



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**DETERMINANTES ESTRUCTURALES ASOCIADOS A LA ACTITUD  
HACIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES  
DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL  
CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ JULIACA 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

**Bach. RUTH DINA CUTIPA BENAVENTE**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

JULIACA – PERÚ

2024



**UNIVERSIDAD ANDINA**

**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**DETERMINANTES ESTRUCTURALES ASOCIADOS A LA ACTITUD  
HACIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES  
DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL  
CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ JULIACA 2023**





TESIS PRESENTADA POR:

**Bach. RUTH DINA CUTIPA BENAVENTE**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

- PRESIDENTE** :   
Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- PRIMER MIEMBRO** :   
Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
- SEGUNDO MIEMBRO** :   
Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
- ASESOR DE TESIS** :   
Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- LÍNEA DE INVESTIGACIÓN** : SALUD PÚBLICA – P07

RESOLUCIÓN DECANAL N° 990-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 12 de agosto del 2024

**Vistos:** El Expediente N° 2024-CU-9433 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **DETERMINANTES ESTRUCTURALES ASOCIADOS A LA ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ JULIACA 2023**

**CONSIDERANDO:**

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA del (la) bachiller RUTH DINA CUTIPA BENAVENTE habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- \* **Presidente** : Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- \* **1er. Miembro** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
- \* **2do. Miembro** : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
  
- \* **Asesor(a)** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

**DIA** : MIÉRCOLES 14 DE AGOSTO DEL 2024  
**HORA** : 16:00 HORAS  
**LOCAL** : AUDITORIO

TERCERO: Realizada la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería; la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



DISTRIBUCIÓN:  
- Jurados (3)  
- Interesado (1)  
- Asesor de Tesis (1)  
- Archivo FCS 2023(1)



**RESOLUCIÓN DECANAL N°659-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 03 de junio del 2024

**VISTOS:** Exp. 2024-CU-6524 presentada por el(la) egresado(a) **RUTH DINA CUTIPA BENAVENTE** quien ha solicitado cambio del primer miembro del Proyecto de Investigación conducente a optar el título profesional de **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA**

**CONSIDERANDO:** Que, en la Resolución Decanal N°260-2024-D-FCS-UANCV, figura el título del proyecto de investigación **DETERMINANTES ESTRUCTURALES ASOCIADOS A LA ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ JULIACA 2023** teniendo como Jurados designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- \* **Presidente** : Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA
- \* **1er. Miembro** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
- \* **2do. Miembro** : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
  
- \* **Asesor** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el **Oficio N°271-2024-UI-FCS-UANCV-J** solicitando la emisión de la resolución de cambio del presidente por motivos de Licencia.

Estando el informe favorable de la Dirección de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92 N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**SE RESUELVE:**

**PRIMERO:** APROBAR EL CAMBIO DEL PRESIDENTE **designados** a él (la) egresado (a) **RUTH DINA CUTIPA BENAVENTE** para la revisión del proyecto de investigación titulado **DETERMINANTES ESTRUCTURALES ASOCIADOS A LA ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ JULIACA 2023** para optar al Título Profesional **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA**, debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera:

- \* **Presidente** : Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- \* **1er. Miembro** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
- \* **2do. Miembro** : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
  
- \* **Asesor** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

\* **SEGUNDO:** Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

**TERCERO:** La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados de cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
*Elizabeth Vargas Onofre*  
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE  
COP2034  
DECANA

**DISTRIBUCIÓN**  
Jurados,  
EP. Obstetricia  
UI, Interesados, Arch  
EVO/



**RESOLUCIÓN DECANAL N° 260-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 22 de abril del 2024

**VISTOS:** Exp. 2024-CU-1974 presentada por el(la) egresado(a) **RUTH DINA CUTIPA BENAVENTE** quién ha solicitado cambio de jurado del Proyecto de Investigación conducente a optar el título profesional de Enfermería;

**CONSIDERANDO:** Que, en la Resolución Decanal N°1107 -2023-D-FCS-UANCV, figura el título del proyecto de investigación: **DETERMINANTES ESTRUCTURALES ASOCIADOS A LA ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ JULIACA 2023** teniendo como Jurados designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- \* **Presidente** : Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA
- \* **1er. Miembro** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
- \* **2do. Miembro** : Dra. LAURA BEATRIZ MUÑOZ CARBAJAL

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el **Oficio N° 090-2024-UI-FCS-UANCV-J** solicitando la emisión de la resolución de cambio del segundo miembro del jurado, por motivos de licencia.

Estando el informe favorable de la Dirección de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**SE RESUELVE:**

**PRIMERO:** APROBAR EL CAMBIO DEL SEGUNDO MIEMBRO designados a él (la) egresado(a) **RUTH DINA CUTIPA BENAVENTE** para la revisión del proyecto de investigación titulado: **DETERMINANTES ESTRUCTURALES ASOCIADOS A LA ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ JULIACA 2023** para optar al Título Profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA** debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera:

- \* **Presidente** : Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA
- \* **1er. Miembro** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
- \* **2do. Miembro** : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
- \* **Asesor** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

\* **SEGUNDO:** Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

**TERCERO:** La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados de cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE  
COP 2034  
DECANA

**DISTRIBUCIÓN**

Jurados,  
EP Obstetricia  
UI, Interesados, Arch.  
EVO/



**RESOLUCIÓN DECANAL N° 1107-2023-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 08 de noviembre del 2023

**VISTOS:**

El Oficio N° 181-2023-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de Proyectos de Investigación de fecha 03 de noviembre de la E.P. Enfermería;

**CONSIDERANDO:**

Que, el (la) egresado(a): **RUTH DINA CUTIPA BENAVENTE** ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: **DETERMINANTES ESTRUCTURALES ASOCIADOS A LA ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ JULIACA 2023** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA**;

Que, al haber cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-VRACD-OI, la Directora de la Unidad de Investigación nominó la sub comisión de evaluación del Proyecto de Investigación, conformada por los siguientes docentes:

- \* **Presidente** : **Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA**
- \* **1er. Miembro** : **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**
- \* **2do. Miembro** : **Dra. LAURA BEATRIZ MUÑOZ CARBAJAL**

Que, la sub comisión de evaluación ha decidido aprobar, SIN OBSERVACIONES, el Proyecto de Investigación en mención, y; siendo la opinión favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación, y en uso de las atribuciones que le concede la ley Universitaria 30220, ley de creación de la UANCV 23738 y modificación, Resolución de Institucionalización 1287-92-ANE D.L. 739, y el Estatuto de la UANCV, a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**SE RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO.- APROBAR**, el **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a) **RUTH DINA CUTIPA BENAVENTE**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA** titulado: **DETERMINANTES ESTRUCTURALES ASOCIADOS A LA ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ JULIACA 2023** con todos los objetivos generales, objetivos específicos, sede de ejecución, cronograma, presupuesto y línea de investigación, registrados en el acta de registro de proyectos de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, **folio 645**;

El Proyecto de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER**, como **ASESOR(A) DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. INGRID LIZ QUISEP TICONA**.

**ARTICULO TERCERO.- DISPONER** que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
*Elizabeth Vargas Onofre*  
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE  
COP 2034  
DECANA

Distribución: Decanato, EP: ENFERMERÍA, Secretaría Académica, Archivo.



## DETERMINANTES ESTRUCTURALES ASOCIADOS A LA LACTANCIA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ JULIACA 2023

### INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

9%

PUBLICACIONES

17%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	16%
2	<a href="http://www.repositorio.autonomadeica.edu.pe">www.repositorio.autonomadeica.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
3	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="http://www.repositorio.unjbg.edu.pe">www.repositorio.unjbg.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
5	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
6	<a href="http://repositorio.uancv.edu.pe">repositorio.uancv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
7	<a href="http://repositorio.untumbes.edu.pe">repositorio.untumbes.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%


[repositorio.uancv.edu.pe](http://repositorio.uancv.edu.pe)



Metadatos Complementarios

<b>Título de la tesis</b>	
<b>DETERMINANTES ESTRUCTURALES ASOCIADOS A LA ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ JULIACA 2023</b>	
<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	RUTH DINA CUTIPA BENAVENTE
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	76395572
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0008-2748-0522">https://orcid.org/0009-0008-2748-0522</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02449475
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0002-7619-9592">https://orcid.org/0000-0002-7619-9592</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres y apellidos	Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres y apellidos	Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29344129
<b>Miembro del jurado 2</b>	
Nombres y apellidos	Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02360070



Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA - P07
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p><b>País:</b> Perú  <b>Departamento:</b> Puno  <b>Provincia:</b> San Román  <b>Distrito:</b> Juliaca            Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca  <b>Coordenadas:</b>  <b>Longitud:</b> 15°49'832°  <b>Latitud:</b> 70°15'401°</p> <p><b>URL Maps</b>  <a href="https://www.google.com/maps/d/edit?mid=1wgDSPal7yrtE2-BoNBsQfwi4A-wzFJo&amp;usp=sharing">https://www.google.com/maps/d/edit?mid=1wgDSPal7yrtE2-BoNBsQfwi4A-wzFJo&amp;usp=sharing</a></p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Noviembre 2023 – Agosto 2024
URL de disciplinas OCDE <a href="https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html">https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html</a> - Librería	<p><b>Enfermería</b>  <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</a></p> <p><b>Salud Pública</b>  <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</a></p>


 UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO  
 VICERECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
  
 Dra. María Amparo del Pilar Chambi Catacora  
 DIRECTORA  
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo RUTH DINA CUTIPA BENAVENTE, identificado con DNI Nro. 76395572, en mi condición de egresado de:

- [X] Escuela Profesional
[ ] Programa de Segunda Especialidad,
[ ] Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERIA

informo que he elaborado el/la [X] Tesis o [ ] Trabajo de Investigación, [ ] Trabajo Académico denominada:

DETERMINANTES ESTRUCTURALES ASOCIADOS A LA ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ JULIACA 2023

Asesorado por: Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y no existe plagio/copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 09 de Septiembre del 2024

[Handwritten signature of advisor]

Firma del Asesor (obligatoria)

[Handwritten signature of student]

Firma del Estudiante (obligatoria)



Huella



## DEDICATORIA

A Dios por guiarme y a mis padres por cada lección de la vida y consejos que me brindaron durante todo el trayecto de mi carrera profesional hasta lograr mis objetivos que siempre anhelaba.



### **AGRADECIMIENTO**

A mis docentes por sus conocimientos compartidos.

A mi asesora por su gran apoyo, y brindarme su conocimiento durante todo el trayecto de la realización de mi tesis.



## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO .....	iv
ÍNDICE GENERAL.....	v
ÍNDICE DE TABLAS .....	vii
RESUMEN .....	ix
ABSTRACT .....	x
INTRODUCCIÓN .....	xi

## CAPÍTULO I

### ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	1
1.2. OBJETIVOS .....	2
1.3. JUSTIFICACIÓN .....	3
1.4. HIPÓTESIS .....	5
1.5. VARIABLES .....	5
1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....	6

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN .....	8
2.2. MARCO TEÓRICO.....	15
2.3. MARCO CONCEPTUAL .....	29



**CAPÍTULO III**

**PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN**

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN..... 31

3.2. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN ..... 31

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA ..... 31

3.4. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION.... 33

3.5. VALIDACIÓN DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS..... 34

3.6. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO ..... 34

3.7. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS..... 35

**CAPÍTULO IV**

**RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

RESULTADOS..... 36

DISCUSIÓN ..... 59

CONCLUSIONES ..... 60

RECOMENDACIONES ..... 62

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... 63

A N E X O S ..... 70



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b>	Edad de la madre asociado a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca, 2023	37
<b>Tabla 2.</b>	Opinión sobre la hipogalactia asociado a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca, 2023	39
<b>Tabla 3.</b>	Opinión sobre uso de medicamentos asociado a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca, 2023	41
<b>Tabla 4.</b>	Opinión sobre la hipersensibilidad de senos asociado a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca, 2023	43
<b>Tabla 5.</b>	Apoyo familiar asociado a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca, 2023	45
<b>Tabla 6.</b>	Lactancia materna exclusiva y reincorporación al trabajo o estudio asociado a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca, 2023	47



<b>Tabla 7.</b>	Lactancia materna exclusiva en caso de enfermedad de la madre asociado a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca, 2023	49
<b>Tabla 8.</b>	La lactancia materna y la firmeza de los senos asociado a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca, 2023	51
<b>Tabla 9.</b>	Mitos sobre el enojo asociado a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca, 2023	53
<b>Tabla 10.</b>	Opinión sobre si las madres con senos pequeños deben complementar siempre con leche en formula asociado a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca, 2023	55
<b>Tabla 11.</b>	Actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca, 2023	57



## RESUMEN

El estudio se centró en el **objetivo**: Analizar los determinantes estructurales asociados a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses. **Método**: De diseño no experimental, con una muestra de 178 madres de niños menores de 6 meses, se empleó dos cuestionarios, sobre determinantes estructurales y sobre la actitud hacia la lactancia materna. **Resultados**: En los determinantes estructurales biológicos, el indicador: Edad de la madre, el 37,1% tienen 24 a 30 años de edad, en la opinión sobre la hipogalactia, el 41,6% refiere continuar con la lactancia materna exclusiva porque la succión estimula la producción de leche, en la opinión uso de medicamentos, el 30,9% menciona que si durante la lactancia el médico da tratamiento con medicamentos no se debe suspender la lactancia, en opinión sobre la hipersensibilidad de senos, el 50,0% refiere que si durante la lactancia se presenta dolores en los senos se debe consultar con el médico, pero no suspender la lactancia materna. En la dimensión social, el 37,1% de madres refirió que cuando la madre se siente desmotivada su familia la anima a que continúe con la lactancia materna. En la dimensión cultural, el 44,9% respondieron que frente a la reincorporación del trabajo o estudio de la madre se debe continuar con la lactancia materna exclusiva, el 34,3% mencionaron se debe suspender la lactancia materna exclusiva en caso de enfermedad de la madre, el 41,0% refiere que no se debe de suspender la LM para mantener la firmeza de los senos, en cuanto a los mitos sobre el enojo, el 29,8% dijo que el enojo de la madre no altera la leche materna, el 44,6% respondió que la producción de leche no depende del tamaño de los senos. La actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses fue: Actitud indiferente un 55,1%, actitud positiva un 37,1%, y actitud negativa un 7,9%. **Conclusión**: Los determinantes estructurales están asociados significativamente a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses. Las hipótesis planteadas se aceptan con todos los indicadores, siendo significativos ( $p < 0,05$ ).

