



**INSTITUTO DE ESTUDIOS
AVANZADOS UNIVERSITARIOS**
ESTUDIOS INCORPORADOS A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
CLAVE DE INCORPORACIÓN 8955



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

**ACTITUD HACIA LA LACTANCIA MATERNA EN MUJERES DE
15 A 30 AÑOS**

TESIS

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PRESENTA:
SAYRA BRAVO VENEGAS

ASESOR DE TESIS:
ME. FRANCISCO JAVIER ARROYO CRUZ

Puebla, Pue. 2023



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Comisión que Aprobó de la Tesis

Título: Actitud hacia la lactancia materna en mujeres de 15 a 30 años

Mtra. Cristobalina Miranda Flores

(Nombre)
Presidente

ME. Francisco Javier Arroyo Cruz

(Nombre)
Secretario

Mtro. Enrique Huelitl López

(Nombre)
Vocal 1

ME. Francisco Javier Arroyo Cruz

(Nombre)
Director de Tesis

Dedicatorias

A mis Padres, Miguel y Verónica, gracias a su amor, su dedicación y sacrificios, he podido culminar uno de mis más grandes sueños, gracias por apoyarme en cada decisión que he tomado en mi vida, gracias por cada palabra y enseñanza, por apoyarme e inspirarme en los días que me sentía cansada, pero sobre todo gracias por creer en mí, Papá, Mamá, este triunfo es dedicado a ustedes, los amo con todo mi corazón.

A mis hermanos y hermanas gracias por apoyarme y creer en esta pequeña hermanita que hoy con orgullo puedo decirles lo he logrado.

A mi novio por ser mi compañero de vida, por su tiempo y consejos que gracias a eso he podido concluir mis estudios.

Agradecimientos

Doy gracias a Dios, por haberme permitido lograr un propósito más en mi vida, por orientarme por el camino correcto, a mi Familia por ayudarme a concluir mis estudios, por la confianza depositada en mí, por apoyarme en todo momento, porque gracias a ellos pude lograr mi objetivo, a mi novio que, gracias a su apoyo, comprensión y sobre todo por nunca dejarme sola.

En agradecimiento al asesor ME. Francisco Javier Arroyo Cruz, por brindarme sus conocimientos, su tiempo y las herramientas necesarias para lograr la realización y conclusión de mi investigación.

Resumen

Nombre: Sayra Bravo Venegas
Instituto de Estudios Avanzados Universitarios
Título (Tesis): Actitud hacia la lactancia materna en mujeres de 15 a 30 años.
Número de páginas: 36
Área de Estudio: Enfermería

Fecha de Graduación: 01 de diciembre de 2023
Candidato para el Grado de Licenciado/a en Enfermería

Introducción: La Lactancia Materna (LM) se considera como una forma adecuada para alimentar a los bebés, ofreciendo los nutrientes que necesitan en su equilibrio adecuado, logrando una protección contra diferentes enfermedades. A nivel mundial, solo el 44% de los bebés inicia la lactancia materna en la primera hora de vida y solo el 40% de los lactantes menores de seis meses son alimentados exclusivamente con leche materna. El 45% de los niños de dos años siguen alimentándose con leche materna. Una manera importante de enfrentar esta problemática es identificar la actitud materna hacia una lactancia materna, ya que aún sigue siendo un factor modificable. La escala de actitudes hacia la alimentación infantil de Iowa (IIFAS) es utilizada para lograr este propósito de estudio, aunque es importante mencionar que aún no ha sido validada en México.

Material y métodos: Estudio descriptivo de alcance transversal, con traducción inversa y adaptación cultural para la redacción y equivalencia conceptual de los ítems de la escala IIFAS al español para determinar su fiabilidad de dicho instrumento.

Resultados: La escala de IIFAS español versión México se aplicó a 164 mujeres, el 33.5% mostro actitud positiva hacia la lactancia materna, mientras que un 12.2% se identificó con una actitud positiva a fórmulas lácteas. Se determinó su fiabilidad del instrumento siendo un alfa de Cronbach de 0.685.

Discusión: La escala de actitudes hacia la alimentación infantil IIFAS versión español México puede ser considerada válida y a la vez confiable para uso de estudios de actitud ante la lactancia materna.

Director de Tesis: Francisco Javier Arroyo Cruz

Tabla de contenido

Capítulo I

Introducción

1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Propósito de investigación	3
1.3 Marco teórico/referencial	4
1.4 Estudios relacionados	5
1.5 Definición operacional	8
1.6 Objetivos	8

Capítulo II

Metodología

2.1 Diseño de estudio	9
2.2 Población	9
2.3 Muestreo y muestra	9
2.4 Criterios de selección	9
2.4.1 Inclusión	9
2.4.2 Exclusión	9
2.4.3 Eliminación	10
2.5 Instrumentos	10
2.5.1 Cedula de datos	10
2.5.2 Cuestionario de (IIFAS)	10
2.6 procedimiento	11
2.7 ética del estudio	12
2.8 plan de análisis	12

Capítulo III

Resultados de la prueba piloto	14
--------------------------------	----

Capitulo IV	22
-------------	----

Discusión

Conclusión	24
------------	----

Referencias Bibliográficas	26
----------------------------	----

Anexos	31
--------	----

Capítulo I

Introducción

1.1 Planteamiento del Problema

La Lactancia Materna (LM) se considera como una forma adecuada para alimentar a los bebés, ofreciendo los nutrientes que necesitan en su equilibrio adecuado, logrando una protección contra diferentes enfermedades. Una mala alimentación durante las primeras etapas de vida, puede ocasionar daños extensos e irreversibles en su crecimiento físico, afectando el desarrollo del cerebro. En cambio, una buena alimentación desde el nacimiento logra tener un efecto positivo.

La Organización Mundial de la Salud, menciona que es de suma importancia que los bebés sean alimentados exclusivamente con pecho materno los primeros seis meses de vida, después poder complementar con alimentos adecuados y seguros, recomendando continuar con la lactancia materna hasta los dos años de edad o más.

La OMS ha propuesto que para el 2025 al menos el 50% de los lactantes sean amamantados de forma exclusiva durante los primeros 6 meses de vida. México se encuentra lejos de este objetivo: según la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, solo el 28.4% de las mujeres lactan de forma exclusiva durante los 6 primeros meses de vida. Estos datos sitúan a México como uno de los países de América Latina con prevalencias más bajas de lactancia materna²

A nivel mundial, solo el 44% de los bebés inicia la lactancia materna en la primera hora de vida y solo el 40% de los lactantes menores de seis meses son alimentados exclusivamente con leche materna. El 45% de los niños de dos años siguen alimentándose con leche materna³.

En México solo el 54.4% de niños y niñas son amamantados con seno materno durante la primera hora después del parto. En el sur del país, el inicio temprano de lactancia

materna es menos frecuente (34.7%), así como en niños y niñas nacidos en hospitales privados (38.3 %) y por cesárea (37.9%)⁴.

