



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo Académico

Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y practica en madres de neonatos hospitalizados del servicio de neonatología hospital de Lima, 2023

Para optar el título de

Especialista en Cuidado Enfermero en Neonatología

Presentado Por:

Autor: Cuellar Laysa, Karen Teresa

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-6762-4027>

Asesora: Dra. Cárdenas De Fernández, María Hilda

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>

Línea de Investigación General

Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

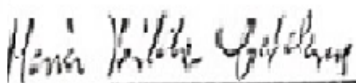
Yo, Cuellar Laysa, Karen Teresa, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y practica en madres de neonatos hospitalizados del servicio de neonatología hospital de Lima, 2023", Asesorado por la asesora Docente Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda, CE N° 114238186, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>, tiene un índice de similitud de 18 (Dieciocho) %, con código oid:14912:334669695, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor(a)
 Cuellar Laysa, Karen Teresa
 DNI N° 40163742



.....
 Firma de la Asesora
 Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda
 CE N° 114238186

Lima, 09 de Noviembre de 2023

DEDICATORIA

Dedico este trabajo en primer lugar a Dios, ya que gracias a la vida que Él me da puedo culminar esta nueva etapa de especialización en mi carrera profesional. Asimismo, lo dedico a mi madre, padre y familia, que son mi razón de ser en mi vida.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, por acompañarme en este nuevo camino y por permitirme cumplir una meta más en mi profesión. Asimismo, a mi familia por el apoyo continuo en todo momento, y de igual manera a las personas que contribuyeron con sus conocimientos y experiencias para el logro de este proyecto.

Asesora: Dra. Cárdenas De Fernández, María Hilda
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>

JURADO

Presidente : Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola

Secretario : Mg. Valentin Santos, Celeste Efigenia

Vocal : Mg. Mocarro Aguilar, Maria Rosario

ÍNDICE

ÍNDICE	vii
1. PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del Problema	3
1.3. Objetivos	4
1.4. Justificación de la investigación	4
1.5. Delimitación de la investigación	5
2. MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes Internacionales	6
2.2. Antecedentes Nacionales	8
2.3. Base Teórica	10
2.4. Formulación de la Hipótesis.....	21
3. METODOLOGÍA.....	23
3.1. Método de la investigación	23
3.2. Enfoque de la investigación	23
3.3. Tipo de investigación.....	23
3.4. Diseño de la investigación	23
3.5. Población, muestra y muestreo	24
3.6. Variables y operacionalización.....	25
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	28
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	30

3.9. Aspectos éticos.....	31
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	32
4.1. Cronograma de Actividades	32
4.2. Presupuesto	33
5. REFERENCIAS	34
6. ANEXOS	42
Anexo 1: Matriz de consistencia	42
Anexo 2: Instrumentos N° 1	44
Anexo 3: Instrumentos N° 2	47
Anexo 4. Formato de consentimiento informado	48

RESUMEN

El presente proyecto de investigación, tiene como objetivo determinar la relación entre conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva y práctica en madres de neonatos hospitalizados en el servicio de neonatología en Hospital de Lima 2023. El diseño de investigación es de tipo correlacional, de enfoque cuantitativo, de corte transversal. La población estuvo conformada por 100 madres de neonatos, obteniendo una muestra de 87. La técnica a emplear será la encuesta y la observación. Como instrumento se aplicó el cuestionario de conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva, que consta de 15 ítems, y la guía de observación de práctica de lactancia materna, que consta de 15 ítems. Los datos obtenidos serán vaciados en programa de Excel para luego ser importados por el programa estadístico SPSS V. 24 el cual procesará la información mediante tablas y gráficos que finalmente serán interpretados para los resultados.

Palabras Claves: Conocimiento, Práctica y Lactancia materna.

ABSTRACT

The objective of this research project is to determine the relationship between knowledge about exclusive breastfeeding and practice in mothers of neonates hospitalized in the neonatology service at Hospital de Lima 2023. The research design is correlational, quantitative, and cross-sectional. The population was made up of 100 mothers of newborns, obtaining a sample of 87. The technique to be used will be the survey and observation. As an instrument, the knowledge questionnaire about exclusive breastfeeding, which consists of 15 items, and the breastfeeding practice observation guide, which consists of 15 items, were applied. The data obtained will be emptied into an Excel program and then imported by the SPSS V. 24 statistical program, which will process the information through tables and graphs that will finally be interpreted for the results.

Keywords: Knowledge, Practice y Breastfeeding.

1. PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La lactancia materna, es una fuente fundamental del alimento ideal para el crecimiento y el desarrollo infantil (1). De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), plantea que la leche del seno materno, es una forma inigualable de proveer los nutrientes necesarios para un desarrollo saludable, siendo este un factor necesario durante los primeros seis meses de vida (2).

En ese sentido, aproximadamente de 78 millones de neonatos solo el 44% reciben lactancia materna dentro del periodo de 6 meses de vida. Este porcentaje busca ser incrementado, a través del desarrollo de la estrategia planteada por la Asamblea Mundial para la Salud, la cual plantea como meta, un 50% para el 2025 (3).

En América Latina, específicamente en Colombia, el Ministerio de Salud, refiere que, de 100 niños, solo el 56 inician la lactancia materna en la primera hora de nacidos, práctica que puede llegar a mejorar si se tiene en cuenta la aplicación de un programa de conocimiento sobre el beneficio o adecuado desarrollo (4).

En el Perú, de acuerdo con la Encuesta Demográfica de la Salud Familiar (ENDES), refiere que cerca del 49% de niños(as) lactó desde la primera hora de nacido, de los cuales, no todos llegaron a tener el periodo de lactancia durante los primeros seis meses (5). De acuerdo con el Instituto Nacional de estadísticas e informática [INEI] solamente el 60% al 69% de recién nacidos en Lima, se alimentan a través del seno materno, durante los primeros seis meses de nacido, cuantificación que debe ser promovida, dada su importancia en el desarrollo (6).

La leche materna posee muchos nutrientes de gran ventaja para el neonato. En primer lugar, el hierro, previene la anemia; vitamina A, beneficia la salud visual; vitamina B, contribuye al desarrollo del cerebro y el sistema nervioso; el calcio y el fósforo, son la base del crecimiento de

huesos, dientes y el aparato muscular. De otro lado, contribuye a la producción de magnesio, cobre y zinc, para fortalecer el corazón y el sistema inmunológico. Asimismo, los ácidos grasos contribuyen a la formación de las neuronas, que favorecen las habilidades de aprendizaje y concentración (7).

Adicional al factor psicológico, en donde el proceso de lactancia asegura la estabilidad emocional, vinculación e integración en el proceso de entendimiento de necesidades del neonato con la progenitora, generando un afecto positivo entre la transmisión de necesidades presentes en el neonato (8).

A pesar del efecto positivo, existen ciertos factores que generan un precoz destete en el proceso alimenticio, uno de los aspectos que predominan en comparación al aspecto socioeconómico y cultural, debido a problemas al iniciar la lactancia materna, a las dificultades al tratar de brindarla y a las limitaciones debido a situaciones presentes (9).

La educación de la lactancia materna, es catalogada como una de las principales fuentes que inciden en los niveles de una baja lactancia emitida hacia los recién nacidos (10). Después del nacimiento es importante estrechar lazos afectivos para contribuir al crecimiento y bienestar de nuestro del bebé. En este sentido, lo más recomendable es darle prioridad a la lactancia materna, en cuanto a la posición correcta y el agarre durante la alimentación; la orientación a la madre también va dirigida a un eficaz cuidado a su niño, de acuerdo a sus necesidades básicas (11).

El 75% de madres, presenta un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 25% refiere conocer los beneficios de la lactancia materna en nivel medio. Por otra parte, en la dimensión beneficios el 65% percibe un nivel de conocimiento medio y el 35% refiere conocer de forma

escasa las ventajas de la lactancia en la madre. Finalmente, el 65% refirió conocer de forma escasa las técnicas o prácticas de lactancia (12).

A nivel nacional, el INEI, refiere que el 1.9 de puntos porcentuales, manifiesta haber accedido a una educación prenatal, pero a pesar de ello, del 43.2% al 46.8% de recién nacidos llega establecer un periodo de lactancia adecuado (6).

En mi experiencia profesional durante mi labor como enfermera asistencial, he podido observar que las madres de nuestros neonatos al brindar su lactancia materna muestran una técnica inadecuada para alimentar a su bebe , y en otras situaciones las madres no prepararon sus mamas para lactar a su bebe, expresando su falta de conocimiento , inadecuada orientación durante la gestación y en otras situación una actitud de despreocupación en madres jóvenes, el cual se pudo evidenciar al momento en que las madres colocan a sus bebes al pecho desconociendo la técnica y posición correcta, ocasionando en el recién nacido dificultad, irritabilidad y limitación al no poder cumplir con la técnica adecuada de agarre, succión y deglución, reduciendo así el aprovechamiento de los nutrientes esenciales compuestos en la lactancia materna, por las razones expuestas he decidido realizar el proyecto de investigación para Determinar cómo el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, se relaciona con práctica en madres de neonatos hospitalizados del servicio de neonatología de un hospital de Lima 2023.

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema General

¿Cómo el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con la práctica en madres de neonatos hospitalizados del servicio de neonatología de un hospital de Lima, 2023?

1.2.2. Problema específico

¿Cómo la dimensión concepto del conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con la práctica en madres de neonatos del servicio de neonatología?

¿Cómo la dimensión beneficios del conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con la práctica en madres de neonatos del servicio de neonatología?

¿Cómo la dimensión conocimiento de las técnicas sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con la práctica en madres de neonatos del servicio de neonatología?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar como el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con la práctica en madres de neonatos hospitalizados del servicio de neonatología de un hospital de Lima, 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar como la dimensión concepto del conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con la práctica en madres de neonatos del servicio de neonatología.