**Palabras clave**: Determinantes, actitud, lactancia materna.



## ABSTRACT

The study focused on the **objective:** Analyze the structural determinants associated with the attitude towards exclusive breastfeeding in mothers of children under 6 months. **Method:** Of non-experimental design, with a sample of 178 mothers of children under 6 months, two questionnaires were used, on structural determinants and on the attitude towards breastfeeding. **Results:** In the biological structural determinants, the indicator: Age of the mother, 37.1% are 24 to 30 years old, in the opinion about hypogalactia, 41.6% refer to continuing with EBF because suction stimulates production of milk, in the opinion on the use of medications, 30.9% mentioned that if during breastfeeding the doctor gives treatment with medications, breastfeeding should not be suspended, in the opinion on breast hypersensitivity, 50.0% said that yes During breastfeeding, breast pain occurs, you should consult your doctor, but do not stop breastfeeding. In the social dimension, 37.1% of mothers reported that when the mother feels unmotivated, her family encourages her to continue breastfeeding. In the cultural dimension, 44.9% responded that when the mother returns to work or study, EBF should be continued, 34.3% mentioned that EBF should be suspended in case of the mother's illness, 41.0% said that breastfeeding should not be suspended to maintain the firmness of the breasts. Regarding myths about anger, 29.8% said that the mother's anger does not alter breast milk, 44.6% responded that milk production does not depend on breast size. The attitude towards exclusive breastfeeding in mothers of children under 6 months was: indifferent attitude (55.1%), positive attitude (37.1%), and negative attitude (7.9%). **Conclusión:** Structural determinants are significantly associated with the attitude towards exclusive breastfeeding in mothers of children under 6 months. The proposed hypotheses are accepted with all the indicators, being significant ( $p < 0.05$ ).

**Keywords:** Determinants, attitude, breastfeeding.



## INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es el acto natural de proveer leche materna para el crecimiento y desarrollo saludable de los lactantes. La leche materna es un tejido vivo, con alimento, células vivas que protegen al bebé, sustancias que favorecen el desarrollo cerebral y mucho más. (1)

Según la recomendación de la OMS, sólo debe darse leche materna durante sus primeros 6 meses de vida y después seguir amamantando al niño hasta que cumpla al menos dos años y a continuación introducir comidas complementarias que sean seguras y le proporcionen una alimentación adecuada. Una alimentación sana tiene efectos beneficiosos. Además de ofrecer protección contra las enfermedades, la lactancia garantiza que reciban los nutrientes necesarios. (2)

Los lactantes alimentados con leche materna presentan una incidencia de mortalidad por síndrome de muerte súbita infantil un 60% menor que los no amamantados. Además, el impacto es considerablemente más pronunciado en los bebés que sólo reciben leche materna. El apego entre madre e hijo aumenta la interacción con sus bebés, cuando los amamantan. Existe una correlación entre amamantar durante más tiempo y reacciones más receptivas de la madre, así como la sensación de seguridad que acompaña al apego. Es probable que los componentes de la leche materna tengan un efecto sobre la programación epigenética en un periodo crucial del desarrollo, que es cuando se está formando la expresión genética para el resto de la vida de una persona. (3)

En la preparación de una madre a la lactancia, durante el control prenatal es necesario que se le pregunte cómo alimentó a sus otros hijos, qué problemas



tuvo, si fue exclusiva o no, qué tiempo amamantó a su hijo, cómo influyó su familia para la lactancia, qué dudas tiene con respecto a la alimentación de su hijo por nacer.

En la indagación se aplicó el diseño no experimental, consta del capítulo I: Aborda el panorama general, como la descripción del problema, los objetivos, el razonamiento, las hipótesis, etc., variables y la operacionalización. El capítulo II: Es el marco referencial, el capítulo III: Metodológica y el capítulo IV: Esta los resultados y la discusión.



## CAPÍTULO I

### ASPECTOS GENERALES

#### 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Se ha hecho evidente que la lactancia materna exclusiva (LME) debe proporcionarse a demanda y garantizarse durante un mínimo de los seis primeros meses de vida para favorecer el crecimiento y el desarrollo del lactante y reforzar el vínculo entre madre e hijo. (4)

Debido a que los elementos sociales y culturales de cada nación pueden hacer que difieran, pero conservan márgenes muy similares a las estadísticas mundiales. En el caso de los lactantes, varios estudios han demostrado que factores como la edad, los problemas de salud o la falta de acompañamiento en la atención primaria durante todo el proceso de lactancia pueden influir en el abandono precoz de la maternidad temprana. Además, se ha dicho que el inicio y el fin de la lactancia materna y la alimentación complementaria están influidos por factores como la posición socioeconómica, el nivel educativo y los comportamientos que prevalecen en las familias y las culturas. Otros factores que se han estudiado como propiciadores del abandono son, el uso de chupones y el reintegro laboral de la mujer, condiciones que, sumadas a la comercialización indiscriminada de sustitutos de la leche materna. (5)



## FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### Problema general

**PG.** ¿Los determinantes estructurales están asociados a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca 2023?

### Problemas específicos

**PE1.** ¿Los determinantes biológicos están asociados a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca?

**PE2.** ¿El determinante social está asociado a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca?

**PE3.** ¿Los determinantes culturales están asociados a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca?

**PE4.** ¿Cuál es el resultado de la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca?

## 1.2. OBJETIVOS

### Objetivo general

**OG.** Analizar los determinantes estructurales asociados a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca 2023.



## **Objetivos específicos**

- OE1.** Describir los determinantes biológicos asociados a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca.
- OE2.** Mejorar el determinante social asociado a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca.
- OE3.** Identificar los determinantes culturales asociados a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca.
- OE4.** Clasificar el resultado de la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca.

## **1.3. JUSTIFICACIÓN**

### **Justificación teórica**

El estudio se justifica porque los hallazgos y resultados, busca contribuir con la ampliación de conocimientos ya existentes en este tema y sirva como aporte significativo en el campo de la enfermería, principalmente en el primer nivel de atención, es importante apoyar la creación de actividades o estrategias que sean más eficaces y necesarias de acuerdo con la realidad de las mujeres que fueron elegidas para la investigación. Una función adicional es elaborar un informe que permita a las autoridades competentes validar la conexión entre los determinantes estructurales y las perspectivas que tienen las mujeres sobre la lactancia, que pueden servir de base para el desarrollo de métodos que fomenten la lactancia.



## **Justificación práctica**

En cuanto a las implicancias prácticas, los hallazgos permiten a los profesionales de enfermería fortalecer, desarrollar y mejorar estrategias de enseñanza que logre garantizar el inicio de la lactancia materna y seguir manteniéndola dentro de los siguientes seis meses de vida.

En cuanto a la relevancia social y/o colectiva, el estudio pretende contribuir en la prevención o disminución de la morbilidad neonatal, favoreciendo que el personal de enfermería participe activamente en la promoción de la salud, ya que educando a la madre podemos modificar la actitud de esta en beneficio del niño. Además, existen varios enfoques para fomentar la lactancia materna, pero a menudo las actitudes y acciones de las madres no coinciden con estos enfoques, para mejorar las estrategias y fomentar la lactancia, es crucial comprender la actitud de las personas que determinan si amamantan o no a sus hijos, promoviendo así también la salud, el crecimiento y el desarrollo del niño.

## **Justificación metodológica**

Finalmente, el estudio se justifica metodológicamente, ya que los instrumentos utilizados pretenden dar un aporte a las futuras investigaciones relacionadas a la actitud que tienen las madres hacia a la lactancia materna.

En relación con la justificación metodológica también mencionamos que el estudio se guio por el método científico en todas las etapas, y se utilizó instrumentos validados y se presentó resultados que sirven para estudios futuros porque brindan un panorama real de cómo se encuentra sobre la asociación entre ambas variables.



## 1.4. HIPÓTESIS

### Hipótesis general

**HG.** Los determinantes estructurales están asociados significativamente a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca 2023.

### Hipótesis específicas

**HE1.** Los determinantes biológicos están asociados significativamente a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca.

**HE2.** El determinante social está asociado significativamente a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca.

**HE3.** Los determinantes culturales están asociados significativamente a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca.

**HE4.** El resultado de la actitud hacia la lactancia materna exclusiva es positiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca.

## 1.5. VARIABLES

**Variable1:** Determinantes estructurales.

**Variable 2:** Actitud hacia la lactancia materna exclusiva.



1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE VALORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>Variable 1</b> Determinantes estructurales	1.1 Biológicos	1.1.1 Edad de la madre	a. 18 a 23 años b. 24 a 30 años c. 31 a 40 años	Ordinal
		1.1.2 Opinión sobre la hipogalactia	a. Si se presenta baja producción de leche se debe utilizar leche artificial para alimentar al menor. b. Si se presenta baja producción de leche se debe continuar con la LME porque la succión estimula la producción de leche	Nominal
		1.1.3 Opinión uso de medicamentos	a. Si durante la lactancia el medico da tratamiento con medicamentos se debe suspender la lactancia materna b. Si durante la lactancia el medico da tratamiento con medicamentos no se debe suspender la lactancia materna exclusiva.	Nominal
		1.1.4 Opinión sobre la hipersensibilidad de senos	a. Si durante la lactancia se presenta dolores en los senos se debe utilizar leche artificial para continuar con la alimentación del lactante. b. Si durante la lactancia se presenta dolores en los senos se debe consultar con el médico, pero no suspender la lactancia materna.	Nominal
	1.2 Social	1.2.1 Apoyo familiar	a. Cuándo la madre se siente desmotivada, su familia apoya el uso leche artificial para seguir con la alimentación del lactante. b. Cuando la madre se siente desmotivada su familia la anima a que continúe con la lactancia materna	Nominal



	1.3 Cultural	1.3.1 Lactancia materna exclusiva y reincorporación al trabajo o estudio	a. Se debe utilizar leche en formula b. Se debe continuar con la lactancia materna exclusiva.	Nominal
		1.3.2 Lactancia materna exclusiva en caso de enfermedad de la madre	a. Se debe suspender la lactancia materna exclusiva b. Se debe consultar al médico y no suspender la lactancia materna exclusiva	Nominal
		1.3.3 La lactancia materna y la firmeza de los senos	a. La LME genera caída de senos y para evitarlo debemos combinar lactancia materna más leche en formula b. No debemos suspender la lactancia materna exclusiva.	Nominal
		1.3.4 Mitos sobre el enojo	a. El enojo de la madre altera la leche materna por tanto se debe suspender la LME b. No es cierto se debe continuar la lactancia materna exclusiva	Nominal
		1.3.5 Opinión sobre si las madres con senos pequeños deben complementar siempre con leche en formula	a. No es cierto, porque la producción de leche no depende del tamaño de los senos b. Sí, es necesario porque él bebe no se satisface y se debe complementar con leche en formula	Nominal
<b>Variable 2</b> Actitud hacia la lactancia materna exclusiva	2.1 Clasificación	a. Actitud positiva (58 a 75 puntos) b. Actitud indiferente (54 a 57 puntos) c. Actitud negativa (1 a 53 puntos)		Ordinal



## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### A NIVEL INTERNACIONAL

**Jiménez L. Quintero Y. en su artículo Actitudes hacia la lactancia asociada a la práctica de lactancia en madres mexicanas, 2023.**

Resultados: Participaron 169 diadas (madre e hijo). La edad fue de 27,22 (DE = 5,70) años. Las actitudes hacia alimentación, el 59,80 % actitud neutral. El 52,10% abandonaría la lactancia después de los 12 meses. El 83,10% de las madres dan leche materna a su hijo menor a 6 meses de nacimiento. (6)

**Espinosa K. en su investigación Medición de la actitud de ambos padres respecto a la lactancia materna en neonatos de un hospital público en el noreste de México, 2022.** De acuerdo con el puntaje obtenido, se clasifican en actitud positiva a la lactancia materna (70-85), sin preferencia al tipo de alimentación al recién nacido (49-69) y positiva a sucedáneos de leche materna (17-48). Resultados: 197 parejas cumplieron con los criterios de inclusión. Las madres presentaron una actitud inicial sin preferencia a la alimentación del recién nacido y en seguimiento una actitud



positiva a la alimentación con sucedáneos. En cambio, los padres mostraron una actitud sin preferencia por la alimentación de sus hijos en ambas encuestas. Se asociaron a un mayor puntaje en la escala IIFAS: edad materna mayor a 40 años ( $p < 0.001$ ), edad paterna mayor a 42 años ( $p < 0.05$ ) y salario mensual paterno mayor ( $p < 0.05$ ). Conclusiones: Las intervenciones educativas no sólo deben estar enfocadas en las madres, sino en su entorno. Es necesaria una mayor investigación para lograr evadir los estereotipos de género asociados a la crianza y con ello lograr mayores tasas de alimentación con seno materno y los beneficios. (7)

**Bedoya V. Astaiza M. en su artículo Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna en minorías étnicas colombianas, 2023.** Métodos y materiales: estudio cualitativo descriptivo con perspectiva etnográfica. Resultados: La mayoría de las madres entrevistadas expresaron una perspectiva favorable de la lactancia materna. Además, mostraron conocimientos fundamentales a pesar de no haber recibido formación previa. (8)

**Luna victoria D, en su investigación de Aspectos socioculturales en el destete de la lactancia materna en niños menores de 2 años, 2024.** Los resultados la falta de apoyo de la familia y el trabajo, las ideas culturales erróneas sobre la lactancia materna y las limitaciones impuestas por los empleadores sobre el permiso de maternidad son algunos de los factores que entran en esta categoría. Se observó que las normas y expectativas relativas a la lactancia materna que influyen en la decisión de las madres de abandonar son significativamente diferentes en las distintas



comunidades. Se sugiere que las enfermeras sean esenciales en el establecimiento de políticas en el lugar de trabajo que fomenten la lactancia y la educación y el apoyo en el proceso de lactancia. (9)

**Coronado J. Chaparro D. en su artículo sobre Determinantes sociales en salud y su relación con el proceso de lactancia materna en adolescentes y mujeres rurales: un análisis desde Trabajo Social, 2022.** El estudio permitió evidenciar que estos determinantes influyen significativamente en la experiencia de la lactancia materna dado que hay vacíos en la intervención estatal desde la gestión de los gobiernos locales y la política social y otros en materia de factores psicosociales, biológicos y materiales para acondicionar y mejorar la calidad de vida tanto del infante como de la madre lactante. Esto se ve en razón de los vacíos conceptuales y operativos de las acciones intersectoriales y las mismas derivadas de los servicios de promoción y prevención de salud de las entidades estatales, el acceso al conocimiento, las desigualdades y asimetrías sociales. (10)

