



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE MEDICINA Y ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS

Hábitos y actitudes en madres de lactantes con respecto a los
sucedáneos de leche materna en un Hospital Público de Chiclayo
2024

Para optar el título profesional de Médico Cirujano

Autor:

Vera Musayón, Luis Alberto

Asesor:

Dr. Cachay Rojas Pedro Pablo

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Integral Humana

Pimentel, Perú, 2025

Índice de contenidos

Carátula	i
Índice de tablas	iii
Resumen	iv
Abstract.....	v
I. INTRODUCCIÓN	1
II. DESARROLLO	4
III. METODOLOGÍA.....	9
3.1. Tipo de investigación	9
3.2. Diseño de investigación	9
3.3. Variables y operacionalización.....	9
3.4. Población y muestreo	9
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	10
3.6. Procedimiento de recolección de datos.....	11
3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	11
IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	12
V. CONCLUSIONES	20
VI. RECOMENDACIONES	21
VII. REFERENCIAS	22
ANEXOS.....	25

Índice de tablas

Tabla 1. Nivel de relación entre los hábitos y actitudes en madres de lactantes con respecto a las leches maternizadas (LMAT) los sucedáneos de leche materna en un hospital público de Chiclayo 2024.	12
Tabla 2. Características sociodemográficas de las madres de lactantes que intervienen en el estudio	13
Tabla 3. Hábitos en madres respecto a los sucedáneos de leche materna.....	14
Tabla 4. Actitudes de las madres con respecto a los sucedáneos de la leche materna.....	15
Tabla 5. Prueba de normalidad.....	16
Tabla 6. Relación entre los hábitos y actitudes en madres de lactantes con respecto a las leches maternizadas (LMAT) los sucedáneos de leche materna en un hospital público de Chiclayo 2024	17

Resumen

El estudio titulado "Hábitos y actitudes en madres de lactantes con respecto a los sucedáneos de leche materna en un Hospital Público de Chiclayo, 2024" tuvo como objetivo determinar la relación entre los hábitos y las actitudes hacia estos productos. Se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño correlacional y no experimental de corte transversal, utilizando una muestra de 150 madres de lactantes menores de 6 meses que asistían a controles de crecimiento y desarrollo (CRED). Mediante dos cuestionarios, uno para medir hábitos y otro para actitudes, se encontró que el 80% de las madres tenía hábitos altos hacia el uso de sucedáneos, y el 62% mostró actitudes favorables. El análisis estadístico, realizado con el coeficiente de Spearman, evidenció una relación negativa moderada y significativa ($\rho = -0,558$, $p < 0,05$) entre los hábitos y actitudes, indicando que, a mayor uso de sucedáneos, disminuyen las actitudes favorables hacia ellos. Como conclusión principal, se destaca la importancia de implementar programas educativos y campañas de sensibilización para fomentar la lactancia materna exclusiva y contrarrestar percepciones erróneas sobre los sucedáneos.

Palabras clave: Lactancia materna, sucedáneos y actitudes y hábitos.

Abstract

The study entitled "Habits and attitudes in mothers of infants regarding breast milk substitutes in a Public Hospital in Chiclayo, 2024" aimed to determine the relationship between habits and attitudes towards these products. It was developed under a quantitative approach, with a correlational and non-experimental cross-sectional design, using a sample of 150 mothers of infants under 6 months of age who attended growth and development checks (CRED). Through two questionnaires, one to measure habits and another for attitudes, it was found that 80% of mothers had high habits towards the use of substitutes, and 62% showed favorable attitudes. The statistical analysis, carried out with the Spearman coefficient, showed a moderate and significant negative relationship ($\rho = -0.558$, $p < 0.05$) between habits and attitudes, indicating that, the greater the use of substitutes, the favorable attitudes towards them decrease. The main conclusion is that it is important to implement educational programmes and awareness campaigns to promote exclusive breastfeeding and counteract misperceptions about substitutes.

Keywords: Breastfeeding, substitutes and attitudes and habits.

I. INTRODUCCIÓN

La leche maternizada es un alimento que se vende y ofrece en forma de sustitutos parciales o completos de la leche materna, sean o no aptos para ese fin. Estos sustitutos no se acercan en modo alguno a las propiedades de la leche materna y sólo deben indicarse en un pequeño número de casos clínicos cuando estén científicamente justificados (1).

Actualmente, las investigaciones continúan considerando a la leche materna como estándar de referencia para los factores presentes en la leche artificial, pero estos siguen siendo un desafío para el futuro. Sin duda, comparar constantemente los componentes de los productos lácteos con los de la leche materna lleva a reflexionar sobre la importancia de este noble alimento para nuestra especie. La investigación continua y los avances tecnológicos han permitido a cubrir las necesidades energéticas, macronutrientes y micronutrientes (vitaminas y minerales) de lactantes tanto en leche de inicio como de seguimiento. Incluso ahora se han añadido otros tipos de nutrientes como taurina, lactoferrina, nucleótidos y luteína, pero todavía existe diferencias con la leche materna, como que no incluye componentes inmunológicos (2).

Mensah KA, et al afirma que la mayoría de las madres lactantes utilizan fórmulas infantiles como complemento o sustituto de la leche materna debido a su percepción de que la leche materna puede no ser suficiente para los bebés a pesar del alto costo de estas leches artificiales. Esto pone a los bebés en mayor riesgo de tener una salud comprometida y desnutrición, lo que tiene el potencial de aumentar la mortalidad infantil. un gran porcentaje de mujeres que dan de lactar a pecho, no lo hace de manera exclusiva, porque sus cónyuges y familiares no se lo permiten (3).

Carroll M, Gallagher L, Clarke M, Millar S, Begley C. concluyen que las mujeres que amamantan con leche artificial basan su decisión de alimentar a sus bebés en muchos factores sociales y experienciales. Las principales influencias en sus decisiones fueron: actitudes personales hacia los métodos de alimentación e influencias externas sobre los métodos de alimentación infantil. Las actitudes hacia

otras mujeres y hacia la alimentación de futuros bebés reforzaron una fuerte preferencia hacia la alimentación con leche artificial (4).

Moreira-Monteagudo, M.; Leirós-Rodríguez, R.; Marqués-Sánchez, P. definen que la leche materna es insuficiente y algunas veces es escasa y es no viable de encontrar y no está disponible, la leche de fórmula es una buena opción nutricional, por su mayor densidad calórica y volumen proteico. Sin embargo, la dieta del lactante prematuro debe incorporar leche materna para reducir la incidencia de morbilidades como la enterocolitis necrotizante y las sepsis relacionadas con la manipulación hospitalaria de fortificantes y leches de fórmula (5).

Otro estudio ocurrido en Granada España; un estudio analizó muestras de bancos de leche materna y encontró en casi todas ellas concentraciones de arsénico superiores a las de otros puntos de Europa, con residuos de mercurio superiores al 80% que exigen un seguimiento continuo.

En el contexto nacional, el Colegio Médico del Perú concluye en todo momento que la LM es el nutriente más importante para los niños menores de 6 meses de edad y que el uso de fórmulas pueden ser responsables de provocar obesidad y desnutrición. Según la última Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (finalizada), en 2022, el 42,4% de las niñas y niños de 6 a 35 meses sufrirán anemia, además, el mismo estudio mostró que en promedio el 68,3% de las niñas y niños menores de 6 meses son amamantados, cifra que se ha mantenido invariable en los últimos cinco años (9)

Finalmente, a nivel institucional se desarrolla la ficha N°26 sobre el fortalecimiento de las acciones de promoción y protección de la lactancia materna que busca la certificación y/o actualización de “establecimientos de salud amigos de la madre, niña y niño” que representa anualmente un compromiso de mejora cuyo efecto se mide conforme a los estatutos internacionales (Convenciones sobre los derechos del niño), sin embargo, no se toman en cuenta los acuerdos internacionales de comercio de leches maternizadas que regula su uso indiscriminado.

Ante la situación presentada se formula la siguiente pregunta de investigación: ¿En qué medida se relacionan los hábitos y las actitudes en madres de lactantes con

respecto a los sucedáneos de leche materna en un hospital público de Chiclayo 2024?

Así mismo se menciona que el estudio es conveniente porque determina la correlación entre los hábitos y las actitudes en las madres de niños lactantes que durante la hospitalización o en la consulta externa, se decide por el consume de sucedáneos de leche materna; la relevancia social incluye beneficiarios directos, que son los lactantes hospitalizados o que acuden al hospital; e indirectos las madres que por alguna razón no pueden alimentar a sus bebés con leche materna. La implicancia práctica puede definir la elaboración de guías de procedimientos en lactancia artificial, utilizables en aquellos casos donde se contraindique la lactancia materna. Para ir concluyendo; el valor teórico, permite conocer a profundidad el aspecto conceptual de cada una de las variables y valorar la relación entre ellas frente al consumo de estos productos. Finalmente, la utilidad metodológica, permite que esta investigación se tome en cuenta como referencia de otras que persiguen el mismo propósito en otros contextos de estudio.

Como objetivo general se plantea el siguiente: Determinar la relación entre los hábitos y actitudes en madres de lactantes con respecto a las leches maternizadas (LMAT) los sucedáneos de leche materna en un hospital público de Chiclayo 2024. Y como objetivos específicos: caracterizar sociodemográficamente a las madres de lactantes que intervienen en el estudio; identificar los hábitos en madres respecto a los sucedáneos de leche materna y evaluar las actitudes de las madres con respecto a los sucedáneos de la leche materna.

Finalmente, las hipótesis a considerar son correlacionales y se plantean de la siguiente manera: H0: Existe relación entre los hábitos y actitudes en madres de lactantes con respecto a las LMAT en un hospital público; y la H1: No existe relación entre las variables propuestas.

II. DESARROLLO

Moreira, Leirós y Marqués, 2022 (11) La finalidad del estudio fue establecer los efectos de la alimentación con leche de fórmula en lactantes prematuros. Se realizó una búsqueda sistemática en Scopus, Medline, Pubmed, Cinahl, ClinicalTrials y Web of Science con los términos Infant Formula e Infant Premature. Se seleccionaron un total de 18 artículos, de los cuales ocho fueron estudios experimentales y diez observacionales. En conclusión, cuando la leche materna es insuficiente o no está disponible, la leche de fórmula es una buena opción nutricional, por su mayor densidad calórica y contenido proteico. Sin embargo, la dieta del lactante prematuro debe incorporar leche materna para reducir la incidencia de morbilidades como la enterocolitis necrotizante y la sepsis (relacionadas con la manipulación hospitalaria de fortificantes y leches de fórmula).