Identificar como la dimensión beneficios del conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con la práctica en madres de neonatos del servicio de neonatología.

Identificar como la dimensión conocimiento de las técnicas sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con la práctica en madres de neonatos del servicio de neonatología.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

En el aspecto teórico, la presente investigación se justifica porque contribuirá con las madres de los neonatos con respecto a la relevancia e importancia de la lactancia materna

exclusiva, durante este período tan esencial el cual influirá significativamente durante el crecimiento y desarrollo del neonato. Por lo tanto, se generará un análisis bibliográfico considerando el factor de conocimiento, principio establecido a través de la importancia de la lactancia materna exclusiva.

1.4.2. Metodológico

En base al pilar metodológico, el presente estudio va a ser de utilidad como un escrito que permitirá realizar consultas, dado que cuenta con estudios con una metodología científica comprobada que facilitará usarlo como guía en otras investigaciones con nuevos enfoques en el área de la salud.

1.4.3. Práctico

En el sentido práctico, la presente investigación, va a beneficiar a las madres de los neonatos hospitalizados porque con las conclusiones que se obtendrán del estudio, se impulsará el conocimiento de las madres sobre la relevancia de la técnica y práctica de la lactancia materna para una buena alimentación y nutrición esencial a favor del neonato.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Temporal

El estudio de investigación se llevará a cabo entre los meses de mayo a noviembre del 2023 en un Hospital público de Lima, Perú.

1.5.2. Espacial

Esta investigación se desarrollará en el servicio de neonatología en un hospital público de Lima, que se ubica en el distrito de Jesús María, provincia de Lima, Perú.

1.5.3. Población o unidad de análisis

La unidad de análisis será las madres de neonatos, del servicio de neonatología.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Internacionales

Gebeyehu et al. (13) en el año 2023, en Etiopía, generaron una investigación con el objetivo de evaluar el grado de conocimiento, actitud, práctica y aspecto determinantes a la lactancia materna. La investigación fue de tipo regresión múltiple, evaluando factores que incidan en el grado de lactancia materna, la muestra se conformó por 995 casos de madres de neonatos <12 meses en Etiopía. Los resultados demuestran que el 74.2% maneja un buen conocimiento y actitud positiva, indicando que, a mayor conocimiento, la práctica se realizará de forma prolongada (IC 95% 62.9 – 85.4). Ante ello, se concluyó al factor de conocimiento y aprendizaje sobre los beneficios de la lactancia materna, es uno de los más influyentes en el grado de prevalencia de la alimentación a través de la lactancia materna.

Dadzie et al. (14) en el año 2023, en Ghana, plantearon como objetivo evaluar el grado de correlación entre los factores de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres. La investigación se estructuró en una investigación de tipo no experimental, de diseño regresión causal. La muestra selección a 222 madres de neonatos. Los resultados permitieron observar que el 68.8% plantea un adecuado nivel de conocimiento de la lactancia y el 52% la práctica de forma exclusiva para la alimentación, determinándose que, a mayor conocimiento de la práctica y sus beneficios, mayor será la conducta de forma prolongada (OR 95% = 3.48 IC 1.200 a 10.122; $p < .05$). La investigación concluyó que amamantar de forma exclusiva, predispone de la actitud y conocimiento que tenga la madre.

Muda et al. (15) en el año 2022, en Malasia, plantearon como objetivo, evaluar la relación entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva entre primíparas. La

investigación fue de tipo no experimental, de diseño correlacional causal, de corte transversal, los participantes se conformaron por 74 madres entre enero y febrero del 2021. Los resultados permitieron evidenciar una relación positiva de tipo significativa ($r = .02$; $p < .05$) indicando así, que el adecuado conocimiento sobre la práctica de la lactancia materna exclusiva, incide en el alimento progresivo a través de la lactancia.

Hasan et al. (16) en el año 2021, en Bangladesh, generaron una investigación en donde se planteó evaluar la prevalencia de conocimientos, actitudes y factores asociados a la lactancia materna exclusiva. La investigación fue de tipo sustantiva, de diseño correlacional, de corte transversal, a través del cual se empleó una muestra conformada por 385 madres de niños menores de 12 meses, de un hospital de Dhaka. Los resultados permitieron observar que el 63.4% de madres, plantean un adecuado conocimiento, en base a la asociación, se determina que el conocimiento adecuado, incide de forma significativa en la práctica de la lactancia materna (OR = 5.84; IC 95% 2.42 – 14.13). Concluyendo de esta manera, una incidencia positiva entre el desarrollo de programas vinculados al conocimiento de la lactancia materna y la práctica de una lactancia materna exclusiva.

Cascone, et al. (17) en el año 2019, en su estudio realizado en Italia, plantearon como objetivo evaluar el conocimiento, actitudes y práctica sobre la lactancia materna exclusiva, la investigación fue de tipo no experimental, de diseño correlacional, en donde se empleó un análisis de 523 mujeres, La investigación permitió observar como resultado que el 91.1% de madres, conoce la importancia y necesidad de la lactancia materna, pero solo el 33.3% refiere haber practicado la lactancia materna exclusiva, esto permitió observar una OR = 3.34 (IC 95% 1.99 – 5.62). Ante ello se concluye, que la incidencia de promover el conocimiento conceptual y práctico

de la lactancia, influye de forma significativa en el desarrollo de la técnica de lactancia de forma exclusiva.

Alsulaimani (18) en el año 2019, en Arabia Saudita, generó una investigación con el objetivo de evaluar la brecha sustancia entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna y como está incide en la exclusiva alimentación hacia el neonato. La investigación fue de tipo no experimental, de diseño correlativo de corte longitudinal, la muestra se conformó por 202 madres que dieron inicio de la lactancia materna. Los resultados permitieron observar que el 65.3% de madres obtuvo un total de conocimiento elevados, mientras que el 95% respondió de forma correcta a más de la mitad de las preguntas, en base a la incidencia de los conocimientos, se llegó a observar que el conocimiento de la lactancia, promueve de forma positiva la lactancia materna exclusiva ($p < .05$). Concluyendo un efecto positivo en la práctica y desarrollo de programas de educación sobre el factor positivo y beneficios obtenidos por la lactancia materna.

2.1.2. Nacionales

Quintanilla y Villavicencio (19) en el año 2022, en Perú, generaron una investigación con la finalidad de evaluar la incidencia del nivel de conocimiento y la practicidad de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes. La investigación empleó una metodología de tipo no experimental, de nivel cuantitativo, de diseño correlacional. La muestra se conformó por 61 madres adolescentes. Los resultados evidencian que el 86.9% tiene un conocimiento alto de prácticas adecuadas de la lactancia materna, mientras que solo el 6.6% lo realiza de forma exclusiva. Ante ello, se llegó a observar una incidencia de $r = .885$; $p > .05$, indicando así que no existe relación de forma significativa entre la captación de información de la lactancia materna y su presencia en el desarrollo o práctica de forma exclusiva.

Sandoval (20) en el año 2022, en Perú, generó una investigación a través de la cual, se estableció como objetivo, evaluar el nivel de conocimiento y su influencia en la práctica de lactancia materna en madres primíparas. La investigación fue de tipo no experimental de diseño correlacional de corte transversal, la muestra fue de 124 madres a quienes se les evaluó a través de dos instrumentos distintos. Los resultados demuestran que el 49.2% empleaba prácticas regulares, y el 29.8% refiere un bajo conocimiento, la relación demostró una relación de $r=24.77$; $p<.01$) indicando así que el conocimiento teórico, incidirá en la técnica y el desarrollo de forma exclusiva de la lactancia materna en neonatos.

Garayar y La Borda (21) en el año 2022, en Perú, plantearon una investigación con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento y su incidencia con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres atendidos. La metodología de la investigación es de tipo no experimental, de diseño relacional, de corte transversal y prospectivo. La muestra, se conformó por 62 madres, a quienes, se les aplicó un cuestionario que evaluó conocimiento y práctica de la lactancia. Los resultados respecto a la hipótesis general el 41.3 % tienen nivel alto de conocimientos y práctica adecuada de lactancia materna exclusiva, 41.3 % tienen nivel medio de conocimiento y práctica adecuada de lactancia materna exclusiva, y 11.1% tienen nivel bajo de conocimiento y práctica adecuada de lactancia materna exclusiva. Estimándose así que el grado de conocimiento y manejo de técnicas, promoverá la adecuada práctica y la alimentación de forma exclusiva.

Yajahuanca (22) en el año 2020, en Perú, generó una investigación con el objetivo de evaluar la incidencia entre el conocimiento y las prácticas de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del centro de salud. La investigación se estructuró a través de la metodología de tipo no experimental, de métodos cuantitativo, de diseño correlacional, la muestra se conformó por 100 madres, de las cuales el 77% empleaba prácticas inadecuadas, mientras que el 23% de

madres, refiere entender y practicar una adecuada lactancia materna, el factor inferencial, demostró un coeficiente de $r = .45$; $p > .05$ indicando así que no existe una relación significativa, ante ello, se concluyó que la lactancia puede verse infligida por aspectos desvinculados al manejo cognitivo de información.

Vallejos (23) en el año 2019, en Perú, empleó como objetivo, evaluar la relación entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del hospital provincial, docente de Belén. La investigación fue de tipo cuantitativo, no experimental, de diseño correlacional. La muestra estuvo conformada por 61 madres adolescentes. Los resultados permitieron evidenciar que el 78.7% refiere tener un nivel bueno en base al conocimiento y la práctica de lactancia. En base al resultado inferencial se observó un resultado positivo de nivel significativo ($r = .013$; $p < .05$) estimándose como factor concluyente que un aprendizaje adecuado, predispondrán en la madre mantener la latencia manera, como un único sustento en su desarrollo del neonato.