## **ANTECEDENTES NACIONALES**

**Pascual, M., Quezada, Y. en su investigación “práctica de lactancia materna y los factores socioculturales en madres de niños menores de 6 meses, en el Puesto de Salud Villa María, 2021”.** Resultados: Mostraban conductas de amamantamiento tanto eficientes como ineficientes, con un 50,9% y un 49,1% respectivamente. Las madres (54,5%) tienen entre 15 y 20 años. El 63% reside con su pareja, el 47% tiene estudios secundarios completos, el 68% es ama de casa, el 76% son de zonas urbanas marginales, el 65% tiene a más de siete controles



perinatales y el 78% tiene creencias y costumbres inadecuadas. Las creencias y tradiciones de las madres muestran una asociación sustancial con la práctica de la lactancia y las influencias socioculturales. (11)

**Ayala, D. Ramos, M. en su investigación “factores intervinientes y actitud hacia la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años en el Puesto de Salud 27 de octubre de Ñahuinpuquio, Ayacucho 2022”.** Resultados: Las variables intervinientes resultaron tener un nivel bajo en el 30,7% un nivel medio en el 50,0% un nivel alto en el 19,3% de los casos. Del mismo modo, actitud hacia la lactancia es negativa por el 20,2% de las encuestadas, neutra por el 47,4% y positiva por el 32,4% de las encuestadas.(12)

**Bernal E. en su investigación “actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños de 6 meses del Centro de Salud Miraflores Bagua Grande, 2022”.** Resultados: La edad media es de 26,85 años (desviación típica de más o menos 6,738), el cuarenta por ciento de la población de la muestra ha terminado la enseñanza secundaria, el 90 por ciento vive junta y el setenta y cinco por ciento de la población procede de regiones rurales. Las madres que respondieron a la actitud cognitiva indicaron que estaban de acuerdo con la idea de que el lactante sólo debe alimentarse con leche materna, existe un gran desconocimiento sobre las ventajas de la LME en la prevención de la diarrea y los trastornos respiratorios. También es cierto que están de acuerdo. En cuanto al aspecto emocional, indican que están tanto de acuerdo como en desacuerdo con la idea de que la lactancia crea lazos de amor entre ambos, así como con la



agonía que provoca la rotura de un pezón. En cuanto al elemento conductual, se observó que se oponían a la idea de que, tras suministrar leche materna (LM), debían complementarla con leche artificial para mejorar la nutrición del recién nacido, y se mostraban partidarios de administrar LM sólo mientras el lactante estuviera despierto. En cuanto a las actitudes, el 50% de las personas tiene una opinión neutral respecto a las lesiones medulares, el treinta y cinco por ciento tiene una actitud favorable y el diez por ciento tiene una actitud negativa. Se podría llegar a la conclusión de que las madres muestran una falta de preocupación por las lesiones medulares. (13)

**Tudela S. Turpo M. en su investigación Conocimiento y actitud sobre lactancia materna en puérperas, Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión 2023** Resultados: Se reveló una asociación positiva directa ( $Rho=0,780$ ) entre los conocimientos y la actitud sobre el tema de la lactancia” agosto - octubre. El sesenta por ciento es favorable hacia la lactancia y el sesenta por ciento de ellas tienen un buen conocimiento sobre el tema. (14)

**Mamani G. Trujillo B. en su investigación Actitudes frente a la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 0-6 meses Centro de Salud Independencia – Lima 2023.** Según los resultados, el 89% de las madres tenían una opinión neutra con respecto a la lactancia, mientras que el 11% tenían una actitud favorable hacia ella. En el contexto de las puntuaciones medias en el IIFAS, se descubrió un valor de 62,34. En el examen de la frecuencia de determinados ítems, se descubrió que el 75%



de los encuestados no está de acuerdo con la afirmación de que la alimentación con leche artificial es más cómoda; el 71% de los encuestados está de acuerdo con alimentar al bebé con leche artificial si van a trabajar. El 68% de las personas cree que los bebés amamantados son más sanos; el 70% de las personas no cree que el padre tenga sentimientos de desplazamiento si la madre amamanta, y el 57% de las personas cree que es más rentable que la de fórmula. (15)

## **A NIVEL REGIONAL Y LOCAL**

**Lima R. en su investigación Características de lactancia materna asociado al estado nutricional en menores de 6 meses del Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca 2023.** Resultados: El 63,2% de las madres tiene entre 26 y 30 años, y el 56,1% trabaja por cuenta propia. Esta información se refiere a las características de la madre. En cuanto a las características, descubrimos que el 95,6% empezaron a amamantar a sus hijos en la primera hora tras el nacimiento del niño. En cuanto a la frecuencia, el 99,1% de los niños toman el pecho entre diez y doce veces en un periodo de veinticuatro horas. Por último, pero no por ello menos importante, a la hora de amamantar, la madre adopta la postura adecuada en el 93,0% de los casos. Por último, con respecto a los resultados relativos al estado nutricional, descubrimos que el 99,1% de los individuos eran normales, mientras que sólo el 0,9% tenían un peso inferior al normal. (16)

**Huanca C. en su indagación Promoción de la lactancia materna asociado a su nivel de conocimiento en madres en menores de 6 meses Puesto de Salud Santa Catalina Juliaca 2023.** Resultados: En



referencia a la dimensión datos personales de la madre, tenemos la edad en la cual el 58,1% tienen 25 a 31 años, el 56,5% tienen trabajos independientes. En lo referente a la dimensión capacitaciones y talleres, cantidad de veces que durante el control postnatal recibió consejería el 67,7% respondieron 2 veces, en cuanto a las charlas grupales sobre lactancia el 77,4% también contestaron 2 veces y en lo que concierne a participación en talleres demostrativos vivenciales el 82,3% afirmaron su participación. El 90,3% indicaron que sí y que también les explicaron sobre LM después del parto y el amamantamiento ineficaz y el 91,9% participaron las madres en grupos de apoyo para aprender más sobre LM. Finalmente, luego que al resultado del rango de cognición acerca de la L.M. en progenitoras de lactantes inferiores de seis periodos tenemos el 91,9% bueno, el 6,5% regular y el 1,6% deficiente. (17)

**Vargas N. Limachi N. en su indagación Conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses Micro – red de Salud en la zona Alto Andina de Puno 2023.** Resultados: Se logró obtener un P valor de 0.005 al relacionar las variables; concluyendo en que si existe relación entre las variables. Asimismo, se identificó que el conocimiento del nivel Medio (59.2%), mientras que en la práctica de la lactancia materna exclusiva predomina la adecuada práctica (78%). (18)

**Panca D. en su estudio sobre Factores asociados al inicio de la lactancia materna en puérperas atendidas en el establecimiento de Salud I-3 Capachica 2023.** Resultados: Se ha explicado que los



determinantes personales cómo: edad con el 42.1% NS 0.026, residencia rural con el 46.1%NS 0.032, ocupación ama de casa 59.2% NS 0.033, ingreso económico bajo con el 60.5%NS 0.001. Se ha establecido que los factores obstétricos como paridad múltipara con el 65.8%NS 0.048, período de interés genésico adecuado con el 47.4%NS 0.033 se asocian al inicio de la lactancia materna Se ha mencionado que los factores educativos como: Información de preparación del pezón no le informaron con el 63.2% NS0.002, nutrición de la madre no le informaron con el 63.2% NS 0.041. Se ha identificado que la forma más frecuente de inicio de lactancia materna es el inicio tardío con el 71.1% en puérperas (19)

**Aguilar G. en su estudio Factores asociados a la lactancia materna en puérperas del Centro de Salud José Antonio Encinas Puno 2022.**

Resultados. Se observó que el rango de edad de 20 a 37 años tenía un valor NS del 70%, la profesión de ama de casa tenía un valor NS del 66%, la vivienda urbana tenía un valor NS del 70% y los tipos de familia nuclear tenían un valor NS del 64%, técnicas de amamantamiento no conoce 60% NS=0.001, nutrición inadecuada 67% en el puerperio.(20)

## 2.2. MARCO TEÓRICO

### 1. DETERMINANTES ESTRUCTURALES.

Los determinantes estructurales implican diferentes aspectos, el género y la etnia; también los aspectos biológicos, sociales y culturales que condicionan la salud y los sistemas de salud. (21)

Nos llevaría a una mejor comprensión de estos determinantes sobre la salud de la población, haciendo una revisión histórica de los acontecimientos y de



las personas que influyeron para que la humanidad comprendiera, la trascendencia de los factores económicos, sociales y políticos, sobre la salud de la población. (21)

## **1.1. Biológicos.**

Son fenómenos de la vida y aspectos relacionados con los organismos vivos y los procesos de desarrollo, por los cuales atraviesa un ser humano. (22)

### **1.1.1. Edad de la madre.**

Puede influir en la eficacia de la lactancia, pero en dependencia de los aspectos que se acaban de apuntar. Una madre joven bien preparada y dispuesta, puede ser tan buena nodriza como una madre con experiencia.

Se cree que las mujeres poseen su potencial reproductivo más viable entre los 19 y los 30 años, según las conclusiones de un reciente estudio médico. Esta realidad es ampliamente reconocida por la mayoría de las personas, que están más que dispuestas a reconocer su existencia. El consenso general es que una mujer tiene más probabilidades de tener hijos si tiene entre 17 y 35 años en el momento de la concepción. La menopausia es el momento en que cesa espontáneamente la edad reproductiva de la mujer, y su fertilidad seguirá disminuyendo a medida que madure. Continuará experimentando este declive antes de entrar en la menopausia. La mujer es incapaz de tener descendencia de forma independiente durante un periodo conocido como menopausia. La menopausia se produce normalmente en la mujer a cualquier edad,



independientemente de que tenga 45 o 52 años. La menopausia puede producirse en cualquier momento. Una mujer puede sufrir la menopausia en cualquier momento de su existencia. La aparición de este acontecimiento es un fenómeno que tiene la capacidad de producirse en cualquier momento a escala mundial. (23)

### **1.1.2. Hipogalactia.**

Un temor ancestral al que se enfrentan todas las mujeres en algún momento del proceso de lactancia es la preocupación de no producir suficiente leche para su hijo. Muchas mujeres se preocupan por su capacidad de producir suficiente leche, pero la mayoría de las veces sus preocupaciones son injustificadas. Son consecuencia de incertidumbres e imprecisiones, que a su vez son el resultado de la falta de comprensión de la evolución natural y la fisiología de la lactancia. La manifestación de estas inquietudes también puede verse influida significativamente por la presión negativa del entorno. A veces, sin embargo, la producción insuficiente de leche materna es una realidad y puede impedir o prohibir el funcionamiento normal de la lactancia. Por eso es esencial identificarla rápidamente y, si es necesario, iniciar el tratamiento adecuado. Las causas de la hipogalactia pueden dividirse en muchas categorías. Pueden ser temporales, es decir, que dificultan temporalmente la producción o la bajada de la leche materna, o crónicas, es decir, que suelen estar asociadas a trastornos médicos que requieren un tratamiento particular. (23)

Son muchos los factores que pueden producir hipogalactia materna,



algunos están relacionados con la propia madre, otros con la poca estimulación de la glándula mamaria y otros simplemente con el manejo de la lactancia. Para que resulte más sencillo, nos centraremos en algunas de las causas más comunes, diferenciando entre la hipogalactia temporal y la permanente. (24)

### 1.1.3. Uso de medicamentos.

Cuando las madres están amamantando y tienen que tomar un medicamento, a menudo se preguntan si deben interrumpir la lactancia. La respuesta depende de los siguientes factores:

- Cantidad de medicamento que pasa a la leche
- Si el bebé también lo absorbe cuando mama
- Cómo afecta el fármaco al bebé

Algunos medicamentos, como la epinefrina (preparación farmacéutica de epinefrina [adrenalina]), la heparina y la insulina, no pasan a la leche materna y pueden, por consiguiente, tomarse sin peligro. Sin embargo, aun en pequeñas cantidades, ciertos medicamentos pueden perjudicar al bebé. (25)

Algunos pasan a la leche materna, pero el bebé suele absorber tan poca cantidad que no le afectan. Como ejemplos cabe mencionar antibióticos como la gentamicina, la kanamicina, la estreptomycinina y las tetraciclinas.

Cuando sea posible, los medicamentos se deben tomar inmediatamente después de amamantar o antes del periodo de sueño más largo del bebé. (25)



#### 1.1.4. Hipersensibilidad de los senos.

En el ámbito de la lactancia, ésta es una cuestión que se plantea a menudo, sobre todo en los primeros días o semanas de práctica. Algunas mujeres pueden experimentar molestias como consecuencia de la congestión mamaria que se produce durante las primeras etapas de la lactancia. Esta congestión se produce cuando los pechos aún se están desarrollando. Las primeras etapas de la lactancia son las responsables de este fenómeno. Este fenómeno, que se manifiesta y desaparece a los pocos días, se denomina congestión primaria para describir su aparición y desaparición. Se recomienda masajear la región que está dando dificultades al principio, antes de ingerir en ella cualquier alimento o bebida. Se debe descansar lo suficiente y mantener una ingesta saludable de líquidos durante el día. Algunas mujeres consiguen reparar sus pezones utilizando un sacaleches eléctrico para extraer leche durante dos o tres días. Para las mujeres que tienen pezones agrietados o que experimentan dolor, ésta es la situación en la que se encuentran. Hay ocasiones en que esta táctica es beneficiosa para las madres por diversas razones.(26)

#### 1.2. Social.

El apoyo familiar y profesional, son fundamentales para determinar si decides o no dar el pecho en exclusiva y durante cuánto tiempo. Vivimos en una sociedad compuesta por personas de una gran variedad de naciones y culturas, cada una de las cuales trae consigo su propio conjunto de tradiciones, valores, rituales y gastronomía, entre otras cosas, que hagan un esfuerzo por integrarse en la comunidad en la que



han elegido residir, y que esto sea una fuente de enriquecimiento para todos. Por otra parte, esta variedad cultural puede tener ocasionalmente un impacto variado en todos los aspectos de nuestra sociedad, incluido el sistema sanitario en ocasiones. Por lo tanto, esta diversidad de costumbres, religiones y tradiciones puede crear incertidumbre y plantear un reto a la hora de establecer una relación paciente-asistencia sanitaria de alta calidad. Es esencial comprender la cultura de la otra parte y cómo interactúa con la cultura del lugar de origen, ya que con frecuencia esto da lugar a situaciones difíciles que requieren un enfoque que tenga en cuenta estas circunstancias. (27)