Paulo AR Neves 2020 (12); plantea investigar la prevalencia y las desigualdades socioeconómicas en el consumo de leche materna, sustitutos de la leche materna y otros consumos de leche no humana, por parte de niños menores de 2 años en países de ingresos bajos y medianos. Se aplicaron encuestas representativas a nivel nacional desde 2010 hacia adelante, estudio de diseño cohorte, y la población alcanzó a 394,977 niños menores de 2 años. Los resultados expresan que la lactancia materna disminuyó drásticamente a medida que los niños crecieron en todos los países de ingresos bajos y medianos, especialmente en los países de ingresos medianos y altos. El consumo de sucedáneos alcanzó su punto máximo a los 6 meses de edad en los países de ingresos bajos/medios y alrededor de los 12 meses en los países de ingresos medios altos. Independientemente del país, el consumo de sucedáneos fue mayor en los niños de familias más ricas y la lactancia materna en los niños de familias más pobres. El análisis de regresión lineal multinivel mostró que el consumo de BMS se asoció positivamente con el ingreso absoluto y la lactancia materna se asoció negativamente.

Batista de Moray et al 2018 (13) analiza la relación entre hábitos y actitudes de las madres y los tipos de leche que ofrecen a sus hijos en sus dos primeros años de vida. El estudio fue retrospectivo incluyó 773 entrevistas a madres de 11 ciudades brasileñas con niños menores de 2 años. Se analizaron los siguientes factores: método de lactancia planificado durante el embarazo y método efectivamente

aplicado después del parto; tipo(s) de leche(s) utilizadas el día de la entrevista y antes; edad a la que se introdujo al niño la leche entera; y fuente de consejos utilizados para elegir un determinado tipo de leche. Se concluye que las tasas de lactancia materna en Brasil permanecen por debajo de los niveles recomendados. Las madres brasileñas suelen decidir por iniciativa propia alimentar a sus hijos con leche entera de vaca. El uso de fórmulas infantiles después del destete es todavía demasiado bajo.

Según Arbildo en el 2021 (6) el propósito de este estudio fue describir prácticas alternativas de lactancia materna en lactantes menores de 6 meses atendidos en Essalud Iquitos (2019). El estudio fue descriptivo y no experimental; se concluye que el 13% de madres refieren que sus hijos recibieron lactancia artificial durante el alojamiento conjunto; el 38% utilizó sucedáneos en la 1era y 2da semana de vida; en ese mismo contexto el 38% de madres continúan con lactancia artificial hasta los 6 primeros meses de vida.

Por otro lado, Hinostroza en el 2022 (7) plantea evaluar los determinantes sociales y culturales que condicionan el abandono de la lactancia materna exclusiva en un hospital público en Lima. El estudio fue correlacional, no experimental y transversal; la muestra fueron 181 primíparas y el resultado más relevante fue que el determinante cultural ha predominado en la idea en las madres: 80.5% afirma que la leche artificial (LA) tiene los componentes necesarios para el niño, el 89.8% no genera prevención el alergias respiratorias; 82.5% no interviene el desarrollo de personalidad; en cuanto a las creencias: 55.9% creen que se puede transmitir alguna enfermedad al RN; el 64.4% cree que la leche materna(LM) puede ser dañina en los primeros días y finalmente el 77.1% el malestar de la madre puede deteriorar la producción de LM.

Finalmente, Medrano en el 2021 (8) propone Identificar las causas de la defección de la LM entre madres que acudieron para trabajo de parto a una clínica privada en Lima. El estudio fue descriptivo, retrospectivo, transversal e incluyó una muestra de 116 madres. La información y los datos fueron recolectados y verificados a través de un cuestionario estructurado. Todas las madres encuestadas dijeron que habían presentado a sus bebés diferentes alimentos antes de los seis meses de edad, lo que se consideraría como abandono a la LM. El periodo de abandono fue del 33,6%

al mes. El alimento que utilizaron fue 82,8% fórmula infantil. Finalmente, el 71% eran primerizas; 69% no recibió consejería en LME; 83% presentó lesión en mamas que complicó la LME.

Finalmente, el contexto teórico del estudio: Define el término hábito como la conducta que se adquiere mediante la repetición y se transforma en control automático, mientras que memoria e instinto se refieren a formas de preservar el pasado. Las etapas del hábito son formación y estabilización. El primero se refiere al período de adquisición, y el segundo se refiere al período en el que ya se ha logrado y las acciones que se realizan de manera frecuente, fácil y automática (13)

Los hábitos son factores que influyen en la vida de las personas. Son patrones consistentes, muchas veces inconscientes, que expresan constantemente nuestra personalidad cada día y crean nuestra efectividad o ineficacia. Implementar un hábito requiere tres cosas: a) conocimiento, b) habilidad y c) deseo (14)

Respecto a la actitud esta se conceptualiza como una definición clásica (Allport, 1935, en Martín-Baró, 1988) quien la describe como “un estado de temperamento mental y nervioso, organizado a través de la experiencia, que es dinámico y directo en las reacciones del individuo ante objetos y situaciones de todo tipo (15).

Las teorías clásicas de la formación de actitudes:

Teoría de la Discrepancia Cognitiva: según Festinger, 1957; tiene como idea clave que las personas experimentan incomodidad (discrepancia cognitiva) cuando hay una inconsistencia entre sus creencias o actitudes y sus comportamientos. La incomodidad motivaría a las personas a cambiar sus actitudes para reducir la discrepancia y restaurar la coherencia cognitiva (16).

La teoría de la persuasión; según Hovland, Janis y Kelley, 1953; refieren que la persuasión efectiva implica la interacción de tres elementos clave: el mensaje, la fuente y la audiencia. Además, destaca la importancia de la credibilidad de la fuente, la relevancia del mensaje y la receptividad del receptor (17)

La teoría de la versión al desacuerdo según Newcomb, 1953; destaca que las personas tienen una aversión natural al desacuerdo con sus amigos y seres queridos. Cuando surgen discrepancias en las actitudes, las personas tienden a

buscar la armonía y pueden cambiar sus actitudes para alinearse con las de su entorno social; para ir concluyendo; la teoría de la Auto-presentación, según Goffman, 1959; Se centra en cómo las personas manejan su presentación en la sociedad para crear impresiones positivas. Las actitudes pueden ser expresadas o modificadas en función de la presentación de uno mismo y las expectativas sociales; finalmente, La teoría de la inoculación de acuerdo con McGuire, 1961 asevera que Esta teoría compara la formación de actitudes con la inmunización. Propone que la exposición gradual a argumentos contrarios puede fortalecer las actitudes existentes al "inocular" a las personas contra la persuasión futura (18).

Tanto las actitudes como los hábitos son fenómenos aprendidos y estables. Los hábitos son patrones de comportamiento diario que generalmente son inconscientes. Sin embargo, las actitudes son generalmente orientaciones conscientes hacia el comportamiento. Además, las actitudes son conocimientos declarativos, lo que significa que los sujetos pueden verbalizar conocimientos procedimentales, lo que rara vez ocurre con los hábitos (18).

El componente positivo de la lactancia materna (LM) en madres y niños, es considerado en todo el mundo, como un proceso que contribuye a prevenir la enfermedad diarreica aguda, neumonía, otitis, infección por Haemophilus influenza, meningitis e infección del tracto urinario, asimismo protege en patologías tales como diabetes tipo 1, colitis ulcerativa y enfermedad de Crohn (19). Finalmente, la LM en la infancia se asocia con valores estables de presión arterial media, colesterol sérico y menor prevalencia de diabetes tipo 2 asociado a sobrepeso y obesidad en la juventud y en la adultez: por otro lado, la LM favorece la fertilidad en la mujer, disminuye la hemorragia posparto, el Ca de mama premenopaúsico y el cáncer de ovario (20).

Sin embargo, algunas infrecuentes condiciones de salud materna y neonatal pueden justificar evitar temporal o permanentemente la lactancia materna. Estas afecciones afectan a un pequeño número de madres y sus bebés, pero se enumeran a continuación, junto con otras afecciones maternas que son graves pero que no tienen motivo médico para usar sustitutos de la leche materna (21).

Cuando se toma la decisión médica de suspensión de la LM se tiene que valorar el riesgo-beneficio que aporta esta condición; a continuación, se describen los lactantes que no pueden consumir LM ni otra leche excepto fórmula especializada:

Lactantes con galactosemia clásica, lactantes con enfermedad de orina en jarabe de arce y lactantes con fenilcetonuria; por otro lado, los RN en quienes la LM es la mejor preferencia alimenticia, pero necesitan sucedáneos de LM por un tiempo corto: lactantes nacidos con bajo peso (menos de 1,500 gr), lactantes de menos de 32 sem. de gestación (prematuridad) y RN hipoglicémicos por alteraciones metabólicas y en quienes experimentan estrés intraparto con hipoxia y/o isquemia, incluyendo aquellos cuyas madres son diabéticas crónicas (22).

Las madres enfermas donde se puede evitar la LM se refieren a patologías que pasamos a describir: Infección por VIH, Enfermedad grave tipo septicemia, herpes simple tipo 1, medicación materna (psicoterapéuticos, sedativos, antiepilépticos, opioides y sus diversas combinaciones, yodo radiactivo-131, quimioterapia citotóxica). Existen algunas enfermedades maternas donde se puede continuar la LM, aunque pueden ocasionar problemas preocupantes de salud: absceso mamario, hepatitis B, hepatitis C, Mastitis. TBC, drogas como alcohol, nicotina, éxtasis, anfetaminas, cocaína y otros estimulantes (23).

Datos y hallazgos más importantes y relevantes.

