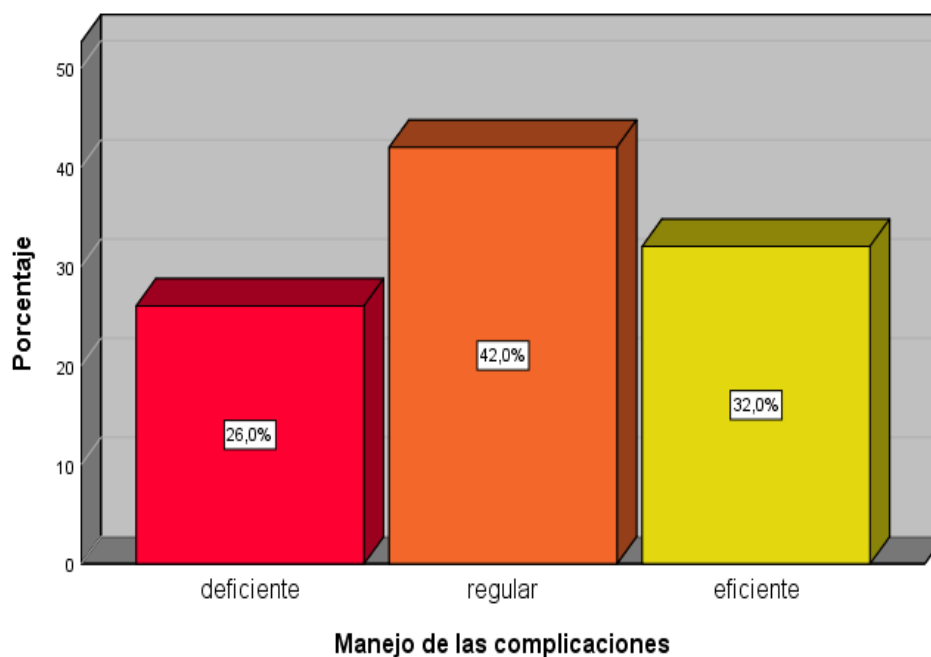


Figura 4. Distribución porcentual del Manejo de las complicaciones y cuidados

Según la evaluación de los internos del HSJL, acerca del manejo de las complicaciones y cuidados en la lactancia materna, se encontró que el 42% tiene un nivel regular, el 26 % un nivel deficiente y el 32 % un nivel eficiente.

Tabla 5

Distribución de Frecuencias y porcentajes de variable Actitud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	mala	11	22,0	22,0
	regular	17	34,0	34,0
	buena	22	44,0	44,0
	Total	50	100,0	100,0

Nota: Base de datos SPSS

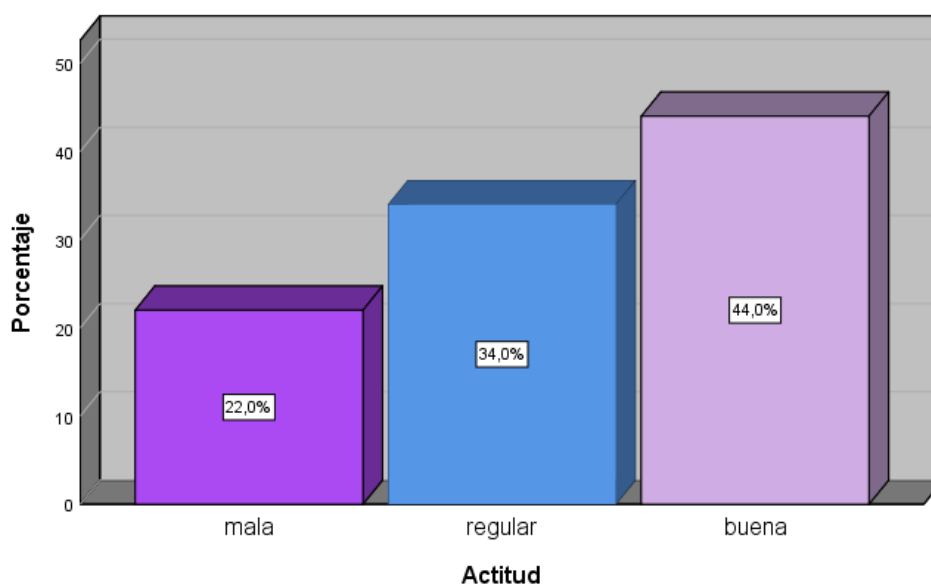


Figura 5. Distribución porcentual de variable Actitud

Según la evaluación de los internos del HSJL, acerca de la actitud frente a la lactancia materna, se encontró que el 34 % tiene un nivel regular, el 44 % obtuvo nivel bueno y el 22 % un rango de nivel mala.

Tabla 6

Distribución de Frecuencias y porcentajes de actitud cognitiva

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	mala	14	28,0	28,0
	regular	6	12,0	12,0
	buena	30	60,0	60,0
	Total	50	100,0	100,0

Nota: Base de datos SPSS

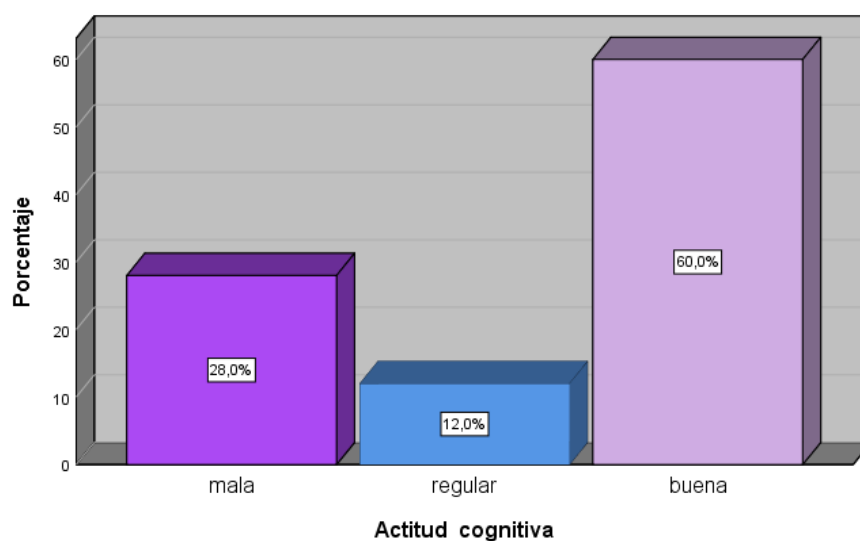


Figura 6. Distribución porcentual de actitud cognitiva

Según la evaluación de los internos del HSJL, acerca de la actitud cognitiva frente a la lactancia materna, se encontró que el 60 % tiene un nivel bueno, el 28 % obtuvo nivel malo y el 12 % un rango de nivel regular.

Tabla 7.

Distribución de Frecuencias y porcentajes de actitud afectiva

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	mala	16	32,0	32,0
	regular	17	34,0	34,0
	buena	17	34,0	34,0
	Total	50	100,0	100,0

Nota: Base de datos SPSS

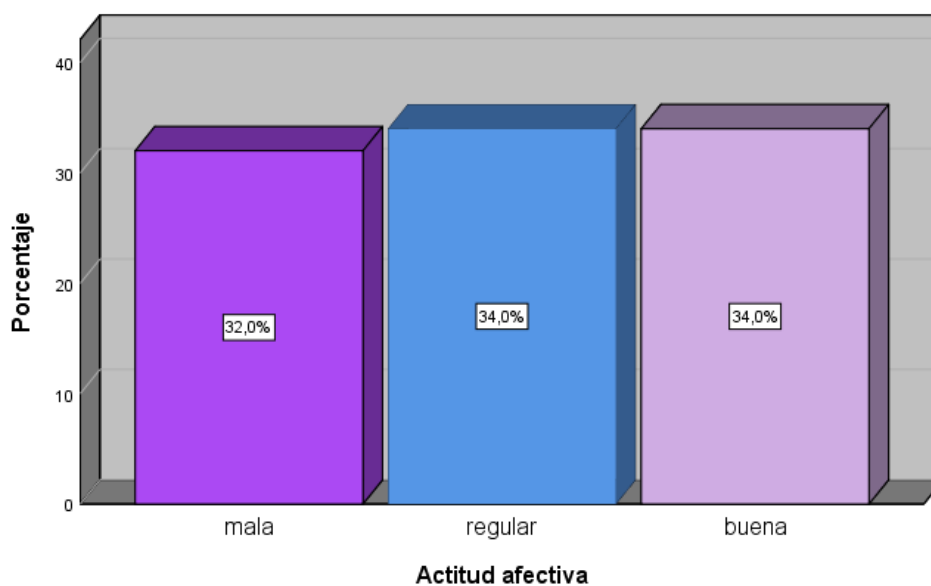


Figura 7. Distribución porcentual de actitud afectiva

Según la evaluación de los internos del HSJL, acerca de la actitud afectiva frente a la lactancia materna, se encontró que el 34 % tiene un nivel regular, el 34 % obtuvo nivel bueno y el 32 % un rango de nivel mala. Existen emociones, sentimientos encontrados por parte de los internos cuando rotan por el servicio de neonatología.

