



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

**“INTERVENCIÓN COGNITIVA A LAS MUJERES QUE ASISTEN AL
“GRUPO DE APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA”**

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Enfermería

Modalidad: Artículo Científico

Autora: Tamayo Martínez, Paola Lisbeth

Tutor: Dr Fernández Soto, Gerardo Fernando, PhD.

Ambato-Ecuador
Abril, 2021

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del Artículo Científico sobre el tema:

INTERVENCIÓN COGNITIVA A LAS MUJERES QUE ASISTEN AL “GRUPO DE APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA” desarrollado por Tamayo Martínez Paola Lisbeth, estudiante de la Carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos técnicos, científicos y corresponden a los establecido en las normas legales para el proceso de graduación de la Institución; por lo mencionado autorizo la presentación de la investigación ante el organismo pertinente, para que sea sometido a la evaluación de docentes calificadores designados por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Abril del 2021

EL TUTOR



Firmado electrónicamente por:

**GERARDO FERNANDO
FERNANDEZ SOTO**

Dr. PhD. Fernández Soto, Gerardo Fernando

C. I. 1757647613

AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Los criterios emitidos en el Artículo Científico **INTERVENCIÓN COGNITIVA A LAS MUJERES QUE ASISTEN AL “GRUPO DE APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA”**, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones, son de autoría y exclusiva responsabilidad de la compareciente, los fundamentos de la investigación se han realizado en base a recopilación bibliográfica, antecedentes investigativos y pruebas de campo.

Ambato, Abril del 2021

LA AUTORA



Tamayo Martínez, Paola Lisbeth

C.I. 0604273938

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Dr. PhD. Gerardo Fernando Fernández Soto con C.I. 1757647613 en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **INTERVENCIÓN COGNITIVA A LAS MUJERES QUE ASISTEN AL “GRUPO DE APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA”**, Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo Científico o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo Científico a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, Abril del 2021

EL TUTOR



Firmado electrónicamente por:

**GERARDO FERNANDO
FERNANDEZ SOTO**

Dr. PhD. Fernández Soto, Gerardo Fernando
C.I. 1757647613

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Tamayo Martínez Paola Lisbeth con C.I. 0604273938 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **INTERVENCIÓN COGNITIVA A LAS MUJERES QUE ASISTEN AL “GRUPO DE APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA”**, Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo Científico o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo Científico a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, Abril del 2021

LA AUTORA



Tamayo Martínez, Paola Lisbeth

C.C. 0604273938



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA
REVISTA ENFERMERÍA INVESTIGA
ISSN EN LÍNEA: 2550-6692 ISSN: 2477-9172



Ambato, 01 de marzo del 2021

Lic. Mg. José Luis Herrera.
Coordinador de la Carrera de Enfermería.

CARTA DE ACEPTACIÓN:

Saludos cordiales, en nombre del Comité Editorial de la Revista Enfermería Investiga, ISSN: 2550-6692, 2477-9172, se hace constar que el Artículo Científico titulado: **INTERVENCIÓN COGNITIVA A LAS MUJERES QUE ASISTEN AL "GRUPO DE APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA"**, luego de la evaluación de los pares académicos externos, se aceptó para su publicación en el Volumen 6, Número 3 (2021), de los siguientes autores:

1. Paola Lisbeth Tamayo Martínez, cédula de identidad No. 0604273938, estudiante de la Carrera de Enfermería, de la Universidad Técnica de Ambato, código ORCID iD: <https://orcid.org/0000-0002-4252-9696>
2. Dr. Gerardo Fernando Fernández Soto, cédula de identidad No. 1757647613. Docente de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Ambato, código ORCID iD: <https://orcid.org/0000-0002-0246-0380>

Además, resaltando la participación en la publicación de artículos científicos de los estudiantes de la Carrera de Enfermería, de la Universidad Técnica de Ambato

Atentamente:



Dra. Esp. Carolina Arráiz de Fernández
Editora Académica

Revista Enfermería Investiga arbitrada e indexada en: Sistema Regional de Información en Línea para Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal (LATINDEX), REDIB, UNIVERSIA, GOOGLE ACADEMICO, BASE Bielefeld, SIS Scientific Indexing Services, OCLC, CUIDATGE, [Data Bases](#) (SIICDB), base de datos de la [Sociedad Iberoamericana de Información Científica](#) (SIIC), Directorio de Indexación de Revista de Investigación (DRJI), LatinREV; Red Latinoamericana de Revistas Académicas en Ciencias Sociales y Humanidades, The European Reference Index for the Humanities and the Social Sciences (ERIH PLUS), Global Serials Directory Ulrichsweb



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CONSEJO DIRECTIVO

Resolución Nro. UTA-CD-FCS-2021-0822

Ambato, 19 de marzo de 2021

UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO

Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud, mediante sesión ordinaria del 15 de marzo de 2021, en conocimiento de la comunicación suscrita por ella señorita TAMAYO MARTÍNEZ PAOLA LISBETH, solicitando la asignación de calificadores para el trabajo de titulación, previo al título de Licenciada en Enfermería, al respecto.

CONSEJO DIRECTIVO, RESUELVE:

DESIGNAR a la Leda. Mg. Graciela Quishpe Jara, Leda. Lorena Espinosa, Leda. Mg. Evelyn Velasco (suplente), Leda. Mg. Eulalia Analuisa (suplente), en calidad de miembros calificadores del trabajo de titulación de la señorita TAMAYO MARTÍNEZ PAOLA LISBETH, estudiante de la carrera de Enfermería con el tema " INTERVENCIÓN COGNITIVA A LAS MUJERES QUE ASISTEN AL "GRUPO DE APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA".