En la enfermería es importante conocer factores en cuestión de la lactancia materna, por ejemplo, la Actitud ante la lactancia materna, el autor Krech y Crutchfield, mencionan que las actitudes son un conjunto de procesos motivacionales y conductuales, incluyendo aspectos cognitivos, perceptivos y emocionales, las madres tienen la idea que al darle pecho materno a su bebé van a engordar, que su cuerpo va a cambiar y los pechos se van a deformar⁶. De igual manera, Villasís y Col⁶, dan a conocer los factores más comunes por el cual muchas mujeres dejan de dar pecho materno, siendo un factor más común la falta de producción de leche, así mismo que al darle pecho materno por primera vez les duele, por falta de tiempo y en ocasiones por el trabajo⁶. Por ello la práctica hace referencia a la actividad vinculada en el desarrollo de actividades de lactancia en relación a las experiencias o conocimientos acumulados⁵.

En una búsqueda de artículos relacionados a la Lactancia Materna, se encontró artículos realizados en México, en los cuales diferentes autores mencionan que un factor con mayor demanda al abandono precoz de la LM son, no contar con el conocimiento adecuado de la importancia de dar pecho materno⁷, no tener leche suficiente para que el niño se llenara⁸, publicidad de fórmulas infantiles⁹, cambios en su vida diaria, la falta de apoyo por parte del esposo y familia para así poder realizar una Lactancia Materna exitosa¹⁰.

Es de suma importancia estudiar esta problemática, ya un factor importante es que la mayoría de las mujeres embarazadas no reciben una capacitación adecuada sobre la importancia de la LM, por ello, es necesario que los profesionales de la salud, cuenten con los conocimientos adecuados de los beneficios de la lactancia, las técnicas de

extracción de leche, la forma y tiempos de conservación, logrando orientar a las mujeres que trabajan.

Por otro lado, como enfermera de primer contacto es importante orientar a las mujeres embarazadas a conocer y aprender a ganar confianza y experiencia a medida que asuman su identidad como madres, ya que el proceso convertirse en madre necesita un extenso trabajo psicológico, social y físico.

1.2 Propósito de investigación

Determinar el nivel de actitud hacia la lactancia materna en mujeres de 15 a 30 años.

1.3 Marco Teórico

La Lactancia Materna es considerada en la actualidad como un modelo ecológico, a donde hay diferentes interacciones en los niveles que modifican la actitud ante el hecho de dar pecho materno, basándose en la duración de la LM y en la exclusividad de la misma. El factor de actitud y experiencias de la madre hacia el proceso de lactancia predomina un componente de suma importancia para así realizar una Lactancia Materna exitosa, otorgando los parámetros adecuados de una prolongación independientemente del medio cultural o y social en el cual la madre desarrolle dicho proceso⁶.

El concepto del amamantamiento es importante en la madre lactante y en su entorno, necesita ser desarrollada y apoyada a través de la educación, logrando aumentar conocimientos y habilidades, que en su defecto produzcan una mejor práctica, influyendo una actitud positiva, para así producir una mejor practica hacia la Lactancia Materna, logrando actitudes positivas del amamantamiento¹¹.

De acuerdo a Hernández Sampieri una actitud se define como una predisposición aprendida para responder coherentemente de manera favorable o desfavorable ante una persona, objeto, actividad, concepto o símbolo. Por ello las mediciones de actitudes deben interpretarse como “síntomas” y no como “hechos”, de acuerdo a Padua, detecto que la actitud es como una semilla que en ciertas condiciones suele “germinar en comportamiento”. Las actitudes tienen diversas propiedades, entre las que destacan: dirección (positiva o negativa)¹⁶.

Las actitudes ideales sobre la LM están enfocadas en reconocer la importancia de los beneficios nutricionales de la leche materna como alimento ideal para los bebés, la relevancia en el desarrollo del apego y la unión madre-hijo, así como en la aceptación y el respeto a la exhibición pública del amamantamiento¹⁵.

De acuerdo al autor Allport ⁽⁶⁾, la actitud se va a organizar a partir de la experiencia, es decir, de las situaciones o contextos que uno vive a lo largo de la vida, independiente de los conocimientos que la madre adquiera. En el contexto de la lactancia materna la actitud se define como la disposición mental de la madre hacia la práctica de lactancia, la misma que en este caso puede ser positiva, negativa o neutra⁶.

La actitud positiva hacia la lactancia materna, se comprende como una predisposición favorable de la madre lactante a una alimentación adecuada para beneficio de la salud del bebé alimentándolo exclusivamente con leche materna, logrando un vínculo de amor con su bebé. La actitud es considerada como un vínculo que hay entre un conocimiento adquirido y el sentimiento que aquél estimula en la madre reforzada por su sistema de valores. Por ello, la actitud puede ser expresada no tanto como una motivación biológica sino como una motivación social⁶.

La actitud positiva hacia la lactancia artificial se define como la predisposición de la madre a favor de la alimentación del bebé con fórmulas lácteas, por lo tanto la actitud neutra hacia la lactancia materna se entiende como la postura en que la madre lactante no se inclina a favor de ninguna de las otras dos actitudes mencionadas.⁶

1.4. Estudios relacionados

Flores Velázquez Brandon, Gonzales Tipiana Ismael¹⁷. Realizaron un estudio en el año 2019 con el propósito de estudiar la relación de conocimiento y actitud en la lactancia materna en madres adolescentes con niños menores de 6 meses que acuden a un centro de salud, el diseño fue descriptivo-correlacional y corte transversal, la muestra estuvo conformada por 89 mamás adolescentes con niños menores de 6 meses, dentro de los principales resultados, los autores encontraron que solo el 61.8% tiene actitud medianamente favorable, el 25.8% tienen actitud desfavorable y 12.4% tiene actitud

favorable, de acuerdo a los datos obtenidos, los autores concluyeron que solo el 61.8% de la muestra obtenida tiene una actitud favorable.

Paredes Benítez Rossana Elizabeth, Rodríguez Renfíjo Roció del Pilar¹⁸. Realizan un estudio en el año 2019, con el objetivo de conocer el nivel de actitudes en las madres primerizas atendidas en el Centro de Salud Víctor Larco Trujillo. El diseño fue descriptivo, no experimental, correlacional y de corte transversal, la muestra se conformó por 67 madres primerizas atendidas en el centro de salud, por lo tanto, las autoras concluyeron que solo el 52.2% tienen una actitud buena y el 47.8% regular.