Tabla 8.

Distribución de Frecuencias y porcentajes de actitud conductual

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	mala	15	30,0	30,0
	regular	16	32,0	32,0
	buena	19	38,0	38,0
	Total	50	100,0	100,0

Nota: Base de datos SPSS

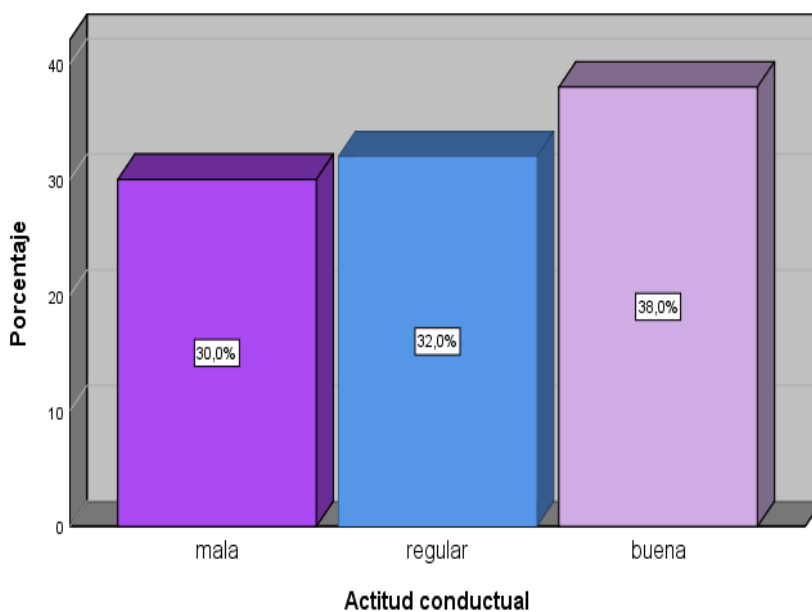


Figura 8. Distribución porcentual de actitud conductual

Según la evaluación de los internos del HSJL, acerca de la actitud conductual frente a la lactancia materna, se encontró que el 38 % tiene un nivel bueno, el 32 % obtuvo nivel regular al igual que el nivel malo.

Tabla 9.

Distribución Tabla cruzada entre conocimiento y actitud

		actitud			
		mala	regular	bueno	
Conocimiento	deficiente	Recuento	11	9	0
		% del total	22,0%	18,0%	0,0%
	regular	Recuento	0	8	14
		% del total	0,0%	16,0%	28,0%
	eficiente	Recuento	0	0	8
		% del total	0,0%	0,0%	16,0%
Total		Recuento	11	17	22
		% del total	22,0%	34,0%	44,0%

Nota: Base de datos SPSS

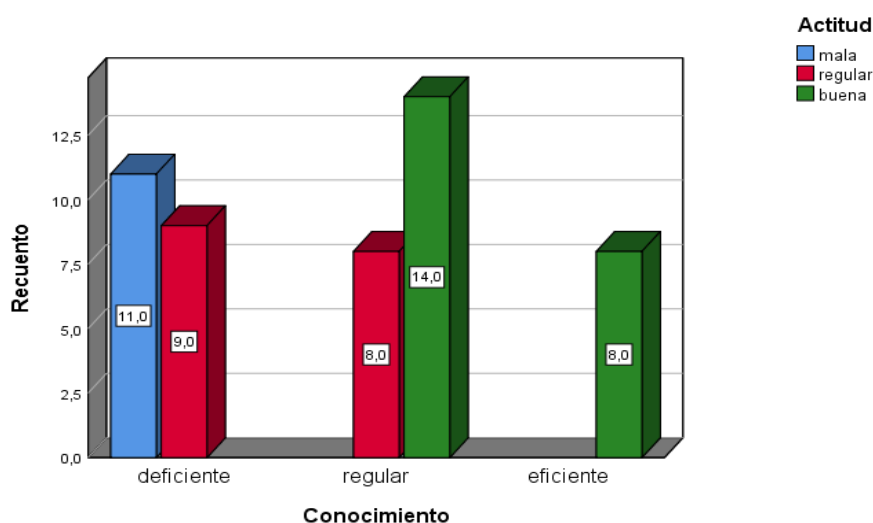


Figura 9. Distribución porcentual entre conocimiento y actitud

Según la tabla cruzada sobre ambas variables se obtuvo, cuando el conocimiento sobre la lactancia materna es deficiente, la actitud es mala con 11% y regular con 9%; sin embargo, si el conocimiento es regular, la actitud es mala con 8% y regular con 14% y por último si el conocimiento es eficiente, la actitud es buena con 8%, esto demuestra que es importante inculcar a los alumnos sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y de esta manera el niño este bien protegido.

Tabla 10.

Distribución de frecuencias y porcentajes de conocimiento y actitud cognitiva

		Actitud cognitiva			
		mala	regular	buena	
Conocimiento	deficiente	Recuento	12	2	6
		% del total	24,0%	4,0%	12,0%
	regular	Recuento	2	4	16
		% del total	4,0%	8,0%	32,0%
	eficiente	Recuento	0	0	8
		% del total	0,0%	0,0%	16,0%
Total		Recuento	14	6	30
		% del total	28,0%	12,0%	60,0%

Nota: Base de datos SPSS

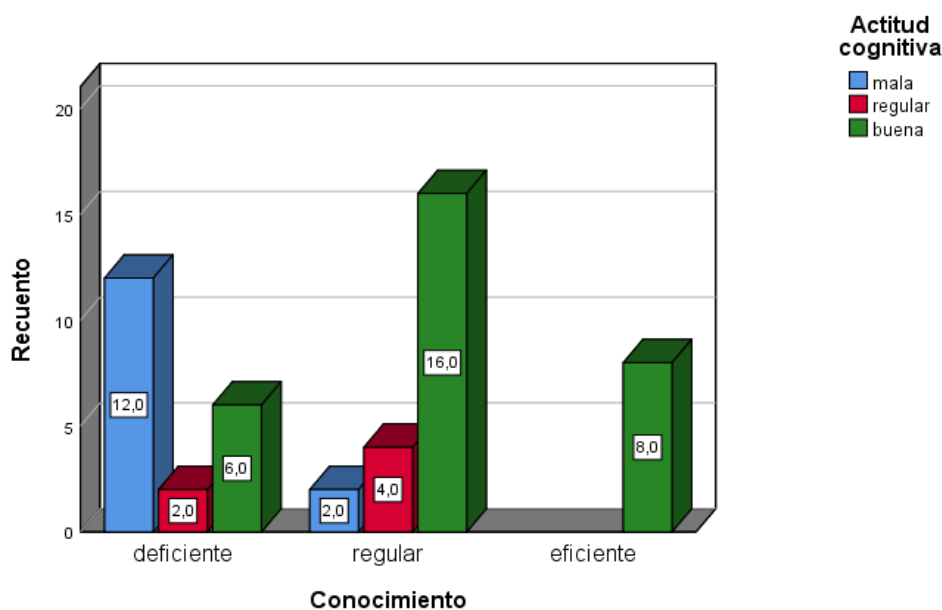


Figura 10. Distribución porcentual entre conocimiento y actitud cognitiva

Según la tabla cruzada entre conocimiento y actitud cognitiva se obtuvo que: cuando el conocimiento sobre la lactancia materna es deficiente, la actitud cognitiva es mala con 12%, regular con 2% y buena 6%; sin embargo, si el conocimiento es regular, la actitud cognitiva es mala con 2%, regular con 4% y buena con 16% y por último si el conocimiento es eficiente, la actitud cognitiva es buena con 8%.

Tabla 11.

Distribución de frecuencias y porcentajes de conocimiento y actitud afectiva

		Actitud afectiva		
		mala	regular	bueno
Conocimiento deficiente	Recuento	14	2	4
	% del total	28,0%	4,0%	8,0%
regular	Recuento	2	13	7
	% del total	4,0%	26,0%	14,0%
eficiente	Recuento	0	2	6
	% del total	0,0%	4,0%	12,0%
Total	Recuento	16	17	17
	% del total	32,0%	34,0%	34,0%

Nota: Base de datos SPSS

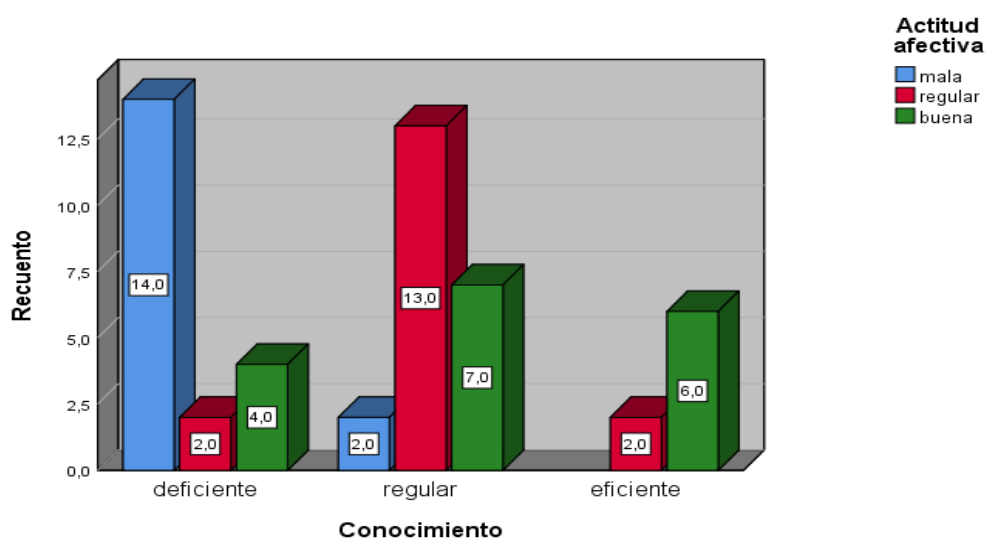


Figura 11. Distribución porcentual entre conocimiento y actitud afectiva

Según la tabla cruzada entre conocimiento y actitud afectiva se obtuvo que: cuando el conocimiento sobre la lactancia materna es deficiente, la actitud afectiva es mala con 14%, regular con 2% y buena con 4 %; sin embargo, si el conocimiento es regular, la actitud afectiva es mala con 2%, regular con 13% y buena con 7% y por último si el conocimiento es eficiente, la actitud afectiva es regular con 2 % buena con 6%.