DISPONER a los señores docentes designados miembros calificadores del trabajo de titulación entregarán su calificación en un oficio dirigido al Decano de la Facultad en un plazo máximo de 30 días después de recibir la notificación del Consejo Directivo (ANEXO 14) del instructivo para la obtención del Título Terminal de Tercer nivel en la Universidad Técnica de Ambato, quien sumilla y remite a la Secretaría de la unidad de titulación de la carrera para el archivo en la carpeta estudiantil.

DISPONER a la secretaria de carrera , notifique la presente resolución

Documento firmado electrónicamente

Dr. Jesús Onorato Chicaiza Tayupanta
PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO - FCS

Referencias:

- UTA-CD-FCS-2021-0126-E

Anexos:

- INTERVENCIÓN COGNITIVA A LAS MUJERES QUE ASISTEN AL GRUPO DE APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA.pdf
- 1.- TAMAYO MARTÍNEZ PAOLA.pdf

Copias:

Ingeniera
Ana Elizabeth Aviles Vega
Secretaría de la Carrera de Enfermería

DR. M.Sc. GALO NARANJO LÓPEZ
RECTOR

Dirección: Av. Colombia y Chile
Teléfono: (099) 2321104 / 0996889223
Ambato - Ecuador

www.uta.edu.ec



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CONSEJO DIRECTIVO

Resolución Nro. UTA-CD-FCS-2021-0822

Ambato, 19 de marzo de 2021

iii



Escuela de Graduados en
CIENCIAS DE LA SALUD

Dirección: Av. Colombia y Chile
Teléfono: (026) 2321134 / 0996662222
Ambato - Ecuador

DR. M.Sc. GALO NARANJO LÓPEZ
RECTOR

www.uta.edu.ec

* Escuelas de Graduados en Ciencias de la Salud

20

DEDICATORIA

En primer lugar, me permito dedicar este Artículo Científico a Dios por ser mi luz en mi diario caminar y por brindarme la fortaleza y la sabiduría para convertir este sueño en realidad.

A mi hermana Andrea Tamayo y abuelita Doraliza Mancheno quienes fueron los pilares fundamentales en mi vida, con mucho cariño y amor, les dedico todo este esfuerzo, en reconocimiento a todo el sacrificio puesto para que yo pueda formarme profesionalmente, porque gracias a su apoyo incondicional, sus palabras de aliento en momentos de debilidad y su ejemplo de lucha y perseverancia me motivaron a seguir en esta ardua pero satisfactoria profesión.

A mi familia, amigos y a todas las personas que fueron parte de mi formación y confiaron en mis capacidades para llegar a cumplir este maravilloso sueño.

Paola Tamayo

AGRADECIMIENTO

A Dios por las bendiciones derramadas a lo largo de mi carrera y por permitirme estar con vida y salud en esta etapa culminante.

Agradezco a la Universidad Técnica de Ambato por haberme aceptado ser parte de ella y haber abierto las puertas de su seno científico para poder estudiar esta carrera y a cada uno de los docentes, por los conocimientos y saberes impartidos para mi formación profesional. Por supuesto agradezco a la Psi. Gabriela Cruz y al grupo "SIN LIMITE" que fueron parte vital de mi preparación universitaria.

A la Dra. Diana Carolina Ponce Directora del "Centro de Salud tipo C Quero" por la apertura a la institución y permitirme realizar la recopilación de datos y el desarrollo de la investigación.

Finalmente agradezco a la Dr. Gerardo Fernando Fernández Soto por el apoyo incondicional, tiempo y dedicación para la culminación de este trabajo investigativo.

Paola Tamayo

ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS

APROBACIÓN DEL TUTOR	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN	iii
CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR.....	iv
CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR.....	v
DEDICATORIA	ix
AGRADECIMIENTO	x
RESUMEN	1
ABSTRACT.....	2
INTRODUCCIÓN.....	6
1. Metodología.....	7
2. Resultados.....	9
3. Discusión	13
4. Conclusiones	15
5. Referencias bibliográficas	16

INTERVENCIÓN COGNITIVA A LAS MUJERES QUE ASISTEN AL “GRUPO DE APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA”

RESUMEN

Introducción: El amamantar traer consigo beneficios para la salud y nutrición madre-hijo es por ello que una oportuna intervención educativa de promoción, apoyo y acompañamiento durante el periodo prenatal, periodo inmediato y el post parto garantiza la duración y exclusividad del amamantamiento. Objetivo: Evaluar la intervención cognitiva a las mujeres que asisten al “grupo de apoyo de la lactancia materna”. Método: Investigación cuantitativa, prospectiva, descriptiva con diseño cuasi-experimental (antes y después) en una muestra tipo censal formado por 11 gestantes y 19 mujeres en período de lactancia. Se realizó la medición a través del cuestionario; escala de actitudes hacia la alimentación infantil de Iowa (IIFAS). Resultados: De acuerdo al análisis de coeficiente de correlación, la prueba de T student y los resultados obtenidos utilizando el post test se encontró una significancia estadística con una probabilidad inferior menor a 0,05. Entre tanto en los ítems de actitud se pudo evidenciar en la pre-intervención una media y desviación estándar de 2.07-1.16 respectivamente; frente a la post-intervención que obtuvo 4,48-0.65. Conclusiones: La edad y el bajo nivel de escolaridad son factores que contribuyen al destete precoz del amamantamiento; sin embargo posterior a la intervención cognitiva ejecutada se logró mejorar e incentivar en las madres actitudes positivas hacia la lactancia materna.