Un equipo de expertos en Epidemiología y Salud Pública del Instituto español de Granada del área de salud biológica analizaron datos sobre la presencia de contaminantes ambientales en la leche materna y la dieta, el medio ambiente, la nutrición materna y los hábitos de la madre. En esta investigación se ha procesado muestras del banco de leche de un hospital español (Granada) y se han detectado dosajes de arsénico muy elevados, así como, niveles altos de mercurio (24).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo de investigación

El tipo de investigación es correlacional, porque valora la asociatividad de las variables del estudio en su contexto local e institucional; de acuerdo a Tamayo este tipo de estudio establece estadísticas entre morfologías o eventos que no establecen necesariamente relación causa-efecto.

3.2. Diseño de investigación

Es no experimental de corte transversal

3.3. Variables y operacionalización.

En relación con el consumo de sucedáneos de leche materna:

Hábitos de la madre. se refiere a las pautas y comportamientos rutinarios que una madre adopta en su vida diaria, especialmente en relación con los sucedáneos de la leche materna, los hábitos maternos pueden referirse a las elecciones de alimentación que una madre realiza para su bebé. Estos hábitos pueden estar influenciados por factores como la educación, el apoyo social, las condiciones laborales y las políticas gubernamentales relacionadas con la lactancia materna. Comprender estas prácticas es importante para abordar cuestiones como la promoción de la lactancia materna y la regulación adecuada de la comercialización de sucedáneos de la leche materna (26).

Actitud de la madre es la capacidad emocional y mental hacia distintos aspectos de la maternidad, que puede estar influenciada por creencias personales, experiencias previas, información disponible, presiones sociales y circunstancias individuales. Esta actitud puede reflejarse en sus decisiones y comportamientos relacionados con la crianza, incluyendo opciones de alimentación para el bebé, prácticas de cuidado y enfoques educativos. Cada madre es única, y su actitud es moldeada por una combinación de factores personales y externos (25).

3.4. Población y muestreo

En el presente estudio se cree conveniente asignar una población equivalente a 150 madres con bebés en proceso de lactancia; para los cuales se plantean los siguientes criterios de selección:

Criterios de inclusión

Madres que sólo brindan alimentación con sucedáneos de leche materna.

Madres que practican lactancia mixta (materna y sucedáneos).

Madres que asisten con sus bebés a los controles de crecimiento y desarrollo **CRED** en el lugar del estudio.

Madres con bebés menores de 6 meses de edad.

Criterios de exclusión

Madres y/o lactantes que se encuentren hospitalizados en el lugar del estudio.

Madres que alimentan solo con leche materna exclusiva a sus bebés.

Madres que no aceptan el consentimiento para la investigación.

El muestreo en la presente investigación responde a la técnica “No probabilístico” y la tipología de muestreo por conveniencia que se utiliza para crear muestras de acuerdo con la facilidad del acceso a las personas intervinientes en el estudio.

Por lo tanto, la muestra del estudio fue la misma de la población, es decir 150 madres con bebés en proceso de lactancia y que cumple con los criterios de inclusión.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Con respecto a la investigación en curso se plantea elaborar los instrumentos de investigación; como técnica se utilizará la “encuesta” y como instrumento un “cuestionario”.

El primer instrumento presentado fue el cuestionario sobre hábitos en madres de lactantes con sucedáneos de LM; el cual fue de elaboración propia y que consta de 10 preguntas de complemento único y escalas multivariadas; esta encuesta tiene una duración de 15 minutos.

El Segundo instrumento es el cuestionario sobre actitudes en madres de lactantes con sucedáneos de LM; de igual manera es un instrumento creado por el autor, por lo tanto, es de elaboración propia; consta de 15 preguntas de única respuesta y con una duración promedio de 15 minutos.

3.6. Procedimiento de recolección de datos

El procedimiento de recolección de datos comenzará una vez se obtengan los permisos necesarios del comité de ética de la universidad y las autoridades del hospital en el área de consulta de crecimiento y desarrollo (CRED).

Posteriormente, se seleccionarán las madres participantes en función de los criterios de inclusión previamente establecidos, las cuales recibirán una explicación detallada del estudio y de los cuestionarios que completarán. En esta fase inicial, se procurará obtener el consentimiento informado de cada participante, asegurando que comprendan el propósito y la naturaleza de la intervención.

Los cuestionarios serán administrados de forma presencial y personalizada, con orientación del autor para aclarar cualquier duda que pudiera surgir y así garantizar la calidad de las respuestas obtenidas.

El proceso de recolección consistirá en aplicar dos instrumentos creados específicamente para el estudio. Cada cuestionario tomará aproximadamente 15 minutos en completarse y se realizará en un ambiente cómodo para las madres, minimizando posibles distracciones y asegurando la confidencialidad de la información proporcionada.

3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Se realizará al ordenamiento y recolección de los datos en cada uno de los instrumentos. Se designó códigos a las respuestas de cada pregunta, luego se ingresó todos los datos de los instrumentos a una base de datos en Excel 2010 y de ahí fue exportada en el programa estadístico de SPSS versión 26.0 para el procesamiento de la información. A nivel inferencial; se demostrará la normalidad de los datos (prueba de kolmogorov-Smirnov) y a continuación se aplicará la prueba de dependencia no paramétrica de Rho de Spearman para medir la correlación entre las variables.

IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Resultados:

Objetivo general:

Tabla 1 Nivel de relación entre los hábitos y actitudes en madres de lactantes con respecto a las leches maternizadas (LMAT) los sucedáneos de leche materna en un hospital público de Chiclayo 2024.

		Actitudes de madres				Total	
		Favorable		Desfavorable			
Hábitos	Media	14	9%	16	11%	30	20%
de							
madres	Alta	79	53%	41	27%	120	80%
Total		93	62%	57	38%	150	100%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

El 80% de las madres tienen hábitos altos respecto al uso de sucedáneos de la leche materna. De estas, el 53% presenta una actitud favorable, mientras que el 27% tiene una actitud desfavorable. Por otro lado, el 20% de las madres tiene hábitos medios, donde el 9% presenta una actitud favorable y el 11% una actitud desfavorable.

Objetivo específico 1:

Tabla 2 *Características sociodemográficas de las madres de lactantes que intervienen en el estudio*

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	De 18 a 25 años	33	22%
	De 26 a 35 años	66	44%
	De 36 años a más	51	34%
Ocupación	Ama de casa	28	19%
	Independiente	44	29%
	Dependiente	33	22%
	Otros:	45	30%
Estado civil	Soltera	37	25%
	Casada	32	21%
	Divorciada	40	27%
	Conviviente	41	27%
Educación	Primaria completa	35	23%
	Secundaria completa	40	27%
	Superior completa	39	26%
	Superior incompleta	36	24%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla, con relación a la edad, el grupo más numeroso está compuesto por madres de entre 26 y 35 años, representando el 44% del total. El 34% son mayores de 36 años, y el 22% tienen entre 18 y 25 años. Con respecto a la ocupación, el 30% de las madres tiene otras ocupaciones no especificadas, seguido del 29% que son independientes. Un 22% son trabajadoras dependientes, y el 19% son amas de casa. El 27% de las madres son convivientes, otro 27% son divorciadas, mientras que el 25% son solteras y el 21% están casadas y con respecto a la educación, el 27% de las madres completaron la educación secundaria, el 26% tienen estudios superiores completos, el 24% tienen educación superior incompleta y el 23% finalizaron la educación primaria

Objetivo específico 2:

Tabla 3

Hábitos en madres respecto a los sucedáneos de leche materna

	Frecuencia	Porcentaje
Medio	30	20%
Alto	120	80%
Total	150	100%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla se observa que el 80% de las madres presenta hábitos altos respecto al uso de sucedáneos de la leche materna, mientras que el 20% de las madres restantes tiene hábitos de nivel medios.

Objetivo específico 3:

Tabla 4

Actitudes de las madres con respecto a los sucedáneos de la leche materna

	Frecuencia	Porcentaje
Favorable	93	62%
Desfavorable	57	38%
Total	150	100%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación

En la tabla se observa que el 62% de las madres tiene una actitud favorable frente al uso de sucedáneos de leche materna, mientras que el 38% restante menciona presentar una actitud desfavorable.

Prueba de normalidad

Tabla 5

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Hábitos de madres	0.491	150	0.000
Actitudes de madres	0.402	150	0.000

a. Corrección de significación de Lilliefors

La prueba de normalidad que se aplicó a fin establecer la estadística fue la de Kolmogorov-Smirnov teniendo en cuenta que la muestra usada para esta investigación fue de 150 participantes, en la tabla se puede observar un grado de significancia es de 0,000, siendo que este es menor a 0,05, la técnica a usar será la no paramétrica debido a que los datos de la distribución no serán normales. De lo cual se usará el coeficiente de correlación de Rho de Spearman.

Contrastación de hipótesis:

Tabla 6 *Relación entre los hábitos y actitudes en madres de lactantes con respecto a las leches maternizadas (LMAT) los sucedáneos de leche materna en un hospital público de Chiclayo 2024*

			Hábitos de madres	Actitudes de madres
Rho de Spearman	Hábitos de madres	Coefficiente de correlación	1,000	-,558
		Sig. (bilateral)	.	,004
		N	150	150
	Actitudes de madres	Coefficiente de correlación	-,558	1,000
		Sig. (bilateral)	,004	.
		N	150	150

Fuente: Elaboración propia

Interpretación

El coeficiente de correlación de Spearman es -0,558, indicando una relación negativa moderada entre los hábitos y las actitudes de las madres. Esto significa que a medida que los hábitos hacia el uso de sucedáneos aumentan, las actitudes favorables tienden a disminuir. El valor de significancia bilateral (0,004) confirma que esta relación es estadísticamente significativa, lo que permitió aceptar la hipótesis alterna y rechazar la hipótesis nula.

Discusión:

Con respecto al objetivo general, los resultados obtenidos muestran una relación negativa moderada y significativa ($p = -0,558$, $p < 0,05$) entre los hábitos y las actitudes de las madres respecto al uso de sucedáneos de leche materna. Este hallazgo indica que, a medida que los hábitos hacia el uso de sucedáneos son más frecuentes, las actitudes favorables tienden a disminuir. Este resultado se alinea con la teoría de la disonancia cognitiva de Festinger (1957), que sugiere que las inconsistencias entre creencias y comportamientos generan incomodidad, motivando cambios en las actitudes.