### **1.2.1. Apoyo familiar.**

Sería beneficioso para la madre contar con la ayuda de su familia en lo que respecta a las responsabilidades domésticas. Esto permitiría a la madre disponer de más tiempo para amamantar al niño, dormir, hacer ejercicio o pasar tiempo con sus amigos. De este modo, la madre dispondrá de más tiempo para dedicarse a las actividades que nos ocupan. En cuanto a las actividades que podrían ser útiles para la madre en términos de relajación, una de ellas podría ser sacar al bebé a pasear al aire libre en algún momento. La madre tendrá la oportunidad de aprovechar las actividades estimulantes y el aire fresco que son accesibles mientras el paseo continúa de principio a fin. Después de que la madre haya terminado de amamantar a su hijo, esto se hace con la intención de evitar que la madre tenga cólicos por sí sola. Esto puede tener éxito si se retira físicamente al recién nacido del aire o si se ayuda a la madre cogiéndole en brazos. La familia



puede reforzar la conexión que existe entre la familia y el RN ayudando a la madre a bañar al bebé, cambiarle el pañal, vestirle o acostarle. Esto es algo que la familia es capaz de conseguir. La consecución de este objetivo puede llevarse a cabo a través de diversos enfoques. No deben promover el uso de fórmulas infantiles. Al contrario, se debe reconocer el esfuerzo y felicitar a la madre por su decisión de amamantar, ya que esta práctica puede llegar a ser difícil y cansada. (28)

### 1.3. Cultural

La salud personal está influida por un amplio abanico de variables sociales, económicas y políticas, y los determinantes son rasgos del estilo de vida que se ven afectados por estas fuerzas. Los determinantes culturales se sitúan en un plano distante dentro de este conjunto de atributos. Estos determinantes son esenciales a efectos de aproximación y comprensión del proceso salud-enfermedad que se produce en el seno de una comunidad. A pesar de la ausencia de una definición concreta de los determinantes culturales, resulta ventajoso iniciar el proceso de construcción de los mismos definiendo el concepto de cultura, que se define como un conjunto de valores, costumbres, creencias y prácticas que definen el modo de vida de un grupo determinado. Por lo tanto, la cultura como factor abarca todas las formas y manifestaciones que contribuyen a la caracterización de una población y a la determinación de su estado de salud. Entre ellas se incluyen aspectos como el nivel educativo, el género, la visión del mundo, las creencias, las prácticas y los valores. (29)



### 1.3.1. Lactancia materna exclusiva y reincorporación al trabajo o estudio.

Cuando hablamos de madres que se ven obligadas a ausentarse de su domicilio durante largos periodos de tiempo, siempre es factible solicitar una excedencia por riesgo durante la lactancia. Es algo que puede hacerse. De hecho, esta situación se da con bastante frecuencia. Cuando hablamos de este tema concreto, estamos siendo muy específicos sobre lo que estamos hablando. En un número muy reducido de situaciones, puede que no sea posible compaginar el trabajo de enfermera con un empleo remunerado. Se trata de una oportunidad alternativa que puede no ser factible. Las mujeres que traen a sus hijos del trabajo a casa tienen la opción de amamantarlos, y son libres de seguir haciéndolo si así lo desean. La lactancia es una opción abierta a todas las mujeres. La decisión de amamantar a tu hijo no es obligatoria en modo alguno. (30)

Cada vez son más las madres que tienen la intención de seguir amamantando a sus hijos durante más tiempo; sin embargo, cuando se reincorporan a su trabajo remunerado, a menudo acaban abandonando esta práctica, a pesar de tener estas ambiciones. Se trata de una verdad cada vez más frecuente. La razón de ello es que no tienen acceso a los conocimientos adecuados y, en consecuencia, parten de la suposición, basada en la percepción pública, de que no tienen ninguna otra opción a su alcance. mucho si le angustia la posibilidad de ser rechazada por otras personas o de verse expuesta



a la discriminación en su lugar de trabajo, la cuestión puede resultarle mucho más difícil de abordar. (30)

### **1.3.2. Lactancia materna exclusiva en caso de enfermedad de la madre.**

Las enfermedades más comunes, como un resfriado o la gripe, permiten seguir dando el pecho de forma segura siempre que se apliquen las medidas higiénicas adecuadas. Seguir con la lactancia ayudará a mantener la producción y protegerá al bebé. Si la madre necesita tomar algún medicamento durante la enfermedad, debe explicar al médico que ella está dando el pecho y que la trate su enfermedad y pedir opciones que sean seguras para el bebé. (31)

Si la madre se siente demasiado enferma para darle el pecho a su hijo, debe tratar de recurrir a otros medios para proporcionarle la leche materna de forma segura. Puede intentar extraerse la leche y dársela con una taza o una cuchara limpia. Hablar con el médico y/o profesional de salud sobre las posibles opciones para seguir continuando con la lactancia. (31)

Solo con muy pocos fármacos es necesario suspender la lactancia. El médico es quien debe indicar en qué casos hay que retirar el seno. Muchas veces lo que se hace es extraer la leche y almacenarla mientras la madre está en tratamiento. Tampoco es cierto que no pueda dar seno si tiene gripe, diarrea o afecciones pasajeras. Todo lo contrario, ya que puede transmitirle al bebé las defensas (anticuerpos) naturales que el cuerpo genera en ese momento a través de la leche materna. Si es el menor quien tiene fiebre o vómito, el mejor



tratamiento para cualquier molestia estomacal es el seno materno.  
(31)

### 1.3.3. La lactancia materna y la firmeza de los senos.

Muchas madres deciden no dar el pecho por miedo a que se les caiga el pecho, a pesar de que los beneficios. Sin embargo, la lactancia por sí sola no provoca ningún impacto en la forma de pecho de la mujer, según un estudio presentado en el último congreso especializado de la Sociedad Americana de Cirujanos Plásticos (ASPS). Muchas mujeres que acuden a nuestra consulta manifiestan que su pecho está perdiendo elasticidad, caen, o tienen menos volumen, debido a que están lactando. Aunque la caída del pecho parece aumentar con cada embarazo, hemos determinado que la lactancia no empeora este efecto. (32)

La leche materna aporta beneficios indiscutibles a los bebés y sus madres. La investigación científica ha demostrado que los bebés que pueden disfrutar de la lactancia materna tienen una mejor salud general, un mayor crecimiento y desarrollo y también un menor riesgo de padecer muchas enfermedades agudas y crónicas que los bebés alimentados con biberón. También se ha demostrado los claros beneficios en el bienestar físico y mental de la madre. Aunque sea un mito muy extendido, lo cierto es que los pechos no se caen debido a amamantar a un bebé, sino que lo hacen por los embarazos. Esto es lo que demuestra el último estudio realizado por la Sociedad Americana de Cirujanos Plásticos. (32)



Por último, debemos mencionar que, aunque los pechos se caigan, siempre existen soluciones para ello, por lo que no deberías tener miedo a este respecto. La verdad es que es impredecible como quedará el pecho tras uno o varios embarazos, pues hay múltiples factores implicados. (32)

#### 1.3.4. Mitos sobre el enojo.

Se puede cortar la leche materna por un disgusto, la respuesta es no, esta afirmación es uno de los mitos más escuchados entre las mamás es que su mal genio, corajes o situaciones emocionales alteradas pueden agriar o dañar la leche que producen. ¿Es esto posible? Desde ya te decimos que la respuesta es no. La leche no se corta con los disgustos de mamá, aunque lo que sí puede suceder es que, a partir de situaciones de estrés, la leche deje de salir por un tiempo determinado o con la fluidez habitual. (33)

La explicación a esto es que, en situaciones de estrés y angustia, el cuerpo produce más cantidad de adrenalina y cortisol, las cuales inhiben la generación de oxitocina afectando la lactancia materna. Ésta última sustancia forma parte del proceso de eyección de la leche. Así, se hace más difícil la salida del líquido preciado, pero manteniendo todos sus componentes sin ningún problema. Lo que sí puede ocurrir es que algunos alimentos afecten el sabor de la leche ya sea de manera positiva o negativa para el bebé (siendo dulce o amarga), aunque esto nos daría mucho para otro tema. (33)

Respecto al estrés de mamá, bien vale la pena considerar que el bebé va a percibir tus cambios de estado anímico, y por tanto mostrarse



irritado e inquieto. Lo importante es que una situación difícil ¡no lleve a la infortunada decisión de destetar! Todo puede solucionarse con paciencia y cabeza fría. La leche está ahí volverá a brotar con naturalidad. (33)

### **1.3.5. Tamaño de los senos en la lactancia materna exclusiva.**

En algunas personas puede resultar difícil conectar la boca al pecho debido a que sus pezones están invertidos o son excepcionalmente grandes. Esto puede dificultar la conexión de la boca con el pecho. Para alguien que tiene un pecho, esta puede ser una situación difícil de afrontar. Por otro lado, la existencia de estos pezones no representa un obstáculo para la lactancia, y además tiene el potencial de acabar haciendo que la operación sea más eficaz. Es posible que el recién nacido experimente una serie de sensaciones desagradables, como dolor y rotura, si se coloca en una postura incorrecta con respecto al pecho. En algunos círculos, esta posición también se conoce como prendimiento. En su calidad de asesora de enfermería del programa de lactancia materna de Colsanitas, Margarita Mora opina que abrir la boca del bebé es el método más efectivo para reducir la severidad de estas molestias. Esto lo dice porque facilita la respiración del niño. De este modo, una parte considerable de la areola podrá disimularse con el labio inferior. Además, el pecho y la barbilla deben estar muy cerca el uno del otro para conseguir el efecto deseado. Esto se debe a que los sujetadores que tienen aros o fajas que comprimen los senos tienen el potencial



de causar la obstrucción de las glándulas mamarias. Esta es la razón por la que esto ocurre. (34)

## 2. ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Los sentimientos de apoyo hacia las personas y las cosas que se encuentran en el entorno inmediato se incluyen en la actitud. Por ejemplo, pueden producirse como consecuencia de procesos cognitivos, como resultado de características de la personalidad individual o de factores sociales, como resultado del aprendizaje compartido, como resultado de la socialización y como resultado del aprendizaje compartido. La propensión a responder positiva o negativamente a algo de una determinada manera es a lo que nos referimos cuando hablamos de ellas. Se componen de emociones, acciones y actitudes o creencias, todas ellas interrelacionadas entre sí. (35)

De forma similar, las actitudes se asemejan a variables interactivas que pueden inferirse explícitamente, verse y comprender una estructura cognitiva duradera. Cuando el sujeto está en presencia de elementos actitudinales, esto puede ser útil para predecir su conducta. En conclusión, es posible afirmar que la disposición de las madres, que incluye sus acciones y comportamientos, en este caso particular, con respecto a la lactancia, es un componente esencial para la realización de este empeño. Aunque cada madre tenga una perspectiva única, es posible cambiarla con la orientación adecuada por parte del equipo de enfermería. (35)

### **Importancia de la actitud**

La LM es la mejor alternativa para alimentar a un bebé, ya que favorece un crecimiento y un desarrollo sano. (36)



Se tendrán en cuenta las necesidades especiales de cada bebé a la hora de determinar el número de veces que debe ser alimentado diariamente. Así se garantiza que el bebé reciba la cantidad adecuada de alimento. Para que la normativa sobre LM se cumpla de forma adecuada, es esencial que la madre mantenga la actitud requerida. Ella es la que toma la decisión de amamantar a su hijo y la que decide si lo amamanta o no por completo. El hecho de que las cosas sean como son se debe a esta causa en particular. La madre llega a esta conclusión tras tener en cuenta una serie de factores diferentes antes de hacer su elección. Cada una de estas circunstancias tiene un papel a la hora de determinar cómo llega a esta conclusión, y es por ello por lo que es capaz de llegar a ella.. (37)

### **Objetivos de la mejora de la actitud hacia la lactancia materna**

Las actitudes que se tienen sobre la promoción de la LM son bastante importantes, ya que son varias las ventajas que la lactancia ofrece tanto a la madre como al niño.(37)

Con el fin de fomentar la práctica de la LME, a lo largo de los años se ha establecido una amplia variedad de políticas y prácticas sanitarias. Estas prácticas y políticas han sido objeto de una amplia gama de comentarios y controversias por parte de diversas organizaciones. Para respaldar aún más esta práctica, se han elaborado una serie de reglamentos y procedimientos. En cuanto a la eficacia de estas tácticas y políticas, es esencial tener en cuenta que no tendrán mucho éxito si no están respaldadas por un compromiso coherente por parte de la madre. Esto se debe al hecho de que la madre es quien proporciona la ayuda, que es la causa de ello. Cuando se trata de prestar una atención de calidad a sus pacientes, las mujeres que se



dedican a la enfermería necesitan el apoyo de especialistas versados en su campo y con años de experiencia en la materia. (37)

### **Clasificación de las actitudes**

**La actitud positiva hacia la LME:** Durante este tipo de alimentación, sólo se proporciona leche materna al bebé; no se le ofrece ningún otro alimento líquido o sólido. Un término que describe esta práctica es «LME». La LME puede recibir dos nombres diferentes: lactancia materna exclusiva y lactancia materna general. No sólo se prohíbe el consumo de medicamentos, vitaminas, minerales y terapias de rehidratación, sino también los tratamientos de rehidratación. Las vitaminas y los minerales son las únicas otras categorías de sustancias que pueden consumirse de esta manera debido a su valor nutritivo. La lactancia no sólo es la forma más natural de consumir alimentos, sino que también es el tipo de alimentación que se utiliza la inmensa mayoría de las veces. Esta realidad es algo que la gran mayoría de la gente conoce y comprende.

**Actitud negativa:** Es la tendencia de la madre a brindarle leche en fórmula.

**Actitud indiferente hacia la LME:** La posibilidad de que esto ocurra existe en el caso de que la madre no tenga preferencia por ninguno de los dos enfoques distintos de alimentar a su hijo. en situaciones en las que el punto de vista es neutral o indiferente a la situación que ahora se debate. (37)

## **2.3. MARCO CONCEPTUAL**

### **Actitud hacia la lactancia materna exclusiva**

Se refiere a todos los conocimientos que una mujer ha obtenido sobre el tema a través de la enseñanza oficial o informal. (38)

### **Calostro**



La leche que se genera al principio de la terapia de lactancia es una de las formas de leche que se consideran más saludables para el recién nacido. Esto se debe a que incluye los nutrientes más esenciales. (39)

### **Determinantes estructurales.**

Los factores que contribuyen a la formación o el mantenimiento de la estratificación social y que determinan la posición socioeconómica de un individuo se denominan determinantes estructurales. En el marco conceptual de la CDSS se identifican la posición social y el contexto sociopolítico y económico. (40)

### **Lactancia materna exclusiva**

Es la práctica de una mujer que alimenta a su hijo únicamente con leche materna, sin ninguna otra sustancia o alimento, durante los seis primeros meses de vida. En ese momento, se dice que la madre está amamantando. (39)



## CAPÍTULO III

### PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

No experimental, ello se debe a que no modifica intencionadamente las variables objeto de estudio. Además, describe el componente explicativo fundamental y causal de las variables, ya que pretende evaluar el grado de vinculación que existe entre ellas.