PALABRAS CLAVES: LACTANCIA, AMAMANTAR, CONOCIMIENTOS, ACTITUD, INTERVENCIÓN.

**COGNITIVE INTERVENTION TO THE WOMEN WHO ATTEND THE
"BREASTFEEDING SUPPORT GROUP"**

ABSTRACT

Introduction: Breastfeeding affords benefits for mother-child health and nutrition that is why an opportune educational intervention of promotion, support and advisory during the prenatal, immediate period and postpartum period guarantees the length and exceptionality of breastfeeding. Objective: To evaluate the impact of educational intervention of women who attend the "maternal breastfeeding support group". Method: Quantitative, prospective, descriptive research with a quasi-experimental design (before and after) in a sample made up of 10 pregnant women and 20 women in the breastfeeding period. The measurement was carried out through the questionnaire; IIFAS scale of attitudes towards child nutrition of Iowa. Results: According to the correlation coefficient analysis, the student's t - test and the results obtained using the post- test, statistical significance was found with a probability of less than 0.05. Meanwhile, in the attitude items, the pre- intervention showed a mean and standard deviation of 2.07-1.16, respectively, compared to the post- intervention, which obtained 4.48-0.65. Conclusions: Age and low level of educational are issues that contribute to early weaning breastfeeding; however, after the educational intervention carried out, a better and positive attitudes to improved and encouraged breastfeeding in the mothers was reached.

KEYWORDS: LACTATION, BREASTFEEDING, KNOWLEDGE, ATTITUDE, INTERVENTION.

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna en algunos países se ha convertido en una práctica exitosa y responsable; sin embargo a nivel mundial amamantar a libre demanda y de forma exclusiva constituye un problema de salud pública (1,2). En este sentido la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), implementan acciones y estrategias para fomentar la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses, luego iniciar la alimentación complementaria y mantener por 2 años (3,4) además la Asamblea General de las Naciones Unidas (UNGA, por sus siglas en inglés) declaró las diez acciones de apoyo para la lactancia materna cuyo objetivo principal es promover una nutrición infantil, salud alimentaria y evitar mundialmente 830.000 defunciones de neonatos y 20.000 muertes de mujeres por cáncer de mama (2,4), si la práctica alimentaria con leche materna durante las primeras horas de vida de todo ser humano fuera exitosa el 86.5% de niños presentarían menor riesgo de mortalidad (5,6).

En la mayoría de los países las tasas de iniciación de la lactancia materna son superiores al 90%, pero disminuyen significativamente a partir de los seis meses en un 25%, en la región de las Américas el 38% de los niños son amamantados de manera exclusiva hasta los seis meses y solo el 32% continúa con la lactancia hasta los 24 meses (5); la encuesta de salud y nutrición en el Ecuador ESANUT registra un incremento del 62% durante los seis primeros meses y solo el 40% continúan la lactancia hasta los dos años de edad (7,8), considerándose un grave problema de salud pública que afecta el crecimiento, desarrollo psicomotor y el sistema inmune de los lactantes, a nivel de Latinoamérica el 18% de niños cumplen con esta práctica (3,4,9).

La exclusividad y duración de amamantar se encuentra vinculado a factores modificables como el bajo nivel de conocimientos, actitudes y prácticas negativas, mitos y costumbres, factores sociodemográficos como el bajo nivel de escolaridad, escasos ingresos económicos, ocupación, edad materna, pariedad, falta de apoyo e intervenciones por el sistema de salud (10,11). Garantizar una práctica exitosa no solo

requiere del deseo de la madre sino también requiere de intervenciones educativas oportunas, eficientes y eficaces, apoyo y seguimiento por el personal de salud durante el periodo prenatal, parto y postparto. En ese sentido el personal de enfermería constituyen un eje principal y regulador frente a la práctica exitosa en lactancia materna (9,12).

Los beneficios que involucra amamantar van más allá de lo invaluable por la población. Dar de lactar favorece al vínculo afectivo madre/hijo, promueve una nutrición óptima, saludable, y libre de enfermedades gracias a sus componentes inmunológicos previene en un 64% de enfermedades respiratorias bajas como las neumonías, episodios febriles agudos, estimula el desarrollo psicomotor y reduce el riesgo de padecer cáncer de ovario y mama (5,8,15,13,14).

Por estas razones el objetivo de la investigación fue evaluar la intervención cognitiva a las mujeres que asisten al “grupo de apoyo de la lactancia materna”.

1. Metodología

Investigación cuantitativa, prospectiva, descriptiva con diseño cuasi-experimental (antes y después) realizado en octubre 2020 – Enero 2021 (5). Muestra de tipo censal porque incluyó a todas las mujeres que asisten al “Grupo de Apoyo a la Lactancia Materna”, formado por 11 gestantes y 19 mujeres en período de lactancia. La intervención cognitiva fue impartida en las salas de reuniones y lactario del Centro de Salud Tipo C Quero.

Previo a la intervención cognitiva a las madres del grupo de apoyo a la lactancia materna el investigador facilitó un cuestionario que fue recibido y llenado por las mujeres participantes; una semana después al finalizar la intervención educativa con el objetivo de evaluar conocimientos y actitudes frente a la lactancia materna las madres llenaron nuevamente el cuestionario. Los cuestionarios pre-test y pos-test fueron explicados a las madres por el educador.