Estudios previos, como el de Hinostroza (2022), también destacan cómo los determinantes culturales influyen en la percepción positiva de los sucedáneos, mientras que factores sociales refuerzan actitudes menos favorables hacia su uso. Además, la investigación de Batista de Moray et al. (2018) en Brasil respalda que las decisiones de alimentación están influenciadas por factores externos como la disponibilidad de información y el acceso a recursos adecuados. Estos antecedentes refuerzan que los hábitos y actitudes están fuertemente condicionados por el entorno social y cultural.

En relación con el primer objetivo específico, la mayoría de las participantes tienen entre 26 y 35 años (44%), con niveles educativos predominantemente secundarios completos (27%) y una proporción considerable (30%) dedicada a ocupaciones diversas no especificadas. Estas características son consistentes con el perfil identificado en estudios de Paulo Neves (2020), quien destaca que las madres de niveles socioeconómicos bajos tienden a depender más de sucedáneos debido a limitaciones en la información y recursos.

La distribución ocupacional y educativa también se relaciona con la teoría de la versión al desacuerdo de Newcomb (1953), ya que las madres en entornos laborales o sociales diversos pueden enfrentarse a presiones externas que afectan sus decisiones alimentarias. Este contexto subraya la importancia de estrategias educativas dirigidas a grupos específicos para promover prácticas de alimentación saludables.

Con respecto al segundo objetivo específico, el 80% de las madres presentó hábitos altos en el uso de sucedáneos, mientras que un 20% mostró hábitos medios. Este resultado refleja una tendencia creciente hacia la adopción de sucedáneos como alternativa a la lactancia materna exclusiva. La revisión de Moreira et al. (2022) enfatiza que, aunque los sucedáneos pueden satisfacer necesidades nutricionales básicas, carecen de los componentes inmunológicos y beneficios a largo plazo asociados con la lactancia materna. Además, la investigación de Arbildo (2021) en Iquitos resalta cómo los hábitos de alimentación artificial aumentan debido a percepciones de insuficiencia de la leche materna, lo cual coincide con los resultados actuales.

Desde un punto de vista teórico, los hábitos, definidos como patrones automáticos de conducta, se consolidan por la repetición y el refuerzo social (Covey, 2005). Este hallazgo sugiere la necesidad de intervenciones educativas y políticas públicas que fomenten prácticas saludables en la alimentación infantil.

Por último, en función al tercer objetivo específico, el 62% de las madres manifestó actitudes favorables hacia los sucedáneos, mientras que el 38% mostró actitudes desfavorables. Estos resultados sugieren una aceptación generalizada de los sucedáneos, influenciada por factores como la disponibilidad y la percepción de conveniencia. Según Carroll et al. (2015), las decisiones de alimentación con sucedáneos suelen estar influenciadas por experiencias previas, presiones sociales y percepciones de suficiencia.

Por otro lado, la teoría de la persuasión de Hovland et al. (1953) destaca que la información proporcionada por fuentes creíbles, como pediatras o instituciones de salud, puede cambiar significativamente las actitudes. En este contexto, fortalecer las campañas de promoción de la lactancia materna y regular la publicidad de sucedáneos podría ser una estrategia efectiva para mitigar las actitudes favorables hacia estos productos.

V. CONCLUSIONES

1. Se encontró una relación negativa moderada y significativa entre los hábitos y las actitudes hacia los sucedáneos de leche materna, indicando que un mayor uso de estos productos se asocia con actitudes menos favorables.
2. Las madres entre 26 y 35 años, con educación secundaria y ocupaciones diversas, constituyen el grupo predominante, lo que resalta la necesidad de estrategias educativas dirigidas a estos perfiles.
3. Los hábitos en el uso de sucedáneos de leche materna responden a la percepción de insuficiencia de leche materna, lo que enfatiza la necesidad de fortalecer la educación sobre lactancia materna exclusiva.
4. La aceptación de los sucesores de leche materna resalta la importancia de regular su promoción y reforzar campañas sobre los beneficios de la lactancia materna.

VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda implementar un programa integral en el hospital, liderado por las áreas de Consulta Externa (CRED) y Nutrición, que ofrezca educación continua a las madres sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva. Este programa deberá incluir talleres prácticos sobre las técnicas adecuadas de lactancia, así como estrategias para afrontar dificultades comunes, promoviendo un entorno favorable para las madres lactantes.
2. Considerando que el grupo predominante de madres son aquellas entre 26 y 35 años con niveles educativos diversos, el área de Psicología y Trabajo Social debería diseñar campañas educativas específicas adaptadas a estos perfiles. Estas campañas deben incluir información clara y sencilla sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva, utilizando canales accesibles como charlas grupales, folletos informativos y recursos audiovisuales disponibles en las áreas de espera del hospital.
3. Dado que un alto porcentaje de madres presenta hábitos elevados hacia el uso de sucedáneos, se sugiere que la Unidad de Neonatología y Pediatría implemente sesiones de consejería personalizadas para las madres. Estas sesiones deben abordar los riesgos asociados al uso prolongado de sucedáneos, proporcionar orientación sobre cómo mejorar la producción de leche materna y fomentar la confianza de las madres en su capacidad para alimentar a sus bebés de manera exclusiva con leche materna.
4. Para abordar la alta prevalencia de actitudes favorables hacia los sucedáneos, la Gerencia Administrativa, en coordinación con el Comité de Ética, debe supervisar estrictamente que no se promueva la publicidad de sucedáneos dentro del hospital. Además, el área de Pediatría debería liderar la organización de actividades educativas que resalten los beneficios únicos de la lactancia materna para la salud del lactante, contrarrestando las creencias erróneas sobre la equivalencia de los sucedáneos.

VII. REFERENCIAS

1. OPS. Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna. Implementación nacional del Código Internacional en la Región de las Américas. 2022. <https://www.paho.org/es/eventos/comercializacion-sucedaneos-leche-materna-implementacion-nacional-codigo-internacional>
2. Cheng H, Rossiter C, Size D, Denney-Wilson E. Comprehensiveness of infant formula and bottle feeding resources: A review of information from Australian healthcare organisations. *Matern Child Nutr.* 15 de diciembre de 2021;18(2):e13309.
3. Yin N, Liu X, Zhang X, Wen J, Ma H, Yin X, et al. Comparison of the effects of different infant formulas on the growth and development and intestinal flora of infants. *Food Sci Nutr.* 7 de diciembre de 2022;11(2):1113-26.
4. Rothstein JD, Winch PJ, Pachas J, Cabrera LZ, Ochoa M, Gilman RH, et al. Vulnerable families and costly formula: a qualitative exploration of infant formula purchasing among peri-urban Peruvian households. *Int Breastfeed J.* 19 de enero de 2021;16(1):11.
5. Moreira M, Leirós R.; Marqués, P. Effects of Formula Milk Feeding in Premature Infants: A Systematic Review. *Children.* 2022, 9, 150. <https://doi.org/10.3390/children9020150>
6. Arbildo G. "Prácticas De Lactancia Con Sucedáneos En Lactantes Menores De 6 Meses, Atendidos En Essalud-Iquitos. 2021. https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/7222/Gianfranco_Tesis_Titulo_2021.pdf?sequence=5&isAllowed=y
7. Raymundo R. Determinantes Socioculturales Asociados Al Abandono De La Lactancia Materna Exclusiva En Primíparas Atendidas En El Hospital María Auxiliadora. 2022. https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/11017/Hinostroza_MTE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Medrano V. Causas de la deserción de la lactancia materna exclusiva en madres que asistieron para su parto de la Clínica María del Socorro. 2022. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19143/Medrano_rv.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Bakshi S, Paswan VK, Yadav SP, Bhinchhar BK, Kharkwal S, Rose H, et

- al. A comprehensive review on infant formula: nutritional and functional constituents, recent trends in processing and its impact on infants' gut microbiota. *Front Nutr.* 21 de junio de 2023;10:1194679.
10. Moreira, M.; Rodríguez, R.; Sánchez, P. Effects of Formula Milk Feeding in Premature Infants: A Systematic Review. *Children* 2022, 9, 150. <https://doi.org/10.3390/children9020150>
 11. Surmeli-Onay, O.; Korkmaz, A.; Yigit, S.; Yurdakök, M. Feeding intolerance in preterm infants fed with powdered or liquid formula: A randomized controlled, double-blind, pilot study. *Eur. J. Pediatr.* 2023, 172, 529–536.
 12. Lambeth, T.; Rojas, M.; Lightbourne, T.; Barahona, M.; Anthony, E.; Auringer, S.; Sisk, P. Necrotizing Enterocolitis and Growth in Preterm Infants Fed Predominantly Maternal Milk, Pasteurized Donor Milk, or Preterm Formula: A Retrospective Study. *Am. J. Perinatol.* 2022, 34, 676–683. <https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/abstract/10.1055/s-0036-1597326>
 13. José M. Velásquez. Curso elemental de Psicología. 6ta Ed. La Habana Cuba. Editorial Minerva. 1999
 14. Covey, Steven. Los siete hábitos de la gente altamente efectiva. 1era Ed. Barcelona España.. Ed. Paidós. 2005
 15. Fernandes, A.I.; Gollins, L.A.; Hagan, J.L.; Hair, A.B. Very preterm infants who receive transitional formulas as a complement to human milk can achieve catch-up growth. *J. Perinatol.* 2021, 39, 1492–1497.
 16. Jang, H.-J.; Parque, JH; Kim, CS; Lee, SL; Lee, WM Fórmula a base de aminoácidos en bebés prematuros con intolerancia alimentaria: comparación del nivel de calprotectina fecal. *Pediatra. Gastroenterol. Hepatol. Nutrición.* 2022, 21, 189-195.
 17. Fernández, AI; Gollins, Luisiana; Hagan, JL; Hair, AB Los lactantes muy prematuros que reciben fórmulas de transición como complemento de la leche materna pueden recuperar el crecimiento. *J. Perinatol.* 2023, 39, 1492–1497. <https://www.nature.com/articles/s41372-019-0499-2>
 18. Technical updates of the guidelines on Integrated Management of Childhood Illness (IMCI). Evidence and recommendations for further adaptations. [Actualizaciones técnicas de las normas de Atención