2.2. Base Teórica

2.2.1. Conocimiento

El conocimiento, es considerado como el resultado de la sumatoria de las experiencias, por lo tanto, durante el proceso de aprendizaje, es asimilado como un aspecto objetivo y subjetivo, dado que pertenece a la realidad, y de cierta forma, evalúa los elementos pensantes de manera tácita, en el aspecto cognitivo; el conocimiento de la persona, parte de las operaciones psicológicas y la acción práctica o comportamiento establecido a partir de la medición de conceptos (24).

El conocimiento de la persona, suele verse vinculado con ciertos intereses, la persona por naturaleza, edifica la ciencia en base al interés técnico, encaminando su desarrollo al dominio del

mundo. El conocimiento traspasa la frontera del ser y vivir, dado que se ubica en la capacidad cognoscitiva, a partir del factor intelectual, es capaz de abarcar el ser y no ser, dado que se constituye de forma inmaterial, sin desconcierto y con genera la sensatez necesaria para la práctica comportamental (25).

En cuanto al conocimiento de la lactancia materna, este es un proceso de adecuación entre la asociación de ideas, la explicación de principios y la enseñanza de elementos que promoverán la obtención por medios educativos (26). De otro lado, Chayan (27) define este tipo de conocimiento como el resultado cognitivo que poseen las madres, para el cual intercede la percepción, la información, la experiencia y el razonamiento; así como, se manifiesta a través de su experiencia o conocimiento científico sobre la lactancia materna.

2.2.1.1. Nivel de conocimiento

La conexión intrínseca entre el ser humano y el conocimiento no implica automáticamente que toda la información pueda ser clasificada como un conjunto de saberes ordenados, sistemáticos, respaldados, verificables y precisos. Por tanto, es importante diferenciar aquellos tipos de conocimiento que exhiben estas cualidades dentro de la variedad de saberes generados por las personas. En ese aspecto, si se emplea el conocimiento científico contemporáneo como una referencia provisional y adaptable, es posible identificar al menos cuatro categorías: lo no científico, lo pre-científico, lo científico y lo meta-científico. Esta clasificación busca asistir a quienes se dedican a la investigación educativa, permitiéndoles determinar en qué nivel se encuentra tanto la información que consultan como lo que ellos mismos generan (28).

2.3.1.2. Dimensiones

Conocimiento de los conceptos

Es aquella información otorgada, sobre la conceptualización a través de diferentes fuentes de información, posibilitando la asociación entre conceptos estimados y las experiencias previas obtenidas sobre la lactancia materna exclusiva. Por otra parte, se menciona que la lactancia materna exclusiva, hace mención al momento en que el menor es alimentado por la leche de la progenitora, sin incidir en el empleo de otros materiales o sustancias externas al origen natural. Este tipo de alimento es requerido con mayor incidencia durante los primeros 6 meses de vida, otorgando los complementos o vitaminas necesarias para su crecimiento (29).

Conocimiento de los beneficios

Es la información expuesta hacia la madre, con respecto a los beneficios obtenidos por la administración de la leche materna. La leche materna es considerada la fuente de alimento natural para menores de 6 meses, dado que la misma contiene, altos índices de carbohidratos, proteínas y grasas, aportando a la digestión debido a los minerales, vitaminas y hormonas que necesitan los bebés. Por otra parte, se considera beneficioso para la madre, ya que disminuye el peso posterior al embarazo, regulariza los ciclos de la menstruación, ayudando a prevenir enfermedades no trasmisibles (25).

Conocimiento de las técnicas

Es la evaluación de información que pueda indicar la madre sobre la forma correcta de amamantar o la técnica de mayor beneficio, esto hace incidencia al grado de comodidad de la madre y la facilidad de succión por parte del neonato. Asimismo, se debe hacer mención sobre la frecuencia de la alimentación, la cual debe estimarse de forma libre, incidiendo la necesidad o deseo emitido por parte del recién nacido, este proceso de amamantar debe ser lento, profundo,

con pausas, para dar el periodo necesario para que el alimento se deglute y se succione las vitaminas necesarias (30).

2.3.2. Lactancia Materna

Es aquella que se brinda de manera exclusiva sin ningún otro líquido o alimento adicional. Constituye el mejor alimento para el neonato, fortalece el sistema inmunológico y es la piedra angular para la supervivencia del niño (31). La Organización Mundial de la Salud y el Fondo de las Naciones Unidas, indican que esta práctica debe mantenerse durante el primer semestre de vida del infante, luego de este periodo se debe complementar con alimentos recomendados por los nutricionistas, prevaleciendo hasta los 2 años o más.

2.3.2.1. Tipos de lactancia

Entre los tipos de lactancia, emitidos por parte de la progenitora, se observa la lactancia materna exclusiva, esta se considera cuando el bebé no recibe alimento, líquido o sustancia sólida o no sólida distinta que la leche materna, en este tipo de alimentación, es factible la consideración de elementos como el suero, o suplementos. Es preciso indicar que, en ciertas medidas clínicas, la lactancia natural de forma exclusiva es contra indicada, ya que pueden observarse diversas afecciones clínicas, que comprometan el bienestar de la madre y el recién nacido (32).

El tipo de lactancia artificial, es la alimentación efectuada hacia el neonato, generado a través del empleo de distintas fórmulas, las cuales cuentan con una composición similar al alimento materno, proporcionando los suplementos esenciales para garantizar un adecuado crecimiento. Las fórmulas de alimentación, suelen ser de diferentes tipos: fórmulas de inicio; resguardan las necesidades para los niños desde el nacimiento hasta los 6 meses; y alimento de continuidad otorgan las necesidades a partir de los 6 meses hasta el primer año (32).

Finalmente, el amamantamiento, suele consistir en proporcionar al menor, la leche materna necesaria para complementar la nutrición generada a través, de la lactancia materna que busca introducir la alimentación, vinculada con la alimentación natural, asegurando que el menor cuente con los nutrientes necesarios para el crecimiento (33).

2.3.2.2. Valor nutricional de la leche materna

La leche materna contiene componentes que pueden variar por la etapa de la lactancia, la hora, el momento de toma de muestra y los estados extremos de nutrición de la madre.

2.3.2.3. Clases de leche materna

El calostro, se produce inmediatamente después del parto y después de 5 días cambia de manera gradual, contiene minerales y concentraciones altas de proteínas, sodio, potasio y vitaminas. Tiene la característica de ser amarillenta, espesa y rica en anticuerpos. Contiene sustancias bioactivas que ayudan al recién nacido en la adaptación posnatal, relacionado con la termorregulación, metabolismo de glucosa, función pulmonar y adaptación vascular (34).

La leche en etapa intermedia o de transición, es producida a partir del séptimo y décimo día post parto y sigue con altos contenidos de grasas y proteínas.

La leche madura se produce a partir del décimo día y contiene 75kcal/dl. A los 30 días del nacimiento su contenido de grasa va disminuyendo en comparación con la leche de transición (35).

2.3.2.4. Beneficios de la lactancia Materna

La LM posee un conjunto de beneficios para la madre y el niño, referidas a continuación.

Beneficios para el lactante: Reduce la incidencia de enfermedades ocasionadas por agentes infecciosos, tiene una protección ante diversas patologías alérgicas, disminuye la cifra de riesgo

por muerte súbita del lactante, reduce los factores de riesgo frente a la obesidad y diabetes, favorece el desarrollo de estructuras orofaciales previene alteración del lenguaje entre otros.

Beneficios para la madre: Favorece el vínculo afectivo, disminuye el riesgo de cáncer de ovario y mama, favorece la involución uterina, es económica, ayuda en la recuperación del peso entre otros (34).

2.3.2.5. Práctica de Lactancia Materna

La lactancia materna se considera tanto un proceso natural como una conducta que se aprende. A través de este proceso, el bebé recibe los nutrientes esenciales para su crecimiento y desarrollo adecuados, al tiempo que obtiene una defensa natural contra infecciones y una protección frente a enfermedades futuras. La práctica de la lactancia materna tiende a incrementarse a medida que la madre se sienta más segura y confiada, respaldada por información precisa. Para lograr prácticas efectivas de lactancia materna, es necesario abordarlas desde la etapa de preparación prenatal, el inicio temprano y el mantenimiento continuo (36).

2.3.2.6. Dimensiones

La práctica son las acciones que llevan a cabo mediante la aplicación de conocimientos y es definido como experiencia (29). Asimismo, entre las dimensiones de la práctica de lactancia materna se encuentran:

Higiene

La higiene es una norma básica y fundamental cuando se brinde una lactancia materna el cual es necesario realizarlo antes de alimentar a nuestro infante, por lo tanto, es aconsejable que la

mamá lo considere y lave sus manos con jabón para evitar infecciones o enfermedades ocasionadas por virus, parásitos y bacterias (37).

Técnica de Amamantamiento

Una técnica apropiada se obtiene en el momento que se acopla bien la boca del neonato al pezón areola, por lo cual, nuestra mamá debe contar con ciertas condiciones que le favorezcan amamantar a su neonato y lograr una adecuada producción de leche materna y lactancia exitosa, en ese sentido, la mamá debe estar cómodamente sentada, manteniendo apoyada su espalda y colocando entre sus piernas una almohada, protegiendo así la cabeza del bebé a la altura de la flexión de su codo, sujetando su seno haciendo una C como una técnica idónea, asimismo, se debe coger la parte posterior de la areola para así poder conseguir un adecuado agarre, succión y deglución (38).

Posición-postura. Cabeza y cuerpo del recién nacido están posición alineada, el cuerpo del bebé está muy cerca al cuerpo de la madre, para llevar al bebé al pecho, el bebé está sostenida cabeza, hombros y todo el cuerpo, el bebé está frente al pecho, con la nariz no obstruida por el pezón.

Son diversas las posiciones -posturas en la lactancia: clásica, natural o biológica, acostada, por debajo del brazo, alza con el brazo opuesto y la de caballito (39).