Intervención: Una reunión asistencial de promoción, educación y apoyo sobre la lactancia materna de 45 minutos de duración. La intervención cognitiva fue dirigida a las mujeres que asisten al “grupo de apoyo de la lactancia materna”, del Centro de Salud tipo C Quero en la consulta prenatal y en puerperio. La intervención educativa se ajustó a una guía técnica para la capacitación en lactancia validada, basada por el reglamento de Salud del Estado de México en el año 2016 (16) en las recomendaciones y normas establecidas por la OMS y el Fondo de las Naciones Unidas UNICEF (17), con los siguientes temas: anatomía de la mama, tipos de pezones, etapas de la leche materna, beneficios para la madre como para su hijo, técnicas y posiciones de amamantamiento, signos de una succión efectiva y no efectiva, modo de extracción, conservación y almacenamiento de la leche humana, lactancia en tiempos de COVID-19 y los diez pasos para una lactancia plena. Esta intervención educativa conto con el respaldo del Centro de Salud Tipo C Quero así también como por todo el personal que labora en esta institución. Se emplearon materiales y equipos como computador con proyector para visualizar la educación, cartelera con frases positivas frente a la lactancia, cuadernillo informativo sobre los beneficios de una lactancia a demanda, maqueta de la mama y discusiones grupales.

Escala de actitud hacia la alimentación infantil de Iowa: Cuestionario con un alfa de Cronbach de 0.72 y área bajo la curva (AUC) con la intención de amamantar ≥ 24 meses del 82%. Tiene como objetivo principal evaluar en las madres actitudes hacia diferentes formas de alimentación infantil (actitud positiva hacia la lactancia materna, actitud positiva hacia la lactancia artificial y actitud neutral) y mejorar la intención del inicio y la duración del amamantamiento en madres embarazadas y post parto (3). Así también como para identificar a las madres en referencia en su probabilidad de amantar y para valorar la efectividad de intervenciones en programas de la salud. Instrumento de 17 ítems con respuestas tipo Likert de cinco puntos, que van desde 1 (muy en desacuerdo) a 5 (muy de acuerdo); ocho elaborados a favor de la lactancia materna 3,5,7,9,12,13,15,16 mientras que los nueve restantes a favor de la alimentación con formula por tanto se puntúa de forma inversa. La puntuación total del cuestionario fluctúa entre 17-85 siendo la puntuación más alta actitud positiva hacia la lactancia

materna (70-85), 49-69 actitud neutral, 17-48 actitud positiva hacia la lactancia artificial (18,19, 20).

Cuestionario sobre datos sociodemográficos: La herramienta contenía 6 ítems y se recopiló información demográfica (como sexo, edad, periodo, grado de instrucción, ocupación y estado civil). El estudio de la variable independiente comprendió la ejecución de la intervención cognitiva-actitudinal en lactancia materna exclusiva en la consulta prenatal y en puerperio como una estrategia de intervención educativa.

Consideraciones éticas: El desarrollo del estudio se efectuó tomando en cuenta los principios éticos para la investigación de Helsinki manteniendo la confidencialidad y anonimato de las participantes encuestadas y previa autorización del Distrito 18D04 junto con el departamento gerencial del Centro de Salud Tipo C Quero (6).

Se aplicó análisis de coeficiente de correlación y se utilizó la prueba de T student para muestras independientes para demostrar si existen diferencias significativas en la pre-intervención y post-intervención, obteniendo las medias y desviaciones en las muestras, con una probabilidad inferior menor a 0,05.

2. Resultados

En el "grupo de apoyo de la lactancia materna", del Centro de Salud tipo C Quero el 33% de la población tiene entre 33-35 años, el 27% está en edades de 20-22 años, el 13% oscila entre los 17-19 años, y el otro 13 % es de 30-32 años, el 7% de 23-25 años y el último 6% de 27-29 años. Con respecto al período se obtuvo 19 encuestadas en puerperio con el 63% y el 36% de 11 embarazadas. En cuanto al nivel académico se identifica que el 56% de la muestra ha cursado y culminado la primaria, el 36% ha cursado bachillerato y para el 6% ha culminado el bachillerato. La principal actividad económica el 60% es agricultor/ganadero, el 33% es ama de casa y el 6% es estudiante. Con el estado civil el 53% vive en unión libre, el 37% es casada y el 10% final es divorciada (tabla 1).

Tabla 1. Características de la muestra de las participantes en estudio

Variables sociodemográfica		Frecuencia	Porcentaje
Edad (años)	17 - 19	4	13,30%
	20 - 22	8	26,70%
	23 - 25	2	6,70%
	27 - 29	2	6,70%
	30 - 32	4	13,30%
	33 - 35	10	33,30%
Período	Puerperio	19	63,30%
	Embarazo	11	36,70%
Nivel Académico	Primaria	17	56,70%
	Cursando Bachillerato	11	36,70%
	Culminando Bachillerato	2	6,70%
	Actividad		
Actividad	Estudiante	2	6,70%
	Ama de casa	10	33,30%
	Agricultor/Ganadero	18	60,00%
E. Civil	Unión libre	16	53,30%
	Casada	11	36,70%
	Divorciada	3	10,00%

Fuente: Encuesta aplicada

La puntuación del instrumento IIFAS aportado por los participantes, se evidenció que varió, ya que en la pre-intervención las madres tenían una actitud positiva hacia la lactancia artificial del 83% (25/30), solo una mujer tuvo una actitud neutral con el 3% y el 13% (4/30) de las madres tuvo una actitud positiva hacia la lactancia materna en la pre-intervención. En la post-intervención cambiaron radicalmente la actitud, donde la actitud positiva se evidencio hacia la lactancia materna con una puntuación de 70-85 puntos el 87% (26/30) y con una puntuación de 49-69 puntos solo el 13% (4/30) tuvo una actitud neutral. En cuanto al coeficiente de correlación de Pearson tienen una correlación negativa debido que cuando una de las variables aumenta la otra disminuye con un $p < 0.01$. (tabla2).