Tabla 12.

Distribución de frecuencias y porcentajes de conocimiento y actitud conductual

		Actitud conductual			
		mala	regular	bueno	
Conocimiento	deficiente	Recuento	11	8	1
		% del total	22,0%	16,0%	2,0%
	regular	Recuento	4	8	10
		% del total	8,0%	16,0%	20,0%
	eficiente	Recuento	0	0	8
		% del total	0,0%	0,0%	16,0%
Total		Recuento	15	16	19
		% del total	30,0%	32,0%	38,0%

Nota: Base de datos SPSS

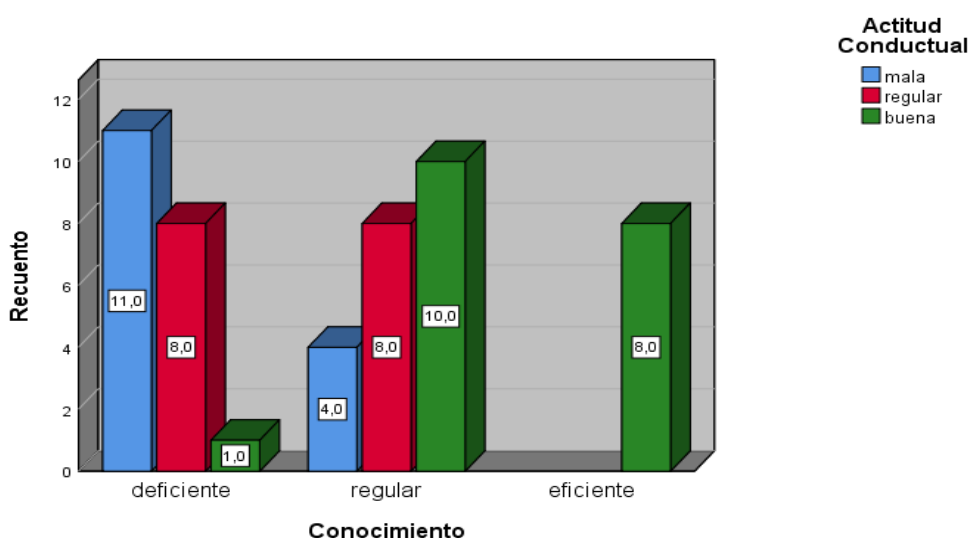


Figura. 12. Distribución porcentual entre conocimiento y actitud conductual

Según la tabla cruzada entre conocimiento y actitud conductual, se obtuvo que: cuando el conocimiento sobre la lactancia materna es deficiente, la actitud conductual es mala con 11%, regular con 8% y buena 1%; sin embargo, si el conocimiento es regular, la actitud conductual es mala con 4%, regular con 8% y buena con 10% y por último si el conocimiento es eficiente, la actitud conductual es buena con 8%.

Tabla 13.

Prueba de Normalidad Shapiro Wilk

Dimensiones	Parámetros normales		Shapiro Wilk	Sig. asintót.
	Media	D. típica		
Conocimiento	1,76	,716	,256	,000
Manejo de aspectos generales	2,65	,925	,274	,000
Manejo de técnicas	1,90	,645	,242	,000
Manejo de complicaciones y cuidados	2,87	,725	,253	,000
Actitud	1.70	,767	,303	,000
Actitud cognitiva	2,68	,695	,104	,000
Actitud afectiva	2,02	,845	,215	,000
Actitud conductual	2,08	,829	,105	,000

Para el análisis de normalidad se realizó con el Test de Shapiro Wilk, por la muestra de estudio, que contiene 50 internos de diferentes universidades que rotan por el servicio de neonatología del HSJL

Por otro lado, la prueba normalidad de ajuste Shapiro Wilk, en su mayoría siguen un modelo distribucional normal, (p -valor = $0.00 < 0.05$). según la regla de decisión se acepta la H1: No tiene una distribución normal. Indicando que es una prueba no paramétrica.

4.3 Contrastación de Hipótesis

Hipótesis general

H₀= No existe relación significativa entre el manejo del conocimiento y actitud de los internos de medicina.

H₁= Existe relación significativa entre el manejo del conocimiento y actitud de los internos de medicina.

Tabla 14.

Significancia y correlación en el manejo del conocimiento y actitud

		Actitud	
Rho de Spearman	de Conocimiento	Coeficiente de correlación	,836**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	50

** . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Se observa que el valor de p es igual a 0.000 < 0.05. Por consiguiente, se aprueba la H1: Existe relación significativa entre el manejo del conocimiento y actitud de los internos de medicina, con una Rho de Spearman de 836** de forma positiva y de grado de correlación moderado.

Hipótesis específicas

Primera hipótesis:

H₀= No existe relación significativa entre el manejo del conocimiento y actitud cognitiva de los internos de medicina.

H₁= Existe relación significativa entre el manejo del conocimiento y actitud cognitiva de los internos de medicina.

Tabla 15.

Significancia y correlación en el manejo del conocimiento y la actitud cognitiva

		Actitud cognitiva	
Rho de Spearman	de Conocimiento	Coefficiente de correlación	,651**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	50

** . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Se observa que el valor de p es igual a $0.000 < 0.05$. Por consiguiente, se aprueba la H₁: Existe relación significativa entre el manejo del conocimiento y la actitud cognitiva, con una Rho de Spearman de 651** positiva con un grado de correlación moderado.

Segunda hipótesis

H₀= No existe relación significativa entre el manejo del conocimiento y actitud afectiva de los internos de medicina.

H₁= Existe relación significativa entre el manejo del conocimiento y actitud afectiva de los internos de medicina.

Tabla 16.

Significancia y correlación en el manejo del conocimiento y actitud afectiva.

		Actitud afectiva	
Rho de Spearman	de Conocimiento	Coefficiente de correlación	,565**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	180

** . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Se observa que el valor de p es igual a $0.000 < 0.05$. Por consiguiente, se aprueba la H₁: Existe relación significativa entre el manejo del conocimiento y actitud afectiva, con una Rho de Spearman de 565** positiva con un grado de correlación moderado.

Tercera hipótesis

H₀= No existe relación significativa entre el manejo del conocimiento y actitud conductual de los internos de medicina.

H₁= Existe relación significativa entre el manejo del conocimiento y actitud conductual de los internos de medicina.

Tabla 17.

Significancia y correlación el manejo del conocimiento y actitud conductual

			Actitud conductual
Rho de Conocimiento Spearman	Coefficiente de correlación	de	,656**
	Sig. (bilateral)		,000
	N		50

** . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Se observa que el valor de p es igual a $0.000 < 0.05$. Por consiguiente, se aprueba la H₁: Existe relación significativa entre el manejo del conocimiento y actitud de los internos de medicina, con un Rho de Spearman es 656** positiva con un grado de correlación moderado.

V. DISCUSIÓN

Bernal (2000) manifestó que la información recaudado de los resultados, sirve para relacionar con el problema y comparar con las teorías y los antecedentes encontrados.

La finalidad de la investigación fue determinar si existe relación entre el manejo del conocimiento y actitud de los internos de medicina frente a la lactancia materna exclusiva en Hospital San Juan de Lurigancho, 2020. Del mismo modo se busca determinar la relación entre cada una de las dimensiones de las variables actitud (cognitiva, afectiva y conductual), con la variable conocimiento.

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el manejo del conocimiento y actitud de los internos de medicina frente a la lactancia materna exclusiva en Hospital San Juan de Lurigancho, 2020. Del mismo modo se busca determinar la relación entre cada una de las dimensiones de las variables actitud (cognitiva, afectiva y conductual), con la variable conocimiento.

La mayor limitante de la investigación es que al tercer mes de la rotación de los internos, se suspendieron las practicas pre profesionales de los internos de medicina en el Hospital debido a la Pandemia que se presentó en nuestro país.