Medalit Lenytha Benancio Vigilio¹⁹. Realiza un estudio en el año 2021, con el objetivo de conocer la relación que existe entre las actitudes y los conocimientos hacia la lactancia materna en madres adolescentes usuarias de Centro Materno Infantil, el diseño fue un estudio analítico de enfoque cuantitativo y nivel relacional, la muestra estuvo conformada por 120 madres adolescentes, para la evaluación la técnica aplicada fue la entrevista individualizada y los instrumentos de medición fueron un cuestionario de conocimientos y una escala Likert de actitudes, previamente validados, dentro de los principales resultados, el autor concluyó que solo el 68.6% mostró tener una actitud positiva ante la lactancia materna.

Gil-Vargas Manuel, Dorantes Vidal Xitlallitl, León López Magdalena, Maldonado Castañeda Sandra²⁰. Realizan un estudio en el año 2020, con el objetivo de poder describir una autoeficacia y actitud de las madres hacia la lactancia materna en el Hospital de ginecoobstetricia de tercer nivel de atención, el estudio fue descriptivo, transversal y prospectivo, esto incluyó a 331 púerperas del Hospital de la Mujer Puebla, para la medición de la actitud en su estudio utilizaron la Escala Infantil de Alimentación y Actitud de Iowa (IIFAS), dentro de los resultados de los autores encontraron que solo

el 88% tienen una actitud neutra y solo el 10% una actitud positiva hacia la lactancia materna.

Cosme Fernández Sandra Silvina²¹. Realizo un estudio en el año 2020, con el propósito de determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y practica de amamantamiento en madres puérperas del Hospital, el diseño fue correlacional, transversal, la muestra estuvo conformada por 162 puérperas, para la evaluación se realizó un cuestionario y la guía de observación, de los principales resultados se obtuvo que el 48,8% de puérperas tienen conocimiento medio, 28,4% conocimiento alto y el 22,8% conocimiento bajo, en cuanto a las practicas el 51,9% tienen practicas adecuadas y el 48,1% tiene practicas inadecuadas, de acuerdo a lo anterior concluyo que el 27,8% tienen conocimiento medio y prácticas adecuadas llegando a determinar que existe relación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y los tipos de prácticas de amamantamiento en las madres puérperas del Hospital.

Guzmán Ortiz Elizabeth²². Realizo un estudio con el propósito de determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes con la práctica de lactancia materna, el diseño fue observacional y transversal, la muestra fue de 169 madres, para la evaluación se utilizó un cedula datos sociodemográficos, la Escala de Actitudes hacia la Alimentación Infantil (Iowa) y una escala de práctica de lactancia materna, de los principales resultados se encontró de acuerdo a la puntuación de la Escala de Actitud de la Alimentación Infantil (Iowa) un (70.4 %) una actitud neutra y la puntuación de la escala de prácticas del CDC fue de una adecuada practica de amamantamiento con (68.8%), se encontró una relación de los conocimientos y actitudes con la alimentación materna con $X^2(2, 169) = 1.54, p = .46$ y con alimentación de fórmula con $X^2(2, 169) = 2.49, p = .28$. De acuerdo a lo anterior el autor coincidiendo con otro autor encontraron

que un buen reconocimiento, cambio de actitud, una adecuada capacitación y orientación de la LM fomentan la adopción de nuevos hábitos; otro autor menciona que la edad es un determinante para la práctica de LM.

1.5 Definición Operacional

Para la realización de este estudio sobre la actitud hacia la lactancia materna, será utilizado el instrumento IIFAS español versión México²³.

1.6 Objetivos

1.6.1 Objetivo general

- Identificar el nivel de actitud hacia la lactancia materna en mujeres de 15 a 30 años.

1.6.2. Objetivos específicos

- Describir los datos sociodemográficos de la muestra estudiada.
- Describir la actitud sobre la lactancia materna de la muestra estudiada.
- Contrastar las variables categóricas de la cedula de datos sociodemográficos con la variable actitud hacia la lactancia materna.
- Identificar la relación entre la variable edad y la variable actitud hacia la lactancia materna.

Capítulo II

Metodología

En este apartado se describe el diseño de estudio, la población, muestreo, muestra, criterios de selección, instrumentos, procedimientos, consideraciones éticas y plan de análisis estadístico.

2.1 Diseño del Estudio

El diseño de este estudio será de tipo descriptivo de alcance transversal²⁴.

2.2 Población

La población estará conformada por madres lactantes en un intervalo de 15 a 30 años de edad.

2.3 Muestreo y Muestra

Para la selección de la muestra, el muestreo será tipo conveniencia, la muestra se calculó mediante fórmula finita, donde N : es el número de la población, n : es el tamaño de la muestra, P : es la probabilidad de que ocurra el evento estudiado, q : es la probabilidad de que no ocurra el evento estudiado, e : es el error de estimación de máximo aceptado y z : parámetro estadístico que depende el nivel de confianza, obteniendo una muestra final de 164 personas.

2.4 Criterios de Selección

2.4.1 Criterios de inclusión.

Mujeres madres de 15 a 30 años de edad con hijos en periodo de lactancia materna.

2.4.2 Criterios de exclusión.

Personas que no reciban atención médica de Puebla, mayor de 30 años, que sufran alguna enfermedad mental, personas que no sepan leer o escribir, que no hablen español, ya que esto complicaría la comunicación, y, que no acepten realizar dicha prueba.

2.4.3 Criterios de eliminación.

Se eliminaron los cuestionarios que estuvieron contestados de manera incompleta o imposibilitada de entender, las personas que responden erróneamente el cuestionario y a quienes decidieron abandonar el estudio.

2.5 Instrumentos de medición

Para la recolección de datos se utilizará una cédula de datos de identificación/sociodemográficos, posteriormente la Escala de Actitudes hacia la Alimentación Infantil (IIFAS) versión español México.

2.5.1 Cédula de datos sociodemográficos

Para medir las características personales, se utilizará una cédula de datos sociodemográficos creada por Bravo Venegas Sayra 2023, contiene información relacionada con edad, nivel académico, estado civil, nivel socioeconómico, (Apéndice B).

2.5.2 Escala Infantil de Alimentación y Actitud de Iowa (IIFAS)

La actitud será medida por la escala de IIFAS versión español México, la escala original en inglés consta de 17 ítems , de los cuales ocho están orientadas a evaluar el grado de aceptación de la lactancia, 3,5,7,9,12,13,15,16 y el resto a evaluar la aceptación de la lactancia con biberón. La escala se evalúa con una graduación de respuesta tipo Likert de cinco puntos, los ítems favorables ante la lactancia materna, si se elige la opción totalmente en desacuerdo con el ítem, se califica con 1 punto, hasta la opción estar totalmente de acuerdo con el ítem equivale a 5 puntos, los ítems favorables a lactancia con fórmula se revierten a una diferente puntuación.

La puntuación total se clasifica en tres categorías: actitud positiva a la lactancia materna, actitud neutral y una actitud positiva a lactancia por fórmula.