Tabla 2. Categorías de actitudes hacia la alimentación infantil (IIFAS) en mujeres embarazadas							
Puntuación	Actitudes hacia la lactancia	Pre-intervención		Post-intervención		Coef. Correlación	P values p<0,01
		N	(%)	N	(%)		
70-85	Actitud positiva hacia la lactancia materna	4	13	26	87	-0,524379	0,002958
49-69	Actitud neutral	1	3	4	13		
17-48	Actitud positiva hacia la lactancia artificial	25	83	0	0		

Fuente: Encuesta aplicada

En cuanto a los ítems de actitud se pudo evidenciar en la pre-intervención una media y desviación estándar de 2.07-1.16 respectivamente; frente a la post-intervención que obtuvo 4,48-0.65 dando como resultados en la prueba de t student que tiene una alta significancia, ya que p-values es menor a 0.05, en los totales de las preguntas se puede evidenciar la diferencia entre la pre-intervención, ya que cuenta con un total de las medias 35.23 corroborando la tabla 2, donde las encuestadas preferían la lactancia artificial; sin embargo después de la intervención se obtuvo 76.13 la suma de las medias evidenciando que tuvo significancia la intervención, ya que su actitud cambió por la lactancia materna y exclusiva del neonato.

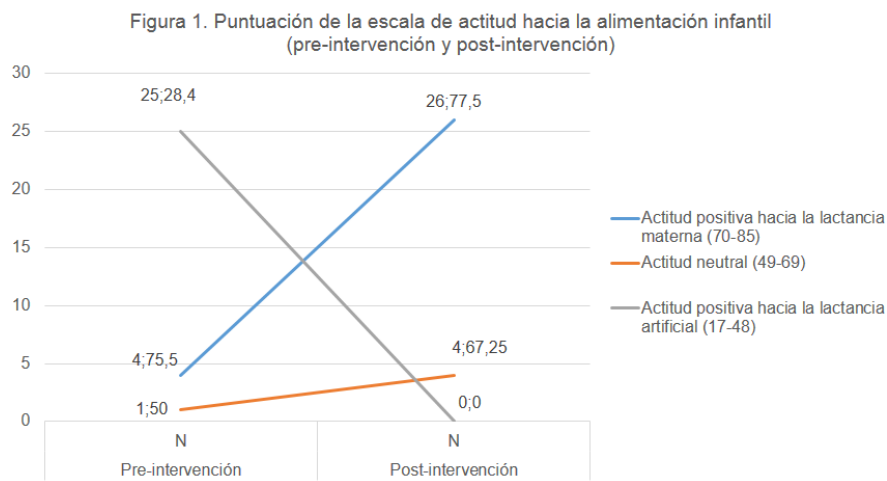
N°	Ítem de actitudes (opciones)	Pre-intervención		Post-intervención		T STUDENT	P-VALUES P<0,05
		M	DS	M	DS		
1	Los Beneficios nutricionales de la leche materna únicamente se mantiene hasta que el bebe es destetado.*	2,47	1,2	4,73	0,45	-9,72	<0.0001
2	La lactancia artificial es más conveniente que la lactancia materna.*	2,43	0,97	4,53	0,51	-10,49	<0.0001
3	El amamantamiento aumenta el vínculo afectivo entre madre-hijo	1,67	1,42	4,53	0,51	-10,4	<0.0001
4	La lactancia materna carece de hierro.*	2,27	0,91	4,53	0,51	-11,94	<0.0001
5	Los bebes que se alimentan con leche artificial son más propensos a estar sobrealimentados que los alimentados con leche materna	1,63	1,22	4,43	0,94	-9,99	<0.0001
6	La lactancia artificial es la mejor elección si la madre planea trabajar fuera del hogar.*	2,43	1,1	4,53	0,82	-8,36	<0.0001
7	Las madres que alimentan a sus bebés con leche artificial se pierden unos de los grandes placeres de la maternidad	1,8	1,21	4,37	0,49	-10,73	<0.0001
8	Las madres no deberían dar pecho en lugares públicos como restaurantes.*	2,27	1,01	4,4	0,81	-8,98	<0.0001
9	Los bebes alimentados con leche materna son más sanos que los bebés que se alimentan con leche artificial.	1,73	1,28	4,43	0,5	-10,72	<0.0001
10	Los bebes alimentados con leche materna son más propensos a estar sobrealimentados que los bebés que se alimentan con leche artificial.*	2,7	1,15	4,4	0,87	-6,99	<0.0001
11	Los padres se sienten excluidos si la madre amamanta.*	2,23	0,86	4,27	0,91	-8,92	<0.0001
12	La leche materna es el alimento ideal para los bebes	1,53	1,14	4,53	0,68	-12,4	<0.0001
13	La leche materna es mucho más fácil de digerir que la leche artificial	1,9	1,49	4,57	0,5	-9,27	<0.0001
14	La leche artificial es tan saludable para los niños como la leche materna.*	2,33	0,99	4,57	0,5	-10,97	<0.0001
15	La leche materna es más conveniente que la leche artificial	1,63	1,3	4,5	0,51	-11,25	<0.0001
16	La leche materna es más barata que la leche artificial.	2	1,7	4,63	0,49	-8,14	<0.0001
17	La mujer que ocasionalmente consume alcohol no debería amamantar a su bebé.*	2,2	0,76	4,17	1,18	-7,69	<0.0001
Total		35,23	19,73	76,13	10,98	-166,96	
Promedio General		2,07	1,16	4,48	0,65	-9,82	