El estudio es cuantitativo porque se pueden medir los datos; es un método descriptivo directo de corte transversal porque permite mostrar la información obtenida. (42)

#### 3.2. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

Un enlace de juicios condujo al uso de la técnica lógica deductiva. La deducción analítica es el tipo de deducción que se utilizó. (43)

#### 3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

##### **Población:**

Con un total de madres de niños(as) menores de 6 meses del Centro de Salud Jorge Chávez con 583, dato obtenido en los registros de atención según la evidencia que adjuntamos.

### Muestra:

El tipo de muestreo que se aplico es el probabilístico porque analiza y estudia una población utilizando la selección aleatoria, simplemente porque en un grupo de individuos todos tienen la misma oportunidad de ser elegidos. Con una muestra de 178 madres de niños(as) menores de 6 meses del Centro de Salud Jorge Chávez.

### Formula estadística:

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N-1) + Z_{1-\alpha}^2 * p * q}$$

Tamaño de la población	N	<b>583</b>
Error Alfa	$\alpha$	0.05
Nivel de Confianza	1- $\alpha$	0.95
Z de (1- $\alpha$ )	Z (1- $\alpha$ )	1.96
Prevalencia de la Enfermedad	p	<b>0.40</b>
Complemento de p	q	0.60
Precisión	d	<b>0.06</b>
Tamaño de la muestra	n	<b>178</b>

$$n = \frac{583 \cdot 3.8416 \cdot 0.40 \cdot 0.60}{0.0036 \cdot 582 + 3.842 \cdot 0.40 \cdot 0.60}$$

$$n = \frac{537.51}{2.0952 + 0.922}$$

$$n = \frac{537.51}{3.0172}$$

$$n = 178.14$$

$$n = \mathbf{178}$$

### Criterios de inclusión:

Madres de infantes de 0 a 6 meses con LME, que firmen el consentimiento informado y que participen voluntariamente.



### **Criterios de exclusión:**

Madres de infantes de 0 a 6 meses, que presenten problema o alteración mental y que no deseen participar.

Madres que no firmen el consentimiento informado.

## **3.4. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION**

### **VARIABLE 1:**

**Técnica:** Encuesta

**Instrumento:** Se usó un cuestionario con preguntas sobre los determinantes estructurales. Está diseñado con una breve introducción, 3 secciones incluyen los determinantes biológicos de la madre compuesto por 4 preguntas, la segunda sección el determinante social con 1 pregunta y finalmente las determinantes culturales en la cual se refiere a las creencias y mitos de la madre compuesto por 5 preguntas. (Anexo 1)

### **Ficha técnica 1**

**Nombre del instrumento:** Determinantes estructurales

**Autoras:** Ordoñez, Marycielo y Carbajal, Kathia

**Año:** 2022

**Objeto del estudio:** Analizar los determinantes estructurales

**Muestra:** 178 madres

**Dimensiones:** Biológicos, social y cultural

Sin embargo, podemos mencionar que la ficha técnica del instrumento nos sirvió de guía, al cual hicimos las modificaciones y adaptaciones a nuestra realidad en la ciudad de Juliaca.

### **Variable 2:**

**Técnica:** Encuesta



**Instrumento:** Se utilizó un cuestionario. Este instrumento pertenece a la autora Sota Peña, Liset E. es un cuestionario compuesto por quince preguntas que se organizan en torno a las dimensiones que se han definido. He incluido la ficha técnica del instrumento, ya que se trata de un instrumento normalizado. (Ver anexo 2)

### Ficha técnica 2

**Escala de valores:** Actitud positiva (58 a 75 puntos)

Indiferente (54 a 57 puntos)

Negativa (1 a 53 puntos)

### 3.5. VALIDACIÓN DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Un conjunto de criterios para determinar si una hipótesis es falsa o no.

Para organizar, ordenar e interpretar los datos se usó la prueba estadística del Chi-cuadrado ( $X^2$ ) y un valor p inferior a 0,05.

**Formula.**

$$x^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

**Donde:**

$X^2$ : Chi cuadrado

$e_i$ : frecuencia esperada

$o_i$ : frecuencia observada

### 3.6. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

**Validez**

Para garantizar que el instrumento de los dos anexos es fiable y adaptable a nuestra realidad, se recurrió a dos expertos para apoyar su validación.



Estos expertos realizaron las observaciones correspondientes y dieron fe de la validez y fiabilidad de los instrumentos. (Anexo 4)

### **Confiabilidad**

Para determinar la fiabilidad, se usó el alfa de Cronbach con un valor de 0,825. Esto implica que existe confianza en el instrumento.

### **3.7. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS**

Para la recolección se realizó los trámites administrativos con una solicitud al Jefe del establecimiento de salud.

Luego se realizó las coordinaciones con el personal correspondiente. La recolección se hizo previa firma del consentimiento. Este proceso tuvo una duración de 1 mes aproximadamente.

### **Procesamiento de datos**

Posteriormente, los datos se importaron a un programa estadístico para generar tablas, que finalmente dieron lugar a los datos definitivos. El tratamiento estadístico se llevó a cabo mediante el plan SPSS.

Funcionamiento de Según el intervalo de confianza del 95 y de  $p < 0,05$  se consideró significativo. Para facilitar la comprensión y el análisis, los resultados se presentan en un cuadro sencillo de doble entrada.



## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### RESULTADOS

El objetivo general: Analizar los determinantes estructurales asociados a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, se presenta 11 tablas estadísticas.



**TABLA 1. EDAD DE LA MADRE ASOCIADO A LA ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ JULIACA, 2023**

Edad de la madre	Actitud hacia la lactancia materna exclusiva						Total	
	Positiva		Indiferente		Negativa		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
18 a 23 años	27	15,2	10	5,6	13	7,3	50	28,1
24 a 30 años	12	6,7	66	37,1	1	0,6	79	44,4
31 a 40 años	27	15,2	22	12,4	0	0,0	49	27,5
<b>Total:</b>	66	37,1	98	55,1	14	7,9	178	100,0

Fuente: Cuestionario

$X^2_c = 71,222$

$P = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_t = 9,488$

$Gf = 4$



Siendo el primer objetivo específico se trabajó 4 tablas de triple entrada.

Observando la tabla 1: Edad de la madre asociado a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, se halló el 44,4% de 24 a 30 años de edad, el 28,1% de 18 a 23 años y el 27,5% de 31 a 40 años de edad.

El grupo de madres que tienen 24 a 30 años, el 37,1% tienen un actitud positiva hacia la lactancia materna exclusiva, de igual modo otro grupo de madre que tienen 18 a 23 años, el 15,2% tienen actitud positiva al igual que el 15,2 madres de 31 a 40 años.

Se uso el 5% de error y una significación de  $p < 0,05$ , con  $X^2_c = 71,222$  mayor  $X^2_i = 9,488$ , con  $Gf = 4$  y  $P = 0,000$ , siendo significativo el indicador edad de la madre.

Que una persona siga conservando unos niveles de capacidad física y mental que se consideren aceptables es de suma importancia para garantizar que seguirá siendo capaz de cumplir con sus propias responsabilidades y participar en la sociedad. Esto es de suma importancia. Las causas antes mencionadas son la explicación. El tiempo transcurrido desde el nacimiento de cada individuo a lo largo de la vida de la madre puede tenerse en cuenta para calcular la edad de cada ser humano. Esto es algo que puede hacerse. La edad de cada persona puede determinarse haciendo esto, que es algo que puede hacerse.



**TABLA 2. OPINIÓN SOBRE LA HIPOGALACTIA ASOCIADO A LA ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ JULIACA, 2023**

Opinión sobre la hipogalactia	Actitud hacia la lactancia materna exclusiva							
	Positiva		Indiferente		Negativa		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Si se presenta baja producción de leche se debe utilizar leche artificial para alimentar al menor	0	0,0	24	13,5	13	7,3	37	20,8
Si se presenta baja producción de leche se debe continuar con la LME porque la succión estimula la producción de leche	66	37,1	74	41,6	1	0,6	141	79,2
<b>Total:</b>	66	37,1	98	55,1	14	7,9	178	100,0

Fuente: Cuestionario

$$X^2_c=62,299$$

$$P=0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_t=5,991$$

$$Gf=2$$



Analizando la tabla 2: Opinión sobre la hipogalactia asociado a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, se halló el 79,2% de madres refiere que si se presenta baja producción de leche se debe continuar con la LME porque la succión estimula la producción de leche y el 20,8% dijo que al presentar baja producción de leche se debe utilizar leche artificial.

El grupo de madres que refieren que si presenta baja producción de leche se debe continuar la lactancia materna exclusiva mediante la succión, el 41,6% tienen actitud indiferente y el 37,1% tienen actitud positiva, del mismo modo el otro grupo de madres que refieren que presenta baja producción de leche se debe utilizar la leche artificial, el 13,5% tienen actitud indiferente.

Se uso el 5% de error y una significación de  $p < 0,05$ , con  $X^2_c = 62,299$  mayor  $X^2_t = 5,991$ , con  $Gl = 2$  y  $P = 0,000$ , es significativo el indicador opinión sobre la hipogalactia.

Es fundamental que los profesionales no contribuyamos a perpetuar el mito de que muchas mujeres no tienen suficiente leche. Para ello deberíamos conocer las causas de las verdaderas hipogalactias, e incluso proporcionar una atención más intensificada ya desde el embarazo a mujeres con riesgo de una lactancia difícil.



**TABLA 3. OPINIÓN SOBRE USO DE MEDICAMENTOS ASOCIADO A LA ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ JULIACA, 2023**

Opinión sobre uso de medicamentos	Actitud hacia la lactancia materna exclusiva							
	Positiva		Indiferente		Negativa		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Si durante la lactancia el medico da tratamiento con medicamentos se debe suspender la lactancia materna	11	6,2	52	29,2	14	7,4	77	43,3
Si durante la lactancia el medico da tratamiento con medicamentos no se debe suspender la lactancia materna exclusiva.	55	30,9	46	25,8	0	0,0	101	56,7
<b>Total:</b>	66	37,1	98	55,1	14	7,9	178	100,0

Fuente: Cuestionario.

$X^2_c=41,214$

$P=0,000$

*ES SIGNIFICATIVA*

$X^2_t=5,991$

$Gf=2$



Analizando la tabla 3: Opinión sobre uso de medicamentos asociado a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, se halló el 56,7% refieren que si durante la lactancia el medico da tratamiento con medicamentos no se debe suspender la lactancia y el 43,3% dijo que si durante la lactancia el medico da tratamiento con medicamentos se debe suspender.

El grupo de madres que refieren que respondieron durante la lactancia el medico da tratamiento con medicamentos no se debe suspender la lactancia materna, el 30,9% tienen actitud positiva y el 25,8% tienen actividad indiferente, del mismo modo que el otro grupo de madres que refieren que durante la lactancia el medico da tratamiento con medicamentos y se debe suspender la lactancia, el 29,2% tienen una actitud indiferente.

Se uso el 5% de error y una significación de  $p < 0,05$ , con  $X^2_c = 41,214$  mayor  $X^2_t = 5,991$ , con  $Gf = 2$  y  $P = 0,000$ , es significativo el indicador opinión sobre uso de medicamentos.

Como consecuencia del hecho de que algunos medicamentos no pasan a la leche materna, es posible utilizarlos sin peligro de efectos adversos. En cambio, algunos medicamentos pueden causar daños al recién nacido incluso administrados en cantidades muy bajas. En la medida de lo posible, se aconseja que los medicamentos se administren al lactante poco después de la toma o antes del período prolongado que pasa durmiendo.



**TABLA 4. OPINIÓN SOBRE LA HIPERSENSIBILIDAD DE SENOS ASOCIADO A LA ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ JULIACA, 2023**

Opinión sobre la hipersensibilidad de senos	Actitud hacia la lactancia materna exclusiva							
	Positiva		Indiferente		Negativa		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Si durante la lactancia se presenta dolores en los senos se debe utilizar leche artificial para continuar con la alimentación del lactante	0	0,0	9	5,1	13	7,3	22	12,4
Si durante la lactancia se presenta dolores en los senos se debe consultar con el médico, pero no suspender la lactancia materna.	66	37,1	89	50,0	1	0,6	156	87,6
<b>Total:</b>	66	37,1	98	55,1	14	7,9	178	100,0

Fuente: Cuestionario.

$$X^2_c = 93,971$$

$$P = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{df} = 5,991$$

$$Gf = 2$$



Analizando la tabla 4: Opinión sobre la hipersensibilidad de senos asociado a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, se halló el 87,6% indican que en la lactancia presentan dolores en los senos, se debe consultar con el médico, pero no suspender la lactancia materna y el 12,4% dijo que si durante la lactancia se presenta dolores en los senos se debe utilizar leche artificial para continuar con la alimentación del lactante.

El grupo de madres que indican que durante la lactancia presentan dolores en los senos se debe consultar al médico, pero no suspender la lactancia, el 50,0% tienen actitud indiferente y el 37,1% es positiva, del mismo modo el otro grupo de madres que indican que si presentan dolor en los senos consultan al médico y continúan con leche artificial la alimentación del lactante, el 7,3% tienen actitud negativa

Se uso el 5% de error y una significación de  $p < 0,05$ , con  $X^2_c = 93,971$  mayor  $X^2_{ta} = 5,991$ , con  $Gl = 2$  y  $P = 0,000$ , es significativo el indicador opinión sobre la hipersensibilidad de senos.

Tener hipersensibilidad mamaria no es algo infrecuente entre las madres lactantes. No es infrecuente que se produzca inflamación de la mama que se caracteriza por ser localizada y circunscrita a la mama. Enrojecimiento, fiebre, mialgia y dolor local son algunos de los síntomas que a veces pueden relacionarse con ella. La afección también puede causar molestias locales. Es muy necesario acudir al médico lo antes posible para excluir la posibilidad de que el episodio haya sido provocado por un agente infeccioso.



**TABLA 5. APOYO FAMILIAR ASOCIADO A LA ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ JULIACA, 2023**

Apoyo familiar	Actitud hacia la lactancia materna exclusiva						Total	
	Positiva		Indiferente		Negativa		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Quando la madre se siente desmotivada, su familia apoya el uso leche artificial para seguir con la alimentación del lactante	0	0,0	63	35,4	14	7,9	77	43,3
Quando la madre se siente desmotivada su familia la anima a que continúe con la lactancia materna	66	37,1	35	19,7	0	0,0	101	56,7
<b>Total:</b>	66	37,1	98	55,1	14	7,9	178	100,0

Fuente: Cuestionario.

$X^2_c = 86,334$

$P=0,000$

*ES SIGNIFICATIVA*

$X^2_t = 5,991$

$Gf=2$



Continuando con nuestro segundo objetivo específico se trabajó 1 tablas de triple.