La escala de medición ha presentado una confiabilidad aceptable de (Cronbach de 0.86)
(Apéndice C)

2.6 Procedimiento de recolección de datos

En primero se solicitó permiso al Instituto de Estudios Avanzados Universitarios de Puebla en segundo término se solicitó la autorización en diferentes Hospitales Públicos y Clínicas de primer nivel de atención del Estado de Puebla para la aplicación del instrumento a la población, solicitando el apoyo para poder realizar la encuesta a las madres de familia cumpliendo con los criterios de inclusión, solicitando de manera voluntaria su participación, explicándoles el objetivo del estudio y dándoles a conocer el consentimiento informado solicitándoles su firma voluntaria. La información se recolectó con apego a las consideraciones éticas. Durante la aplicación del instrumento se procuró que las mujeres tuvieran la mejor comprensión de los ítems explicando cada uno, hasta estar perfectamente comprendidos, se realizó en un lugar que brindara privacidad dependiendo del servicio donde se encontraban en ese momento, para generar una buena concentración para el diligenciamiento del instrumento. La identificación de las mujeres que participaron en el estudio se hizo omitiendo los datos de identificación personal como nombre. El proceso del llenado de los instrumentos se realizó con una duración aproximada de 30 minutos y 5 minutos más para la explicación de lo que se realizaría. El proceso de la encuesta para dicho estudio fue una herramienta fundamental para poder realizar la encuesta a las madres lactantes. Al término del procedimiento se le agradeció a la paciente por el tiempo invertido en su participación y se les notificó que los resultados obtenidos en este estudio serían divulgados de manera científica y en todo momento estaría su anonimato de por medio.

2.7 Ética del Estudio

El presente proyecto tiene como fundamento ético el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud²⁵, que brinda artículos que serán utilizados para este estudio.

De acuerdo con lo anterior se considera lo estipulado en el Título Segundo, Capítulo 1, Artículo 13, donde se declara que la investigación en la cual el ser humano sea sujeto del estudio deberá tener respeto a su dignidad y protección de sus derechos y bienestar²⁵.

Prevaleció el criterio del respeto a la dignidad, la protección de los derechos de los participantes y su bienestar protegiendo su privacidad durante la investigación al no registrar el nombre en el instrumento y obteniendo resultados de manera general (Titulo segundo)²⁵.

Contará con el consentimiento informado y asentimiento informado por parte del investigador, con las desproporciones que este reglamento señala;

Será realizada por un profesional de la salud, a que se refiere el artículo 114 de este Reglamento, con conocimiento y experiencia para cuidar la integridad del ser humano, bajo la responsabilidad de una institución de atención a la salud que actúe bajo la supervisión de las autoridades sanitarias competentes y que cuente con los recursos humanos y materiales necesarios, que garanticen el bienestar del sujeto de investigación²⁵.

2.8 Estrategias de Análisis Estadístico

El análisis estadístico se llevará a cabo mediante el programa SPSS versión 25, el análisis de la cédula de datos sociodemográficos se realizará mediante el uso de estadística descriptiva, mediante tablas de frecuencia y porcentajes para las variables categóricas, y medidas de tendencia central y dispersión para las variables cuantitativas,

posteriormente se probará la consistencia interna de los instrumentos por medio del alfa de Cronbach para verificar la confiabilidad, posteriormente se evaluó la normalidad de los datos de la variable para tomar decisiones con respecto al uso de estadística paramétrica o no paramétrica.

Capítulo III

Resultados

En este capítulo se describen los resultados del estudio en el siguiente orden: a) Características demográficas de los participantes. b) Consistencia interna de los instrumentos. c) Descripción de los resultados del instrumento d) Prueba de normalidad de los instrumentos e) Contrastación de variables categóricas con variable principal f) Estadística inferencial.

Tabla 1. Frecuencias y porcentajes de variables categóricas.

Variable	Categoría	f	%
Edad	15-19	20	12.2
	20-24	58	35.4
	25-29	83	50.6
	30 y más	3	1.8
Nivel Académico	Secundaria	52	31.7
	Preparatoria	100	61
	Universidad	12	7.3
Estado Civil	Casada	96	58.5
	Soltera	57	34.8
	Divorciada	5	3.0
	Unión libre	6	3.7
Ocupación	Ama de casa	81	49.4
	Estudiante	14	8.5
	Empleada	58	35.4
	Trabajadora profesional	11	6.7
Nivel económico	Baja	5	3.0
	Media	154	93.9
	Alta	5	3.0
Actitudes hacia la alimentación infantil (IIFAS) en mujeres en periodo de lactancia materna.	Actitud positiva a la LM	55	33.5
	Actitud Neutral	89	54.3
	Actitud positiva a formula	20	12.2

Nota: f=frecuencia % porcentaje

n=164

Dentro de los resultados de las variables categóricas de la cedula de datos sociodemográficos, se puede observar que la mayoría de la muestra, en donde el rango de edad va desde los 15 a 30 años, la edad promedio es de 25-29 años con un 50.6%, mientras que un dato alarmante sobre el nivel académico un 61% tienen solo educación

básica, con respecto al estado civil, solo el 58.5% respondió vivir en pareja, en relación a la ocupación el 49.4% refirieron que se dedican a labores del hogar, por lo tanto un 93.9 de las mujeres respondieron tener un nivel económico estable, finalmente un dato importante en la categoría de actitudes hacia la alimentación infantil (IIFAS), midiendo la variable actitud, se encontró que un 54.3% tiene actitud neutra.(Ver tabla 1).

Tabla 2. Variables numéricas

Variable	Media	Desviación estándar	Valor mínimo	Valor máximo
<i>Edad</i>	24	4	15	30
<i>n=164</i>				

Dentro del resultado de la variable numérica se encuentra edad, la media se calcula sumando todos los valores del conjunto de datos y dividiendo la suma por el número total de datos, teniendo como resultado 24 número promedio en la variable edad, en relación al número mínimo se obtuvo 15, presentando la edad más pequeña en las mujeres encuestadas, finalmente el valor máximo fue de 30 años siendo la edad más alta de la muestra en estudio (Ver tabla 2).

Tabla 3. Consistencia interna del instrumento

Instrumento	Ítems	alpha de Cronbach
Escala Infantil de Alimentación y Actitud de Iowa (IIFAS)	17 (1-17)	.685
1. Favorables a LM	8 (3,5,7,9,12,13,15 y 16)	.461
2. Favorables a lactancia con formula	9 (1,2,4,6,8,10,11,14 y 17)	.445
<i>n=164</i>		

Con la finalidad de obtener la consistencia interna del instrumentó se sometió al coeficiente Alfa de Cronbach el resultado fue de .685, lo que de acuerdo con Hernández Sampieri , el resultado es regular, ya que no es mayor a 0.75 para que sea un resultado de confiabilidad aceptable, la confiabilidad de un instrumento de medición se refiere al

grado en que su aplicación repetida al mismo individuo u objetivo produce resultados iguales, la confiabilidad varía de acuerdo con el número de indicadores específicos o ítems, para estimar la confiabilidad en este instrumento se aplicó la muestra y sobre la base de los resultados se calculó el coeficiente, de acuerdo a la validez, en términos generales se refiere al grado en que un instrumento mide realmente la variable que pretende medir. (Ver tabla 3).