*ítem a favor de la lactancia artificial

Fuente: Encuestas aplicadas

T student, 5% de significancia

Las variables cuantitativas se expresaron en las muestras independientes y se realizaron de acuerdo a las pruebas de T de Student con el cual se comparó el cuestionario. Por lo cual se concluye que posterior a la intervención ejecutada se evidenció que el porcentaje de respuestas acertadas sobre actitudes positivas frente a la alimentación infantil había incrementado de forma considerable (Tabla 2,3); por lo cual se puede corroborar que la intervención cognitiva a las mujeres que asisten al “grupo de apoyo de la lactancia materna”, del Centro de Salud tipo c Quero generó un impacto positivo sobre actitudes y prácticas efectivas que garantizan la duración y exclusividad del amamantamiento (Figura 1)



En relación a los ítems pre y post intervención sobre actitud y práctica frente a la alimentación infantil los análisis aplicados manifestaron tal cual se aprecia en la figura 1 un impacto significativo, así como un efecto positivo de la intervención cognitiva ejecutada.

3. Discusión

A partir de los hallazgos alcanzados de las 30 madres en periodo puerperio y embarazo del Centro de Salud Quero predominó la edad de 33-35 años, aunque también existió un grupo de adolescentes, con un nivel académico bajo de estudios primarios, actividad laboral agricultura y ganadería y en unión libre, similar a la investigación de Ortega et al., donde la edad fue de 31-35 años, pero indican que presentaban estudios universitarios y trabajan fuera del hogar (21), a diferencia de Rosada et al., la edad entre 20-24 años, nivel secundario y estado civil soltera (22). En otras investigaciones establecieron mayor cantidad de adolescentes como lo es Quezada et al., la edad de 13-17 años, con ocupación de ama de casa, educación primaria y de estado civil soltera (23). Así también sostiene Reyes et al., con edad los 15 y 19 años, el nivel de instrucción secundaria y estado civil en unión libre (24). Y Gómez la edad de 15 - 19 años, un nivel educativo superior, actividad económica de empleado y estado civil soltera (25). López et al,

expone que entre las características sociodemográficas la edad promedio de las madres fue de 23 años, el 68% posee nivel universitario, el 40% eran amas de casa y el 76% vive en unión libre (26). Corrobora los datos Vargas et al, la edad de 19 - 30 años, nivel de instrucción bachillerato y unión libre como estado civil (27).

La actitud y práctica frente a la alimentación infantil de acuerdo al análisis y los resultados obtenidos, expresa con la post-intervención que el 87% de la población, revela diferencia significativa entre la pre-intervención. Del cual tiene como objetivo principal evaluar las actitudes maternas hacia diferentes formas de alimentación. La puntuación varió entre 4 - 26 puntos actitud más alta dirigida hacia la lactancia materna con promedio general de (2,07 – 4,48), seguido de la actitud neutral (1- 4) y finalmente con la actitud positiva hacia la lactancia artificial (25 - 0). También afirma Coronado y De la Cruz, que los resultados de la investigación determinaron la existencia de una relación positiva y significativa entre las actitudes maternas sobre alimentación infantil; teniendo en cuenta que el valor $X^2_{calculado} = 9,743 > X^2_{tabulado} = 5,99$, rechazándose la H_0 (28). Jácome et al., utilizando la escala Iowa (Infant Feeding Attitude Scale) con un alfa de Cronbach de 0,704 reflejó mayor predominio en actitud positiva hacia la lactancia materna (70-85), continuó con la actitud neutral (49-69) y positiva hacia la lactancia con biberón (17-48) (29). En cambio, para Aguilar et al., la puntuación del instrumento varió entre 44 y 85 puntos, donde se evidenció mayor actitud hacia la lactancia artificial (17-48 puntos), actitud neutral (49-69 puntos) y positiva hacia la lactancia materna (70-85 puntos) (30). Para Hernández et al., prevaleció significativamente en las madres una intención positiva hacia la lactancia materna (31). También considera López, et al que la actitud positiva hacia la lactancia materna (OR=3,068 IC=1,581-5,955), favorece al amamantamiento, donde las madres con actitudes positivas hacia la lactancia fueron más propensas a lactar exclusivamente (26). Coincide con estos resultados Aguayo et al., quienes de acuerdo a las categorías del instrumento IIFAS un 5.9% (f=4) presentaron una actitud positiva hacia la lactancia materna y un 94.1% (f=64) una actitud neutra; se encontró una ausencia de correlación ordinal concluyéndose que no existe una relación entre la actitud sobre la lactancia materna y la edad (r de 0.175 y p de 0.154) (32). Serrano et al, explica que la Escala de Actitud hacia la Alimentación de diez ítems, obtuvo un $\alpha=0,72$; que todos los ítems tuvieran coeficiente de correlación de Pearson $>0,30$ en la post-intervención (33).

4. Conclusiones

El destete precoz se relaciona con factores sociodemográficos como la edad materna y un bajo nivel educativo, determinantes que favorecen al abandono de la lactancia materna y mal nutrición infantil. En madres adolescentes se puede promover y reforzar actitudes positivas con intensión de lactancia total haciendo énfasis en estrategias educativas junto con la participación activa e interrumpida en el programa; en este sentido se garantiza que la madre goce de un embarazo a plenitud, tenga un parto sin dificultades y amamante a su hijo de manera exclusiva hasta los seis meses y continúe hasta los dos años.

Durante la asistencia al grupo de apoyo de la lactancia materna se observó que un gran porcentaje de madres resolvieron sus interrogantes y modificaron actitudes negativas frente a la lactancia materna; lo que determina un impacto positivo. Además, se confirma que una intervención educativa resulta efectiva y contribuyente cuando es oportuna la promoción mediante la educación, apoyo e interacción del personal de enfermería desde la concepción, embarazo, alumbramiento y post parto.

Conflictos de intereses Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

5. Referencias bibliográficas

1. Abdulahi m, Fretheim a, Argaw a, h j. adaptation and validation of the Iowa infant feeding attitude scale and the breastfeeding knowledge questionnaire for use. Abdulahi al in breastfeed j [internet]. 2020; 24(10.1186):1–11. Available from:
<https://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13006-020-00269-w>
2. Aguayo e, Hernández k, Puga k, Rodríguez m, Gómez j. attitude towards breastfeeding related to prim gravid women's age in two health centers. Biblat [internet]. 2018; 3(2448-6094 13):13–18. Available from:
<https://biblat.unam.mx/hevila/sanus/2018/no5/2.pdf>
3. Aguilar h, coronado a, Gómez o, Cobos h. adaptación de la iowa Infant Feeding Attitude Scale en población mexicana. Inp-acta pediátrica de México [internet]. 2016; 37(3):149–158. Available from:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0186-23912016000300149
4. Borre y, Cortina c, g. exclusive breastfeeding: ¿the mothers really know? Rev Cuid [internet]. 2014; 5(2216–0973):723–730. Available from:
<https://www.redalyc.org/pdf/3595/359533181003.pdf>
5. Calvo c. factores socioeconómicos, culturales y asociados al sistema de salud que influyen en el amamantamiento. Revén [Internet]. 2008; 15(1409–4568):1–8. Available from: <file:///C:/Users/HP2000/Downloads/Dialnet-FactoresSocioeconomicosCulturalesYAsociadosAlSiste-2745766.pdf>
6. Cevallos f, Vásquez g, Callay s, Falconí g. lactancia materna derecho que garantiza el crecimiento de la niña y el niño. Cnii [internet]. 2020; 1:2–28. Available from: [file:///c:/users/hp2000/desktop/desarrollo/lactancia materna derecho que garantiza el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño.pdf](file:///c:/users/hp2000/desktop/desarrollo/lactancia%20materna%20derecho%20que%20garantiza%20el%20crecimiento%20y%20desarrollo%20de%20la%20ni%C3%B1a%20y%20el%20ni%C3%B1o.pdf)
7. Coronado k, de la Cruz h. maternal attitudes on infantile feeding and nutritional state of children from preschool institutions in Junín, Peru. Apunt Cienc Soc

- [internet]. 2016; 06(010.18259):70–73. Available from: <http://journals.continental.edu.pe/index.php/apuntes/article/view/363>
8. Da Graça L, Barbiéri M, Caetano M. Contribuciones de la intervención de enfermería de cuidados de salud primarios para la promoción del amamantamiento materno. *Rev Latino-Am Enferm* [Internet]. 2011; 19(2):2–9. Available from: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n2/es_27.pdf
 9. Dun E, Laar A. Exclusive breastfeeding among city-dwelling professional working mothers in Ghana. *BioMed Cent* [Internet]. 2016 ;(10.1186):1–9. Available from: <http://dx.doi.org/10.1186/s13006-016-0083-8>
 10. Fernández e, Almeida a, Kakuda a. efecto de una intervención educativa sobre lactancia materna: un ensayo clínico aleatorizado. *Rev. Latino-am Enferm* [internet]. 2020; 28(10.1590):1–8. Available from: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=s0104-11692020000100407&script=sci_arttext&tlng=es
 11. García a, González p, Chudá˘cik m, Fernández a, gil p, Martínez v. factores asociados al nivel de ansiedad y de conocimientos sobre puericultura y lactancia de embarazadas primerizas. *elsevier* [internet]. 2019; 51(10.1016):285–293. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc6839201/pdf/main.pdf>
 12. Gil m, Dorantes x, león m, Sandra m. encuesta a mujeres puérperas de autoeficacia y actitud hacia la lactancia materna en un hospital de tercer nivel de atención. *Rev. Mex Pediatr* [internet]. 2020; 87(10.35366):132–136. Available from: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?idarticulo=95822>
 13. Giménez v, Jimeno b, Valles m, Sanz e. prevalence of breastfeeding in a healthcare center in Zaragoza (Spain). Social and health factors that influence it v. *rev Pediatr Aten Primaria* [internet]. 2015; 17(1139–7632):17–26. Available from: http://scielo.isciii.es/pdf/pap/v17n65/en_04_original1.pdf
 14. Gobierno del estado de México, secretaría de salud, instituto de salud. Guía técnica para la capacitación de la lactancia materna [internet]. Vol. 1, isem. 2016. 47–192 p. available from:

https://www.ipomex.org.mx/recursos/ipo/files_ipo/2016/1/8/3cba2f3d0cf63020189411ee0a9d3e40.pdf