- Posición clásica: Es la posición más cómoda y se usa cuando la progenitora debe encontrarse sentada y el recién nacido esta acunado.
- Posición natural o biológica: En esta posición nuestra mamá esta recostada y nuestro recién nacido esta apoyado sobre ella.

- Posición acostada: postura ideal durante las primeras horas del post parto y es cómoda para la alimentación nocturna.
- Posición por debajo del brazo: Posición muy provechosa cada vez que tenemos nacimiento de gemelos y cuando hay dificultad en la técnica de agarre.
- Posición alza con el brazo opuesto: Se recomienda útil con recién nacidos demasiado pequeños.
- Posición de caballito: Utilizado en infantes, con patologías y problemas de paladar y en madres con senos muy voluminosos.

El agarre. Boca del bebé bien abierta para lactar, labio inferior debe sobresalir volteado hacia afuera, el mentón del infante tocará el pecho materno, nariz cerca del pecho, más areola sobre el labio superior del bebé y la mamá no evidenciará signos de dolor (39).

La succión. Mamadas lentas y profundas, con pausas, mejillas redondeadas cuando succiona, el bebé suelta el pecho cuando termina. Al optar por mamar, el bebé no solo abre la boca, sino realiza diferentes acciones para una buena succión y adecuada absorción de la leche (40).

2.3.2.7. Fundamento teórico de Enfermería

El papel de la enfermera en la promoción de la lactancia materna es crucial, ya que debe respaldar sus acciones en las teorías de Ramona Mercer, Dorothe Orem sobre autocuidado y la teoría de Kristen Swanson sobre cuidados.

Teoría de Ramona Mercer

Esta teoría, según Santos et al. (41) subraya la importancia de considerar el entorno de la madre, ya que este desempeñará un papel crucial en la asunción de su rol maternal. La autora hace hincapié en la interacción madre-niño, viéndola como un proceso que comienza desde el embarazo

y a través del cual la madre establece vínculos con su hijo. La lactancia materna se considera el primer paso en este proceso. Por lo tanto, podemos inferir que amamantar fortalece el vínculo madre-hijo, ya que va más allá de proporcionar alimento, también brinda al niño seguridad tanto física como emocional. Según Ramona “el principal elemento para garantizar el bienestar de los hijos es el afecto y respaldo de las parejas, lo que facilitará un cuidado completo y equilibrado tanto para la madre como para el hijo” (42). Por tanto, es crucial implementar medidas que fomenten la salud y mejoren la adhesión a la lactancia materna exclusiva. Estas medidas no solo incrementarán el conocimiento teórico, sino también la aplicación práctica; por ende, un conocimiento sólido sobre la lactancia materna permitirá que las madres adopten prácticas saludables (43, 44).

Teoría del Autocuidado de Dorothe Orem

Esta autora manifiesta que la persona tiene la capacidad de reflexionar de sí mismo, su entorno y simbolizar lo que experimenta, usando las creaciones simbólicas que sean necesarias para pensar, comunicarse y guiar los esfuerzos para hacer cosas que sean beneficiosas. Esta teoría refiere que la madre, debe considerar actividades de autocuidado, que incluya los conocimientos básicos y adecuados respecto a la lactancia materna exclusiva (45).

La lactancia materna, es un conocimiento empírico, transmitido entre familiares, los cuales, por lo general, son considerados en forma secundaria, dado que la misma, no cuenta para ellas con una base sólida o científica, generando que la madre, los realice con el propósito de obtener un beneficio para la salud del menor. Ante ello, el personal de salud interviene en la educación, mostrando la información correcta sobre los beneficios de la lactancia materna para obtener una mejor calidad de vida y por ende el bienestar del binomio madre-niño (45).

Teoría de los Cuidados de Kristen Swanson

Esta teoría sugiere que los cuidados desempeñan un papel en la educación y en la mejora de las relaciones con personas a quienes se aprecia. En este sentido, Swanson considera cinco puntos a considerar: sostener las convicciones, donde la madre debe mantener un conocimiento adecuado con el fin de preservar la salud de su hijo, de este modo, fomenta su autoconfianza y la seguridad en sus acciones; conocimientos: para comprender el proceso de la lactancia materna y su vínculo madre - niño. El personal de enfermería alcanza la información necesaria para un buen conocimiento de la madre; estar presente: el personal de enfermería hace acto de presencia y brinda seguridad a la madre y su familia durante el proceso de alimentación del niño; realizar acciones para suplir las necesidades urgentes de la madre generando su tranquilidad y la de su familia; facilitar: a la madre se le da alternativas de solución ante cualquier dificultad surgida, con el fin de fortalecer el proceso de lactancia materna (46).

2.3.2.8. Anatomía de una mama

La mama está compuesta por tejido adiposo y glandular sostenido por los ligamentos de Cooper y descansa sobre el músculo de la pared torácica. El pezón se localiza en el centro de la aréola, en donde existen glándulas sebáceas, llamadas tubérculos de Montgomery (47). Durante el embarazo y la etapa de lactancia, la mama experimenta un aumento en su tamaño debido al crecimiento del tejido glandular, el cual está compuesto por tejido glandular y grasa en su estructura. También presenta múltiples tabiques de tejido conectivo, que constituyen los ligamentos de Cooper (48).

2.3.2.9. Como lacta un recién nacido

Es fundamental considerar como es la relación del recién nacido con la anatomía de la mama, ya que va a permitir el diagnóstico y el tratamiento adecuado para el lactante. En el recién nacido, la boca está diseñada para la succión; la posición de reposo de la lengua es con la punta sobre el interior del labio, donde toma contacto con la mama, los labios son flexibles al mamar y el labio inferior suele estar vuelto hacia afuera, pero si el labio superior también lo está puede ser un signo de un mal agarre (49).

2.3.2.10. Reflejos importantes del recién nacido

Todos los recién nacidos nacen con reflejos que le permitirán alimentarse y nutrirse.

Reflejo de búsqueda; cuando tocan su mejilla, el lactante gira la cabeza, abre la boca y lleva la lengua hacia abajo y adelante, **reflejo de succión;** cuando algo toca el paladar, este succiona y lo arrastra al interior de la boca, **reflejo de deglución;** cuando la boca se llena de leche, el lactante levanta su mandíbula para deglutir (50).

2.3.2.11. Norma Técnica de atención del recién nacido en Perú

Dentro de sus lineamientos generales la norma técnica determina, que desde el momento del nacimiento se realizará el contacto piel a piel, para promover acciones de promoción y apoyo para cumplir con el objetivo de lograr una lactancia materna exitosa, eficaz y así preservar, mantener y fortalecer la salud en el binomio madre niño (51).

Pasos para una lactancia materna exitosa

Contar con la normativa por escrito y comunicar al personal involucrado, capacitar al personal para la implementación de política, Brindar información sobre la lactancia materna y sus ventajas a nuestras gestantes , Apoyar con recursos necesarios a las mamas para el inicio de

lactancia materna media hora post parto, enseñar a nuestras madres como lactar y como mantenerlo si se separa de su bebé, no brindar al neonato ningún otro agua solo su propia leche de mamá, permitir que las madres permanezcan con sus bebés sus 24 horas del día, estimular la lactancia de la madre a libre demanda, no ofrecer mamaderas a los recién nacidos que se están alimentando y formar grupos de ayuda para orientar a las madres sobre lactancia al alta (52).

2.4. Formulación de la Hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Ha1: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva con la práctica en madres de neonatos hospitalizados del servicio de neonatología en un hospital de Lima, 2023.

H01: No existe relación significativa entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva con la práctica en madres de neonatos hospitalizados del servicio de neonatología en un hospital de Lima, 2023.

2.4.2. Hipótesis específicas

Ha1: Existe relación significativa entre la dimensión concepto del conocimiento sobre lactancia materna exclusiva con la práctica en madres de neonatos del servicio de neonatología.

H01: No existe relación significativa entre la dimensión concepto del conocimiento sobre lactancia materna exclusiva con la práctica en madres de neonatos del servicio de neonatología.

Ha2: Existe relación significativa entre la dimensión beneficios del conocimiento sobre lactancia materna exclusiva con la práctica en madres de neonatos del servicio de neonatología.

H02: No existe relación significativa entre la dimensión beneficios del conocimiento sobre lactancia materna exclusiva con la práctica en madres de neonatos del servicio de neonatología.

Ha3: Existe relación significativa entre la dimensión conocimiento de las técnicas sobre lactancia materna exclusiva con la práctica en madres de neonatos del servicio de neonatología.

H03: No existe relación significativa entre la dimensión conocimiento de las técnicas sobre lactancia materna exclusiva con la práctica en madres de neonatos del servicio de neonatología.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

La presente investigación es de tipo hipotético-deductivo, indicando así la búsqueda de comprensión de fenómenos, a través de la evaluación de factores de origen. Asimismo, se genera un análisis clínico, llegando a la contrastación de hipótesis y el planteamiento de una conclusión sobre la problemática evaluada (53).

3.2. Enfoque de la investigación

Las investigaciones cuantitativas se orientan hacia la obtención de un entendimiento preciso e imparcial de la realidad, procurando un conocimiento que pueda ser observado, medido y expresado en términos numéricos. Este enfoque requiere la aplicación de herramientas matemáticas y estadísticas para su desarrollo adecuado (54).

3.3. Tipo de investigación

De acuerdo a lo señalado por Serrano (55), la investigación será aplicada puesto que, permite conocer el problema en concreto, con la finalidad de tomar el conocimiento existente y utilizarlo para subsanar inconvenientes.

3.4. Diseño de la investigación

La investigación será de diseño no experimental, descriptivo, de corte transversal debido a que se recogerá la información aplicada en una única ocasión a cada madre de neonato que integra la población de estudio, y de alcance correlacional que refiere la vinculación entre las variables estudiadas, que permitirá medir el grado de relación entre ellas (56).