Tabla 4. Estadística descriptiva del instrumento

Ítem	<i>f</i>	%
1: Los beneficios de la leche materna (seno materno) duran sola hasta que se le deja de dar.		
1: Totalmente en desacuerdo.	87	53.0
2: En desacuerdo.	4	2.4
3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo.	0	0
4: De acuerdo.	9	5.5
5: Totalmente de acuerdo	64	39.0
2: Alimentar con leche de formula (de bote) es más adecuado que dar pecho.		
1: Totalmente en desacuerdo.	142	86.6
2: En desacuerdo	12	7.3
3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo.	0	0
4: De acuerdo.	1	.6
5: Totalmente de acuerdo	9	5.5
3: La lactancia materna (dar pecho) aumenta la unión madre-hijo.		
1: Totalmente en desacuerdo.	4	2.4
2: En desacuerdo.	0	0
3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo.	1	.6
4: De acuerdo	22	13.4
5: Totalmente de acuerdo	137	83.5
4: La lactancia materna es deficiente en hierro.		
1: Totalmente en desacuerdo.	72	43.9

2: En desacuerdo.	17	10.4
3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo.	6	3.7
4: De acuerdo.	0	0
5: Totalmente de acuerdo	69	42.1

5: Los bebés alimentados con fórmula son más propensos a ser sobrealimentados que los bebés alimentados con leche materna.

1: Totalmente en desacuerdo.	9	5.5
2: En desacuerdo.	2	1.2
3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo.	1	.6
4: De acuerdo.	15	9.1
5: Totalmente de acuerdo	137	83.5

6: La alimentación con leche de bote es la mejor elección si la madre planea trabajar fuera del hogar.

1: Totalmente en desacuerdo.	21	12.8
2: En desacuerdo.	1	.6
3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo.	1	.6
4: De acuerdo.	9	5.5
5: Totalmente de acuerdo	132	80.5

7: Madres que alimentan con leche de fórmula a sus bebés pierden una de las más grandes alegrías de la maternidad.

1: Totalmente en desacuerdo.	16	9.8
2: En desacuerdo.	2	1.2
3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo.	4	2.4
4: De acuerdo.	14	8.5
5: Totalmente de acuerdo	128	78.0

8: Las madres no deberían dar pecho en lugares públicos como restaurantes.

1: Totalmente en desacuerdo.	24	14.6
2: En desacuerdo.	1	.6
3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo.	0	0
4: De acuerdo.	11	6.7
5: Totalmente de acuerdo	128	78.0

9: Los bebés alimentados con leche materna son más sanos que aquellos alimentados con fórmula.

1: Totalmente en desacuerdo.	86	52.4
------------------------------	----	------

2: En desacuerdo.	3	1.8
3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo.	0	0
4: De acuerdo.	9	5.5
5: Totalmente de acuerdo	66	40.2

10: Los bebés alimentados con leche materna son más propensos a ser sobrealimentados que los bebés alimentados con leche de bote.

1: Totalmente en desacuerdo.	133	81.1
2: En desacuerdo.	12	7.3
3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo.	0	0
4: De acuerdo.	4	2.4
5: Totalmente de acuerdo	15	9.1

11: Los papas se sienten excluidos si la madre da pecho a su bebé

1: Totalmente en desacuerdo.	21	12.8
2: En desacuerdo.	0	0
3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo.	3	1.8
4: De acuerdo.	9	5.5
5: Totalmente de acuerdo	131	79.9

12: La leche materna es el alimento ideal para los bebés.

1: Totalmente en desacuerdo.	11	6.7
2: En desacuerdo.	2	1.2
3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo.	1	.6
4: De acuerdo.	7	4.3
5: Totalmente de acuerdo.	143	87.2

13: La leche materna es mucho más fácil de digerir que la leche de fórmula.

1: Totalmente en desacuerdo.	14	8.5
2: En desacuerdo.	0	0
3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo.	2	1.2
4: De acuerdo.	9	5.5
5: Totalmente de acuerdo	139	84.8

14: La leche de fórmula es igual de saludable para un bebé que la leche de pecho.

1: Totalmente en desacuerdo.	22	13.4
2: En desacuerdo.	0	0
3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo.	0	0
4: De acuerdo.	10	6.1

5: Totalmente de acuerdo	132	80.5
15: La leche materna es más adecuada que la leche de formula.		
1: Totalmente en desacuerdo.	13	7.9
2: En desacuerdo.	3	1.8
3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo.	1	.6
4: De acuerdo.	2	1.2
5: Totalmente de acuerdo	145	88.4
16: La leche materna es más barata que la leche de formula.		
1: Totalmente en desacuerdo.	1	.6
2: En desacuerdo.	0	0
3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo.	0	0
4: De acuerdo.	3	1.8
5: Totalmente de acuerdo	160	97.6
17: La mujer que ocasionalmente consume alcohol no debería dar pecho a su bebé.		
1: Totalmente en desacuerdo.	6	3.7
2: En desacuerdo.	5	3.0
3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo.	5	3.0
4: De acuerdo.	3	1.8
5: Totalmente de acuerdo	145	88.4

Nota: f=frecuencia %=porcentaje

n=164

El instrumentó de IIFAS versión español México cuenta con 17 ítems, los cuales al ser tomada la muestra de estudio se encontró con el ítems 16, con un 97.6% de mayor impacto orientadas a evaluar el grado de aceptación de la lactancia materna, siendo el ítems con mayor porcentaje con un valor de totalmente de acuerdo, el ítems 15 con un porcentaje de 88.4%, el 12 con un 87.2%, el 2 con un 86.6%, respecto al 13 con un 84.8% y el 3 con un 83.5% , siendo los ítems con mayor porcentaje a favor de la lactancia materna exclusiva. (Ver tabla 4).

Tabla 5. Prueba de la normalidad de la Escala de IIFAS versión español México

Instrumento	Media	Desviación estándar	KS	P
<i>Escala Infantil de Alimentación y Actitud de Iowa (IIFAS)</i>	66.00	9.00	.150	.000

Nota: KS=Kolmogorov-Smirnov

n=164

Para la estadística inferencial de este estudio, se necesitó someter el instrumentó de IIFAS versión español México estadístico. Kolmorov-Smirnov, de acuerdo con el resultado $P < .05$ se opta por el uso de estadística no paramétrica (Ver tabla 5).

Tabla 6. Contrastación de variables categóricas con variable principal

Variable	Actitud Media
Nivel académico	
Primeria	
Secundaria	62.87
Preparatoria	67.93
Universidad	64.25
Situación laboral	
Ama de casa	67.47
Estudiante	64.00
Empleada profesional	64.93
profesional	64.18
Estado civil	
Casada	65.90
Soltera	66.88
Divorciada	57.40
Unión libre	68.00
Nivel socioeconómico	
Pobre	61.80
Media	66.23
Alta	64.80
Intención de lactancia	
Lactancia artificial exclusiva	65.57
Lactancia mixta	67.00
Lactancia materna exclusiva	65.74

n=164

En la muestra de estudio de las variables categóricas, el nivel académico, con una media de 67.93 curso solo la preparatoria, mientras que un 62.87 cuentan solo con la secundaria, de igual forma se encontró la variable situación laboral con mayor contrastación se dedican a labores del hogar con un 67.47, mientras que un 64.00 son estudiantes, seguido de la variable estado civil con 68.00 contesto vivir en unión libre,

mientras que el 57.40 son divorciadas, por lo tanto la variable nivel socioeconómico con mayor media es de 66.23 contestaron tener un nivel económico medio, mientras que solo el 61.80 son de economía baja, finalmente la intención de lactancia con mayor número es 67.00 siendo lactancia mixta y solo el 65.57 lactancia artificial exclusiva (Ver tabla 6).

Tabla 7. Estadística inferencial

Variable	Edad	actitud
Edad	1	.168
Actitud	.168	1

*Nota: *p < .05. **p < .01* *n=164.*

La correlación se obtuvo con la medida no paramétrica de Spearman midiendo la variable edad y actitud, teniendo como resultado .168, esto quiere decir, que están relacionadas positivamente hacia su movimiento. (Ver tabla 7).

Capítulo IV

Discusión

El propósito de investigación de este estudio fue determinar el nivel de actitud hacia la lactancia materna en mujeres de 15 a 30 años con una muestra conformada de 164 mujeres, se examinó a personas que reciban atención médica de Puebla, menor de 30 años, que no sufran alguna enfermedad mental, madres que sepan leer y escribir.

Los principales hallazgos fueron:

- a) La muestra estuvo conformada por mujeres, de igual forma, en los estudios de Flores, Gonzales¹⁷, Paredes Rodriguez¹⁸, Medalit¹⁹, Cosme, Fernandez²¹, Guzmán Ortiz²². Esto podría ser explicado mencionando que de acuerdo con el último sondeo de INEGI⁴ la gran mayoría de las mujeres cuentan con poca actitud ante la lactancia materna, por motivo de que ya existe más promoción de fórmulas, y por falta de conocimiento de los beneficios que tiene al darle pecho materno a sus hijos.
- b) La muestra estuvo conformada por madres adolescentes con el propósito de conocer la actitud de lactancia materna, lo mismo se encontró en el artículo de Flores, Gonzales¹⁷, esto puede ser explicado que las madres adolescentes en periodo de lactancia materna, tienen una actitud medianamente favorable ante la lactancia materna, ya que por su edad, no cuentan con los conocimientos adecuados del rol materno al tener un bebé a temprana edad, siendo un determinante ante la lactancia, mostrando que hay madres adolescentes que no tienen interés de dar leche materna.
- c) La muestra estuvo conformada para conocer la relación de actitud en madres en periodo de lactancia materna, algo similar en el estudio de Medalit¹⁹ y Guzmán²², esto podría ser explicado que con la Escala de Actitud de la

Alimentación Infantil (Iowa), se logra medir el nivel de actitud, teniendo como resultado una mayor puntuación en la actitud neutral, por motivo de que las madres encuestadas necesitan una buena capacitación y orientación de la LM, logrando fomentar nuevos hábitos que mejoren una lactancia exitosa.

- d) El instrumento de medición obtuvo una confiabilidad de .685, se obtuvo un resultado menor al instrumento original, caso similar al estudio de Benancio¹⁹ y Guzman²², esto puede explicarse ya que estos estudios fueron realizados en poblaciones similares, a población abierta en diferentes hospitales,
- e) La descripción del instrumento de la Escala Infantil de Alimentación y Actitud de Iowa (IIFAS), se observó que dicho instrumento es concreto para medir la actitud de la lactancia materna, teniendo resultados positivos a favor de la lactancia, siendo los ítems con mayor porcentaje.
- f) La prueba de normalidad del instrumento se sometió al estadístico de Kolmogorov-Smirnov, teniendo un resultado menor a .05 se optó por estadística no paramétrica.
- g) La contrastación de las variables categóricas con la variable principal, midiendo la variable de actitud, se mostró que la mayoría de las mujeres optaron por lactancia materna mixta, por lo que es de suma importancia como personal de enfermería, siendo el primer contacto, dar más prioridad en las capacitaciones a las madres embarazadas y puérperas.
- h) La estadística inferencial del instrumento IIFAS, de acuerdo a la correlación de Spearman, midiendo la variable actitud y edad, se obtuvo un coeficiente de 1.

Este estudio presentó limitaciones que pudieron afectar un mayor entendimiento del fenómeno, por ejemplo:

- El muestreo no probabilístico, ya que este no permite generalizar los datos a la población en general.
- Los Diferentes Hospitales del Estado de Puebla, ya que no permiten tan fácil realizar la prueba piloto.
- El instrumento, ya que, por su forma de medición, era confuso para responder las preguntas de las encuestas.
- Dentro de la muestra solo 5 mujeres rechazaron la realización de la encuesta, por motivos de tiempo.

De acuerdo con los hallazgos de esta investigación y las fortalezas metodológicas, se proponen las siguientes recomendaciones:

- Abordar este fenómeno en la misma población desde el enfoque cualitativo, con la finalidad de lograr una mejor comprensión del fenómeno.
- Utilizar la Escala Infantil de Alimentación y Actitud de Iowa (IIFAS), con el propósito de poder lograr la confiabilidad del estudio.
- La evaluación de los estudios relacionados para determinar el nivel de actitud en diferentes registros científicos, para así lograr un mejor entendimiento del estudio.
- El programa SPSS versión 23, con la finalidad de obtener los resultados del instrumento de acuerdo a la muestra estudiada.

Conclusión

De acuerdo a los resultados de la investigación, es posible concluir el nivel de actitud sobre la lactancia materna en mujeres de 15 a 30 años, se evidencio que un 33.5% siendo un bajo porcentaje, tienen un nivel de actitud positiva, por lo cual se logra concluir que no hay una relación entre la actitud hacia la lactancia materna y la edad, ya

que en el estudio realizado se encontró que la mayoría de las mujeres en periodo de lactancia presentaron una actitud neutra, por lo que es importante mencionar que no tienen los conocimientos adecuados sobre los beneficios de lactar, es de suma importancia reforzar los programas de apoyo e implementar nuevas estrategias de un buen asesoramiento de los beneficios y practicas adecuadas de una lactancia materna exclusiva, para así poder influir positivamente en la decisión de la madre para alimentar al bebé con seno materno.

La escala de actitudes hacia la alimentación infantil IIFAS versión español México, se puede considerar válida y confiable para evaluar actitudes hacia la lactancia materna, ya que es un instrumento de gran apoyo para realizar el estudio de investigación. Cabe mencionar que aún no ha sido validada en México.

Se hace un llamado a las autoridades de diferentes Centros de salud, siendo el primer nivel de atención, a realizar más promoción para así lograr un mejor porcentaje de actitud en la práctica de lactancia materna.

Referencias

- 1: Lactancia materna y alimentación complementaria - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. www.paho.org. [citado 8 de marzo de 2023] Disponible de: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>.
- 2: Morales López S, Colmenares Castaño M, Cruz-Licea V, Del Carmen M, Pérez I, Rincón N, et al. Recordemos lo importante que es la lactancia materna [Internet]. 2022 [citado 8 de marzo de 2023]; 65. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2022/un222c.pdf>
- 3: GUÍA PARA LA APLICACIÓN [Internet]. 2018 [citado 8 de marzo de]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/326162/9789243513805-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 4: Prácticas lactancia materna de en México [Internet] [citado 8 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/media/2866/file/Pr%C3%A1cticas%20de%20lactancia%20materna%20en%20M%C3%A9xico.pdf>
- 5: Coari D, Flor G, Zamora Valeriano A. “Relación entre los conocimientos y práctica de la lactancia materna en madres que acuden al puesto de salud 13 de enero, arequipa-2021” línea de investigación salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de salud [Internet]. [Citado 14 de marzo 2023]. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1938/3/Dina%20Edit%20Coari%20Grande.docx.pdf>
- 6: Vigilio MLB. Actitudes y conocimientos hacia la lactancia materna en madres adolescentes usuarias de un hospital materno infantil. Revista Peruana de Ciencias de la

Salud [Internet]. 2022; [citado 8 de marzo de 2023] 4(1). Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/652/6523392005/html/>

7: Perspectiva de mujeres mexicanas sobre lactancia materna asociada al cambio del modelo cultural. Enfermería universitaria [Internet]. 2021 Sep. 1 [citado 8 de marzo de 2023]; 17(2):148–61. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632020000200148&script=sci_arttext_plus&tlng=es

8: Monet Álvarez DE, Álvarez Cortés JT, Gross Ochoa VY, Monet Álvarez DE, Álvarez Cortés JT, Gross Ochoa VY. Beneficios inmunológicos de la lactancia materna. Revista Cubana de Pediatría [Internet]. 2022 Sep. 1 [citado 8 de marzo de 2023]; 94(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75312022000300004&script=sci_arttext&tlng=pt

9: Factores de riesgo para el abandono de la lactancia materna en un hospital del estado de México. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. [Internet] 2022 Feb;6[citado 8 de marzo de 2023](1):2160–9. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/1642/2305>

10: OSORIO AQUINO MDC. Conocimiento y factores de abandono sobre lactancia materna en mujeres embarazadas. HORIZONTE SANITARIO [Internet]. 2019[citado 8 de marzo de 2023] Apr 30; 18(2). Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/hs/v18n2/2007-7459-hs-18-02-195.pdf>

11: Fernández Medina IM, González Fernández CT. Lactancia materna: prevención de problemas tempranos en las mamas mediante una técnica de amamantamiento eficaz. Enfermería Global [Internet]. 2013 Jul 1 [citado 20 de marzo 2023];12(31):443–51. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-614120130003000023&lng=es

- 12: Guía de Actuación en el Lactancia Materna para profesionales sanitarios [Internet]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/5-guia_lm_h12o_2011.pdf.
- 13: Rendón Rojas MÁ. Relación entre los conceptos: información, conocimiento y valor. Semejanzas y diferencias. [Internet] 2005(citado 20 de marzo 2023) Aug; 34(2):52–61. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ci/a/qxPGHNPQv6GgGj3PcGXwSyc/?lang=es>
- 14: Cerda Muñoz, Lucila. Lactancia materna y gestión del cuidado. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2011 [citado 20 de marzo de 2023];27(4):327–36. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192011000400010
- 15: Hernández-Pérez JA, Hernández-Hernández MÁ, Ramírez-Trujillo M de los Á. Conocimiento y actitudes sobre los beneficios de la lactancia materna en universitarios. CienciaUAT. [Internet] 2021(Citado 20 de marzo de 2023) 30; 42–61.Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-78582021000200042.
- 16: HERNANDEZ SAMPIERI. Metodología de la Investigación.pdf [Internet]. Google Docs. [Citado 15 de mayo 2023]. Disponible en: https://drive.google.com/file/d/0B7gC0vup46j2TUh2T2FjR1V2WVvk/view?resourcekey=0-D7WWUB9D_0ffpl-FZjUqyw
- 17: Flores-Velásquez B, Gonzales-Tipiana I. Conocimiento y actitud de la lactancia materna exclusiva de madres adolescentes con niños menores de seis meses. Revista Médica Panacea. [Internet] 2019 Oct 15 (Citado 28 de marzo de 2023);8(3):101–7. Disponible en <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/193>.
- 18: Benítez Paredes RE, Rodríguez Rengifo RDP. “Nivel De Conocimiento Sobre Lactancia Materna Exclusiva Y Su Relación Con Las Actitudes En Madres Primerizas Atendidas En El Centro De Salud Víctor Larco Trujillo 2019.” Repositorio

Institucional-UCV [Internet]. 2019 [Citado 28 de marzo 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/34611>.

19: Vigilio MLB. Actitudes y conocimientos hacia la lactancia materna en madres adolescentes usuarias de un hospital materno infantil. *Revista Peruana de Ciencias de la Salud* [Internet]. 2022; [citado 28 de marzo de 2023] 4(1). Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/652/6523392005/html/>

20: Gil-Vargas M, Dorantes-Vidal X, León-López M, Maldonado-Castañeda S. Encuesta a mujeres puérperas de autoeficacia y actitud hacia la lactancia materna en un hospital de tercer nivel de atención. *Rev. Mex Pediatra* [Internet]. 2020 [citado el 29 de julio de 2023]; 87(4):132–6. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0035-00522020000400132.

21: Cosme Fernández SS. Conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres puérperas del hospital de Chancay - 2019. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión [Internet]. 2020 Oct 6 [Citado 28 de marzo de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/4154>.

22: Medina LAJ. Conocimientos y actitudes relacionados con la práctica de lactancia materna en madres residentes del Estado de Guanajuato. *Repositoriougto.mx* [Internet]. 2022 Sep 1 [Citado 28 de marzo de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.ugto.mx/handle/20.500.12059/7589>.