15. Gómez J, Rojas M, Serrano K, Juárez M, Huerta A, Ramírez M. Intención de Lactar exclusivamente con Leche Materna: Un Estudio Basado en la Teoría de la Conducta Planeada. *Clínica y Salud*. 2020; 31(1130–5274):13–20.
16. Gómez I, días c, Manrique r. factores asociados con lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes en madres adolescentes. Medellín, 2010. *Re.salud pública [internet]*. 2013; 15(3):375–385. Available from: <https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2013.v15n3/374-385/es>
17. Jácome á, Jiménez r. validación de la iowa Infant Feeding Attitude Scale. *Pediatrics (Santiago) [internet]*. 2014; 47(4):77–82. Available from: [http://dx.doi.org/10.1016/s0120-4912\(15\)30143-9](http://dx.doi.org/10.1016/s0120-4912(15)30143-9)
18. López r, Covilla m, Morelo n. cultural and social factors associated with exclusive breastfeeding in san Basilio de Palenque. *Duazary [internet]*. 2019; 16(1794–5992):293–306. Available from: [file:///c:/users/hp2000/downloads/2961-texto Del artículo-9065-1-10-20190823.pdf](file:///c:/users/hp2000/downloads/2961-texto%20Del%20articulo-9065-1-10-20190823.pdf)
19. Matamoros n, vicentino s, Disalvo l, varea a, Falivene m, sala m, et al. Lactancia materna exclusiva y su relación con el estado nutricional de vitamina a del binomio madre-hijo. *RevArgent salud pública [internet]*. 2020; 12:1–6. Available from: <https://ojsrasp.msal.gov.ar/index.php/rasp/article/view/143>
20. Niño, Rosada y, Delgado w, Meireles y, Figueredo l, and barrios a. risk factors that influence the abandonment of breastfeeding. 2017-2018. *Multimed [internet]*. 2019; 23(1028-4818 rpns-1853):1278–1293. Available from: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?idarticulo=96197&id2=>
21. Novillo n, robles j, calderón j. beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica. *Enfermería Investig [internet]*. 2019; 4(10.29033):29–35. Available from: [file:///c:/users/hp2000/downloads/document \(1\).pdf](file:///c:/users/hp2000/downloads/document(1).pdf)
22. Ortega e, Piñero s, Alarcos g, Orta t, Jiménez v. postnatal breastfeeding promote: support groups. *Nure Investig [internet]*. 2010; 49:1–13. Available from:

file:///c:/users/hp2000/downloads/511-texto Del artículo-2023-1-10-20150618.pdf

23. Pérez c, días m, romero a, días j, rodríguez v, Jiménez a. eficacia de una intervención para mejorar conocimientos y actitudes sobre lactancia materna en adolescentes. RevEsp salud pública [internet]. 2018; 92(201806033):1–13. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1135-57272018000100411
24. Quezada c, Delgado a, arroyo l, Dáz m. breastfeeding prevalence and associated sociodemographic factors in teenagers Claudia. Scielo México [internet]. 2008; 65(1665–1146):19–25. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=s1665-11462008000100005&script=sci_arttext
25. Quiñonesa V, Rodríguez P, Zango I. Exclusive breastfeeding and participation in daily life: an occupational perspective of motherhood. CadBrasTer Ocup [Internet]. 2020; 28(2526–8910):86–110. Available from: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2526-89102020000100086
26. Remigio R, Terrazas A, Brito D, Ravelo Y. Some aspects related to exclusive breastfeeding in the first six months of life. Rev Cuba Pediatr [Internet]. 2015; 87(1561–3119):285–294. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312015000300004
27. Reyes y, Alonso r, Rodríguez b, Castillo e. clinical and socio-demographic factors in newborns with early weaning. Rev Cubana Pediatr [internet]. 2020; 92(1561–3119):1–16. Available from: <http://www.revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/671/625>
28. S. c, lei a, l. s, l. e. a critical review of instruments measuring breastfeeding attitudes, knowledge, and social support. Pub med [internet]. 2017; 33(10.1177):2–34. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28135474/>
29. Serrano m, lima j, bueno á. diseño y validación de dos escalas para medir la actitud hacia la alimentación y la actividad física durante la adolescencia.

RevEsp salud pública [internet]. 2012; 86:253–268. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272012000300005.

30. Suarez m Del c, Maria m, pita p, Novío s. infant feeding attitudes and practices of Spanish low-risk expectant women using the iifas (Iowa infant feeding attitude scale). Mdpi [internet]. 2018; 520(10.3390):1–15. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc5946305/>
31. Tirano D, Pinzón O, González J. Factores de riesgo y barreras de implementación de la lactancia materna. RevEsp Nutr Hum Diet [Internet]. 2018; 22(10.14306):263–271. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2174-51452018000400005
32. United Nations children's fund (UNICEF). Breastfeeding a mother's gift, for every child. UNICEF for every child. 2018; 5–20.
33. Zhang k, tang l, Wang h, Qiu l, Binns cw, lee ah. Why do mothers of young infants choose to formula feed in china? Perceptions of mothers and hospital staff. Res public heal [internet]. 2015; 12(10.3390):4520–4532. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25918908/>.