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

La población quedó constituida por 100 madres de neonatos, quienes presentaron dificultad para iniciar la lactancia materna durante su hospitalización en el servicio de neonatología en hospital de Lima, de mayo a noviembre del 2023.

3.5.2. Muestra

La muestra fue calculada a través de la siguiente fórmula:

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

Donde:

- N = Tamaño de la población (100)
- Z = Nivel de confianza (1.96)
- p = Probabilidad de éxito (0.5)
- q = Probabilidad de fracaso (0.5)
- e = Error de muestra (0.05)

$$n = 87$$

$$n = \frac{(100 * 1.96 * 1.96 * 0.05 * 0.95)}{(0.05 * 0.05 * 119 + 1.96 * 1.96 * 0.05 * 0.95)}$$

$$n = \frac{18.25}{0.21} = 86.90$$

Se seleccionará una muestra de 87 madres que han acudido al servicio de neonatología en el hospital analizado, utilizando un método de muestreo probabilístico por conveniencia.

3.5.3. Muestreo

En la investigación, se empleó un método de muestreo probabilístico por conveniencia utilizando la fórmula de poblaciones finitas obteniendo una muestra de 87 madres de neonatos.

Criterios de inclusión

- Madres que participen de manera voluntaria en la investigación
- Madres de lactantes menores de 6 meses.
- Madres que brinden lactancia de materna exclusiva
- Madres que tengan H.C en el área de neonatología

Criterios de exclusión

- Madres que desistan su participación en la investigación
- Madres con lactantes mayores de 6 meses
- Madres que brinden lactancia mixta.
- Madres que no tengan H.C en el área de neonatología

3.6. Variables y operacionalización

- **Variable 1:** Conocimiento sobre lactancia
- **Variable 2:** Práctica de lactancia materna

Tabla 1. Matriz de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimiento de la lactancia materna	Es el resultado de la sumatoria de las experiencias, por lo tanto, durante el proceso de aprendizaje (24).	Es la información que proporcionan las madres y será operacionalizada mediante un cuestionario que estará estructurado en función de las dimensiones (Conocimiento de conceptos, conocimiento de los beneficios y conocimiento de las técnicas) que se encuentran establecidas en las bases teóricas.	Conocimiento de conceptos	<ul style="list-style-type: none"> - Lactancia - Inicio - Hormonas - Tipos - Alimentación 	Ordinal	Conoce (10 a 15) No conoce (menor de 10)
			Conocimiento de los beneficios	<ul style="list-style-type: none"> - Hijo - Madre - Sociedad 		
			Conocimientos de las técnicas	<ul style="list-style-type: none"> - Colocación del bebé al pecho - Tiempo de amamantamiento - Extracción de la leche - Conservación y almacenamiento - Descongelamiento 		

Tabla 2. Matriz de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala medición	Escala valorativa
Práctica de Lactancia materna	La práctica son las acciones que llevan a cabo mediante la aplicación de conocimientos y es definido como experiencia (29).	Son las acciones que las madres realizan y se medirá a través de una guía de observación constituido por 2 dimensiones: -Higiene -Formas de Amamantamiento o según la práctica de lactancia	Higiene	<ul style="list-style-type: none"> -Se lava las manos antes de dar de lactar a su bebe. -Mantiene las uñas cortas y limpias. -Limpia el seno antes de darle de mamar al bebe. -Se baña todos los días. -Se cambia de brasier todos los días. 	Nominal	Adecuada (8-15)
			Formas de Amamantamiento	<ul style="list-style-type: none"> -Se acomoda en la silla para dar de lactar a su bebe, colocando la espalda recta con hombros cómodos y relajados. -Coloca la cabeza del bebe en el ángulo interno de codo y su cuerpo forma una línea recta con la espalda y cadera. -Acercas al bebe contra el seno en contacto abdomen con abdomen. -Sostiene la mama con los dedos en forma de "C". -La madre comprime la mama por detrás de la areola con sus dedos índice y pulgar. -Estimula el reflejo de búsqueda acercando acercando el pezón a la comisura labial. -Introduce el pezón y la areola cuando él bebe abre la boca completamente. -Los labios del bebe permanecen evertidos (boca de pescado). -Permite al bebe la succión a libre demanda aprox.10 a 15 minutos -Al terminar la lactancia retira el pezón y la areola espontáneamente o introduce dedo meñique en la comisura labial. 		No adecuada (0-7)

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

En el presente estudio se utilizará como técnica la encuesta y la observación, definida como la obtención de información sobre un hecho o fenómeno, que nos va guiar a un fin determinado (57). En base a los instrumentos de evaluación, se aplicó el cuestionario de conocimientos sobre la lactancia materna y la práctica de la lactancia materna exclusiva, será a través de una guía de observación.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento 1: Cuestionario de conocimiento sobre la lactancia materna

El instrumento que se empleará para la valoración del Conocimiento sobre la lactancia materna infantil, es un cuestionario diseñado por Quispe (58) generó una investigación en el 2019, conformado por 15 ítems, con un tiempo de aplicación de 10 a 15 minutos, subdivida en dos partes, que analizan en principio las características sociodemográficas de los encuestados (edades, grado de instrucción, ocupaciones, estado civil, número de hijos). Los indicadores se subdividen en 3 dimensiones: dimensión conceptos: (5 ítems); beneficios: (5 ítems); conocimientos de las técnicas: (5 ítems). La escala se conforma por una escala de respuesta ordinal, con opciones expuestas de forma cualitativa. Dentro de la escala valorativa se registra como puntos referenciales: Conoce (10 a 15 puntos) y No conoce (menor de 10 puntos).

Instrumento 2: Guía de observación para el nivel de Práctica de lactancia materna

El instrumento de la guía de observación para nivel práctica de lactancia materna fue diseñado por Carmona (59), con información específica, dividido en dos dimensiones, en higiene (5 ítems), Formas de Amamantamiento (10 ítems), complementándose así un total de 15 ítems, con un estilo de respuesta de tipo dicotómico (Si = 1, No = 0).

En base a los Baremos observados, se establece:

Práctica:

Adecuada: 8-15

No adecuada: 0-7

Baremo por Dimensiones:

Higiene:

Adecuada: 3-5

No adecuada: 0-2

Técnica de Amamantamiento:

Adecuada: 6-10

No adecuado: 0-5

3.7.3. Validación

Instrumento 1:

El instrumento "Cuestionario sobre el Conocimiento de la Lactancia Materna" fue validado a través del estudio realizado por Quispe (58), quien empleó un proceso de valoración llevado a cabo por 4 expertos del área de la salud. Estos expertos evaluaron de manera perceptiva la coherencia, claridad y relevancia de los indicadores presentes en el cuestionario.

Durante este proceso de validación, se logró establecer el coeficiente V de Aiken, el cual arrojó un resultado general de 0.70 entre los indicadores evaluados. Este coeficiente se interpreta como una medida cualitativa de nivel alto, lo que sugiere una consistencia significativa entre los indicadores incluidos en el cuestionario.

Instrumento 2:

El instrumento “Guía de Observación para el nivel de Práctica de Lactancia Materna”, fue validado en la investigación de Carmona (59) por tres expertos, quienes evaluaron la pertinencia y relevancia de los ítems en relación con las dimensiones propuestas. La validez fue de 0,70 aceptable y tolerable para el propósito de la investigación.

3.7.4. Confiabilidad**Instrumento 1:**

La confiabilidad del instrumento "Cuestionario de Conocimiento sobre Lactancia Materna" se realizó en la investigación de Quispe (58) se evaluó utilizando la prueba de Kuder Richardson (KR20). Para esta evaluación, se llevó a cabo una prueba piloto que involucró a una muestra conformada por 15 gestantes. El resultado obtenido de este análisis fue un coeficiente de confiabilidad de 0.76.

Instrumento 2:

La confiabilidad del instrumento "Guía de Observación para el nivel de Práctica de Lactancia Materna" se realizó en la investigación de Carmona (59), la cual fue evaluada mediante Kuder Richardson (KR 20) mediante una prueba piloto aplicada a un grupo de 15 personas. Esta evaluación arrojó un coeficiente Alfa de Cronbach de 0,70. Este resultado sugiere que el instrumento posee un nivel considerable de confiabilidad en su aplicación para medir el nivel de prácticas sobre lactancia materna en el contexto peruano.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Primer momento: Se procederá a realizar las acciones para que el director del Hospital de Lima, autorice los permisos correspondientes para la aplicación de los instrumentos, en el servicio

de neonatología y así coordinar con el jefe del departamento y jefa de enfermeras, la finalidad del estudio.

Segundo momento: La aplicación del instrumento se realizará en el servicio de neonatología, en los meses de mayo a noviembre del año en curso, se acudirá en el turno diurno y se explicará a la madre el objetivo del estudio, previo se hará firmar el consentimiento informado para realizar la evaluación correspondiente, que tomará unos 30 minutos y luego serán codificados en una base de datos en el programa estadístico SPSS versión 24 para su análisis.

Tercer momento: Se realizará el análisis enfocado a los objetivos propuestos. El análisis se ofrecerá a través de tablas y gráficos con su respectivo análisis e interpretación.

3.9. Aspectos éticos

- **Autonomía:** Principio que integra elementos de información y refiere a la capacidad de las personas para tomar decisiones de manera libre y voluntaria. Para la presente investigación se aplicará el consentimiento informado, el cual será entregado por la Universidad Norbert Wiener, quien será firmado por las madres de los neonatos hospitalizados. Anexo N° 3.
- **Beneficencia:** Principio que implica hacer el bien, maximizando beneficios y minimizando riesgos e informando sobre los beneficios del estudio.
- **No maleficencia:** principio que implica no causar daño, ni tomar decisiones por acción u omisión, en nuestra población de estudio.
- **Justicia:** Este principio refiere a la selección de participantes de manera equitativa, respetando sus derechos y así mismo manteniendo en reserva la información obtenida (60).

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2023																															
	MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Establecer el problema	x	x	x																													
Búsqueda bibliográfica			x	x	x	x																										
Formulación del problema general y específico			x	x	x	x	x																									
Elaboración de objetivos generales y específicos					x	x	x	x																								
Planteamiento de hipótesis							x	x	x	x																						
Elaboración de antecedentes							x	x	x	x	x																					
Elaboración de base teórica									x	x	x	x	x	x																		
Operacionalización de variables											x	x	x	x	x	x	x															
Elaboración de metodología													x	x	x	x	x	x														
Elaboración de población															x	x	x	x	x													
Elaboración de técnicas e instrumentos de recolección de datos																	x	x	x	x												
Elaboración de aspectos bioéticos																		x	x	x	x											
Elaboración de análisis de información																			x	x	x	x										
Elaboración de aspectos administrativos																					x	x	x	x								
Elaboración de los anexos																						x	x	x	x							
Aprobación del proyecto																											x					
Sustentación de informe final																																

Actividades cumplidas

Actividades por cumplir

4.2. Presupuesto

Descripción	Cantidad	Precio unitario	Precio total
A. Materiales			
lapiceros	04	0.50	2.00
Lápiz corrector	01	3.50	3.50
Cuaderno de notas	01	5.00	5.00
USB	01	20.00	20.00
Hojas bond	500	20.00	20.00
Folder manilla	05	1.20	6.00
Lápices	02	1.50	3.00
Borrador	01	1.00	1.00
Tajador	01	1.00	1.00
B. Servicios			
Ordenador portátil	01	500	400
Internet (horas)	800	80	500
Tinta computadora	01	50	50
Luz (horas)	1000	100	240
Impresiones	100	0.50	50
Estadístico	01	500	500
C. Viáticos			
Pasajes	84	3.50	756
TOTAL			S/. 2,557.50

5. REFERENCIAS

1. Walters D, Phan L y Mathisen R. The cost of not breastfeeding: global results from a new tool: Health Policy and Planning [Internet]. 2019; 34 (6), 407-417. [Consultado el 10 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://academic.oup.com/heapol/article/34/6/407/5522499?login=false>
2. Organización Panamericana de la Salud. Lactancia materna y alimentación complementaria. [Internet]. s.f. [Consultado el 10 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
3. Organización Mundial de la Salud. Tres de cada cinco bebés no toman leche materna en la primera hora de vida. [Internet]. 2018 [Consultado el 10 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/31-07-2018-3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life#:~:text=Seg%C3%BAn%20el%20nuevo%20informe%20de,sigan%20tomando%20leche%20materna%20despu%C3%A9s.>
4. Ministerio de Salud de Colombia. ¿Por qué amamantar? [Internet]. 2023 [Consultado el 10 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/Ventajas-lactancia-materna-situacion-en-el-pais.aspx>
5. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES). Lactancia, Nutrición y Desarrollo Infantil Temprano (DIT) de niñas y niños y nutrición de mujeres. [Internet]. 2020 [Consultado el 10 de agosto de 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/pdf/cap009.pdf
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Lactancia, nutrición y desarrollo infantil temprano (DIT) de niñas y niños y nutrición de mujeres. En INEI, editor. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2020. [Internet]. 2020. [Consultado el 10 de agosto de 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/pdf/cap009.pdf

7. UNICEF. La lactancia materna es un factor determinante en la lucha contra la desnutrición crónica. [Internet]. 2022. [Consultado el 12 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/ecuador/historias/la-lactancia-materna-es-un-factor-determinante-en-la-lucha-contr-la-desnutrici%C3%B3n-cr%C3%B3nica>
8. Mehrpisheh S, Memarian A, Ameri M y Isfeedvajani M. The importance of breastfeeding based on Islamic Rules and Qur'an. *Hospital Practices and Research* [Internet]. 2020; 5 (2), 37-41. [Consultado 10 de Agosto de 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.34172/hpr.2020.08>
9. Ortega M, Castillo E, Reyes C. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú. *Rev. Cubana de Enfermería* [Internet]. 2020 [Consultado el 10 de agosto de 2023]; 36(2): e3211.01-14. Disponible en: https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es_ES
10. Hernández A, Herrezuelo N, Gonzáles C, Gómez U y Fernández L. Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva. *Infomed Santiago de Cuba* [Internet]. 2022 [Consultado el 10 de agosto de 2023]; 27(2): 1-14. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3684/368475187001/html/t>
11. Organización Mundial de la Salud. La OMS insta a ofrecer atención de calidad a las mujeres y los recién nacidos en las primeras semanas cruciales después del parto. [Internet]. 2020 [Consultado el 10 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/30-03-2022-who-urges-quality-care-for-women-and-newborns-in-critical-first-weeks-after-childbirth>
12. Rivadeneyra S, Huyhua S. Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo. *Hospital Regional Virgen de Fátima [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada de Enfermería]. Chachapoyas – Amazonas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2018.* Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/1372/INFORME%20FINAL%20ZOILA%20ROSA%20RIVADENEYRA%20SANTILL%c3%81N.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Gebeyehu N, Tegegne K, Shewangashaw N, Biset G, Abebaw N, Tilahun L. Knowledge, attitude, practice and determinants of exclusive breastfeeding among women in Ethiopia: Systematic review and meta-analysis. *Public Health Pract (Oxf)*. [Internet]. 2023; 5 (5), 100373.

[Consultado el 10 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10023906/pdf/main.pdf>

14. Dadzie B, Bayor F, Razak A, Kappiah J, Adombire C, Lamptey A. et al. Investigating factors that influence the practice of exclusive breastfeeding among mothers in an urban general hospital in Ghana: a cross-sectional study. *BMC Women's Health*. [Internet]. 2023; 23(24), 1-42. [Consultado el 10 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12905-023-02164-y>
15. Muda S, Mahamad N y Kamal M. Attitude and Practice of Exclusive Breastfeeding among Primipara at Baby Friendly Hospital (BFHI), *Journal Islam Dan Masyarakat Kontemporari*. [Internet]. 2022; 23(1), 1-22. [Consultado el 10 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://journal.unisza.edu.my/jimk/index.php/jimk/article/view/652>
16. Hasan M, Hassan M, Kham S, Tareq A, Afroj S. Prevalence, knowledge, attitudes and factors associated with exclusive breastfeeding among mothers in Dhaka, Bangladesh: A cross-sectional study. *Population Medicine*. [Internet]. 2021; 3(23), 1-34. [Consultado el 10 de agosto de 2023]. Disponible en: http://www.populationmedicine.eu/Prevalence-knowledge-attitudes-and-factors-associated-with-exclusive-breastfeeding,140132,0,2.html?utm_medium=email&utm_source=transaction
17. Cascone D, Tomassoni D, Napolitano F y Guisepe G. Evaluation of Knowledge, Attitudes, and Practices about Exclusive Breastfeeding among Women in Italy. *Int. J. Environ Res. Public Health*. [Internet]. 2019; 16(12), 2118-2130. [Consultado el 10 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/16/12/2118>
18. Alsulaimani N. Exclusive breastfeeding among Saudi mothers: Exposing the substantial gap between knowledge and practice. *J Family Med Prim Care* [Internet]. 2019; 8(9), 2803-2809. [Consultado el 10 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6820415/>
19. Quintanilla C y Villavicencio J. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes atendidas en un hospital de Lima, febrero-marzo 2022. [Tesis para optar el grado de licenciado en Enfermería]. Lima: Universidad Interamericana para el Desarrollo;

2022. Disponible en http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/295/T117_22296576_T%20T117_10350041_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Sandoval J. Relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de la lactancia materna en madres primíparas beneficiarias del vaso de leche Santa Anita, 2021. [Tesis para optar el grado de Licenciado en Enfermería]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2022. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/32716/Sandoval%20Garay%2c%20Juana%20Olinda.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
21. Garayar I y La Borda F. Nivel de conocimientos y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en un hospital de Lima – 2022. [Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Interamericana para el Desarrollo; 2022. Disponible en: http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/300/T117_74294847_T%20T117_73211252_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Yajahunca N. Relación entre el conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Centro de Salud José Olaya, 2019. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7054/YAJAHUANCA%20FLORES%20NILTON%20IVAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Vallejos J. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del hospital provincial Docente Belén, Lambayeque – 2019 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9605/Vallejos%20Ram%c3%adrez%20Yanet.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. De hoyos S. El método científico y la filosofía como herramientas para generar conocimiento. Revista filosofía UIS. [Internet]. 2019; 19(1), 230-247. [Consultado el 10 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistafilosofiauis/article/view/9291/10104>
25. Roa J. Importancia del aprendizaje significativo en la construcción de conocimientos, Revista científica de FAREM – Estelí. [Internet]. 2021; 65(10), 63-79. [Consultado el 10 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://orcid.org/0000-0002-4505-7698>

26. Suárez M, Movilla M, Pita P, Fernández B, Novio S. Conocimientos sobre lactancia y relación con su prevalencia. *Revista Da Escola De Enfermagem*. [Internet]. 2019; 53(3): e03433. [Consultado el 10 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reeusp/a/8Q8rhSvyqDGwXyB4CWvZdHC/?format=pdf&lang=en>
27. Chayan N. Conocimiento y la práctica sobre la lactancia materna exclusiva en mujeres primigestas del Servicio de Neonatología del Hospital Regional Lambayeque – 2019. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán [Internet]. 2019. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe>
28. Ramos R. El conocimiento y sus niveles 2022. *Métodos y Técnicas de Investigación* [Internet]. 2022. [Consultado el 10 agosto 2023]. Disponible en <https://es.scribd.com/presentation/587459968/El-Conocimiento-y-Sus-Niveles-2022>
29. Rodrigues G, Dias V, Oliveira I. Benefits of exclusive breastfeeding: An integrative review. *Nursing Practice Today*. [Internet]. 2020; 7(4), 1-21. [Consultado el 10 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://publish.kne-publishing.com/index.php/NPT/article/view/4034>
30. Obregon J. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil de Lima, 2018. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10376/Obregon_rj.pdf?sequence=3&isAllowed=y
31. Clarke R. *Otorrinolaringología Pediátrica Manual clínico practico*. Elsevier. [Internet]. 2020. [Consultado 15 agosto 2023]. Disponible en [google.com.pe/books?id=I8rSDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=LIBRO+otorrinolaringologia+pediatrica+2020](https://books.google.com.pe/books?id=I8rSDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=LIBRO+otorrinolaringologia+pediatrica+2020)[engoogle.com.pe/books?id=RedfDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=LIBRO+odontologia+pediatrica+2018](https://books.google.com.pe/books?id=RedfDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=LIBRO+odontologia+pediatrica+2018)
32. Awaliyab S, Rachmawanti I, Rahmah H. Breastfeeding self-efficacy as a dominant factor affecting maternal breastfeeding satisfaction. *BMC Nursing*. [Internet]. 2019; 18(30), 1-21. [Consultado: 15 agosto 2023]. Disponible en: <https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12912-019-0359-6>
33. Organización de las Naciones Unidas para la alimentación y para la agricultura. El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo. [Internet]. 2023. [Consultado: 15 agosto 2023]. Disponible en: <https://www.fao.org/documents/card/es/c/cc3017es>

34. Rodríguez D, Barrera M, Tibanquiza L, Montenegro A. Beneficios inmunológicos de la leche materna. *Revista científica de investigación, actualización del mundo de las ciencias*. [Internet]. 2020; 4(1), 93-104. [Consultado 15 agosto 2023]. Disponible en: <https://www.reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/440>
35. Gardner S, Carter B, Hines M, Niermeyer S. *Manual de cuidados intensivos neonatales; Un Enfoque Interprofesional*. 9.^a ed. Elsevier; 2021.
36. Romero R. *Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y estado nutricional en lactantes menores*. [Título para optar el grado de licenciada en enfermería]. La Libertad: Universidad Nacional de Trujillo; 2019. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11636/1867.pdf?sequence=3&isAllowed=y>.
37. Ministerio de Salud. *Guía técnica para la consejería en lactancia materna*. [Internet]. 2021. Disponible en: https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Comite/GUIA_TECNICA.pdf
38. Anzilotti A. Posiciones para amamantar al bebé. Nemours KidsHealth. [Intenet]. 2018. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/nursing-positions.html#:~:text=Sostenga%20al%20beb%C3%A9%20boca%20arriba,a%20beb%C3%A9%20hasta%20el%20pecho>.
39. Fernández E. Lactancia materna. *Pediatría integral cómo valorar su inicio curso*. 2020; 14, p. 73-77.
40. Padró A. La succión y la deglución durante la lactancia materna. [Internet]. 2022. [Consultado el 15 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://albalactanciamaterna.org/lactancia/claves-para-amamantar-con-exito/succion-y-deglucion/>
41. Santos M, Pérez D, Lozada E, Ramírez N, Landeros E. Validez y confiabilidad de la Escala de Adopción al Rol Materno en madres adolescentes mexicanas. *Enfermería Universitaria*. [Internet]. 2021. [Consultado el 15 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v18n1/2395-8421-eu-18-01-69.pdf>
42. Neyra D. *Proceso de atención de enfermería aplicado a lactante mayor de 1 año de edad de un Hospital de Essalud, Chiclayo – 2019*. [Tesis para optar el grado académico de Bachiller en Enfermería]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2019. Disponible en:

<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6627/Neyra%20N%C3%BA%C3%B1ez%20Dorely.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

43. Mohamed M, Ochola S, Owino V. Comparison of knowledge, attitudes and practices on exclusive breastfeeding between primiparous and multiparous mothers attending Wajir District hospital, Wajir County, Kenya: a cross-sectional analytical study. *Int Breastfeed J*. [Internet]. 2018; 13, 11. [Consultado el 15 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13006-018-0151-3> <https://doi.org/10.1186/s13006-018-0151-3>
44. Diccionario Real Academia. Asociación de academias de la Lengua española Española. [Internet]. 2023. [Consultado el 15 de agosto de 2023]. Disponible en: <http://dle.rae.es/?w=practica>.
45. Lambermon F, Vandenbussche F, Dedding C, Duijnhoven N. Maternal self-care in the early postpartum period: An integrative review. 2020. *ElSevier*. [Internet]. 2020; 90(5), 1-34. [Consultado el 15 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.midw.2020.102799>
46. Velásquez S, Huamán D. Efectos del cuidado enfermero basado en teoría de Kristen Swanson sobre conocimientos y aceptación de lactancia materna en primigestas. *Revista Cubana de Enfermería*. [Internet]. 2020; 36 (4), e3913. [Consultado el 15 de agosto de 2023]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v36n4/1561-2961-enf-36-04-e3913.pdf>
47. Salmerón M. *Criar sin complejos: Para disfrutar del arte de ser padres* 1.ª ed. España: Editorial EDAF, S.L.; 2018. 352 p.
48. López E. Estudio bibliométrico sobre mitos y verdades de la lactancia materna. *Revista para profesionales de la salud*. [Internet]. 2022; 5 (50), 136-154. [Consultado el 15 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/6295c343a8886art7.pdf>
49. Campiño S y Duque P. Lactancia materna: factores que propician su abandono. *Archivos de medicina*. [Internet]. 2020; 19 (2), 332-343. [Consultado 15 agosto 2023]. Disponible en: <https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/view/3379/5500>
50. Bastón H, Hall J. *Guía de enfermería obstétrica y materno infantil: cuidados posnatales* 2.ª ed. Elsevier; 2018. 200 p.
51. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la atención integral de salud neonatal: NTS N° 106 – MINS/DGSP – V.01 (R.M. N° 828-2013/MINSA). Perú: MINSA. [Internet]. 2018.

- [Consultado 15 agosto 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/279677-norma-tecnica-de-salud-para-la-atencion-integral-de-salud-neonatal-nts-n-106-minsa-dgsp-v-01-r-m-n-828-2013-minsa>
52. OMS – UNICEF. Bases científicas de los “10 pasos de una lactancia exitosa”. [Internet]. 2020. [Consultado 15 agosto 2023]. Disponible en <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/IHAN--Seccion-2-4-Hojas-Didacticas.pdf>
 53. Gómez E. Análisis correlacional de la formación académico – profesional y cultura tributaria de los estudiantes de marketing y dirección de empresas. *Revista Universidad y Sociedad*. [Internet]. 2020; 12 (6), 478–483. [Consultado 15 agosto 2023]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v12n6/2218-3620-rus-12-06-478.pdf>
 54. Huamán J, Treviños L, Medina W. Epistemología de las investigaciones cuantitativas y cualitativas. *Horizonte de la Ciencia*. [Internet]. 2022; 12(23), 27-47. [Consultado 15 agosto 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5709/570971314003/html/>
 55. Serrano J, Reyes B. *Metodología de la investigación*. Edición Gama. 2020. 137 p.
 56. Palacios H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. *Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa* 5.ª ed. Colombia: Ediciones de la U; 2018. 560 p.
 57. Román P, Rodríguez M, Ropero C. *Metodología de la investigación de lector a divulgador*. España: Editorial Universidad de Almería; 2021.
 58. Quispe L. Efecto de una intervención educativa con enfoque integrativo sobre lactancia materna en el nivel de conocimientos y actitudes de las gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho, 2019. [Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Nutrición]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2019. Disponible en: <https://acortar.link/0HiTKk>
 59. Carmona, Z. Nivel de conocimiento y practicas sobre lactancia materna en madres primerizas del Hospital Regional Docente Las Mercedes Chiclayo, 2018. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2018. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5023>
 60. Álvarez P. Cartilla Ética e Investigación. *Boletín Virtual*. [Internet]. 2018. [Consultado 15 agosto 2023]. Disponible en: <file:///C:/Users/GLORIA/Downloads/Dialnet-EticaEInvestigacion-6312423.pdf>

6. ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

“CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y PRACTICA EN MADRES DE NEONATOS HOSPITALIZADOS EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA HOSPITAL DE LIMA, 2023”

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1 Dimensiones	Tipo de investigación
¿Cómo el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con la práctica en madres de neonatos hospitalizados del servicio de neonatología de un hospital de Lima, 2023?	Determinar como el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con la práctica en madres de neonatos hospitalizados del servicio de neonatología de un hospital de Lima, 2023.	Ha1: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva con la práctica en madres de neonatos hospitalizados del servicio de neonatología de un hospital de Lima, 2023. H01: No existe relación significativa entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva con la práctica en madres de neonatos del servicio de neonatología de un hospital de Lima, 2023.	Conocimiento de conceptos Conocimiento de los beneficios Conocimiento de las técnicas	La investigación será aplicada puesto que, permite conocer el problema en concreto, con la finalidad de tomar el conocimiento existente y utilizarlo para subsanar inconvenientes (42).

Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específica	Variable 2 Dimensiones	Método y diseño de la investigación
<p>¿Cómo la dimensión concepto del conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con la práctica en madres de neonatos hospitalizados del servicio de neonatología de un hospital de Lima, 2023?</p>	<p>Identificar como la dimensión concepto del conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con la práctica en madres de neonatos hospitalizados del servicio de neonatología de un hospital de Lima, 2023.</p>	<p>Ha1: Existe relación significativa entre la dimensión concepto del conocimiento sobre lactancia materna exclusiva con la práctica en madres de neonatos hospitalizados del servicio de neonatología de un hospital de Lima, 2023.</p> <p>H01: No existe relación significativa entre la dimensión concepto del conocimiento sobre lactancia materna exclusiva con la práctica en madres de neonatos hospitalizados del servicio de neonatología de un hospital de Lima, 2023.</p>	<p>Higiene</p> <p>Formas de Amamantamiento</p>	<p>En el estudio se utilizará el método hipotético deductivo, ya que parte de una hipótesis que posteriormente se evalúa, prueba o analiza (53). Así mismo permite establecer premisas hipotéticas de lo general a lo específico del problema tratado.</p>
<p>¿Cómo la dimensión beneficios del conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con la práctica en madres de neonatos hospitalizados del servicio de neonatología de un hospital de Lima, 2023?</p>	<p>Identificar como la dimensión beneficios del conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con la práctica en madres de neonatos hospitalizados del servicio de neonatología de un hospital de Lima, 2023.</p>	<p>Ha2: Existe relación significativa entre la dimensión beneficios del conocimiento sobre lactancia materna exclusiva con la práctica en madres de neonatos del servicio de neonatología.</p> <p>H02: No existe relación significativa entre la dimensión beneficios del conocimiento sobre lactancia materna exclusiva con la práctica en madres de neonatos del servicio de neonatología.</p>		<p>La investigación será de diseño no experimental, descriptivo, de corte transversal debido a que se recogerá la información aplicada en una única ocasión a cada madre del neonato que integra la población de estudio, y de alcance correlacional que refiere la vinculación entre las variables estudiadas, que permitirá medir el grado de relación entre ellas (56).</p>
<p>¿Cómo la dimensión conocimiento de las técnicas sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con la práctica en madres de neonatos hospitalizados del servicio de neonatología de un hospital de Lima, 2023?</p>	<p>Identificar como la dimensión conocimiento de las técnicas sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con la práctica en madres de neonatos hospitalizados del servicio de neonatología de un hospital de Lima, 2023.</p>	<p>Ha3: Existe relación significativa entre la dimensión conocimiento de las técnicas sobre lactancia materna exclusiva con la práctica en madres de neonatos del servicio de neonatología.</p> <p>H03: No existe relación significativa entre la dimensión conocimiento de las técnicas sobre lactancia materna exclusiva con la práctica en madres de neonatos del servicio de neonatología.</p>		<p>Población</p> <p>La Población del estudio está constituida por 100 madres de neonatos.</p> <p>Muestra</p> <p>87 madres de neonatos</p>

Anexo 2: Instrumentos N° 1

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA

La encuesta es anónima, confidencial y no tendrá ningún otro uso fuera del estudio, se agradece su comprensión y colaboración.

Indicaciones:

-Responder con toda sinceridad y confianza

-Marcar una opción como respuesta.

- Nombre:
- Edad:
- Edad Gestacional
- Ocupación
- Grado de instrucción:
- Estado civil:

CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EN GESTANTES

1. La lactancia materna es un proceso:

- a. Que alimenta a mi hijo y lo ayuda a crecer.
- b. De alimentación y crianza para el desarrollo biológico, psicológico y social.
- c. Donde lo alimenta y sólo ayuda a prevenir enfermedades.

2. Se da lactancia materna exclusiva hasta – y no exclusiva hasta:

- a. Los siete meses - los tres años.
- b. El primer semestre de vida - los dos años.
- c. Los seis meses - al año de edad

3. Hormona durante la lactancia materna llamada del “amor y la felicidad”:

- a. Oxitocina
- b. Estrógeno
- c. Prolactina

4. Los tipos de leche durante el proceso de lactancia materna son:

- a. Calostro y Madura

- b. Calostro, Transición, Madura.
 - c. Principal, Secundaria y Terciaria.
- 5. Los tiempos de alimentación de una mujer que da de lactar son:**
- a. 3 veces al día
 - b. 3 principales y 2 refrigerios
 - c. 3 principales y 1 refrigerio.
- 6. Dar lactancia materna favorece a mi hijo en:**
- a. Alimentación saludable, crecimiento, desarrollo y protección de alergias.
 - b. Nutrición completa, prevención de anemia, protección contra infecciones y enfermedades
 - c. Protección contra todo tipo de enfermedad.
- 7. Dar lactancia materna beneficia a mi hijo en:**
- a. Óptimo desarrollo físico y emocional y fortalece vínculo afectivo con su madre.
 - b. Crecimiento, desarrollo, inmunidad y otorga un mejor sueño.
 - c. Buen desarrollo físico, crecimiento y desarrollo.
- 8. Dar lactancia materna beneficia a la madre en:**
- a. Economía, salud general, pérdida de peso, mejorar la silueta.
 - b. Prevenir todo tipo de enfermedades.
 - c. Amor incondicional con su hijo, prevención de anemia, protección contra cáncer de mama y ovario.
- 9. Dar lactancia materna beneficia a la familia en:**
- a. Protección familiar, paraliza la delincuencia y negligencia materna.
 - b. Unión, Paciencia y planificación familiar.
 - c. Economía, planificación familiar, evitar abuso y negligencia materna.
- 10. Dar lactancia materna beneficia a la sociedad:**
- a. Acaba con la muerte infantil, muerte materna, salud para todos.
 - b. Más trabajo, protección del medio ambiente, desarrollo del país.
 - c. Presencia de niños sanos e inteligentes, menos gastos hospitalarios, progreso del país.

11. La colocación del bebe al seno de la madre:

- a. Sostener al bebe con un brazo, barrigas juntas, dirigir rostro del bebe, estimulación boca-pezones, bebe agarra gran parte de la areola
- b. Cabeza y espalda en brazos de la madre, barrigas juntas, mano en forma de C en el seno, estimulación pezón –boca, bebe agarra gran parte de la areola.
- c. Cabeza y espalda en brazos de la madre, barrigas juntas, manos en forma de C en el seno, empezar la lactancia.

12. El tiempo de amamantamiento es y la frecuencia:

- a. 10 minutos - 10 veces al día
- b. A libre demanda -8 a 12 veces durante el día.
- c. 20 minutos - 8 veces al día.

13. Los pasos de la extracción manual de la leche materna son:

- a. Lavado de manos, estimular pezones, colocar la mano en forma de C en el seno y presionar atrás y adelante.
- b. Lavado de manos, masaje circular en toda la mama, estimular pezones, colocar la mano en forma de C en el seno Y presionar hacia adelante.
- c. Lavado de manos, masaje circular en toda la mama y presionar hacia adelante.

14. La leche materna debe ser guardada y almacenada:

- a. Botellas con tapa y a la intemperie
- b. Contenedor de vidrio con tapa y colocarlo en T° frías
- c. Contenedor de vidrio y a temperatura ambiente.

15. Forma adecuada de descongelar la leche materna:

- a. Microondas
- b. Baño María
- c. Ponerlo al sol.

Anexo 3: Instrumentos N° 2

GUÍA DE OBSERVACIÓN PARA NIVEL DE PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA

Observar la práctica de lactancia materna y marcar en el recuadro “si” o “no” con un aspa, según corresponda.

	PREMISAS	SI	NO
	HIGIENE		
1	Se lava las manos antes de empezar a dar de lactar a su bebe.		
2	Mantiene las uñas cortas y limpias.		
3	Limpia el seno antes de dar de mamar al bebe		
4	Se baña todos los días.		
5	Se cambia de brasier todos los días		
	FORMAS DE AMAMANTAMIENTO		
6	Se acomoda en la silla para dar de lactar a su bebe, colocando su espalda recta con los hombros cómodos y relajados.		
7	Coloca la cabeza del bebe en el ángulo interno de codo y su cuerpo forma una línea recta con la espalda y cadera.		
8	Acerca al bebe contra el seno en contacto abdomen con abdomen.		
9	Sostiene la mama con los dedos en forma de "C"		
10	La madre comprime la mama por detrás de la areola con sus dedos índice y pulgar.		
11	Estima el reflejo de búsqueda acercando el pezón a la comisura labial.		
12	Introduce el pezón y la areola cuando él bebe abre la boca completamente		
13	Los labios del bebé permanecen evertidos (boca de pescado).		
14	Permite al bebé la succión a libre demanda aproximadamente a 10 a 15 minutos.		
15	Al terminar la lactancia retira el pezón y la areola espontáneamente o introduce el dedo meñique en la comisura labial.		

Anexo 4. Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACION

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador: Cuellar Laysa Karen Teresa

Título : Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y práctica en madres de neonatos hospitalizados en el servicio de neonatología en hospital de Lima, 2023

Propósito del Estudio: Lo invitamos a participar en un estudio llamado: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y práctica en madres de neonatos hospitalizados en el servicio de neonatología en hospital de lima, 2023. Este es un estudio desarrollado por la investigadora CUELLAR LAYSA KAREN TERESA de la Universidad Privada Norbert Wiener. El propósito de este estudio es: Determinar como el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, incide en la práctica en madres de neonatos del servicio de neonatología. Su ejecución ayudará/permitirá que otras personas puedan seguir investigando y realizando más estudios.

Procedimientos:

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

-Leerá el documento de participación voluntaria, brindará su autorización para el estudio.

-Firmará el consentimiento informado

La evaluación puede demorar unos 20 a 30 minutos y los resultados de la observación, se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Ninguno, solo se le pedirá firmar su autorización en el consentimiento informado. Su participación en el estudio es libre y voluntaria y puede retirarse cuando desee.

Beneficios: Usted se beneficiará con saber los resultados en forma individual, y le permitirá fortalecer conocimientos.

Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante la evaluación, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin prejuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Karen Cuellar y/o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel.7065555 anexo 3285. E-mail: comité.eticauiwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Investigador

Nombres:

Nombres:

DNI:

DNI:

Reporte de Similitud Turnitin

● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	3%
2	uwiener on 2023-09-03 Submitted works	3%
3	uwiener on 2023-03-05 Submitted works	2%
4	repositorio.autonomadeica.edu.pe Internet	<1%
5	uwiener on 2024-02-23 Submitted works	<1%
6	repositorio.unid.edu.pe Internet	<1%
7	uwiener on 2023-12-29 Submitted works	<1%
8	hdl.handle.net Internet	<1%