- Integrada de las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI). Pruebas científicas y recomendaciones para adaptaciones ulteriores.] Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2023.
- 19.** León-Cava N et al. Cuantificación de los beneficios de la lactancia materna: Reseña de la evidencia. Washington, DC, Organización Panamericana de la Salud, 2022 (<http://www.paho.org/spanish/ad/fch/BOB-Main.htm>, consultado el 4 de diciembre de 2022).
- 20.** Resolución AMS39.28. Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño. En: 33a Asamblea Mundial de la Salud, Ginebra, 5–16 mayo de 2020. Volumen 1. Resoluciones y documentos. Final. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 1986 (WHA39/1986/REC/1), Anexo 6:122–135.
- 21.** Hypoglycaemia of the newborn: review of the literature. [Hipoglicemia del recién nacido: revisión de la literatura.] Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 1997 (WHO/CHD/97.1; http://whqlibdoc.who.int/hq/1997/WHO_CHD_97.1.pdf, consultado el 24 de junio de 2023).
- 22.** Brune, KD; Donn, SM Alimentación enteral del lactante prematuro. NeoReviews 2022, 19 ,645–653.
<https://publications.aap.org/neoreviews/article/19/11/e645/91861/Enteral-Feeding-of-the-Preterm-Infant>
- 23.** Fernández, AI; Gollins, Luisiana; Hagan, JL; Hair, AB Los lactantes muy prematuros que reciben fórmulas de transición como complemento de la leche materna pueden recuperar el crecimiento. *J.Perinatol.* 2021, 39, 1492–1497. <https://www.nature.com/articles/s41372-019-0499-2>
- 24.** Pereira-Da-Silva, L.; Virella, D.; Fusch, C. Evaluación nutricional en bebés prematuros: un enfoque práctico en la UCIN. *Nutrients* 2022, 11, 1999. <https://www.mdpi.com/2072-6643/11/9/1999>
- 25.** Pérez R. Avances en el desarrollo infantil temprano: desde neuronas hasta programas a gran escala. *Bol. Med. Hosp. Infant. Mex.* [revista en la Internet]. 2023; 74(2): 86-97. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462017000200086&lng=es.

ANEXOS

ANEXO 1. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO	ESCALA
Hábitos de la madre	Representan conductas repetitivas de acción frecuente y automática hasta el nivel de conseguir ser eventos normales de la vida diaria de un ser humano.	Administración de sucedáneos Conocimiento y concientización Recomendación de los profesionales Aspecto psicológicos y emocionales Influencia cultural y social	Rutina de alimentación Higiene en la preparación Nivel de consejería profesional Preparación del sucedáneo Seguridad de la madre.	Cuantitativa	Ordinal
Actitudes de la madre	Es la suficiencia emocional e intelectual hacia diferentes aspectos de la maternidad, que puede estar impregnada por creencias personales, experiencias previas, información disponible, presiones sociales y circunstancias individuales	Creencias personales	Aceptación de la experiencia	Cuantitativa	Ordinal
		Experiencias previas	Procedimientos anteriores	Cuantitativa	Ordinal
		Disponibilidad de la información	Acceso al producto	Cualitativa	Nominal

Anexo 2. INSTRUMENTOS

Cuestionario sobre Hábitos en Madres de Lactantes con Sucedáneos de Leche Materna:

Instrucciones: Por favor, responde a cada afirmación marcando la alternativa que mejor refleje tu opinión o experiencia.

I. Datos sociodemográficos:

a) Edad: _____

b) Ocupación: _____

c) Estado civil: _____

d) Educación: _____

ACTITUDES	Muy de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
1. La preparación de los sucedáneos de leche materna se realiza de acuerdo con las recomendaciones del pediatra o profesional de la salud.					
2. Mantengo una rutina establecida para la alimentación con sucedáneos de leche materna de mi lactante.					
3. Soy consciente de la importancia de mantener la higiene durante la preparación y manipulación de los sucedáneos de leche materna.					
4. Consulto regularmente con el pediatra para asegurarme de que la fórmula de leche materna que estoy usando es la más adecuada para mi lactante.					
5. Sigo las pautas recomendadas en cuanto a la cantidad y frecuencia de la alimentación con sucedáneos de leche materna.					
6. Me informo constantemente sobre las mejores prácticas en la alimentación con sucedáneos de leche materna a través de fuentes confiables.					

7. Considero importante la participación activa del padre u otro cuidador en el proceso de alimentación con sucedáneos de leche materna.					
8. Estoy dispuesta a buscar apoyo o asesoramiento profesional en caso de dudas o preocupaciones relacionadas con la alimentación de mi lactante.					
9. Valoro la importancia de brindar un ambiente tranquilo y sin distracciones durante la alimentación con sucedáneos de leche materna.					
10. Me siento segura y confiada en la elección de usar sucedáneos de leche materna para alimentar a mi lactante.					

Cuestionario sobre Actitudes en Madres de Lactantes con Sucedáneos de Leche Materna:

Instrucciones: Por favor, responde a cada afirmación marcando la alternativa que mejor refleje tu opinión o experiencia.

Datos sociodemográficos:

- e) Edad: _____
- f) Ocupación: _____
- g) Estado civil: _____
- h) Educación: _____

1. En general, ¿cómo evalúa su experiencia con la alimentación de su hijo/a con sucedáneos de leche materna?

- 1: Muy negativa
- 2: Negativa
- 3: Neutral
- 4: Positiva
- 5: Muy positiva

2. ¿Considera que la información proporcionada sobre los sucedáneos de leche materna fue suficiente y clara?

- 1: Muy insuficiente
- 2: Insuficiente
- 3: Suficiente
- 4: Bastante suficiente
- 5: Muy suficiente

3. ¿Cómo calificaría su nivel de confianza en la elección del sucedáneo de leche materna que está utilizando?

- 1: Nada seguro/a
- 2: Poco seguro/a
- 3: Neutral
- 4: Bastante seguro/a

5: Muy seguro/a

4. En términos de comodidad, ¿cómo clasificaría la alimentación con sucedáneos de leche materna en comparación con la lactancia materna?

1: Mucho menos cómoda

2: Menos cómoda

3: Igual de cómoda

4: Más cómoda

5: Mucho más cómoda

5. ¿Considera que la alimentación con sucedáneos de leche materna afecta la conexión emocional con su hijo/a?

1: Muy negativamente

2: Negativamente

3: Neutramente

4: Positivamente

5: Muy positivamente

6. ¿Cómo percibe la aceptación social de la alimentación con sucedáneos de leche materna en comparación con la lactancia materna en su entorno?

1: Muy negativa

2: Negativa

3: Neutra

4: Positiva

5: Muy positiva

7. ¿Cuánto le preocupa la seguridad y calidad de los sucedáneos de leche materna que está utilizando?

1: No me preocupa en absoluto

2: Poco me preocupa

3: Neutral

4: Bastante me preocupa

5: Me preocupa mucho

8. En términos de costo, ¿cómo evalúa la alimentación con sucedáneos de

leche materna en comparación con la lactancia materna?

- 1: Mucho más costosa
- 2: Más costosa
- 3: Igual de costosa
- 4: Menos costosa
- 5: Mucho menos costosa

9. ¿Ha experimentado algún tipo de presión social para cambiar a la lactancia materna en lugar de utilizar sucedáneos?

- 1: Mucha presión
- 2: Alguna presión
- 3: Ninguna presión
- 4: Poca presión
- 5: Sin presión

10. ¿Cómo percibe la disponibilidad de apoyo y recursos para madres que eligen alimentar a sus hijos/as con sucedáneos de leche materna?

- 1: Muy insuficiente
- 2: Insuficiente
- 3: Suficiente
- 4: Bastante suficiente
- 5: Muy suficiente

11. ¿En su opinión, ¿cómo ha influido la alimentación con sucedáneos de leche materna en la salud general de su hijo/a?

- 1: Muy negativamente
- 2: Negativamente
- 3: Neutramente
- 4: Positivamente
- 5: Muy positivamente

12. ¿Cuánto afecta la alimentación con sucedáneos de leche materna a su vida diaria y rutina?

- 1: Afecta negativamente

- 2: Afecta un poco negativamente
- 3: No afecta ni positiva ni negativamente
- 4: Afecta un poco positivamente
- 5: Afecta positivamente

13. ¿Cómo evalúa la información proporcionada por los profesionales de la salud sobre los sucedáneos de leche materna?

- 1: Muy insuficiente
- 2: Insuficiente
- 3: Suficiente
- 4: Bastante suficiente
- 5: Muy suficiente

14. ¿En qué medida cree que la alimentación con sucedáneos de leche materna ha afectado su bienestar emocional?

- 1: Muy negativamente
- 2: Negativamente
- 3: Neutramente
- 4: Positivamente
- 5: Muy positivamente

15. ¿Recomendaría la alimentación con sucedáneos de leche materna a otras madres en la misma situación que la suya?

- 1: Definitivamente no la recomendaría
- 2: No la recomendaría
- 3: Neutra
- 4: Sí la recomendaría
- 5: Definitivamente la recomendaría

FICHA TÉCNICA HÁBITOS DE LA MADRE

Título de investigación	Hábitos y actitudes en madres de lactantes con respecto a los sucedáneos de leche materna en un Hospital Público de Chiclayo 2024	
Autor	Vera Musayón Luis Alberto	
Objetivo	Determinar la relación entre los hábitos y actitudes en madres de lactantes con respecto a los sucedáneos de leche materna en un hospital público de Chiclayo 2024	
Variable a medir	Hábitos de la madre	
Administración	Individual	
Duración	15 - 20 min	
Sujetos de aplicación	Madres con bebés en proceso de lactancia	
Número de ítems del instrumento	El instrumento de la investigación está formada por 10 ítems	
Baremos	Baja	10 – 24 puntos
	Media	25 – 37 puntos
	Alta	38 – 50 puntos
Validación del contenido		
Método para Consistencia interna	Alfa de Cronbach $\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum V_i}{V_t} \right]$ α = Alfa de Cronbach K = Número de Ítems V_i = Varianza de cada Ítem V_t = Varianza total	
Valor de consistencia interna	0,814	
Conclusiones de la validez de contenido	El instrumento es adecuado pues el valor encontrado es cercano a 1	

Anexo

The screenshot displays the IBM SPSS Statistics interface. On the left, a data file named 'base de datos (10).sav' is open, showing a grid of data with columns labeled A4 and A5. The main window, titled 'Resultado1 [Documento1] - IBM SPSS Statistics Visor', shows the 'Fiabilidad' (Reliability) analysis results. The output includes the following sections:

RELIABILITY
/VARIABLES=H1 H2 H3 H4 H5 H6 H7 H8 H9 H10
/SCALE('ALL VARIABLES') ALL
/MODEL=ALPHA.