23: Aguilar-Navarro HJ, Coronado-Castilleja A, Gómez-Hernández OJ, Cobos-Aguilar H. Adaptación de la Iowa Infant Feeding Attitude Scale en población mexicana. *Acta Pediátrica de México* [Internet]. 2016 [Citado 29 de marzo de 2023]; 37(3):149–58. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4236/423645709003/html>.

24: Roberto Hernández-Sampieri. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN: LAS RUTAS CUANTITATIVA, CUALITATIVA Y MIXTA [Internet]. Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf

25: De Diputados C, Congreso De D, Unión L. Reglamento de la ley general de salud en materia de protección social en salud reglamento de la ley general de salud en materia de protección social en salud [Internet]. Citado 13 de marzo de 2023 Disponible en: https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGS_MPSS.pdf



Apéndice A

Instituto de Estudios Avanzados Universitario Consentimiento informado

Por medio de este documento el estudiante de Lic. En Enfermería Sayra Bravo Venegas solicita mi autorización para participar en la investigación denominada: Conocimiento, Actitud y Práctica en Lactancia Materna, cuyo propósito es determinar el nivel del conocimiento sobre la lactancia materna y la actitud de la madre para llevar a cabo la práctica de lactancia materna.

Me ha informado de los propósitos, objetivos, procedimientos de intervención y evaluación que se llevarán a cabo en esta investigación y los posibles riesgos que se puedan generar de ella.

Adicionalmente se me informó que:

- Mi participación en esta investigación es completamente libre y voluntaria, estoy en libertad de retirarme de ella en cualquier momento.
- No recibiré beneficio personal de ninguna clase por la participación en este proyecto de investigación. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos permitan mejorar los procesos de evaluación de pacientes con condiciones clínicas similares a las mías.
- Toda la información obtenida y los resultados de la investigación serán tratados confidencialmente. Esta información será archivada en papel y medio electrónico. El archivo del estudio se guardará en Instituto de Estudios Avanzados Universitarios bajo la responsabilidad del investigador.
- La información en este proyecto de investigación es llevada al anonimato. Hago constar que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad de manera libre y espontánea.
- El presente estudio no representa riesgo para mi persona, ya que sólo contestaré cuestionarios. He sido informado y todas mis dudas han sido aclaradas, por lo que acepto participar en el estudio.

En caso de dudas puedo comunicarme con el estudiante Sayra Bravo Venegas al teléfono 2216521690.

Firma del participante

Nombre y firma del investigador

Nombre y firma del 1er testigo

Nombre y firma del 2do testigo



Apéndice B

Asentimiento informado

Por medio de este documento el estudiante de Lic. En Enfermería, Sayra Bravo Venegas solicita mi autorización para participar en la investigación denominada: Conocimiento, Actitud y Práctica en la Lactancia Materna, cuyo propósito es determinar el nivel del conocimiento sobre la lactancia materna y la actitud de la madre para llevar a cabo la práctica de lactancia materna.

. Me ha informado de los propósitos, objetivos, procedimientos de intervención y evaluación que se llevarán a cabo en esta investigación y los posibles riesgos que se puedan generar de ella.

Adicionalmente se me informó que:

- Mi participación en esta investigación es completamente libre y voluntaria, estoy en libertad de retirarme de ella en cualquier momento.
- No recibiré beneficio personal de ninguna clase por la participación en este proyecto de investigación. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos permitirán mejorar los procesos de evaluación de pacientes con condiciones clínicas similares a las mías.
- Toda la información obtenida y los resultados de la investigación serán tratados confidencialmente. Esta información será archivada en papel y medio electrónico. El archivo del estudio se guardará en Instituto de Estudios Avanzados Universitarios bajo la responsabilidad del investigador.
- La información en este proyecto de investigación es llevada al anonimato. Hago constar que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad de manera libre y espontánea.
- El presente estudio no representa riesgo para mi persona, ya que sólo contestaré cuestionarios. He sido informado y todas mis dudas han sido aclaradas, por lo que acepto participar en el estudio.

En caso de dudas puedo comunicarme con el estudiante Sayra Bravo Venegas al teléfono 2216521690.

Si está de acuerdo en participar, por favor, coloque una X en el siguiente recuadro.

Estoy de acuerdo en participar

Firma del participante

Nombre y firma del investigador

Nombre y firma del 1er testigo

Nombre y firma del 2do testigo



Apéndice B

Instituto de Estudios Avanzados Universitarios Cédula de datos sociodemográficos

Edad_____

Nivel académico

- Primaria
- Secundaria
- Preparatoria
- Universidad

Situación laboral

- Ama de casa
- Estudiante
- Empleada
- Empresaria

Estado civil

- Casada
- Soltera
- Divorciada
- Unión libre
- Separada

Nivel socioeconómico

- Pobre
- Media
- Alta

Intención de lactancia

- 1: Lactancia artificial exclusiva
- 2: Lactancia mixta
- 3: Lactancia materna exclusiva

Instrucciones: Por favor conteste todas las preguntas que se presentan a continuación, Marque con una X, donde usted crea conveniente de acuerdo a su respuesta, la información que usted proporcione es estrictamente confidencial y anónima

El puntaje es: Totalmente en desacuerdo equivale a 1 punto y la opción totalmente de acuerdo equivale a 5 puntos.

Ítems	Totalmente en desacuerdo 1	En desacuerdo 2	Ni de acuerdo ni en desacuerdo 3	De acuerdo 4	Totalmente de acuerdo 5
1: Los beneficios nutricionales de la leche materna (seno materno) duran sola hasta que se le deja de dar.					
2: Alimentar con leche de formula (de bote) es más adecuado que dar pecho.					
3: La lactancia materna (dar pecho) aumenta la unión madre-hijo.					
4: La lactancia materna es deficiente en hierro.					
5: Los bebes alimentados con formula son más propensos a ser sobrealimentados que los bebés alimentados con leche materna.					
6: La alimentación con leche de bote es					

la mejor elección si la madre planea trabajar fuera del hogar.					
7: Madres que alimentan con leche de formula a sus bebés pierden una de las más grandes alegrías de la maternidad.					
8: Las madres no deberían dar pecho en lugares públicos como restaurantes.					
9: Los bebés alimentados con leche materna son más sanos que aquellos alimentados con formula.					
10: Los bebés alimentados con leche materna son más propensos a ser sobrealimentados que los bebés alimentados con leche de bote.					
11: Los papas se sienten excluidos si la madre da pecho a su bebé.					
12: La leche materna es el alimento ideal para los bebés.					
13: La leche materna es mucho más fácil de digerir que la leche de formula.					

<p>14: La leche de fórmula es igual de saludable para un bebé que la leche de pecho.</p>					
<p>15: La leche materna es más adecuada que la leche de formula.</p>					
<p>16: La leche materna es más barata que la leche de formula.</p>					
<p>17: La mujer que ocasionalmente consume alcohol no debería dar pecho a su bebé.</p>					