Analizando la tabla 5: Apoyo familiar asociado a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, se halló el 56,7% de madres refiere que al sentirse desmotivadas reciben apoyo familiar y los anima a continuar la LME y el 43,3% dijo que, si se siente desmotivada, su familia apoya el uso leche artificial para seguir con la alimentación del lactante.

El grupo de madres que refieren que cuando se sienten desmotivadas su familia les apoya en continuar la alimentación de leche artificial, el 35,4% tienen actitud indiferente, del mismo modo del otro grupo de madres que refieren que se sienten desmotivadas su familia los anima en continuar con la lactancia, el 37,1% tienen actitud positiva y el 19,7% es indiferente.

Se uso el 5% de error y una significación de  $p < 0,05$ , con  $X^2_c = 86,334$  mayor  $X^2_t = 5,991$ , con  $Gl = 2$  y  $P = 0,000$ , es significativo el indicador apoyo familiar.

Las madres suelen tener una experiencia mucho más satisfactoria, alegre y plena en general cuando pueden encontrar ayuda en su entorno para amamantar a sus hijos. Esto se debe a que pueden encontrar ayuda en su entorno. Teniendo en cuenta la inmensa mayoría de los casos, esta es la situación. Además, como consecuencia de ello, dispondrán de más tiempo, lo que será ventajoso no sólo para ellas sino también para sus hijos. Esto será especialmente bueno para los niños. Esto será ventajoso para ambas personas implicadas. En particular, será muy ventajoso para los niños.



**TABLA 6. LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y REINCORPORACIÓN AL TRABAJO O ESTUDIO ASOCIADO A LA ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ JULIACA, 2023**

Lactancia materna exclusiva y reincorporación al trabajo o estudio	Actitud hacia la lactancia materna exclusiva						Total	
	Positiva		Indiferente		Negativa		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Se debe utilizar leche en formula	7	3,9	18	10,1	14	7,9	39	21,9
Se debe continuar con la lactancia materna exclusiva	59	33,1	80	44,9	0	0,0	139	78,1
<b>Total:</b>	66	37,1	98	55,1	14	7,9	178	100,0

Fuente: Cuestionario.

$X^2_c = 55,545$

$P = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{\text{f}} = 5,991$

$G I = 2$



Siguiendo con nuestro tercer objetivo específico se trabajó 5 tablas de triple entrada.

Analizando la tabla 6: Lactancia materna exclusiva y reincorporación al trabajo o estudio asociado a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, se halló el 78,1% de madres refiere que se debe continuar la LME y el 21,9% dijo que se debe de utilizar leche de formula.

El grupo de madres que refieren que debe continuar la lactancia materna, el 44,9% tienen actitud indiferente y el 33,1% es positiva. Del mismo modo otro grupo de madres que refieren que deben utilizar leche artificial el 10,1% tienen actitud indiferente.

Se uso el 5% de error y una significación de  $p < 0,05$ , con  $X^2_c = 55,545$  mayor  $X^2_t = 5,991$ , con  $Gl = 2$  y  $P = 0,000$ , es significativo el indicador lactancia materna exclusiva y reincorporación al trabajo o estudio.

Hay algunas madres que tienen la opción de llevarse a sus hijos al trabajo para amamantarlos o de desplazarse al lugar donde se encuentre el niño en el momento de la lactancia para asegurarse de que la hora o las dos horas y media de permiso puedan ser suficientes para la lactancia. Este es un punto de interés adicional que tienen algunas madres. Las madres pueden elegir entre estas dos opciones. Además, en caso de que la madre no pueda extraerse leche y suministrársela al lactante, existe la posibilidad de extraerse leche y suministrársela al recién nacido de todos modos. Se trata de un escenario adicional que podría darse.



**TABLA 7. LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN CASO DE ENFERMEDAD DE LA MADRE ASOCIADO A LA ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ JULIACA, 2023**

Lactancia materna exclusiva en caso de enfermedad de la madre	Actitud hacia la lactancia materna exclusiva						Total	
	Positiva		Indiferente		Negativa		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Se debe suspender la lactancia materna exclusiva	6	3,4	61	34,3	3	1,7	70	39,3
Se debe consultar al médico y no suspender la lactancia materna exclusiva	60	33,7	37	20,8	11	6,2	108	60,7
<b>Total:</b>	66	37,1	98	55,1	14	7,9	178	100,0

Fuente: Cuestionario.

$\chi^2_c = 48,740$

$P=0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$\chi^2_f = 5,991$

$Gf=2$



Analizando la tabla 7: LME en caso de enfermedad de la madre asociado a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, se halló el 60,7% de madres refiere que se debe consultar con el médico y no suspender la lactancia y el 39,3% respondió suspender la lactancia.

El grupo de madres con actitud positiva hacia la LME fueron el 33,7% ellas respondieron que se debe consultar con el médico y continuar con LME, el grupo con actitud indiferente fue el 34,3%, respondió suspender la LM y el grupo con actitud negativa es el 6,2%, dijeron que se debe consultar con el médico y continuar con la lactancia.

Se uso el 5% de error y una significación de  $p < 0,05$ , con  $X^2_c = 48,740$  mayor  $X^2_t = 5,991$ , con  $Gf = 2$  y  $P = 0,000$ , es significativo el indicador lactancia materna exclusiva en caso de enfermedad de la madre.

Las enfermedades más comunes, como un resfriado o la gripe, permiten seguir dando el pecho de forma segura siempre que se apliquen las medidas higiénicas adecuadas. Seguir con la lactancia ayuda a mantener la producción y proteger al bebé contra la enfermedad que la madre haya. Si la madre toma las precauciones necesarias para mantener una limpieza adecuada, puede seguir amamantando sin poner en peligro su salud, aunque padezca una enfermedad común como un resfriado o la gripe. Esto es así tanto si está amamantando a su hijo como si no. Esto ayuda a mantener la producción y protege al recién nacido de enfermedades. La madre está protegida de las enfermedades que ha contraído durante el embarazo, lo que contribuye a mantener la producción.



**TABLA 8. LA LACTANCIA MATERNA Y LA FIRMEZA DE LOS SENOS ASOCIADO A LA ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ JULIACA, 2023**

La lactancia materna y la firmeza de los senos	Actitud hacia la lactancia materna exclusiva						Total	
	Positiva		Indiferente		Negativa		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
La LME genera caída de senos y para evitarlo debemos combinar lactancia materna más leche en fórmula	0	0,0	25	14,0	4	2,2	29	16,3
No debemos suspender la lactancia materna exclusiva por esa razón	66	37,1	73	41,0	10	5,6	149	83,7
<b>Total:</b>	66	37,1	98	55,1	14	7,9	178	100,0

Fuente: Cuestionario

$$X^2_c = 20,500$$

$$P = 0,000$$

**ES SIGNIFICATIVA**

$$X^2_t = 5,991$$

$$Gf = 2$$



Analizando la tabla 8: La lactancia materna y la firmeza de los senos asociado a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, se halló el 83,7% de madres refiere que no se debe suspender la lactancia y el 16,3% respondió que la lactancia materna genera caída de senos y para evitarlo debemos combinar lactancia materna más leche en formula.

El grupo de madres que refieren que no deben suspender la lactancia materna para la firmeza de los senos, el 41,0% tienen actitud indiferente y el 37,1% es positiva. Del mismo modo que otro grupo de madres que refieren que genera la caída de los senos para evitarlo debe combinar la alimentación con leche en formula, el 14,0% tiene actitud indiferente.

Se uso el 5% de error y una significación de  $p < 0,05$ , con  $X^2_c = 20,500$  mayor  $X^2_t = 5,991$ , con  $Gl = 2$  y  $P = 0,000$ , es significativo el indicador lactancia materna y la firmeza de los senos.

Uno de los signos que anticipan la subida de la leche es que los pechos están más llenos y firmes. Esta hinchazón no solo está causada por la mayor cantidad de leche, sino también por un mayor flujo sanguíneo y un aumento de los fluidos linfáticos en el tejido mamario. Muchas madres jóvenes evitan dar de lactar por miedo a que los senos pierdan firmeza, interfiriendo en proceso de alimentación del menor.



**TABLA 9. MITOS SOBRE EL ENOJO ASOCIADO A LA ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ JULIACA, 2023**

Mitos sobre el enojo	Actitud hacia la lactancia materna exclusiva						Total	
	Positiva		Indiferente		Negativa		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
<b>El enojo de la madre altera la leche materna por tanto se debe suspender la LME</b>	13	7,3	46	25,8	11	6,2	70	39,3
<b>No es cierto se debe continuar la lactancia materna exclusiva</b>	53	29,8	52	29,2	3	1,7	108	60,7
<b>Total:</b>	66	37,1	98	55,1	14	7,9	178	100,0

Fuente: Cuestionario

$\chi^2_c = 22,075$

$P=0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$\chi^2_t = 5,991$

$Gf=2$



Analizando la tabla 9: Mitos sobre el enojo asociado a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, se halló el 60,7% de madres refiere que el mito no es cierto y se debe continuar con la lactancia y el 39,3% respondió que el enojo altera la leche por lo tanto se debe suspender la lactancia materna.

El grupo de madres que refieren que no creen el mito y dijeron que se debe continuar con la LM, el 29,8% tienen actitud positiva y el 29,2 tienen actitud indiferente. Del mismo modo el otro grupo de madres que refieren que el enojo altera la leche por lo tanto se debe suspender la lactancia, el 25,8% tienen actitud indiferente.

Se usó el 5% de error y una significación de  $p < 0,05$ , con  $X^2_c = 22,075$  mayor  $X^2_t = 5,991$ , con  $Gl = 2$  y  $P = 0,000$ , es significativo el indicador mito sobre el enojo.

Sin embargo, las subidas de adrenalina que se producen como consecuencia de situaciones de estrés pueden disminuir inmediatamente la cantidad de leche producida. Esto se debe a que la adrenalina es una hormona que se produce en respuesta al estrés. A pesar de que la rabia de la madre no tiene ningún efecto sobre la consistencia de la leche materna, esta circunstancia sigue presente. El hecho de que se trate de un error común que se transmite de generación en generación no cambia el hecho de que influye significativamente en la LME del RN, lo que a su vez repercute significativamente en el desarrollo natural del niño.



**TABLA 10. OPINIÓN SOBRE SI LAS MADRES CON SENOS PEQUEÑOS DEBEN COMPLEMENTAR SIEMPRE CON LECHE EN FORMULA ASOCIADO A LA ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ JULIACA, 2023**

	Actitud hacia la lactancia materna exclusiva							
	Positiva		Indiferente		Negativa		total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
No es cierto, porque la producción de leche no depende del tamaño de los senos	52	31,3	74	44,6	6	3,6	132	79,5
Sí, es necesario porque él bebe no se satisface y se debe complementar con leche en formula	2	1,2	24	14,5	8	4,8	34	20,5
<b>Total</b>	54	32,5	98	55,1	14	7,9	178	100,0

Fuente: Cuestionario

$$X^2_c=21,853$$

$$P=0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_t=5,991$$

$$Gf=2$$



Analizando la tabla 10: Opinión sobre si las madres con senos pequeños deben complementar siempre con leche en formula asociado a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, se halló el 79,5% de madres refiere que no es cierto, la producción de leche no tiene que ver con el tamaño y el 20,5% respondió que si es necesario porque él bebe no se satisface y se debe complementar con leche en formula.

El grupo de madres que refieren que no se debe agregar leche complementaria ya que la producción no depende del tamaño de los senos, el 44,6% tienen actitud indiferente y el 31,3% tienen actitud positiva. Del mismo modo el grupo de madres que si se debe agregar leche artificial, el 14,5% tienen actitud indiferente.

Se uso el 5% de error y una significación de  $p < 0,05$ , con  $X^2_c = 21,853$  mayor  $X^2_t = 5,991$ ,  $gl = 2$  y  $P = 0,000$ , es significativo el indicador Opinión sobre si las madres con senos pequeños deben complementar siempre con leche en formula.

Según los resultados de varios estudios, se ha demostrado que los bebés que sólo son alimentados por sus madres durante sus primeros meses de vida tienen un nivel intelectual algo mejor. La leche de fórmula no contiene anticuerpos equivalentes a los de la leche materna, como demuestran los resultados de la investigación realizada al respecto para este estudio.



**TABLA 11. ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ JULIACA, 2023**

Resultado	N°	%
Actitud positiva	66	37,1
Actitud indiferente	98	55,1
Actitud negativa	14	7,9
<b>Total:</b>	<b>178</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Entrevista y observación de la actitud hacia la lactancia materna.



De acuerdo al cuarto objetivo específico, presentamos una tabla univariada de simple frecuencia.

La actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses fue: el 55,1 % actitud indiferente, el 37,1% actitud positiva y finalmente el 7,9% actitud negativa.

Además, para incrementar la probabilidad de que la LM también sea eficaz, es esencial disponer de información suficiente o relevante sobre la lactancia en los lactantes. Existen diversas variables que pueden ser responsables de los niveles de conocimiento existentes. Algunos de estos problemas son la falta de información sobre muchos elementos de la LM, el acceso limitado a expertos y a los propios servicios sanitarios en condiciones adecuadas, y el apoyo inadecuado obtenido por los profesionales sanitarios. Existe una explicación plausible para los grados de conocimiento que pueden aportar estos elementos.



## DISCUSIÓN

La investigación sobre "Prevalencia y causas de abandono de lactancia materna en el alojamiento conjunto. Resultados: Las causas de abandono de lactancia materna exclusiva fueron en orden de frecuencia: "no se llenaba el bebé" (hipogalactia) 11 casos (36.7%), decisión materna 10 (33.3%), "presentó evacuaciones verdes y consideró que requería otra leche", un caso (3.3%) de cada una de ellas.

El resto de los pacientes no dieron explicación. (7) Nuestro estudio se diferencia de este ya que nosotros medimos la actitud de las madres frente a la lactancia materna.

Según Ayala D indica: El treinta y siete por ciento de las variables intervinientes tenían un nivel bajo, el cincuenta por ciento un nivel medio y el diecinueve por ciento un nivel alto. Con respecto a la variable actitud hacia la lactancia materna, el 20,2% de las encuestadas tenía un nivel negativo, el 47,4% tenía un nivel regular y el 32,4% tenía un nivel positivo. (12) Otro estudio que difiere del nuestro ya que tomamos como indicadores la opinión de las madres.

Según Tudela S, indica: "Los conocimientos de las adolescentes que amamantan por primera vez son excelentes, ya que el 59% de ellas tiene un buen nivel de conocimientos, seguido de un 25% que tiene un nivel medio de información y un 16% que tiene un mal nivel de conocimientos. El 75% de las adolescentes que dan el pecho por primera vez tienen un conocimiento sólido de los siguientes aspectos generales de la lactancia materna: la noción de lactancia materna (75%), y las ventajas para el lactante (59%). (14) Nuestro estudio tomo a un grupo de población de madres desde los 18 a los 40 años de edad por lo tanto es diferente.



## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** Los determinantes estructurales están asociados significativamente a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca, todos los indicadores son significativos con un valor de  $p < 0,05$ , aceptando las hipótesis planteadas. (Tabla del 1 - 11)

**SEGUNDA:** Los determinantes biológicos están asociados significativamente a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses. El indicador: Edad de la madre, el 37,1% tienen entre 24 a 30 años de edad, en la opinión sobre la hipogalactia, el 41,6% refiere continuar con la LME porque la succión estimula la producción de leche, en la opinión sobre el uso de medicamentos, el 30,9% menciona que si durante la lactancia el medico da tratamiento con medicamentos no se debe suspender la lactancia materna exclusiva, en la opinión sobre la hipersensibilidad de senos, el 50,0% refiere que si durante la lactancia se presenta dolores en los senos se debe consultar con el médico, pero no suspender la lactancia materna. Los datos son significativos con valores de  $p < 0,05$ , afirmando la hipótesis. (Tabla del 1 – 4).

**TERCERA:** El determinante social está asociado significativamente a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, el 37,1% de madres refirió que cuando la madre se siente desmotivada su familia la anima a que continúe con la



lactancia materna. Los datos son significativos con valores de  $p < 0,05$ , afirmando la hipótesis. (Tabla 5)

**CUARTA:** Los determinantes culturales están asociados significativamente a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, el 44,9% respondieron que frente a la reincorporación del trabajo o estudio de la madre se debe continuar con la LME, el 34,3% mencionaron se debe suspender la LME en caso de enfermedad de la madre, el 41,0% refiere que no se debe de suspender la LM para mantener la firmeza de los senos, en cuanto a los mitos sobre el enojo, el 29,8% dijo que el enojo de la madre no altera la leche materna, el 44,6% respondió que la producción de leche no depende del tamaño de los senos. Los datos son significativos con valores de  $p < 0,05$ , afirmando la hipótesis. (Tabla del 6 - 10)

**QUINTA:** El resultado de la actitud hacia la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses fue: el 55,1%, actitud indiferente, el 37,1% actitud positiva y finalmente el 7,9% es una actitud negativa. (Tabla 11)



## RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al Jefe del centro de salud Jorge Chávez, que se establezcan y lleven a cabo talleres de formación para madres basados en los resultados de esta investigación. Estos talleres deberían centrarse en el cuidado y la alimentación adecuados de sus bebés, así como en la importancia de hacerlo durante los seis primeros meses de su desarrollo.
- SEGUNDA:** A las Licenciadas de enfermería de la estrategia de niño sano brindarle educación sobre la importancia de la actitud de la lactancia materna exclusiva y asesorando en la colocación del bebé para lograr un buen agarre y el contacto piel con piel, de la madre y su recién nacido en las primeras horas de vida.
- TERCERA:** A la Licenciada de enfermería de la estrategia de promoción de la salud, debe brindar material de apoyo, sesiones educativas, demostrativas y Además, debe incorporar tácticas para fomentar la lactancia materna durante todo el proceso de atención prenatal y postnatal.
- CUARTA:** A las licenciadas de enfermería deben incluir y persistir a los padres en el proceso, facilitando la educación a la familia, sobre los beneficios de la leche materna y actitud hacia la lactancia materna exclusiva y también disolver algunos mitos sobre la lactancia materna.
- QUINTA:** Al Jefe del Centro de salud en conjunto de los profesionales de salud y enfermería dar a conocer los resultados de la investigación con la finalidad a mejorar la actitud indiferente de las madres.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ortiz L. La importancia de la lactancia materna exclusiva. [Online].; 2017 [cited 2023 Agosto 29. Available from: <https://www.saludcastillayleon.es/ventanafamilias/es/infancia/alimentacion/1000-primeros-dias/importancia-lactancia-materna-exclusiva>.
2. Organización panamericana de la salud. [Online].; 2020 [cited 2023 Agosto 17. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>.
3. Iriarte B. Lactancia materna exclusiv. Scielo. 2014 Abril; 60(2).
4. Campiño S, Duque P. Lactancia materna: factores que propician su abandono. Revista de medicina. 2019 Julio; 80(2).
5. Acosta M, Ferrera J. Causas que determinan la interrupción de la lactancia materna exclusiva. Scielo. 2018 Agosto; 22(4).
6. Jiménez L, Quintero Y, Álvarez A, López H, Tolentino M, Guzman E. Actitudes hacia la lactancia asociada a la práctica de lactancia materna exclusiva en madres mexicanas. ACC CIETNA Rev Esc Enferm. 30 de diciembre de 2023;10(2):18-28.
7. Espinosa K. Medición de la actitud de ambos padres respecto a la lactancia materna en una población neonatal de un hospital público en el noreste de México. 30 de mayo de 2022 [citado 24 de mayo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.tec.mx/handle/11285/651098>
8. Pico S, Bedoya V, Lucumi M, Molina N, Astaiza M, Guarín L. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna en minorías



- étnicas colombianas. Nutr Clínica Dietética Hosp [Internet]. 1 de mayo de 2023 [citado 24 de mayo de 2024];43(2). Disponible en: <https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/374>
9. Lunavictoria D. Aspectos socioculturales en el destete de la lactancia materna en niños menores de 2 años. [Internet]. Riobamba: Universidad Nacional de Chimborazo; 2024 [citado 24 de mayo de 2024]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/12893>
  10. Coronado J, Chaparro D. Determinantes sociales en salud y su relación con el proceso de lactancia materna en adolescentes y mujeres rurales: un análisis desde Trabajo Social. Margen Rev Trab Soc Cienc Soc. 2022;(106):3.
  11. Pascual M, Quezada Y. Práctica de lactancia materna y los factores socioculturales en madres de niños menores de 6 meses, en el Puesto de salud Villa María. Tesis pregrado. Chimbote: Universidad Nacional de Santa, Facultad de Ciencias ; 2019.
  12. Gomez D, Ramos M. Factores intervinientes y actitud hacia la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años en el puesto de salud 27 de octubre de Ñahuinpuquio. Tesis pre grado. Chincha: Universidad Autonoma de Ica, Facultad Ciencias de la Salud; 2019.
  13. Bernal E. Actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños de hasta 6 meses de edad del centro de salud Miraflores Bagua Grande. Pre grado. Bagua Grande: Universidad Politécnica Amazónica, Facultad Ciencias de la Salud; 2022.



14. Tudela S, Turpo M. Conocimiento y actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas, Hospital de Apoyo Huanta "Daniel Alcides Carrión" agosto - octubre 2023. 2024 [citado 25 de mayo de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/6388>
15. Trujillo B, Mamani G. Actitudes frente a la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 0-6 meses en un Centro de Salud de Atención Primaria en Independencia – Lima 2023. 2023 [citado 25 de mayo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uch.edu.pe//handle/20.500.12872/821>
16. Lima R. Características de lactancia materna exclusiva asociado al estado nutricional en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca 2023. 4 de marzo de 2024 [citado 28 de mayo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/669>
17. Huanca C. Promoción de la lactancia materna asociado a su nivel de conocimiento en madres de lactantes menores de 6 meses Puesto de Salud Santa Catalina Juliaca 2023. 22 de marzo de 2024 [citado 28 de mayo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/888>
18. Vargas N, Limachi N. Conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses de una Micro – red de Salud en la zona Alto Andina de Puno 2023. 20 de junio de 2023 [citado 28 de mayo de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/6706>
19. Pancca D. Factores asociados al inicio de la lactancia materna en puérperas atendidas en el establecimiento de Salud I-3 Capachica 2023. 4



- de marzo de 2024 [citado 28 de mayo de 2024]; Disponible en:  
<https://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/167>
20. Aguilar G. Factores asociados a la lactancia materna en puérperas del Centro de Salud José Antonio Encinas Puno 2022. 20 de diciembre de 2023 [citado 28 de mayo de 2024]; Disponible en:  
<https://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/305>
21. Torres F. Conocimiento. [Online].; 2019 [cited 2023 Abril 13. Available from:  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5492.pdf>.
22. Zea N. Los factores físicos y biológicos de los ecosistemas. [Online].; 2019 [cited 2023 Abril 24. Available from:  
<https://aprendeencasa.sep.gob.mx/primaria/los-factores-fisicos-y-biologicos-de-los-ecosistemas/>.
23. Lasarte J. Lactancia materna frente a lactancia con leche de fórmula. [Online].; 2020 [cited 2023 Abril 30. Available from:  
<https://kidshealth.org/es/parents/breast-bottle-feeding.html>.
24. Torres C. Qué es la hipogalactia materna. [Online].; 2019 [cited 2022 Abril 2. Available from: <https://www.suavinex.com/livingsuavinex/que-es-la-hipogalactia-materna-causas-y-consejos/>.
25. Cotrado J. Lactancia materna y medicamentos. [Online].; 2019 [cited 2023 Abril 2. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es/healthy-lifestyle/infant-and-toddler-health/in-depth/breastfeeding-and-medications/art-20043975>.



26. Rodriguez J. Lactancia, pezones doloridos. [Online].; 2019 [cited 2023 Mayo 5. Available from: <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/lactancia-hw103462>.
27. Gil D, Solano M. Conocimientos, actitudes y percepciones de madres sobre la alimentación de niños menores de 3 años en una comunidad de Lima. Scielo. 2021 Diciembre; 71(3).
28. Sobral A. Apoyo familiar y laboral. [Online].; 2021 [cited 2023 enero 7. Available from: [https://www.sap.org.ar/docs/congresos/2012/lactancia/ppt/sobraldequintana\\_apoyo.pdf](https://www.sap.org.ar/docs/congresos/2012/lactancia/ppt/sobraldequintana_apoyo.pdf).
29. Gonzales A, Martines A. Determinantes culturales de la salud. [Online].; 2017 [cited 2023 Agosto 12. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1087954>.
30. Gonzales C. Lactancia materna y reincorporación al trabajo remunerado. [Online].; 2019 [cited 2023 Agosto 14. Available from: <https://albalactanciamaterna.org/lactancia/tema-4-cuando-los-ninos-crecen/lactancia-y-reincorporacion-al-trabajo-remunerado/>.
31. Miranda J. La lactancia materna en caso de enfermedad. [Online].; 2021 [cited 2023 Junio 5. Available from: <https://www.unicef.org/parenting/es/salud/lactancia-materna-en-caso-de-enfermedad>.
32. Marina A. Porque nos senos pierden firmeza. [Online].; 2017 [cited 2023 Agosto 11. Available from: <https://tuaumentodepecho.com/por-que-se-caen-los-pechos-despues-de-amamantar/>.



33. Peralta N. Puede un disgusto cortar la leche materna. [Online].; 2017 [cited 2023 Agosto 9. Available from: <https://www.elevit.com.mx/herramientas/de-mama-a-mama/el-mal-genio-de-mama-dana-la-leche-que-ella-produce>.
34. Farré R. Evaluación del estado nutricional. [Online].; 2015 [cited 2023 Marzo 24. Available from: [https://www.kelloggs.es/content/dam/europe/kelloggs\\_es/images/nutrition/PDF/Manual\\_Nutricion\\_Kelloggs\\_Capitulo\\_07.pdf](https://www.kelloggs.es/content/dam/europe/kelloggs_es/images/nutrition/PDF/Manual_Nutricion_Kelloggs_Capitulo_07.pdf).
35. Villareal C, Placencia M. Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima Centro. Scielo. 2020 Junio; 20(2).
36. Vargas YGA. Actitudes sobre la lactancia materna en puérperas. Scielo. 2012 Diciembre; 16(3).
37. Mejia C, Cárdenas M. Actitudes y prácticas sobre lactancia materna en puérperas de un hospital público de Lima, Perú. Scielo. 2016 Agosto; 81(4).
38. Romero L. Que es cultura. [Online].; 2021 [cited 2022 Diciembre 12. Available from: <https://humanidades.com/cultura/>.
39. Torres K. Qué es el calostro: propiedades y características. [Online].; 2019 [cited 2022 Agosto 14. Available from: <https://www.suavinex.com/livingsuavinex/calostro/>.
40. Otero A. Salud y comunidad. [Online].; 2022 [cited 2024 Marzo 10. Available from: <https://dsp.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2022/02/Determinantes-Sociales-de-la-Salud.pdf>.



41. Alvarez T. Cómo manejar la ingurgitación mamaria. [Online].; 2016 [cited 2022 Diciembre 14. Available from: <https://www.natalben.com/despues-del-embarazo/como-manejar-la-ingurgitacion-mamaria>.
42. Salas Z. Diseño de investigación. Elementos y características. [Online].; 2019 [cited 2022 Setiembre 2022. Available from: <https://www.questionpro.com/blog/es/disenno-de-investigacion/>.
43. Juarez R. Tipo de investigación. [Online].; 2021 [cited 2022 Noviembre 1. Availablefrom: <https://www.uv.mx/apps/bdh/investigacion/unidad1/investigacion-tipos.html>.



# ANEXOS



ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

**TÍTULO: DETERMINANTES ESTRUCTURALES ASOCIADOS A LA ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ JULIACA 2023**

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE VALORES	TIPO DE VARIABLE
<b>PROBLEMA GENERAL</b> ¿Los determinantes estructurales estarán asociados a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca 2023?	<b>OBJETIVO GENERAL</b> Analizar los determinantes estructurales asociados a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca 2023.	<b>HIPÓTESIS GENERAL</b> Los determinantes estructurales están asociados significativamente a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca 2023.	<b>Variable 1</b> 1.Determinantes estructurales	1.1 Biológicas	1.1.1 Edad de la madre	a. 18 a 23 años b. 24 a 30 años c. 31 a 40 años	Ordinal
<b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b> ¿Los determinantes biológicos estarán asociados a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca 2023?	<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b> Describir los determinantes biológicos asociados a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca 2023.	<b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</b> Los determinantes biológicos están asociados significativamente a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca 2023.			1.1.2 Hipogalactia	a. Si presento baja producción de leche debo utilizar leche artificial para alimentar a mi hijo(a). b. Si presento baja producción de leche debo continuar dando de lactar porque la succión estimula la producción de leche	Nominal
¿El determinante social estará asociado a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca 2023?	Establecer el determinante social asociado a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca 2023.	El determinante social está asociado significativamente a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca 2023.			1.1.3 Uso de medicamentos	a. Si durante la lactancia el médico me da tratamiento con medicamentos debo suspender la lactancia materna b. Si durante la lactancia el médico me da tratamiento con medicamentos no es debo suspender la lactancia materna	Nominal
					1.1.4 Hipersensibilidad de senos	a. Si durante la lactancia presento dolores en los senos debo utilizar leche artificial para alimentar a mi bebe. b. Si durante la lactancia presento dolores en los senos debo consultar con el médico, pero no debo suspender la lactancia materna.	Nominal
				1.2 Social	1.2.1 Apoyo familiar	a. Cuando me siento desmotivada, mi familia me dice que utilice leche artificial para seguir con la alimentación de nuestro hijo(a)	Nominal



<p>¿Los determinantes culturales estarán asociados a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca 2023?</p> <p>¿Cuál será el resultado de la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca 2023?</p>	<p>Identificar los determinantes culturales asociados a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca 2023.</p> <p>Clasificar el resultado de la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca 2023.</p>	<p>Los determinantes culturales están asociados significativamente a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca 2023.</p> <p>El resultado de la actitud hacia la lactancia materna exclusiva será positiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca 2023.</p>					<p>b. Cuando me siento desmotivada mi familia me anima a que continúe con la lactancia materna porque el lo mejor para mi hijo(a)</p>					
									1.3 Cultural	1.3.1 Lactancia materna exclusiva y reincorporación al trabajo o estudio	<p>a. Se debe utilizar leche en formula</p> <p>b. Continuar con la lactancia materna exclusiva.</p>	Nominal
										1.3.2 Lactancia materna exclusiva en caso de enfermedad de la madre	<p>a. Se debe suspender la lactancia materna exclusiva</p> <p>b. Se debe consultar al médico y no suspender la lactancia materna exclusiva</p>	Nominal
										1.3.3 La lactancia materna y la firmeza de los senos	<p>a. Genera caída de senos y para evitarlo debemos combinar lactancia materna más leche en formula</p> <p>b. No debemos suspender la lactancia materna exclusiva.</p>	Nominal
										1.3.4 Mitos sobre el enojo	<p>a. El enojo de la madre altera la leche materna por tanto se debe suspender la LME</p> <p>b. No es cierto debemos continuar la lactancia materna exclusiva</p>	Nominal
										1.3.5 Las madres con senos pequeños deben complementar siempre con leche en formula	<p>a. No es cierto, porque la producción de leche no depende del tamaño de los senos</p> <p>b. Si, es necesario porque el bebe no se satisface y debe la madre complementar con leche en formula</p>	Nominal

VARIABLE 2	INDICADOR	ESCALA DE VALORES	ESCALA DE MEDICIÓN
2. Actitud hacia la lactancia materna exclusiva	2.1 Clasificación	<p>a. Actitud positiva (58 a 75 puntos)</p> <p>b. Actitud indiferente (54 a 57 puntos)</p> <p>c. Actitud negativa (1 a 53 puntos)</p>	Ordinal

## ANEXO 2

### CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES ESTRUCTURALES

Buenos días, mi nombre es Ruth Dina Cutipa Benavente, soy bachiller en Enfermería de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez. El presente cuestionario tiene como objetivo "Analizar los determinantes estructurales asociados a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca 2023"; por lo que se le solicita responder con sinceridad y veracidad las preguntas.

De antemano, le agradezco su participación confiándole que será de carácter confidencial y personal.

#### I. DETERMINANTES BIOLÓGICOS

1. **¿Cuál es su edad?**

- a. 18 a 23 años
- b. 24 a 30 años
- c. 31 a 40 años

2. **¿Qué opinas al respecto de la poca producción de leche?**

- a. Si presento baja producción de leche debo utilizar leche artificial para alimentar a mi hijo(a).
- b. Si presento baja producción de leche debo continuar dando de lactar porque la succión estimula la producción de leche

3. **¿Qué opinas sobre el uso de medicamentos durante la lactancia materna?**

- a. Si durante la lactancia el médico me da tratamiento con medicamentos debo suspender la lactancia materna
- b. Si durante la lactancia el médico me da tratamiento con medicamentos no debo suspender la lactancia materna.



**4. ¿Qué opinas sobre la sensibilidad de los senos durante la lactancia materna?**

- a. Si durante la lactancia presento dolores en los senos debo utilizar leche artificial para alimentar a mi bebe.
- b. Si durante la lactancia presento dolores en los senos debo consultar con el médico, pero no debo suspender la lactancia materna.

## **II. DETERMINANTE SOCIAL**

**5. ¿En cuanto al apoyo familiar qué opinas?**

- a. Cuando me siento desmotivada, mi familia me dice que utilice leche artificial para seguir con la alimentación de nuestro hijo(a)
- b. Cuando me siento desmotivada mi familia me anima a que continúe con la lactancia materna porque él lo mejor para mi hijo(a)

## **III. DETERMINANTE CULTURAL**

**6. ¿Qué opinas sobre la lactancia materna exclusiva y la reincorporación al trabajo o estudio?**

- a. Utilizar leche en formula
- b. Continuar con la lactancia materna exclusiva.

**7. ¿Qué pasaría con la lactancia materna exclusiva en caso de enfermedad de la madre?**

- a. Se debe suspender la lactancia materna exclusiva
- b. Se debe consultar al médico y no suspender la lactancia materna exclusiva

**8. ¿Qué opinas sobre la lactancia materna y la perdida de firmeza de los senos?**

- a. La LME Genera caída de senos y para evitarlo debemos combinar lactancia materna más leche en formula
- b. No debemos suspender la lactancia materna exclusiva.



9. **¿Qué opinas sobre los mitos acerca del enojo durante la lactancia materna?**
- a. El enojo de la madre altera la leche materna por tanto se debe suspender la LME
  - b. No es cierto debemos continuar la lactancia materna exclusiva
10. **¿Las madres con senos pequeños deben complementar siempre con leche en formula?**
- a. No es cierto, porque la producción de leche no depende del tamaño de los senos
  - b. Sí, es necesario porque el bebe no se satisface y debe complementar con leche en formula



**ANEXO 3**

**CUESTIONARIO DE ACTITUDES DE LA LACTANCIA MATERNA**

**EXCLUSIVA**

Estimada madre de familia, este cuestionario es para obtener información esencial que permita determinar cómo se está desarrollando el proceso de la lactancia materna exclusiva en su niño y poder beneficiarles en conocimiento y concientización de la importancia de esta práctica en la salud de su hijo.

Para ello solicito su participación en el desarrollo de este cuestionario. De antemano le agradezco su participación y aporte en la investigación.

Instrucciones: Lea cuidadosamente cada pregunta de este cuestionario y marque con un aspa (X) la alternativa que a Ud. Le parezca correcta, por favor que sea totalmente sincera.

Instrumento validado del autor Sota Peña Liseth Enma (2017)

<b>Totalmente de acuerdo</b>	<b>De acuerdo</b>	<b>Ni de acuerdo Ni en desacuerdo</b>	<b>En desacuerdo</b>	<b>Totalmente en desacuerdo</b>
<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>

<b>N</b>		<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
<b>Actitudes Cognitivas</b>						
1	Durante los 6 primeros meses de vida, él bebé debe ser alimentado solo con leche materna para ser sano, fuerte e inteligente.					
2	La lactancia materna exclusiva no previene enfermedades diarreicas y respiratorias en él bebé					
3	La leche artificial es la mejor opción para las madres					
4	La succión por parte del bebé en la Lactancia Materna estimula la secreción de leche en la madre					



5	Durante la lactancia materna exclusiva el buen agarre y la posición del bebé evitan grietas y dolor en los pezones.					
<b>Actitudes Afectivas</b>						
6	Le produce alegría y satisfacción al saber que la lactancia materna ayuda en el crecimiento y desarrollo del bebé					
7	La lactancia materna me ayuda a crear lazos de amor con mi bebé.					
8	Me incomoda tener que dar de lactar a mi bebé constantemente.					
9	Me desagrada dar de lactar porque me produce dolor en los pezones durante la lactancia materna.					
10	Me disgusta despertar a mi bebé por las noches para darle de lactar.					
<b>Actitudes Conductuales</b>						
11	Vigilo la boca de mi bebé que debe estar abierta agarrando toda la areola y el pezón con el labio inferior hacia afuera.					
12	Estimulo el reflejo de búsqueda acercando el pezón a la comisura labial del bebe para obtener un buen agarre.					
13	Debo brindar lactancia materna solo cuando él bebé está despierto sin tomar en cuenta la cantidad de horas que duerme.					
14	Coloco la mano en el pecho en forma C poniendo el dedo pulgar encima del pecho y los cuatro dedos por debajo cuando doy de lactar.					
15	Después de lactar a mi bebé le adicionó con leche artificial para lograr una mejor nutrición.					



**ANEXO 4**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, a través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada "Determinantes estructurales asociados a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca 2023", autorizando a la Bach. Ruth Dina Cutipa Benavente, egresada de enfermería de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, para la realización de dos cuestionarios para la recolección de datos. Al firmar este documento reconozco que he leído el documento y se me ha sido informada claramente sobre los objetivos del estudio de investigación. Comprendo y acepto participar en la investigación.



---

**Firma del participante**

**Huella digital**



**ANEXO 5**

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS**

Los abajo firmantes, profesionales concedores de la estrategia sanitaria de atención integral al niño, certificamos que los 2 cuestionarios que se usaran para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "Determinantes estructurales asociados a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca 2023" están aptos para ser usados. Consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1
Los ítems son claros y entendibles	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1
Se debe eliminar algunos ítems	0
<b>TOTAL</b>	

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo = 1(Si)
- En desacuerdo = 0 (No)



Dcto. Del Dr. *[Nombre]*  
 ENFERMERA  
 C.E.P. 43567

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Los abajo firmantes, profesionales conocedores de la estrategia sanitaria de atención integral al niño, certificamos que los 2 cuestionarios que se usaran para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "Determinantes estructurales asociados a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca 2023" están aptos para ser usados. Consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1
Los ítems son claros y entendibles	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1
Se debe eliminar algunos ítems	0
<b>TOTAL</b>	

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo = 1(Si)
- En desacuerdo = 0 (No)



*Harlimy Y. Delgado Condori*  
LIC. EN ENFERMERIA  
CEP N° 54526



### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Los abajo firmantes, profesionales conocedores de la estrategia sanitaria de atención integral al niño, certificamos que los 2 cuestionarios que se usaran para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "Determinantes estructurales asociados a la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez Juliaca 2023" están aptos para ser usados. Consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1
Los ítems son claros y entendibles	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1
Se debe eliminar algunos ítems	0
<b>TOTAL</b>	

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo = 1(Si)
- En desacuerdo = 0 (No)

RED DE SALUD SAN ROMÁN  
C.S. SANTA ABRILIANA 1-4  
*[Firma]*  
Área Chuquiaguata Huanca  
LIC. EN ENFERMERIA  
C.E.P. 91495

### ANEXO 6

## AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

SOLICITO: AUTORIZACION PARA REALIZAR ESTUDIO DE TESIS.

SEÑOR(A) DIRECTOR DEL CENTRO SALUD JORGE CHAVEZ



Yo, CUTIPA BENAVENTE RUTH DINA , Bachiller en Enfermería de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velázquez" de Juliaca, identificado con DNI N° 76395572, con domicilio en AV.Manco Capac ,de la provincia san Román, Distrito de Juliaca, Región Puno, ante Ud. me presento y expongo lo siguiente:

Que mediante el presente documento me dirijo a usted. Señor(a) director del CENTRO DE SALUD JORGE CHAVEZ DR. EDISON J. JUARES LARICO , con la finalidad de solicitarle autorización para realizar estudio de TESIS. En el Área de Enfermería Denominado "DETERMINANTES ESTRUCTURALES ASOCIADOS ALA ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JORGE CHAVEZ JULIACA 2023", esto con el fin de optar mi Titulo Profesional de Licenciada en Enfermería.

POR LO ESPUESTO:

Pido a usted Señor(a) Director del Centro de Salud Jorge Chávez acceder mi petición, por ser justa y legal.

Juliaca, 17 de noviembre del 2023

CUTIPA BENAVENTE, RUTH DINA  
DNI N°: 76395572



EDISON J. JUARES LARICO  
MÉDICO CIRUJANO  
C.M.P. 79775



ANEXO 7

POBLACION DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES AÑO 2023



RED DE SALUD SAN ROMAN	
CENTRO DE SALUD JORGE CHAVEZ	
POBLACION DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES DEL AÑO 2023	
TOTAL GENERAL	583



RED DE SALUD SAN ROMAN  
C.S. JORGE CHAVEZ  
*Madalene Enriquez Rodriguez*  
RESPONSABLE DE ESTADISTICA

JULIACA, 15 DE ENERO 2023

Jr. Ancash N° 179 - Urb. Jorge Chávez - Telf. (051) 331445  
Juliaca - Puno - Perú

ANEXO 8  
PANEL FOTOGRAFICO







ANEXO 9
BASE DE DATOS

\*BASE DE DATOS RUT DINA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos



Table with 11 columns: edadmadre, opinionosobrehi pogalactia, opinionosode medicament os, opinionosobrelahip ersensibilidadsen os, apoyofamiliar, lactanciamatematerna exclusicayreincorpora cionaltrabajoestudio, lactanciamatemanaexclusiv aencasodeenfermedadel amadre, lactanciamatemayfi rmezadelosenos, mitosobreleen ojo, madresconsenosp equefiosdebencom pl, actitudhacialacta nciamaternaexclusi va. Rows 1-36.

Vista de datos Vista de variables











ANEXO 1  
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS  
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN  
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 09-09-2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: Ruth Dina Cutipa Benavente

Dirección: Av. Manco Capac MZ R7-27

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 76395572

Teléfono: 928706147 email: ruthdinacutipabenavente22@gmail.com

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Facultad y/o Escuela de Posgrado: Ciencias de la Salud

Escuela Profesional o Mención: Enfermería

Título o Grado Académico a optar: Licenciada en Enfermería

Asesor: Dra. Ingrid Liz Quispe Ticona

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación  Tesis  Trabajo de Suficiencia Profesional  Trabajo Académico

Título: Determinantes estructurales Asociados a la actitud hacia la lactancia Materna Exclusiva en Madres de niños menores de 6 meses atendidos en el centro de salud Jorge Chávez Juliaca, 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): Determinantes, actitud, Lactancia Materna

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV <sup>1,2</sup>?

2

<sup>1</sup> Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.

<sup>2</sup> Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

- Bachiller   
  Título   
  2da Especialidad   
  Maestría   
  Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

**Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.**

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

**Autorizo su publicación (marque con una X)**

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): \_\_\_\_\_
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

**¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?**

**Sí:** significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

**No:** significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



**Jurisdicción de su Licencia**

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PUBLICA - P07

Firma de Autor



huella digital

09-09-2024

Fecha