→ Fiabilidad

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

Casos	Válido	N	%
	Excluido ^a	0	,0
Total		15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,814	10

The bottom of the window shows the taskbar with various application icons and the system clock indicating 23:48 on 1/02/2024.

FICHA TÉCNICA ACTITUD DE LA MADRE

Título de investigación	Hábitos y actitudes en madres de lactantes con respecto a los sucedáneos de leche materna en un Hospital Público de Chiclayo 2024	
Autor	Vera Musayón Luis Alberto	
Objetivo	Determinar la relación entre los hábitos y actitudes en madres de lactantes con respecto a los sucedáneos de leche materna en un hospital público de Chiclayo 2024	
Variable a medir	Actitud de la madre	
Administración	Individual	
Duración	15 - 20 min	
Sujetos de aplicación	Madres con bebés en proceso de lactancia	
Número de ítems del instrumento	El instrumento de la investigación está formada por 15 ítems	
Baremos	Actitud desfavorable	15 – 45 puntos
	Actitud favorable	46 – 60 puntos
Validación del contenido		
Método para Consistencia interna	Alfa de Cronbach $\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum V_i}{V_t} \right]$ α = Alfa de Cronbach K = Número de Ítems V_i = Varianza de cada Ítem V_t = Varianza total	
Valor de consistencia interna	0,910	
Conclusiones de la validez de contenido	El instrumento es adecuado pues el valor encontrado es cercano a 1	

Anexo

The screenshot displays the IBM SPSS Statistics interface with three main windows open:

- Data View:** Shows a dataset with 23 rows and 5 columns (A4, A5, A6, A7, A8). The data is as follows:

	A4	A5	A6	A7	A8
1	5	3	5		
2	5	3	5		
3	4	3	4		
4	5	3	4		
5	5	4	4		
6	5	3	5		
7	1	1	1		
8	4	3	4		
9	5	3	4		
10	2	2	2		
11	5	3	5		
12	5	3	5		
13	4	3	4		
14	1	3	5		
15	5	4	4		
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

- Syntax Window:** Contains the following commands:

```
RELIABILITY  
  /VARIABLES=A1 A2 A3 A4 A5 A6 A7 A8 A9 A10 A11 A12 A13 A14 A15  
  /SCALE('ALL VARIABLES') ALL  
  /MODEL=ALPHA.
```
- Results Window:** Displays the output of the reliability analysis.

→ Fiabilidad

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

	N	%
Casos Válido	15	100,0
Excluido ^a	0	,0
Total	15	100,0

^a La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

	N de elementos
Alfa de Cronbach	,910

ANEXO 3. VALIDACIONES

Validación Experto 1.

**FICHA DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO PARA INSTRUMENTO
EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS**

INSTRUCCIÓN:

A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de datos (cuestionario y escala) que permitirá recoger la información en la presente investigación: Hábitos y actitudes en madres de lactantes con respecto a los sucedáneos de leche materna en un Hospital Público de Chiclayo 2024. Por lo que se le solicita tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser el caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación del contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	El/la ítem/pregunta pertenece a la dimensión/subcategoría y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	El/la ítem/pregunta se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	El/la ítem/pregunta tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	El/la ítem/pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Nota. Criterios adaptados de la propuesta de Escobar y Cuervo (2008).

**MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO PARA MEDIR LA VARIABLE:
HÁBITOS DE LA MADRE**

Definición hábitos de la madre: Representan conductas repetitivas de acción frecuente y automática hasta el nivel de conseguir ser eventos normales de la vida diaria de un ser humano
SEDANO, H (2017)

DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEM S	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								Observaciones y/o recomendaciones
			SUFICIENCIA		CLARIDAD		COHERENCIA		RELEVANCIA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Administración de sucedáneos	Rutina de alimentación	1. La preparación de los sucedáneos de leche materna se realiza de acuerdo con las recomendaciones del pediatra o profesional de la salud.	X		X		X		X		
		2. Mantengo una rutina establecida para la alimentación con sucedáneos de leche materna de mi lactante.	X		X		X		X		
Conocimiento y concientización	Higiene en la preparación	3. Soy consciente de la importancia de mantener la higiene durante la preparación y manipulación de los sucedáneos de leche materna.	X		X		X		X		
		4. Consulto regularmente con el pediatra para asegurarme de que la fórmula de leche materna que estoy usando es la más adecuada para mi lactante.	X		X		X		X		
Recomendación de los profesionales	Nivel de consejería profesional	5. Sigo las pautas recomendadas en cuanto a la cantidad y frecuencia de la alimentación con sucedáneos de leche materna.	X		X		X		X		
		6. Me informo constantemente sobre las mejores prácticas en la alimentación con sucedáneos de leche materna a través de fuentes confiables.	X		X		X		X		
Aspecto psicológicos y emocionales	Preparación del sucedáneo	7. Considero importante la participación activa del padre u otro cuidador en el proceso de alimentación con sucedáneos de leche materna.	X		X		X		X		
		8. Estoy dispuesta a buscar apoyo o asesoramiento profesional en caso de dudas o preocupaciones relacionadas con la alimentación de mi lactante.	X		X		X		X		
Influencia cultural y social	Seguridad de la madre.	9. Valoro la importancia de brindar un ambiente tranquilo y sin distracciones durante la alimentación con sucedáneos de leche materna.	X		X		X		X		
		10. Me siento segura y confiada en la elección de usar sucedáneos de leche materna para alimentar a mi lactante.	X		X		X		X		

FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	CUESTIONARIO PARA MEDIR LA VARIABLE: HABITOS DE LA MADRE
Objetivo del instrumento	Identificar los hábitos en madres lactantes con sucedáneos de leche materna.
Nombres y apellidos del experto	Abel Eduardo Chávarry Isla
Documento de identidad	16644393
Años de experiencia en el área	30 años
Máximo Grado Académico	Magister
Nacionalidad	Peruano
Institución	Red Prestacional ESSALUD
Cargo	Gerente de Red
Número telefónico	947490995
Firma	 Dr. Abel Chávarry Isla MEDICO QUIRURANO CMP 27072
Fecha	05/11/2024

**MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO PARA MEDIR LA VARIABLE:
ACTITUDES DE LA MADRE**

Definición de compromiso organizacional: Es la suficiencia emocional e intelectual hacia diferentes aspectos de la maternidad, que puede estar impregnada por creencias personales, experiencias previas, información disponible, presiones sociales y circunstancias individuales MEYER Y ALLEN (1991) MODIFICADO POR MANTILLA (2024).

DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEM	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								Observaciones y/o recomendaciones
			SUFICIENCIA		CLARIDAD		CONFIDENCIA		RELEVANCIA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Creencias personales	Aceptación de la experiencia	1. En general, ¿cómo evalúa su experiencia con la alimentación de su hijo/a con sucedáneos de leche materna?	X		X		X		X		
		2. ¿Considera que la información proporcionada sobre los sucedáneos de leche materna fue suficiente y clara?	X		X		X		X		
		3. ¿Cómo calificaría su nivel de confianza en la elección del sucedáneo de leche materna que está utilizando?	X		X		X		X		
		4. En términos de comodidad, ¿cómo clasificaría la alimentación con sucedáneos de leche materna en comparación con la lactancia materna?	X		X		X		X		
		5. ¿Considera que la alimentación con sucedáneos de leche materna afecta la conexión emocional con su hijo/a?	X		X		X		X		
		6. ¿Cómo percibe la aceptación social de la alimentación con sucedáneos de leche materna en comparación con la lactancia materna en su entorno?	X		X		X		X		
Experiencias previas	Procedimientos anteriores.	7. ¿Cuánto le preocupa la seguridad y calidad de los sucedáneos de leche materna que está utilizando?	X		X		X		X		
		8. En términos de costo, ¿cómo evalúa la alimentación con sucedáneos de leche materna en comparación con la lactancia materna?	X		X		X		X		
		9. ¿Ha experimentado algún tipo de presión social para cambiar a la lactancia materna en lugar de utilizar sucedáneos?	X		X		X		X		
		10. ¿Cómo percibe la disponibilidad de apoyo y recursos para madres que	X		X		X		X		
		eligen alimentar a sus hijos/as con sucedáneos de leche materna?									
		11. ¿En qué medida siente que la alimentación con sucedáneos de leche materna ha afectado la salud general de su hijo/a?	X		X		X		X		
Disponibilidad de la información	Acceso al producto	12. ¿Cuánto afecta la alimentación con sucedáneos de leche materna a su vida diaria y rutina?	X		X		X		X		
		13. ¿Cómo evalúa la información proporcionada por los profesionales de la salud sobre los sucedáneos de leche materna?	X		X		X		X		
		14. ¿En qué medida cree que la alimentación con sucedáneos de leche materna ha afectado su bienestar emocional?	X		X		X		X		
		15. ¿Recomendaría la alimentación con sucedáneos de leche materna a otras madres en la misma situación que la suya?	X		X		X		X		

Nombre del instrumento	CUESTIONARIO PARA MEDIR LA VARIABLE: ACTITUDES DE LA MADRE
Objetivo del instrumento	-Identificar las actitudes en madres de lactantes con sucedáneos de leche materna
Nombres y apellidos del experto	Abel Eduardo Chávarry Isla
Documento de identidad	16644393
Años de experiencia en el área	30 años
Máximo Grado Académico	Magister
Nacionalidad	Peruano
Institución	Red Prestacional ESSALUD
Cargo	Gerente de Red
Número telefónico	947490995
Firma	 
Fecha	05/11/2024



PERÚ

Superintendencia Nacional de
Educación Superior Universitaria

Dirección de Registro y Reconocimiento
de Grados y Títulos e Información
Universitaria

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Registro y Reconocimiento de Grados y Títulos e Información Universitaria, a través del Ejecutivo de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos	CHAVARRY ISLA
Nombres	ABEL EDUARDO
Tipo de Documento de Identidad	DNI
Numero de Documento de Identidad	16644393

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre	UNIVERSIDAD ESAN
Rector	LESLIE PIERCE DIEZ-CANSECO
Decano	ALBERTO ZAPATER CATERIANO
Secretario General	ANA MARIA VILLANUEVA

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico	MAESTRO
Denominación	MAGISTER EN ADMINISTRACION
Fecha de Expedición	14/07/2004
Resolución/Acta	913-16/2004
Diploma	
Fecha Matrícula	Sin información (****)
Fecha Egreso	Sin información (****)

Fecha de emisión de la constancia:
15 de Octubre de 2024



CÓDIGO VIRTUAL 0002175622



Firmado digitalmente por:
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE EDUCACION
SUPERIOR UNIVERSITARIA
Motivo: Servidor de
Agente automatizado.