Se circunscribe que el Hospital San Juan de Lurigancho, es el único hospital del MINSA del distrito de San Juan de Lurigancho que cuenta con el área de maternidad y neonatología donde diariamente se atienden de 15 a 20 partos diarios.

Los resultados nos muestran que los internos de medicina tienen un conocimiento de la lactancia materna como regular en un 44%, pero existe un grupo que es deficiente en el manejo de la lactancia con un 40% y solo un grupo minoritario tiene un eficiente conocimiento con un 8%. Por otro lado, se tiene que estos mismos internos expresan una actitud frente a la lactancia materna, un grupo presento un 34 % tiene un nivel regular, el 44 % obtuvo nivel bueno y el 22 % un rango de nivel mala.

Al analizar la relación entre las dos variables se observó que el mayor porcentaje de los resultados se concentró en las tablas cruzadas, donde los internos de medicina al tener un conocimiento regular sobre la lactancia materna, ellos expresan una actitud buena de 14% y los alumnos que tienen un conocimiento eficiente, su actitud es un 8%. Estos resultados nos permiten confirmar que existe una relación lineal directa entre el conocimiento y la actitud; resultado que es corroborado con la prueba estadística de correlación Rho de Spearman ($Rho=0.836$, Sig. (Bilateral) = 0.000; ($p \leq 0.05$), que nos permite afirmar de que existe una relación lineal directa entre estas dos variables.

Estos resultados son mayores que los obtenidos por Gallardo (2019) en su estudio de enfoque cuantitativo, con muestra por 110 madres puérperas encontrando que el 44.5% de madres muestran un conocimiento regular; el 53.6% mientras que en las técnicas (51.8%), la mayoría, maneja buena práctica de la lactancia materna 91.8%. El incremento del conocimiento en los aspectos generales, técnicas y complicaciones mejora en su práctica y actitud, el ($Rho=0.681$, Sig. (Bilateral) = 0.000; ($p \leq 0.05$)); que demuestra que existe relación entre los conocimientos sobre los aspectos generales de la lactancia materna y las prácticas sobre dicha lactancia a lo que difiere Fei, Schemied, Burns y Saltamonson (2018) donde el 65% tenía practica neutras sobre lactancia y el 75% no le dieron de lactar a los neonatos , demostrando que no existe correlaciones significativas entre conocimientos, actitudes y prácticas de las madres encuestadas ($p>0,05$) y se obtuvo el mismo resultado con Dals.

Por otro lado, MINSA (2013), manifestó que la lactancia es primordial para el desarrollo y crecimiento integral de los bebés estarán protegidos contra las enfermedades.

Analizando los resultados de las dimensiones del manejo del conocimiento de lactancia materna se observa que el manejo de los aspectos generales de la

lactancia materna exclusiva, el 52% tiene un nivel regular, el 32 % un nivel deficiente y el 16 % un nivel eficiente.

Según la evaluación de los internos del HSJL, acerca del manejo de las técnicas de la lactancia materna, se encontró que el 48% tiene un nivel regular, el 28 % un nivel deficiente y el 24 % un nivel eficiente. Esto debido al conocimiento en el manejo de las técnicas y los beneficios que esto tiene en el niño. En lo que refiere el manejo de las complicaciones y cuidados en la lactancia materna, se encontró que el 42% tiene un nivel regular, el 26 % un nivel deficiente y el 32 % un nivel eficiente. Por lo tanto, los internos de medicina deberán mejorar el conocimiento de los aspectos generales, sobre todo en las definiciones y acciones que favorecen la lactancia materna.

Por otro lado, analizando los resultados de las dimensiones de la actitud sobre la lactancia materna se percibe que los internos del HSJL, tienen una actitud cognitiva del 60 % nivel bueno, el 28 % obtuvo nivel malo y el 12 % un rango de nivel regular. Referente a la actitud afectiva frente a la lactancia materna, se encontró que el 34 % tiene un nivel regular, el 34 % obtuvo nivel bueno y el 32 % un rango de nivel mala. Existen emociones, sentimientos encontrados por parte de los internos cuando rotan por el servicio de neonatología.

Por último, acerca de la actitud conductual frente a la lactancia materna, se encontró que el 38 % tiene un nivel bueno, el 32 % obtuvo nivel regular al igual que el nivel malo, Por lo tanto, los internos de medicina deberán aprender acerca de la relación que existe cuando la madre da de amamantar su hijo.

Estos resultados de la tabla cruzada, son coincidentes con los obtenidos en la interrelación de las dos variables y la de la dimensión actitud cognitiva con la variable conocimiento de los internos de medicina donde se tiene que cuando los internos tienen un conocimiento deficiente la actitud cognitiva es 12 % malo, sin embargo, cuando el conocimiento es regular la actitud cognitiva es 16% bueno y cuando es eficiente el conocimiento la actitud cognitiva es buena en un 8%

La dimensión actitud conductual relacionada con el conocimiento de los internos, cuando el conocimiento es deficiente la actitud es deficiente con un 11% y buena 1 %, mientras que cuando el conocimiento es eficiente la actitud es buena con un 8%.

La dimensión actitud afectiva relacionada con el conocimiento de los internos es la que tiene un menor porcentaje cuando lo internos tienen un eficiente conocimiento la actitud afectiva es 6%, mientras que cuando el conocimiento es deficiente la actitud es mala con un 14% y buena 4%.

Los resultados de la prueba estadística de correlación entre la variable conocimiento y las dimensiones de la variable actitud (actitud cognitiva, afectiva y conductual), muestran coincidencia con los datos obtenidos en las tablas cruzadas. Los Rho de Spearman más altos corresponden a las dimensiones de actitud conductual (Rho=0.656, Sig. (bilateral) = 0.000); actitud cognitiva (Rho=0.651, Sig. (bilateral) = 0.000); y actitud afectiva (Rho=0.565, Sig. (bilateral) = 0.000). En conclusión, podríamos afirmar que todas las dimensiones de actitud están correlacionadas en forma directa y significativa con la variable conocimiento, correspondiendo la correlación más baja a afectiva y la más alta a conductual y cognitiva.

Ahora, si comparamos estos resultados de correlación con los obtenidos en los estudios previos tenemos que Mejía (2016) utilizó cuestionario, con muestra de 256 madres. El estudio hizo grandes aportes, ya que muchas de las mujeres al inicio tenían una actitud negativa o repelente frente al personal de salud, no se dejaban guiar y no entendían la importancia del buen manejo, encontrando que los conocimientos de lactancia y la práctica (Rho=0.700, Sig. (bilateral) = 0.000; ($p \leq 0.05$), este estudio es diferente porque utilizo una mayor muestra. Sin embargo, Obregón (2018) encontró respecto que los conocimientos sobre lactancia materna existen nivel bajo, con 51% y 49% no conocen al respecto y prácticas un 57 presentan prácticas inadecuadas entonces que existe relación entre conocimiento y practica (Rho=0.570, Sig. (bilateral) = 0.000; ($p \leq 0.05$), utilizo como autor base a Salazar (2012), quien definió que el conocimiento es acto y contenido.

Olivares (2017) su población fue censal dedicado al profesional de salud donde participaron 40 personas y su cuestionario de 35 preguntas efectuó una prueba estadística de Chi cuadrado para mostrar que existe significancia entre los conocimientos de políticas de salud y la práctica de la lactancia materna y satisfacción del cliente con los siguientes resultados $X^2 = 4.176$, Sig. (bilateral) = 0.051; ($p \leq 0.05$). sin embargo, la encuesta utilizada fue de 37 ítems. Trigos (2018) realizó estudio descriptivo transversal muestra de 110 puérperas, cuestionario para su recolección, estadística el chi cuadrado para determinar significancia estadística, el 53% presentan nivel adecuado, es este estudio no se relacionó que el nivel de instrucción no se relaciona sin embargo las dimensiones de práctica si hay relación.

Aroca (2017) en su investigación de Conocimiento, técnicas y posturas de amamantamiento en las madres concluyó que el 55% conocen las técnicas de manera adecuada, 30 % de manera regular y 15 % no sabe, el aporte es el conocimiento que adquieren las madres y como lo ponen en práctica a la hora de la lactancia a sus bebés.

Baydar, Kayhan, Kilic, et al (2016) en su investigación grado de conocimientos y la actitud frente a la lactancia materna, Turquía, trabajo de corte transversal, descriptivo, participaron 715 mujeres. Los resultados el 3.4 % de los lactantes no recibieron lactancia, el 7.6 % extendió la lactancia en un aproximado de dos años, sobre los conocimientos 28.4 % nivel bajo y nivel medio menor. El estudio concluye que falta capacitar a las mujeres acerca de la importancia de la lactancia materna. El aporte del investigador nos sirve para poder relacionar sus niveles de la actitud con nuestro estudio.

Cohen, García, Palencia (2016) estudiaron el Conocimiento de la lactancia materna en gestoras educativas madres de familia De Una Fundación En Cartagena. Sus resultados el 79% es adecuado y no adecuado 53.3%; Se recomendó que las madres primerizas deben capacitarse y así poder dar un buen amamantamiento. Su aporte es poder correlacionar los niveles del conocimiento.

En conclusión, podríamos afirmar que se tiene la evidencia suficiente para indicar que existe correlación entre las dimensiones de práctica, si se mejora el conocimiento se incrementa la práctica de lactancia materna. Para esto es necesario tener énfasis en la parte teórica para ampliar los conocimientos de los internos del área de neonatología.

VI. CONCLUSIONES

En la investigación realizada sobre el manejo de conocimiento y la actitud de los internos de medicina del HSJL, se concluye lo siguiente:

1. Existe relación significativa entre el manejo del conocimiento y actitud de los internos de medicina, con una Rho de Spearman de 836** de forma positiva y de grado de correlación moderado.
2. Entre el manejo del conocimiento y la actitud cognitiva, se halló que existe relación, con una Rho de Spearman es 651** positiva y grado de correlación moderado.
3. Existe relación significativa entre el manejo del conocimiento y actitud afectiva, con una Rho de Spearman es 565** positiva con un grado de correlación moderado.
4. Existe relación significativa entre el manejo del conocimiento y actitud de los internos de medicina, con una Rho de Spearman de 656** positiva con un grado de correlación moderado.

VII. RECOMENDACIONES

Las recomendaciones para futuras investigaciones son las siguientes:

1. Se recomienda a los docentes utilizar estrategias de forma dinámica para implementar el conocimiento de los estudiantes de medicina.
2. Se recomienda a los docentes que impartan casos clínicos sobre la lactancia materna y se ponga en debate las diferentes alternativas que indiquen los estudiantes.
3. Se recomienda al área de docencia del Hospital San Juan de Lurigancho que realice talleres sobre la lactancia materna exclusiva, para las madres, estudiantes y personal de salud.
4. Se recomienda a seguir investigando sobre la lactancia materna exclusiva en un marco mayor de población, para ver qué factores provocan la anemia en los recién nacidos que no reciben lactancia materna exclusiva.

REFERENCIAS

- Allport, G. (1935). *Attitudes*, en Murchison (ed.), *Handbook of social psychology*, Worcester, Clark University Press
- Arias, F. (2012). *El proyecto de investigación: introducción a la metodología científica*. (6a ed.) Caracas-Venezuela: Editorial Episteme.
- Aroca, P. (2017). *Técnicas y posturas de amamantamiento en las madres de niños menores de 1 año que asisten a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil*.
- Asociación-Española-de-Pediatría. Recomendaciones sobre lactancia materna del Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. , España; 2015.
- Baydar, K, Kilic, et al (2016) *Nivel de conocimientos, actitud y experiencias de los profesionales de salud respecto de la lactancia materna en una ciudad de Turquía*. Tesis Universidad Católica De Santiago De Guayaquil “San Vicente Paul De Ecuador 2017
- Cattaneo A. (2011) *Academy of breastfeeding medicine founder’s lecture inequalities and inequities in breastfeeding: an international perspective*. *Breastfeed Med* 2012; 7: 3–9. Recuperado desde: <https://n9.cl/c4rw>
- Castillo J. Factores asociados a la práctica de la lactancia materna exclusiva en tres barrios de la Ciudad de Matagalpa, en el primer semestre del año 2016. Nicaragua; 2016.
- Cejudo, Guillermo M. (2005). *Discurso y Políticas Públicas*. Enfoque constructivista”, en Mauricio Merino et al., *Problemas, decisiones y soluciones*. Enfoques de política pública, México, FCE/CIDE, 2010
- Cohen, M; García M; Palencia, D. (2018). *Nivel de conocimientos, y practica sobre la lactancia materna e Gestoras Educativas Madres Familia De Una Fundación En Cartagena*. Tesis Colombia. Universidad de Cartagena Facultad de Enfermería Cartagena- Colombia.

- Condori V. (2015). *Repositorio Institucional Digital de la Universidad Nacional del Altiplano Puno*. [Online].; 2015 [cited 2017 04 20. Available from: http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/1894/Condori_Alanoca_Veronica_Vanessa.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- Coronado N, Vásquez, Y. (2015) *Conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de amamantamiento en Madres Puérperas Adolescentes*. Tesis. Universidad Ricardo Palma.
- Chalco, R. (2012). *Actitudes hacia la conservación del ambiente en alumnos de secundaria de una institución educativa de Ventanilla*. tesis, Universidad San Ignacio De Loyola., lima
- Delgado, M. y Nombera, P. (2013). nivel de conocimiento de las madres adolescentes en la práctica de la lactancia materna exclusiva HRDLM-Chiclayo 2012. Tesis, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo.
- Fernández A., Góngora L, (2014). *Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en el personal de salud del servicio de gineco obstetricia Hospital Goyeneche Arequipa.*, Universidad Santa María.
- Fei, S; Shemied, P; Burns, E; Salomonson, Y. (2018) *Conocimientos y actitudes sobre la lactancia materna de estudiantes de licenciatura en enfermería en Taiwán: un estudio de cohorte*. Recuperado desde URL: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1871519218302671>
- Gallardo, J. (2019). *Relación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Apoyo II – 2 Sullana* Febrero – Mayo – 2019. Tesis de maestría. Universidad Cesar Vallejo
- García, A. (1998). *Nivel de conocimientos de las madres de niños menores de seis meses acerca de lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Tahuantinsuyo Bajo*. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Gerónimo C.; Magaña M.; Zetina E, et al (2014). *Conocimiento, actitud y práctica sobre la lactancia materna en mujeres en periodo posparto de un hospital de tercer nivel. Salud en Tabasco*, 20, 14-20.

- Hernández, R., & Fernández, C. (1997). *Metodología de la Investigación*. Colombia: MCGRAW-HILL.
- Hilton S. Cuidado de los pezones para madres que dan el pecho. Medela AG; 2019.
- Jackson, Y., y Frick, P. (1998). *Negative life events and the adjustment of school age children: Testing protective models* [Journal of Clinical Child Psychology, 27(4), 370-380.
- Martin, R, Moreno E., Soto., (2008). La lactancia materna, de madre a madre, Lactando. Lorca-España: Artes gráficas Novograf
- Krauskopf, D. (1989). *Adolescencia y educación en Costa Rica*. San José: EUNED.
- Kennedy K, Tyson J, Chamnanvanakij S. (2000) *Versus slow rate of advancement of feedings for promoting growth and preventing necrotizing enterocolitis in parenterally fed low-birth-weight infants*. Cochrane Database Syst Rev. 2000;(2):CD001241.
- Mamani, S. (2015). *Conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva que tienen las madres que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Centro Materno Infantil José Gálvez - Villa María Del Triunfo*. Tesis Universidad Arzobispo Loayza Lima 2015.
- Mateus, S y Cabrera A. (2019) *Factores asociados con la práctica de lactancia exclusiva en una cohorte de Mujeres de Cali, Colombia*. Factors associated with exclusive breastfeeding practice in a cohort of women from Cali, Colombia. Colombia Médica (Cali), 2019; 50(1),50 (1),22-29. DOI:10.25100/cm.v50i1.2961. [Links]
- Mejía, C, Cárdenas M., Cáceres O., et al. (2016). *Actitudes y prácticas sobre lactancia materna en puérperas de un hospital público de Lima, Perú*. Revista chilena de obstetricia y ginecología, 81, 281-287.

MINSA (2017) Ministerio de educación *Guía Técnica Para La Consejería En Lactancia Materna*. Recuperado desde <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>

Ministerio de Salud. [Sede web], Lima: Sala de prensa. Perú es líder en lactancia materna en América Latina; 2013

Ministerio de Educación (MINEDU) (2017) *Evaluación de competencias* <http://www.minedu.gob.pe/p/pdf/rvm-n-100-2020-minedu.pdf>

Ministerio de Salud. Somos lecheros. [Sitio en internet]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2012/lacmat/presentacion.htm>. Consultado: 25 de Febrero del 2019.

Ministerio de Salud. *Nutrición por etapa de vida alimentación para recién nacido 0 a 6 meses*. [Sitio en internet]. Disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/ogc/especiales/2007/nutricion/archivos/ALIMENTACION-0A6MESES.pdf>. Consultado: 25 de Febrero del 2019.

Monteban, M.(2018) *Factores Asociados con la Lactancia Materna en madres concurrentes a servicios de Atención Primaria en Salud en el NOA (Noroeste de Argentina)*. Cuadernos de la Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales. Universidad de Jujuy, 2018;Nº 54,191-212.ISSN: 0327-1471 Disponible en: <http://revista.fhycs.unju.edu.ar/revistacuadernos>.

Mohrbacher N, Stock J. (2002) *Lactancia Materna. Libro de Respuestas. Liga de la Leche Internacional*. Schaumburg, Illinois, EE UU. 2002. Recuperado desde URL: <https://n9.cl/wh2g>

Núñez, I. (2004). *La gestión de la información, el conocimiento, la inteligencia y el aprendizaje organizacional desde una perspectiva socio-psicológica*. ACIMED, 12,873-75

Ochejele, M; Obulu, P. (2012) *Conocimiento y actitudes de los profesionales de la salud en la lactancia materna: traducción, validación y adaptación del cuestionario Child Care Provider's Knowledge and Attitudes regarding*

support of breastfeeding. Ashdin Publishing Clinics in Mother and Child Health Vol. 9 (2012), Article ID 235565, 5 pages doi:10.4303/cmch/235565
Recuperado desde url:
<https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/1253>

Organización Mundial de Salud. *Lactancia materna exclusiva*. 2016 [actualizada en el 3 de marzo de 2016; acceso 12 de septiembre 2018]. Disponible: https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/

Obregón, T. (2018) *Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil* Tesis Universidad Mayor De San Marcos Lima, 2018.

Olivares (2017) *Conocimientos y prácticas respecto a la política para una lactancia materna natural en el personal asistencial del centro de salud Ascensión. Huancavelica, 2016*

Palomares G., Labordena B., Sanantonio A., et al (2001). *Opiniones y conocimientos básicos sobre lactancia materna en el personal sanitario*. Revista Pediatría de atención primaria.11, 41-50.

Unicef (2019). *Unidos por la promoción y protección de la lactancia materna*. 2019 [consultado 12 de marzo 2019]. Disponible: https://www.unicef.org/peru/spanish/media_38432.html

Rice, P. (2000). *Adolescencia. Desarrollo, relaciones y cultura*. Madrid: Prentice Hall.

Santrock, J. (2002). *Psicología de la educación*. México: Mc Graw Hill.

Trigoso, E. (2017). *Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en púerperas del Hospital cesar Garayar García*. Tesis Universidad Científica Del Perú Iquitos-2017.

Valdés, A., & Pérez, V. (2005). *Fisiología de la Glándula Mamaria y Lactancia*. Recuperado el Agosto de 2012, de Unicef, disponible en: <http://www.unicef.cl/lactancia/docs/mod02/FISIOLOGIA%20DE%20LA%20GLANDULA%20MAMARIA%20Y%20LACTANCIA.pdf>

Valderrama, S. (2013). *Pasos para elaborar proyectos y tesis de investigación científica*. Lima: Editorial San Marcos

Vásquez, P. (2009). *Guía de Lactancia Materna*. Granada España: Complejo Hospitalario Universitario Granada.

Yllescas, M. (2015) *Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Lactancia Materna en madres que se separan de su hijo por trabajo, estudio realizado en el centro de atención permanente de Villa Nueva*. Tesis universidad Rafael Landívar Guatemala 2015.

Zeledón, M. y Chavarría, E. (2001). *Educación infantil en valores desde la ética de la alteridad*. San José: EUNED.

ANEXOS

Anexo 1

Matriz de Consistencia							
Título: Manejo del conocimiento y actitud de los internos de medicina frente a la lactancia materna exclusiva en Hospital San Juan de Lurigancho, 2020 AUTOR: Gino Sánchez							
Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores				
<p>Problema General:</p> <p>¿Qué relación existe entre el manejo del conocimiento y actitud de los internos de medicina frente a la lactancia materna exclusiva en Hospital San Juan de Lurigancho, 2020?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <p>¿Qué relación existe entre el manejo del conocimiento y actitud cognitiva de los internos de medicina frente a la lactancia materna exclusiva en Hospital San Juan de Lurigancho, 2020?</p> <p>¿Qué relación existe entre el manejo del conocimiento y actitud afectiva de los internos de medicina frente a la lactancia materna exclusiva en Hospital San Juan de Lurigancho, 2020?</p> <p>¿Qué relación existe entre el manejo del conocimiento y actitud conductual de los internos de medicina frente a la lactancia materna exclusiva en Hospital San Juan de Lurigancho, 2020?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la relación entre el manejo del conocimiento y actitud de los internos de medicina frente a la lactancia materna exclusiva en Hospital San Juan de Lurigancho, 2020</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Determinar la relación entre el manejo del conocimiento y actitud cognitiva de los internos de medicina frente a la lactancia materna exclusiva en Hospital San Juan de Lurigancho, 2020</p> <p>Determinar la relación entre el manejo del conocimiento y actitud afectiva de los internos de medicina frente a la lactancia materna exclusiva en Hospital San Juan de Lurigancho, 2020</p> <p>Determinar la relación entre el manejo del conocimiento y actitud conductual de los internos de medicina frente a la lactancia materna exclusiva en Hospital San Juan de Lurigancho, 2020</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>Existe relación significativa entre el manejo del conocimiento y actitud de los internos de medicina frente a la lactancia materna exclusiva en Hospital San Juan de Lurigancho, 2020</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>Existe relación significativa entre el manejo del conocimiento y actitud cognitiva de los internos de medicina frente a la lactancia materna exclusiva en Hospital San Juan de Lurigancho, 2020</p> <p>Existe relación significativa entre el manejo del conocimiento y actitud afectiva de los internos de medicina frente a la lactancia materna exclusiva en Hospital San Juan de Lurigancho, 2020</p> <p>Existe relación significativa entre el manejo del conocimiento y actitud conductual de los internos de medicina frente a la lactancia materna exclusiva en Hospital San Juan de Lurigancho, 2020</p>	Variable 1: Manejo del conocimiento				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles y rangos
			Manejo de los aspectos generales	Definición sobre la lactancia materna Frecuencia y beneficios de la lactancia materna. Acciones que favorecen la presencia de la leche materna	1 - 7	Ordinal 1: No conoce 2: conoce regular 3: Si conoce	deficiente (19-32) Regular (33- 45) eficiente (46-57)
			Manejo de las técnicas de la lactancia materna	Colocación de la madre y el niño a la hora de la lactancia. Beneficios de la colocación correcta	8-14		
Manejo de las complicaciones y cuidados	Tipo de complicaciones Cuidados	15- 19					
		Variable 2: Actitud frente a la lactancia materna					
Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles y rangos			
Actitud cognitiva	Aceptación a mejorar los conocimientos sobre lactancia materna	1-6	Ordinal No: 1 Un poco: 2 Sí: 3	Mala (18- 30) Regular (31-42)			
Actitud afectiva	Emociones. Sentimientos sobre la práctica de la lactancia materna exclusiva.	7-12					
Actitud conductual	Técnica en lactancia materna Almacenamiento de la leche materna	13 - 18		Buena (43- 54)			
Nivel - diseño de	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Estadística a utilizar				
<p>relación o grado de asociación que exista entre dos variables</p> <p>La presente investigación pretende medir el tipo y el nivel de relación que existen entre las variables</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Método: descriptivo, tiene como objetivo central la descripción</p>	50 internos	<p>Técnicas: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario</p> <p>Autor: Gino</p> <p>Año: 2020</p> <p>Ambito de Aplicación: H.S.J.L</p> <p>Forma de Administración: Individual</p>	<p>Tabla de frecuencias y grafica en barras</p> <p>INFERENCIAL:</p> <p>Para la V.1 Prueba correlacional de Spearman</p> <p>Coefficiente de Correlación de Spearman: En estadística, el coeficiente de correlación de Spearman, es una medida de la correlación (la asociación o interdependencia) entre dos variables aleatorias continuas. Para calcular "p", los datos son ordenados y reemplazados por su respectivo orden.</p>				

Anexo 2. Operación de variables

Operacionalización de la variable Manejo del conocimiento

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Manejo del conocimiento	(García 1998) Es el conjunto de información y los datos concretos que tienen las personas acerca de lo que debe o puede ser ante una determinada situación.	Este compuesto por tres dimensiones y 6 indicadores	<p>Manejo de los aspectos generales</p> <p>Manejo de las técnicas de la lactancia materna</p> <p>Manejo de las complicaciones y cuidados</p>	<p>Definición sobre la lactancia materna</p> <p>Frecuencia y beneficios de la lactancia materna.</p> <p>Acciones que favorecen la presencia de la leche materna</p> <p>Colocación de la madre y el niño a la hora de la lactancia</p> <p>Beneficios de la colocación correcta</p> <p>Tipo de complicaciones y Cuidados</p>	<p>Ordinal</p> <p>1= No conoce</p> <p>2: conoce regular</p> <p>3 = Si conoce</p>

Tabla 02: Actitud frente a la lactancia materna

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Actitud	(Delgado y Nombera, 2013). Se considera a la actitud como el vínculo existente entre el conocimiento adquirido y el sentimiento que provoca en el individuo, con la acción que realizará en el presente y futuro. Las actitudes de una persona están muy determinadas por su sistema de valores.	Este compuesto por tres dimensiones y 6 indicadores	Actitud cognitiva	Aceptación a mejorar los conocimientos sobre lactancia materna	ordinal
			Actitud afectiva	Emociones, Sentimientos sobre la práctica de la lactancia materna exclusiva.	No: 1 Un poco: 2
			Actitud conductual	Técnica en lactancia materna Almacenamiento de la leche materna	Si : 3

Anexo 3

Ficha Técnica Conocimientos

<i>Nombre</i>	: Ficha de observación sobre el manejo de los conocimientos de lactancia materna en los internos del Hospital San Juan de Lurigancho
Autor	: García (1998)
Adecuado por	: Gino Sánchez
Objetivo	: Medir el manejo de conocimiento de la lactancia materna
Lugar de adminis	: Hospital San Juan de Lurigancho
Población	: internos de medicina
Time	: 10 min.

Descripción: El cuestionario sobre el manejo del conocimiento de la lactancia materna de los internos del Hospital San Juan de Lurigancho, es una ficha de observación compuesta de 19 preguntas con tres niveles de respuesta, (no conoce, en proceso y si conoce)

Manera de calificar: La calificación se hace a través de una sumatoria simple de cada uno de los valores asignados a cada pregunta, siendo el puntaje máximo de 36 puntos.

Ficha técnica Actitud

Nombre del instrumento: Actitud frente a la lactancia materna exclusiva

Nombre : Ficha de observación la actitud frente a la lactancia materna en los internos del Hospital San Juan de Lurigancho

Autor : García (1998)

Adecuado por : Gino Sanchez

Objetivo : Evaluar el nivel de actitud

Lugar de administración: Hospital San Juan de Lurigancho

Población : internos de medicina

Time : 10 min.

Descripción: El cuestionario sobre la actitud frente a la lactancia materna de los internos del Hospital San Juan de Lurigancho, es un cuestionario compuesta de 19 preguntas con tres niveles de respuesta.

Manera de calificar: La calificación se hace a través de una sumatoria simple de cada uno de los valores asignados a cada pregunta.

Anexo 4

TABLA DE ESPECIFICACIONES DEL MANEJO DEL CONOCIMIENTO

VARIABLE	DIMENSIONES	PESO	N° Ítem dimensiones	INDICADORES	N° Ítems indicador
MANEJO DEL CONOCIMIENTO	Manejo de los aspectos generales	36.8	7	Definición sobre la lactancia materna Frecuencia y beneficios de la lactancia materna. Acciones que favorecen la presencia de la leche materna	2 3 2
	Manejo de las técnicas de la lactancia materna	36.8	7	Colocación de la madre y el niño a la hora de la lactancia Beneficios de la colocación correcta	3 4
	Manejo de las complicaciones y cuidados	26.4	5	Tipo de complicaciones y Cuidados	5
	Total	100%	19		19

Anexo 5

TABLA DE ESPECIFICACIONES DE ACTITUD

VARIABLE	DIMENSIONES	PESO	N° Ítem dimensiones	INDICADORES	N° Ítems indicador
ACTITUD	Actitud cognitiva	33.3%	6	Aceptación a mejorar los conocimientos sobre lactancia materna	6
	Actitud afectiva	33.3 %	6	Emociones, Sentimientos sobre la práctica de la lactancia materna exclusiva.	6
	Actitud conductual	33.4%	6	Técnica en lactancia materna Almacenamiento de la leche materna	3 3
	Total	100%	18		18

ANEXO 6

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

FICHA TECNICA PARA MEDIR LA VARIABLE MANEJO DEL CONOCIMIENTO

Este instrumento tiene por finalidad obtener información sobre el manejo de los conocimientos que tiene los estudiantes de medicina, se le evaluara en sus rotaciones que realizan por el área de materno. Sus respuestas tienen la siguiente escala de valoración:

ESCALA VALORATIVA

1 no conoce	2 En proceso	3 si conoce
----------------	--------------------	-------------------

N°	ÍTEMS			
		1	2	3
	Dimensión 1: Manejo de los aspectos generales			
1	Define el concepto sobre el valor de la lactancia materna			
2	La lactancia materna exclusiva no debe prolongarse más de 6 meses			
3	El niño debe recibir la lactancia materna, cada vez que desea			
4	Todas las mujeres están preparadas para dar de lactar a su bebé.			
5	Conoce los beneficios de la lactancia materna			
6	La lactancia materna proporciona al bebé defensas contra las enfermedades.			
7	Los niños lactados a pecho son más inteligentes que los alimentados con biberón.			
	Dimensión 2: Manejo de las técnicas de la lactancia materna			
8	El método de la lactancia materna tiene algún tipo de riesgo para el bebé.			
9	Al utilizar el método de la lactancia materna existe algún tipo de riesgo para la madre.			
10	La lactancia materna ayuda a establecer una relación de afecto entre la madre y su hijo.			
11	Conoce la posición sentada que hace la madre a la hora de lactar			
12	Conoce la posición del niño acostado con la madre			
13	Conoce la posición del canasto			
14	Conoce la posición cuna cruzada			
	Dimensión 3: Manejo de las complicaciones y cuidados			
15	Conoce las complicaciones de dar de lactar el mismo pecho			
16	La leche materna se puede malograr si se conserva en la refrigeradora por más de 36 horas			
17	La madre debe de hacer su limpieza del pezón antes de dar de lactar			
18	Para mantener limpios los seños debe de lavarse con jabón o champú			
19	La falta de limpieza de la madre puede provocar enfermedades diarreicas al bebé.			

CUESTIONARIO PARA MEDIR LA VARIABLE ACTITUD

Este instrumento tiene por finalidad obtener información sobre la actitud de los internos de medicina, frente a la lactancia materna, en tal sentido se le solicita colaborar con la investigación, respondiendo las preguntas que se indican de acuerdo a lo que usted cree con sinceridad. Lea detenidamente cada una de las preguntas y marque una sola alternativa con un aspa(x). Estas respuestas son anónimas. Sus respuestas tienen la siguiente escala de valoración:

ESCALA VALORATIVA

1 no	2 un poco	3 si
------	-----------	------

N°	ÍTEMS			
		1	2	3
	Dimensión 1: Actitud cognitiva			
1	¿Le gustaría tener capacitaciones sobre la lactancia materna?			
2	¿Cuándo conversa con las embarazadas y madres investiga la presencia de factores de riesgo del abandono precoz de la Lactancia materna?			
3	Crees que el tiempo que rotas por el servicio de materno te enseñara en tu vida profesional			
4	El estado de animo de la madre influye para que tenga más leche			
5	El método de la lactancia materna evita la acumulación de la leche y reduce el riesgo de complicaciones			
6	El calostro previene la ictericia			
	Dimensión 2: Actitud afectiva			
7	Le produce alegría y satisfacción al saber que la lactancia materna ayuda en el crecimiento y desarrollo del bebe			
8	Enseña Ud. a las madres acerca de las técnicas de extracción manual y las normas de conservación de la leche.			
9	Le causa incomodidad al observar a una mujer dando de lactar a su bebe			
10	Crees que la lactancia materna ayuda a crear lazos de amor con el bebé			
11	Enseñas a la madre adoptar una posición cómoda para dar de lactar a su bebé.			
12	Cuando vez a un bebé llorar, hablas con la madre			
	Dimensión 3: Actitud conductual			
13	Informa Ud. a la madre sobre las técnicas de la Lactancia Materna como, por ejemplo: Posiciones para amamantar, Agarre al pecho por el niño. y apoya con otras técnicas			
14	La leche extraída se debe calentar en el microondas por 15 segundos			
15	La madre debe de dar de lactar el mismo pecho varias veces			
16	Si vez a una madre que coge mal a su bebé a la hora de lactar, hablas con ella			
17	Si vez que la madre no se asea y le está dando de lactar, la detienes.			
18	Crees que es necesario que las mamás reciban una charla sobre la lactancia materna			

Anexo 7

Validez de contenido del instrumento por juicio de expertos

No.	Grado académico	Nombre y apellidos del experto	Dictamen
1	Magister	Marco Candia Menor	Aplicable
2	Doctora	Rosa Estrella Pillman I.	Aplicable
3	Doctor	Flabio Pantigoso	Aplicable

Nota: Obtenido de las matrices de validación UCV

Se realizó la validación de contenido por un juicio de expertos, docentes especializados en la materia.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL MANEJO DEL CONOCIMIENTO

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión 1: Manejo de los aspectos generales								
1	Define el concepto sobre el valor de la lactancia materna	X		X		X		
2	La lactancia materna exclusiva no debe prolongarse más de 6 meses	X		X		X		
3	El niño debe recibir la lactancia materna, cada vez que desee	X		X		X		
4	Todas las mujeres están preparadas para dar de lactar a su bebé.	X		X		X		
5	Conoce los beneficios de la lactancia materna	X		X		X		
6	La lactancia materna proporciona al bebé defensas contra las enfermedades.	X		X		X		
7	Los niños lactados a pecho son más inteligentes que los alimentados con biberón.	X		X		X		
Dimensión 2: Manejo de las técnicas de la lactancia materna								
8	El método de la lactancia materna tiene algún tipo de riesgo para el bebé.	X		X		X		
9	Al utilizar el método de la lactancia materna existe algún tipo de riesgo para la madre.	X		X		X		
10	La lactancia materna ayuda a establecer una relación de afecto entre la madre y su hijo.	X		X		X		
11	Conoce la posición sentada que hace la madre a la hora de lactar	X		X		X		
12	Conoce la posición del niño acostado con la madre	X		X		X		
13	Conoce la posición del canasto	X		X		X		
14	Conoce la posición cuna cruzada	X		X		X		

Dimensión 3: Manejo de las complicaciones y cuidados		SI	No	SI	No	SI	No
1	Conoce las complicaciones de dar de lactar el mismo pecho	X		X		X	
5							
1	La leche materna se puede malograr si se conserva en la refrigeradora por más de 36 horas	X		X		X	
6							
1	La madre debe de hacer su limpieza del pezón antes de dar de lactar	X		X		X	
7							
1	Para mantener limpios los seños debe de lavarse con jabón o champú	X		X		X	
8							
1	La falta de limpieza de la madre puede provocar enfermedades diarreicas al bebé.	X		X		X	
9							

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Candia Menor Marco Antonio DNI: 10050551
Especialidad del validador: Asesor Teórico - Metodológico

*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
 *Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
 *Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se otorga cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

20 de octubre del 2020

Firma del Experto Informante

16	Si vez a una madre que coge mal a su bebé a la hora de lactar, hablas con ella	X		X		X	
17	Si vez que la madre no se asea y le está dando de lactar, la detienes.	X		X		X	
18	Creer que es necesario que las mamás reciban una charla sobre la lactancia materna	X		X		X	

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [**X**] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: **Dx/ Mg: Pillman Infanson Rosa Estrella...** DNI: 40885280

Especialidad del validador: **Temático**

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto **teórico, formulado.**

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

25 de octubre del 2020



Firma del Experto Informante

Dimensión 3: Manejo de las complicaciones y cuidados		SI	No	SI	No	SI	No
15	Conoce las complicaciones de dar de lactar el mismo pecho	X		X		X	
16	La leche materna se puede malograr si se conserva en la refrigeradora por más de 36 horas	X		X		X	
17	La madre debe de hacer su limpieza del pezón antes de dar de lactar	X		X		X	
18	Para mantener limpios los senos debe de lavarse con jabón o champú	X		X		X	
19	La falta de limpieza de la madre puede provocar enfermedades diarreicas al bebé.	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El cuestionario de la variable manejo del conocimiento puede ser aplicado en su integridad

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Paca Pantigoso, Flavio Romeo **DNI:** 01212856

Especialidad del validador: Metodología de la investigación, Estadística, Administración

Lima, 20 de octubre del 2020

***Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

***Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

***Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


 FIRMADO DIGITALMENTE

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA ACTITUD

N°	DIMENSIONES / items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Dimensión 1: Actitud cognitiva							
1	¿Le gustaría tener capacitaciones sobre la lactancia materna?	X		X		X		
2	¿Cuándo conversa con las embarazadas y madres investiga la presencia de factores de riesgo del abandono precoz de la Lactancia materna?	X		X		X		
3	Crees que el tiempo que rotas por el servicio de materno te enseñara en tu vida profesional	X		X		X		
4	El estado de ánimo de la madre influye para que tenga más leche	X		X		X		
5	El método de la lactancia materna evita la acumulación de la leche y reduce el riesgo de complicaciones	X		X		X		
6	El calostro previene la ictericia	X		X		X		
	Dimensión 2: Actitud afectiva	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Le produce alegría y satisfacción al saber que la lactancia materna ayuda en el crecimiento y desarrollo del bebe	X		X		X		
8	Enseña Ud. a las madres acerca de las técnicas de extracción manual y las normas de conservación de la leche.	X		X		X		
9	Le causa incomodidad al observar a una mujer dando de lactar a su bebe	X		X		X		
10	Crees que la lactancia materna ayuda a crear lazos de amor con el bebé	X		X		X		
11	Enseñas a la madre adoptar una posición cómoda para dar de lactar a su bebé.	X		X		X		
12	Cuando vez a un bebé llorar, hablas con la madre	X		X		X		
	Dimensión 3: Actitud conductual	Si	No	Si	No	Si	No	
13	Informa Ud. a la madre sobre las técnicas de la Lactancia Materna como, por ejemplo: Posiciones para amamantar, Agarre al pecho por el niño. y apoya con otras técnicas	X		X		X		
14	La leche extraída se debe calentar en el microondas por 15 segundos	X		X		X		
15	La madre debe de dar de lactar el mismo pecho varias veces	X		X		X		

16	Si vez a una madre que coge mal a su bebé a la hora de lactar, habías con ella	X		X		X	
17	Si vez que la madre no se asca y le está dando de lactar, la detienes.	X		X		X	
18	Crees que es necesario que las mamas reciban una charla sobre la lactancia materna	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El cuestionario de la variable actitud puede ser aplicado en su integridad

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. Paca Pantigoso, Flabio Romeo **DNI:** 01212856

Especialidad del validador: Metodología de la investigación, Estadística, Administración

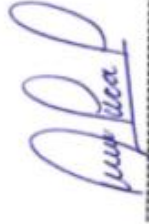
1^o Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2^o Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3^o Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Lima, 20 de octubre del 2020



Firma del Experto Informante.

Dimensión 3: Manejo de las complicaciones y cuidados		Si	No	Si	No	Si	No
15	Conoce las complicaciones de dar de lactar el mismo pecho	X		X		X	
16	La leche materna se puede malograr si se conserva en la refrigeradora por más de 36 horas	X		X		X	
17	La madre debe de hacer su limpieza del pezón antes de dar de lactar	X		X		X	
18	Para mantener limpios los senos debe de lavarse con jabón o champú	X		X		X	
19	La falta de limpieza de la madre puede provocar enfermedades diarreicas al bebé.	X		X		X	

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [**X**] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: **Dr/ Mg: Pillman Infanson Rosa Estrella...** DNI: 40885280

Especialidad del validador: **Temático**

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto **teórico-fundado**.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

25 de octubre del 2020



Firma del Experto Informante

segundos							
15	La madre debe de dar de lactar el mismo pecho varias veces	X			X		X
16	Si vez a una madre que coge mal a su bebé a la hora de lactar, la hablas con ella	X			X		X
17	Si vez que la madre no se asca y le está dando de lactar, la detienes.	X			X		X
18	Crees que es necesario que las mamas reciban una charla sobre la lactancia materna	X			X		X

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Candia Menor Marco Antonio DNI: 10050551
Especialidad del validador: Asesor Teórico - Metodológico

*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

20 de octubre del 2020



Firma del Experto Informante

Anexo 8

Confiabilidad y Base de datos de confiabilidad Análisis de confiabilidad

La confiabilidad se dio en 20 alumnos, siendo el coeficiente de Alfa de Cronbach con valor de 0,878 y comparado con los valores de la tabla de valoración del alfa de Cronbach nos indicó que nuestro instrumento es muy bueno y que puede ser aplicado a la muestra de estudio.

Anexo 9
Base de datos de prueba piloto

	Manejo del Conocimiento																		
	ASPECTOS GENERALES							TECNICA							COMPLICACIONES Y				
N/Q	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18	Q19
1	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2	2
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2
3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	1	1
4	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2
5	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2
6	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2
7	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2
8	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2
9	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3
12	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3
13	3	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3
14	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3
15	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2
16	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3
18	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
19	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3
20	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	3	3

	ACTITUD																	
	COGNITIVA						AFECTIVA						CONDUCTUAL					
N/Q	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18
1	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	1
4	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2
5	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2
6	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3
7	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2
8	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
9	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3
12	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3
13	3	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3
14	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2
15	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
16	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	3
18	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
19	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3
20	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	3

Anexo 10 : Base de datos de prueba central

Manejo del Conocimiento																			
ASPECTOS GENERALES								TÉCNICA							COMPLICACIONES Y CUIDADOS				
N/Q	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18	Q19
1	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2	2
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2
3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	1	1
4	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2
5	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2
6	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2
7	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2
8	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2
9	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3
12	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3
13	3	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3
14	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3
15	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2
16	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3
18	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
19	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3
20	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	3	3

21	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2	2
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2
23	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	1	1
24	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2
25	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2
26	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2
27	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2
28	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2
29	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3
32	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3
33	3	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3
34	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3
35	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2
36	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3
38	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
39	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3
40	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	3	3
41	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	3
42	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3
43	3	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3
44	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3
45	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

46	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3
47	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3
48	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
49	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3
50	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	3	3	3

Respuestas de los ítems = no conoce (1); en proceso (2); si conoce (3);

N/Q	ACTITUD																	
	COGNITIVA						AFECTIVA						CONDUCTUAL					
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18
1	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	1
4	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2
5	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2
6	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3
7	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2
8	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
9	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3
12	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3
13	3	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3
14	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2
15	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
16	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	3
18	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
19	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3
20	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	3
21	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
23	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	1
24	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2
25	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2
26	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3
27	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2
28	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

29	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3
32	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3
33	3	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3
34	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2
35	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
36	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	3
38	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
39	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3
40	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	3
41	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2
42	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
43	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	1
44	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2
45	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2
46	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3
47	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2
48	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
49	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2
50	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

Respuestas de los ítems = no (1); un poco (2); si (3);






Declaratoria de Originalidad del Autor/ Autores

Yo, Sanchez Valencia, Jorge Gino, egresado de la Escuela de posgrado, del Programa de Maestría en Docencia Universitaria, de la Universidad César Vallejo (Lima este), declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan al Trabajo de Investigación / Tesis titulado: "Manejo del conocimiento y actitud de los internos de medicina frente a la lactancia materna exclusiva en Hospital San Juan de Lurigancho, 2020", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que el Trabajo de Investigación / Tesis:

1. No ha sido plagiado ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicado ni presentado anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Lima, 08 de enero de 2021

Sanchez Valencia, Jorge Gino	
DNI: 09894887	
ORCID: 0000-0002-3545-6855	