Fecha: 15/10/2024 15:50:48-0500

ROLANDO RUIZ LLATANCE
EJECUTIVO

Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 - Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.

(****) La falta de información de este campo, no involucra por sí misma un error o la invalidez de la inscripción del grado y/o título, puesto que, a la fecha de su registro, no era obligatorio declarar dicha información. Sin perjuicio de lo señalado, de requerir mayor detalle, puede contactarnos a nuestra central telefónica: 01 500 3930, de lunes a viernes, de 08:30 a.m. a 4:30 p.m.

Validación Experto 2

FICHA DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO PARA INSTRUMENTO EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

INSTRUCCIÓN:

A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de datos (cuestionario y escala) que permitirá recoger la información en la presente investigación: Hábitos y actitudes en madres de lactantes con respecto a los sucedáneos de leche materna en un Hospital Público de Chiclayo 2024. Por lo que se le solicita tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser el caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación del contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	El/la ítem/pregunta pertenece a la dimensión/subcategoría y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	El/la ítem/pregunta se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	El/la ítem/pregunta tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	El/la ítem/pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

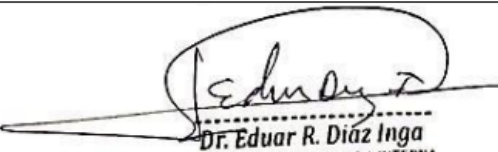
Nota. Criterios adaptados de la propuesta de Escobar y Cuervo (2008).

**MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO PARA MEDIR LA VARIABLE:
HÁBITOS DE LA MADRE**

Definición hábitos de la madre: Representan conductas repetitivas de acción frecuente y automática hasta el nivel de conseguir ser eventos normales de la vida diaria de un ser humano
SEDANO, H (2017)

DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEM	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								Observaciones y/o recomendaciones
			SUFICIENCIA		CLARIDAD		COHERENCIA		RELEVANCIA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Administración de sucedáneos	Rutina de alimentación	1. La preparación de los sucedáneos de leche materna se realiza de acuerdo con las recomendaciones del pediatra o profesional de la salud.	X		X		X		X		
		2. Mantengo una rutina establecida para la alimentación con sucedáneos de leche materna de mi lactante.	X		X		X		X		
Conocimiento y concientización	Higiene en la preparación	3. Soy consciente de la importancia de mantener la higiene durante la preparación y manipulación de los sucedáneos de leche materna.	X		X		X		X		
		4. Consulto regularmente con el pediatra para asegurarme de que la fórmula de leche materna que estoy usando es la más adecuada para mi lactante.	X		X		X		X		
Recomendación de los profesionales	Nivel de consejería profesional	5. Sigo las pautas recomendadas en cuanto a la cantidad y frecuencia de la alimentación con sucedáneos de leche materna.	X		X		X		X		
		6. Me informo constantemente sobre las mejores prácticas en la alimentación con sucedáneos de leche materna a través de fuentes confiables.	X		X		X		X		
Aspecto psicológicos y emocionales	Preparación del sucedáneo	7. Considero importante la participación activa del padre u otro cuidador en el proceso de alimentación con sucedáneos de leche materna.	X		X		X		X		
		8. Estoy dispuesta a buscar apoyo o asesoramiento profesional en caso de dudas o preocupaciones relacionadas con la alimentación de mi lactante.	X		X		X		X		
Influencia cultural y social	Seguridad de la madre.	9. Valoro la importancia de brindar un ambiente tranquilo y sin distracciones durante la alimentación con sucedáneos de leche materna.	X		X		X		X		
		10. Me siento segura y confiada en la elección de usar sucedáneos de leche materna para alimentar a mi lactante.	X		X		X		X		

FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	CUESTIONARIO PARA MEDIR LA VARIABLE: HÁBITOS DE LA MADRE
Objetivo del instrumento	Identificar los hábitos en madres lactantes con sucedáneos de leche materna.
Nombres y apellidos del experto	Eduar Ruperto Diaz Inga
Documento de identidad	16791358
Años de experiencia en el área	20 años
Máximo Grado Académico	Magister
Nacionalidad	Peruano
Institución	Hospital de Apoyo Sullana
Cargo	Médico residente
Número telefónico	970902884
Firma	 Dr. Eduar R. Díaz Inga ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA C.M.P. 43452 - RNE: 030873
Fecha	20/02/25

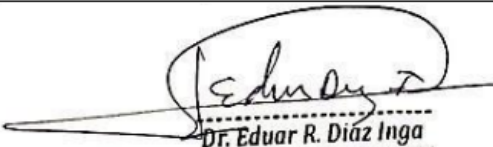
**MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO PARA MEDIR LA VARIABLE:
ACTITUDES DE LA MADRE**

Definición de compromiso organizacional: Es la suficiencia emocional e intelectual hacia diferentes aspectos de la maternidad, que puede estar impregnada por creencias personales, experiencias previas, información disponible, presiones sociales y circunstancias individuales MEYER Y ALLEN (1991) MODIFICADO POR MANTILLA (2024).

DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								Observaciones y/o recomendaciones
			SUFICIENCIA		CLARIDAD		COHERENCIA		RELEVANCIA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Creencias personales	Aceptación de la experiencia	1. En general, ¿cómo evalúa su experiencia con la alimentación de su hijo/a con sucedáneos de leche materna?	X		X		X		X		
		2. ¿Considera que la información proporcionada sobre los sucedáneos de leche materna fue suficiente y clara?	X		X		X		X		
		3. ¿Cómo calificaría su nivel de confianza en la elección del sucedáneo de leche materna que está utilizando?	X		X		X		X		
		4. En términos de comodidad, ¿cómo clasificaría la alimentación con sucedáneos de leche materna en comparación con la lactancia materna?	X		X		X		X		
		5. ¿Considera que la alimentación con sucedáneos de leche materna afecta la conexión emocional con su hijo/a?	X		X		X		X		
		6. ¿Cómo percibe la aceptación social de la alimentación con sucedáneos de leche materna en comparación con la lactancia materna en su entorno?	X		X		X		X		
Experiencias previas	Procedimientos anteriores.	7. ¿Cuánto le preocupa la seguridad y calidad de los sucedáneos de leche materna que está utilizando?	X		X		X		X		
		8. En términos de costo, ¿cómo evalúa la alimentación con sucedáneos de leche materna en comparación con la lactancia materna?	X		X		X		X		
		9. ¿Ha experimentado algún tipo de presión social para cambiar a la lactancia materna en lugar de utilizar sucedáneos?	X		X		X		X		
		10. ¿Cómo percibe la disponibilidad de apoyo y recursos para madres que	X		X		X		X		

		eligen alimentar a sus hijos/as con sucedáneos de leche materna?									
		11. ¿En qué medida siente que la alimentación con sucedáneos de leche materna ha afectado la salud general de su hijo/a?	X		X		X		X		
Disponibilidad de la información	Acceso al producto	12. ¿Cuánto afecta la alimentación con sucedáneos de leche materna a su vida diaria y rutina?	X		X		X		X		
		13. ¿Cómo evalúa la información proporcionada por los profesionales de la salud sobre los sucedáneos de leche materna?	X		X		X		X		
		14. ¿En qué medida cree que la alimentación con sucedáneos de leche materna ha afectado su bienestar emocional?	X		X		X		X		
		15. ¿Recomendaría la alimentación con sucedáneos de leche materna a otras madres en la misma situación que la suya?	X		X		X		X		

FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	CUESTIONARIO PARA MEDIR LA VARIABLE: ACTITUDES DE LA MADRE
Objetivo del instrumento	-Identificar las actitudes en madres de lactantes con sucedáneos de leche materna
Nombres y apellidos del experto	Eduar Ruperto Diaz Inga
Documento de identidad	16791358
Años de experiencia en el área	20 años
Máximo Grado Académico	Magister
Nacionalidad	Peruano
Institución	Hospital de Apoyo Sullana
Cargo	Médico residente
Número telefónico	970902884
Firma	 Dr. Eduar R. Díaz Inga ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA C.M.P. 43452 · R.N.E. 030873
Fecha	05/11/2024



PERÚ

Superintendencia Nacional de
Educación Superior Universitaria

Dirección de Registro y Reconocimiento
de Grados y Títulos e Información
Universitaria

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Registro y Reconocimiento de Grados y Títulos e Información Universitaria, a través del Ejecutivo de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos	DIAZ INGA
Nombres	EDUAR RUPERTO
Tipo de Documento de Identidad	DNI
Numero de Documento de Identidad	16791358

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre	UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO
Rector	MIRO QUESADA RADA FRANCISCO JOSE
Secretario General	SANTISTEBAN CHAVEZ VICTOR RAFAEL
Director	MORENO RODRIGUEZ ROSA YSABEL

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico	MAESTRO
Denominación	MAGISTER EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD
Fecha de Expedición	25/05/15
Resolución/Acta	0275-2015-UCV
Diploma	UCV07758
Fecha Matrícula	Sin información (****)
Fecha Egreso	Sin información (****)

Fecha de emisión de la constancia:
21 de Febrero de 2025



CÓDIGO VIRTUAL 0002398939



Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria
Motivo: Servidor de
Agente automatizado.

Fecha: 01/02/2025 11:48:53-0600

ROLANDO RUIZ LLATANCE
EJECUTIVO

Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando lectores de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 - Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.

(****) La falta de información de este campo, no involucra por sí misma un error o la invalidez de la inscripción del grado y/o título, puesto que, a la fecha de su registro, no era obligatorio declarar dicha información. Sin perjuicio de lo señalado, de requerir mayor detalle, puede contactarnos a nuestra central telefónica: 01 500 3930, de lunes a viernes, de 08:30 a.m. a 4:30 p.m.

Validación Experto 3

FICHA DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO PARA INSTRUMENTO EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

INSTRUCCIÓN:

A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de datos (cuestionario y escala) que permitirá recoger la información en la presente investigación: Hábitos y actitudes en madres de lactantes con respecto a los sucedáneos de leche materna en un Hospital Público de Chiclayo 2024. Por lo que se le solicita tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser el caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación del contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	El/la ítem/pregunta pertenece a la dimensión/subcategoría y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	El/la ítem/pregunta se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	El/la ítem/pregunta tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	El/la ítem/pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Nota. Criterios adaptados de la propuesta de Escobar y Cuervo (2008).

**MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO PARA MEDIR LA VARIABLE:
HÁBITOS DE LA MADRE**

Definición hábitos de la madre: Representan conductas repetitivas de acción frecuente y automática hasta el nivel de conseguir ser eventos normales de la vida diaria de un ser humano
SEDANO, H (2017)

DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEM	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								Observaciones y/o recomendaciones
			SUFICIENCIA		CLARIDAD		COHERENCIA		RELEVANCIA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Administración de sucedáneos	Rutina de alimentación	1. La preparación de los sucedáneos de leche materna se realiza de acuerdo con las recomendaciones del pediatra o profesional de la salud.	X		X		X		X		
		2. Mantengo una rutina establecida para la alimentación con sucedáneos de leche materna de mi lactante.	X		X		X		X		
Conocimiento y concientización	Higiene en la preparación	3. Soy consciente de la importancia de mantener la higiene durante la preparación y manipulación de los sucedáneos de leche materna.	X		X		X		X		
		4. Consulto regularmente con el pediatra para asegurarme de que la fórmula de leche materna que estoy usando es la más adecuada para mi lactante.	X		X		X		X		
Recomendación de los profesionales	Nivel de consejería profesional	5. Sigo las pautas recomendadas en cuanto a la cantidad y frecuencia de la alimentación con sucedáneos de leche materna.	X		X		X		X		
		6. Me informo constantemente sobre las mejores prácticas en la alimentación con sucedáneos de leche materna a través de fuentes confiables.	X		X		X		X		
Aspecto psicológicos y emocionales	Preparación del sucedáneo	7. Considero importante la participación activa del padre u otro cuidador en el proceso de alimentación con sucedáneos de leche materna.	X		X		X		X		
		8. Estoy dispuesta a buscar apoyo o asesoramiento profesional en caso de dudas o preocupaciones relacionadas con la alimentación de mi lactante.	X		X		X		X		
Influencia cultural y social	Seguridad de la madre.	9. Valoro la importancia de brindar un ambiente tranquilo y sin distracciones durante la alimentación con sucedáneos de leche materna.	X		X		X		X		
		10. Me siento segura y confiada en la elección de usar sucedáneos de leche materna para alimentar a mi lactante.	X		X		X		X		

FICHA DE VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO

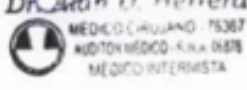
Nombre del instrumento	CUESTIONARIO PARA MEDIR LA VARIABLE: HÁBITOS DE LA MADRE
Objetivo del instrumento	Identificar los hábitos en madres lactantes con sucedáneos de leche materna.
Nombres y apellidos del experto	Alan Diaz Herrera
Documento de identidad	41762142
Años de experiencia en el área	15 años
Máximo Grado Académico	Magister
Nacionalidad	Peruano
Institución	Hospital Regional Docente de Trujillo
Cargo	Médico internista
Número telefónico	996544212
Firma	 Dr. Alan D. Herrera  MEDICO CIRUJANO - 75387 AUDITOR MEDICO - AREA INATB MÉDICO INTERNISTA
Fecha	05/11/2024

**MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO PARA MEDIR LA VARIABLE:
ACTITUDES DE LA MADRE**

Definición de compromiso organizacional: Es la suficiencia emocional e intelectual hacia diferentes aspectos de la maternidad, que puede estar impregnada por creencias personales, experiencias previas, información disponible, presiones sociales y circunstancias individuales MEYER Y ALLEN (1991) MODIFICADO POR MANTILLA (2024).

DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								Observaciones y/o recomendaciones
			SUFICIENCIA		CLARIDAD		COHERENCIA		RELEVANCIA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Creencias personales	Aceptación de la experiencia	1. En general, ¿cómo evalúa su experiencia con la alimentación de su hijo/a con sucedáneos de leche materna?	X		X		X		X		
		2. ¿Considera que la información proporcionada sobre los sucedáneos de leche materna fue suficiente y clara?	X		X		X		X		
		3. ¿Cómo calificaría su nivel de confianza en la elección del sucedáneo de leche materna que está utilizando?	X		X		X		X		
		4. En términos de comodidad, ¿cómo clasificaría la alimentación con sucedáneos de leche materna en comparación con la lactancia materna?	X		X		X		X		
		5. ¿Considera que la alimentación con sucedáneos de leche materna afecta la conexión emocional con su hijo/a?	X		X		X		X		
		6. ¿Cómo percibe la aceptación social de la alimentación con sucedáneos de leche materna en comparación con la lactancia materna en su entorno?	X		X		X		X		
Experiencias previas	Procedimientos anteriores.	7. ¿Cuánto le preocupa la seguridad y calidad de los sucedáneos de leche materna que está utilizando?	X		X		X		X		
		8. En términos de costo, ¿cómo evalúa la alimentación con sucedáneos de leche materna en comparación con la lactancia materna?	X		X		X		X		
		9. ¿Ha experimentado algún tipo de presión social para cambiar a la lactancia materna en lugar de utilizar sucedáneos?	X		X		X		X		
		10. ¿Cómo percibe la disponibilidad de apoyo y recursos para madres que	x		x		x		x		
		eligen alimentar a sus xhijos/as con sucedáneos de leche materna?									
		11. ¿En qué medida siente que la alimentación con sucedáneos de leche materna ha afectado la salud general de su hijo/a?	x		X		X		X		
Disponibilidad de la información	Acceso al producto	12. ¿Cuánto afecta la alimentación con sucedáneos de leche materna a su vida diaria y rutina?	X		X		X		X		
		13. ¿Cómo evalúa la información proporcionada por los profesionales de la salud sobre los sucedáneos de leche materna?	X		X		X		X		
		14. ¿En qué medida cree que la alimentación con sucedáneos de leche materna ha afectado su bienestar emocional?	X		X		X		X		
		15. ¿Recomendaría la alimentación con sucedáneos de leche materna a otras madres en la misma situación que la suya?	X		X		X		X		

FICHA DE VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	CUESTIONARIO PARA MEDIR LA VARIABLE: ACTITUDES DE LA MADRE
Objetivo del instrumento	-Identificar las actitudes en madres de lactantes con sucedáneos de leche materna
Nombres y apellidos del experto	Alan Diaz Herrera
Documento de identidad	41762142
Años de experiencia en el área	15 años
Máximo Grado Académico	Magister
Nacionalidad	Peruano
Institución	Hospital Regional Docente de Trujillo
Cargo	Médico internista
Número telefónico	996544212
Firma	 Dr. Alan D. Herrera  MEDICO CIRUJANO - TS367 AUDITOR MEDICO - R.N.A. 04876 MÉDICO INTERNISTA
Fecha	05/11/2024

**PERÚ**Superintendencia Nacional de
Educación Superior UniversitariaDirección de Registro y Reconocimiento
de Grados y Títulos e Información
Universitaria

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Registro y Reconocimiento de Grados y Títulos e Información Universitaria, a través del Ejecutivo de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos	DIAZ HERRERA
Nombres	ALAN
Tipo de Documento de Identidad	DNI
Numero de Documento de Identidad	41762142

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre	UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
Rector	DANILO MARCIAL ESCOBAR GUTIERREZ
Secretario General	JAVIER SORIANO DIAZ DIAZ
Director	SEGUNDO JUAN DIAZ AVALOS

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico	MAESTRO
Denominación	MAESTRO CON MENCIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA Y GERENCIA EDUCATIVA
Fecha de Expedición	30/10/23
Resolución/Acta	545-2023-CU-UDCH
Diploma	PG000255
Fecha Matricula	12/01/2017
Fecha Egreso	28/05/2021

Fecha de emisión de la constancia:
21 de Febrero de 2025

**CÓDIGO VIRTUAL 0002398960**

Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria
Idioma: Servidor de
Agente automatizado.
Fecha: 21.02.2025 11:57:58-0500

ROLANDO RUIZ LLATANCE
EJECUTIVOUnidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando lectores de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 - Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.

ANEXO 4. PERMISO DE AUTORIZACIÓN



AUTORIZACIÓN

El Director y el Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital "Las Mercedes" Chiclayo, Autoriza a:

VERA MUSAYON
LUIS ALBERTO

Para que realice la Ejecución del Proyecto de Investigación Titulado: *"Hábitos y Actitudes en Madres de Lactantes con respecto a los Sucedáneos de Leche Materna en un Hospital Público de Chiclayo 2024"*, debiendo al término remitir las conclusiones respectivas.

Chiclayo, Marzo 2024

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL LAS MERCEDES CHICLAYO

Dr. Yodanis Arroyave Uribe Ruiz
DIRECTOR EJECUTIVO

GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL LAS MERCEDES CHICLAYO

Dr. Fernando Bulagón Peña Córdova
CNP N° 81968
JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN