



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA
EN MADRES PRIMIGESTAS DE UN HOSPITAL PÚBLICO**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN CUIDADO ENFERMERO EN NEONATOLOGÍA**

PRESENTADO POR:

CAMPOS GARCIA, PATRICIA ISABEL

ASESOR:

MG. PALOMINO TAQUIRE REWARDS

LIMA – PERÚ

2022

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a las personas que me han ayudado e influenciado en mi vida brindándome los mejores consejos y haciéndome una persona de bien, para mis padres, hermanos.

AGRADECIMIENTO

Agradecer a Dios, por brindarme salud y la fortaleza para seguir creciendo profesionalmente, a mis padres y hermanos por el apoyo de siempre en cada paso que doy y a mis sinceros amigos que siempre me brindan un apoyo o consejo para ir mejorando.

ASESOR:
MG. PALOMINO TAQUIRE REWARDS

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Gonzales Saldaña Susan Haydee

SECRETARIO : Dra. Uturnco Vera Milagros Lisbeth

VOCAL : Mg. Suarez Valderrama Yurik Anatoli

ÍNDICE GENERAL

1.El Problema	1
1.2. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulacion del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problema específico.....	3
1.3. Objetivos de la investigación.	3
1.3.1. Objetivo general.....	3
1.3.2. Objetivo específico	4
1.4. Justificación de la investigación.....	4
1.4.1. Teórica	4
1.4.2. Metodologica	5
1.4.3. Práctica.....	5
1.5. Delimitación de la investigación	6
1.5.1. Temporal	6
1.5.2. Espacial	6
1.5.3. Recursos	6
2. MARCO TEORICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas.....	11
2.3. Formulación de hipótesis	23
2.3.1. Hipotesis general.....	23
2.3.2. Hipotesis específicas.....	23
3. METODOLOGIA	25
3.1. Método de la investigación	25
3.2. Enfoque de la investigación	25
3.3. Tipo de investigación	25
3.4. Diseño de la investigación	25
3.5. Población, muestra y muestreo	26
3.6. Variable y operalización	26
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	29

3.7.1. Técnica	29
3.7.2. Descripción de instrumentos	29
3.7.3 Validación	30
3.7.4. Confiabilidad.....	31
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	31
3.9.Aspectos éticos.....	31
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	33
4.1.Cronograma de actividades	33
4.2. Presupuesto	34
5. Referencia.....	35
6.ANEXOS.....	37
6.1. Matriz de Consistencia.....	38
6.2.Operalización de variables	40
6.3.Instrumentos.....	42
6.2.Consentimiento informado.....	47

Resumen

La lactancia materna exclusiva (LME) tiene múltiples beneficios esenciales que recibe el ser humano desde el primer día de vida hasta los 6 meses, contiene nutrientes que garantiza un adecuado desarrollo y se puede prolongar hasta los 2 años. En la actualidad las mujeres se insertan en el campo laboral y muchas de ellas en etapa de gestación, asimismo, gozan de licencia en los últimos meses y tras el parto solo tienen pocos meses para permanecer junto al bebé ya que se ven obligadas a retornar al trabajo, motivo por el cual abandonan la lactancia materna exclusiva. Asimismo, tiene como objetivo “Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y la práctica sobre lactancia materna en madres primigestas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital público de Lima, 2022”. El método de investigación es hipotético deductivo, el tipo aplicada, el diseño correlacional, no experimental y de corte transversal. Para la muestra no se aplicará fórmula estadística ya que se incluirá a todas las madres primigestas. El tipo de muestreo será en bola de nieve, porque se desconoce con exactitud cuántas madres primigestas hay y se les irá seleccionando de acuerdo a las apariciones. Asimismo, para el análisis estadístico será a través de una tabla estadística del programa Excel y luego al SPSS versión 26, para el contraste de la hipótesis se utilizará la prueba de independencia chi cuadrado que es una prueba no paramétrica; que busca relacionar la variable cualitativa.

Palabras claves: Conocimiento, lactancia materna, práctica, neonato

ABSTRACT

Exclusive breastfeeding (EBF) has multiple essential benefits that human beings receive from the first day of life up to 6 months, it contains nutrients that guarantee adequate development and can be prolonged up to 2 years. Currently, women are inserted in the labor field and many of them in the gestation stage, likewise, they enjoy leave in recent months and after childbirth they only have a few months to stay with the baby since they are forced to return to work, which is why they leave the exclusive breastfeeding. Likewise, it aims to determine the relationship between the level of knowledge and practice on breastfeeding in first-time mothers of the rooming-in service of a public hospital in Lima, 2022. The research method is hypothetical-deductive, the type applied, the design correlational, non-experimental and cross-sectional. For the sample, no statistical formula will be applied since all first-time mothers will be included. The type of sampling will be snowball, because it is unknown exactly how many first-time mothers there are and they will be selected according to appearances. Likewise, for the statistical analysis, it will be through a statistical table of the Excel program and then SPSS version 26. For the contrast of the hypothesis, the chi-square independence test will be used, which is a non-parametric test; that seeks to relate the qualitative variable.

Keywords: Knowledge, breastfeeding, practice, newborn

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La lactancia materna exclusiva (LME) tiene múltiples beneficios esenciales que recibe el ser humano desde el primer día de vida hasta los 6 meses, contiene nutrientes que garantiza un adecuado desarrollo y se puede prolongar hasta los 2 años (1) La Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que este alimento natural producido por las madres se debe proporcionar desde la primera hora de vida y debe ser a libre demanda tanto en el día como en la noche ya que aporta anticuerpos que ayudan a combatir enfermedades como neumonía y diarreas (2).

A nivel internacional el tema de la lactancia ha generado un debate por las bajas estadísticas que se evidencian en países como Alemania, España, Suiza, Suecia, Bélgica, Dinamarca, Croacia, Italia, Irlanda y Noruega, donde solo un 13% al 39% de los niños de estos países fueron alimentados exclusivamente con leche materna y un 38% al 71% recibieron una alimentación mixta; es decir incorporaron fórmulas lácteas (3). Asimismo, la leche materna contiene ciertos microorganismos tales como bacterias, hongos y virus; al cual se le denomina microbiota humana que ayudan a combatir la infección originada por microorganismos patógenos (4). Los neonatos que reciben leche materna de manera exclusiva forman un microbiota rico en lactobacilos y bifidobacterias, alrededor del 30% de bacterias que se alojan en el intestino del neonato emana de la leche humana y cumplen una función protectora (5).

Por otra parte, la leche materna previene la enterocolitis necrotizante que puede ocasionar la muerte de no ser tratada oportunamente, además el consumo de sucedáneos de la leche puede provocar obesidad infantil y riesgo potencial de contraer una serie de enfermedades como diabetes, hipertensión y enfermedades cardiovasculares entre otros (6). El niño que no ha sido amamantado corre riesgo de desarrollar enfermedades respiratorias, infecciones gastrointestinales, desnutrición, anemia retraso en el desarrollo psicomotriz, retardo del crecimiento (7).

En la actualidad las mujeres se insertan en el campo laboral y muchas de ellas en etapa de gestación, asimismo, gozan de licencia en los últimos meses y tras el parto solo tienen pocos meses para permanecer junto al bebé ya que se ven obligadas a retornar al trabajo, motivo por el cual abandonan la lactancia materna exclusiva (8). En los países en vías de desarrollo a muchas mujeres le es difícil mantener el amamantamiento ya que tienen necesidad de trabajar y utilizan para alimentar a sus hijos otro tipo de leche como fórmulas lácteas, leche de vaca o evaporada lo cual afecta la salud de los niños (9). Por otra parte, las madres primíparas tienen muchas desventajas y dificultades para iniciar con la lactancia por lo general tienen prácticas inadecuadas de lactancia, así como pezones agrietados y dolor al momento de dar de lactar y algunas optan por la incorporación de fórmulas lácteas (10).

En el Perú el Ministerio de Salud (MINSA) publica la resolución 967-2020, donde especifica que la lactancia materna debe ser de forma exclusiva hasta los 6 meses y evitar la incorporación de aguítas o caldos antes de esta etapa. Además, fomenta prácticas adecuadas de lactancia sin embargo la realidad en nuestro país es otra ya que muchas mujeres tienen la costumbre de darle agua de anís con la finalidad de evitar los gases (11). según la encuesta

demográfica de salud familiar (ENDES) en Lima, solo el 60.4% de los niños ha recibido lactancia materna exclusiva (LME) y refiere que es necesario que las madres tengan conocimiento concerniente al tema en beneficio de los lactantes y seguir fomentando el vínculo afectivo entre ambos (12). En ese contexto es fundamental que la enfermera trasmita conocimientos con base científica y fomente prácticas adecuadas dirigida a las madres en salvaguardar la integridad del lactante, ante todo lo mencionado se plantea el siguiente problema de investigación.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres primíparas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital público de Lima, 2022?

1.2.1. Problemas específicos.

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres primíparas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital público de Lima, 2022?

¿Cómo es la práctica sobre lactancia materna en madres primíparas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital público de Lima, 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y la práctica sobre lactancia materna en madres primigestas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital público de Lima, 2022

1.3.2 Objetivo específico

Identificar la relación de la dimensión conceptos básicos del nivel de conocimiento con la práctica sobre lactancia materna en madres primigestas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital público de Lima, 2022.

Identificar la relación de la dimensión cuidados de las mamas del nivel de conocimiento con la práctica sobre lactancia materna en madres primigestas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital público de Lima, 2022.

Identificar la relación de la dimensión extracción y almacenamiento de la leche del nivel de conocimiento con la práctica sobre lactancia materna en madres primigestas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital público de Lima, 2022.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La investigación valdrá para generar conocimientos significativos en las madres primigestas, con el objetivo de disminuir riesgos por una mala práctica en técnicas de lactancia materna, Por otro lado, servirá como intercambios de materia académica en los estudiantes del campo de enfermería. Asimismo, esta investigación tendrá un sustento en base a la teórica de enfermería, donde Nola Pender (1972), aborda el modelo promoción de la salud enfocado en promover estilos de vida saludables a través de la educación con la finalidad de que las personas adopten conductas que ayudaran a mantener una buena salud ya que la teoría señala que cada persona tiene características y experiencias personales únicas, asimismo, a entender las creencias, dudas de acuerdo al contexto sociocultural de las madres de familia y en ese sentido establecer o diseñar un plan de intervención que fomente prácticas saludables de amamantamiento que aseguren un adecuado desarrollo y crecimiento optimo del niño, estos resultados se darán como resultado de una mejor salud y capacidad funcional para mejorar su calidad de vida. (13).

1.4.2. Metodológica

La elaboración de la investigación justifica el desarrollo de futuras líneas de investigación. Por otro lado, se utilizará instrumentos validados para recopilar la información lo cual garantiza la validez del estudio, confiabilidad, asimismo, se podrá utilizar como antecedentes en otras investigaciones relacionados con el tema y servirá como referencia para los estudiantes de enfermería.

1.4.3. Práctica

Los resultados de la investigación serán entregados al nosocomio donde se desarrollara el estudio con el objetivo, que elaboren estrategias o tomen decisiones de acuerdo con las metas establecidas. Asimismo, beneficiara a las madres primerizas que se encuentra hospitalizadas en el servicio de alojamiento conjunto para que se actualizen a travez de charlas o talleres sobre prácticas adecuadas de lactancia materna brindada por el profesional de enfermeria. Por otro lado, en la teoria de logro de metas de Imogene King (1971); involucra al usuario y al profesional de enfermeria donde intervienen 3 sistemas, dentro de su modelo esta considerado lo social, personal e interpersonal y de acuerdo al modelo el profesional de enfermeria aporta conocimientos y habilidades especificas y las madres de familia aporta su autoconocimiento y sus percepciones, deben trabajar en forma conjunta, interactuar constantemente estableciendo una conexión con la finalidad que el profesional enseñe a la madre sobre la importancia, beneficios y ventajas de una lactancia materna exclusiva LME ya que esta orientado hacia una meta. (14).

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Temporal.

El estudio se realizará entre los meses de abril a junio del 2022,

1.5.2. Espacial.

La investigación se desarrollará en el hospital Santa Rosa, ubicado en la cuadra 8 de la avenida Bolívar del distrito de Pueblo Libre.

1.5.3. Recursos

Los gastos originados en la elaboración de la investigación serán asumidos por el investigador.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Meza *et, al.*, (2021) buscaron “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay”, para lo cual utiliza una metodología descriptiva, analítico y en un determinado periodo, teniendo a 90 progenitoras como muestra utilizando dos instrumentos validados, los resultados encontrados señalaron; que el 46% eran madres solteras y un 49% solo tienen secundaria completa asimismo, el 53% tienen un conocimiento regular sobre lactancia materna, el 29% mantienen un adecuado conocimiento y solo un 18% tiene poco conocimiento en cuanto a las prácticas el 54% es inadecuado y el 45% adecuada las conclusiones evidenciaron; que existe una relación altamente significativa entre las dos variables que estuvo determinada por la prueba de estadística rho spearman $P=0.233$ (15).

Masud *et, al.*, (2020) buscaron “determinar el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva y su relación entre diferentes factores socioeconómicos y demográficos entre las madres en el área rural del distrito de Rajshahi, Bangladesh” para lo cual aplica una metodología descriptiva y en un determinado periodo asimismo la muestra estuvo conformada por 513 progenitoras, se utilizó dos cuestionarios que fueron sometidos a juicio de experto los resultados determinaron que el 95% eran menores de 21 años y su parto fue domiciliario iniciando la lactancia dentro de las primeras horas de vida y conoce

los beneficios de lactancia, sin embargo, tienen malas prácticas, solo un 5% de la población sujeta de estudio aplica prácticas adecuadas, las conclusiones señalaron que existe una asociación significativa entre las variables de acuerdo a la prueba estadística chi cuadrado donde $p < 0,05$ (16).

Cruz et, al., (2020) realizaron un estudio con la finalidad de “evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas en relación con la lactancia materna en primigestas de 15 a 19 años que asistieron al hospital Amistad México” el tipo de estudio es cuantitativo, aplicada, trasversal con una muestra de 172 madres primerizas, emplearon como técnica una encuesta para medir conocimientos y la observación para evaluar las prácticas los resultados señalaron que el 57% tienen estudios secundarios y un 76.2% vive en zonas urbanizadas así como el 45.3% su estado civil es de conviviente asimismo, un 45.3% posee un buen nivel de conocimiento mientras que 51% tiene buenas actitudes y el 62.2% mantiene prácticas adecuadas, concluyendo: “Que las madres primerizas mantienen un buen conocimiento y además demostraron actitudes favorables hacia la lactancia materna exclusiva y con buenas prácticas”(17).

Paredes et, al., (2018) hicieron un estudio con el propósito de “analizar el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en mujeres primigestas derechohabientes de una unidad de medicina familiar” utilizó un estudio descriptivo y de corte transversal asimismo 75 madres primerizas integraron la muestra para lo cual utilizo dos instrumentos validados teniendo como resultado: un 56% de las madres son casadas y el 82.2% se dedica a las labores del hogar en cuanto al conocimiento y la practica el 61.3/ tiene conocimientos sobre lactancia materna asimismo, 54% de las madres aprendieron de las enfermeras mediante

charlas y solo un 31% lo adquirió de sus familiares como la abuela, madre y tía concluyendo que hay una asociación no significativa entre las variables según la prueba estadística Fisher(18).

Sharma et, al., (2018) buscaron “evaluar el nivel de conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres trabajadoras de una fábrica en Katmandú” utilizando una metodología descriptiva y de corte trasversal para la muestra participaron 50 madres y se aplicó dos instrumentos validados los resultados determinaron que el 36% tienen un conocimiento regular sobre la lactancia pero un 30% utiliza sucedáneos de la leche materna por motivos laborales pero sin embargo el 40% de las madres aplica prácticas adecuadas, el 64% de las progenitoras da de lactar dentro de la primera hora de vida concluyendo que hubo una “asociación significativa entre las variables estudiadas se aplicaron las pruebas de χ^2 o exacta de Fisher y el valor de $P=0.11$, $\chi^2=2.59$, $df=1$ ”(19)

Antecedentes nacionales

Prado (2021) busco “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primigesta del centro de salud San José de Secce” utilizó un estudio descriptivo con un diseño correlacional y trasversal, la muestra la conformaron 28 madres primerizas y como técnica tuvo a dos encuesta con su instrumento el cuestionario; los resultados demostraron que las madres en un 32.1% tiene conocimientos acerca de la lactancia y el 67.9% no responden, con respecto a las prácticas el 75% lo realiza adecuadamente y solo el 25% lo hace adecuadamente, las

conclusiones señalaron que la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica es alta además estadísticamente es significativa asimismo, el coeficiente de Pearson obtenido es de 0.913 lo que evidencia que si hay relación entre las variables de estudio (20).

Avellaneda (2021) busco “Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del hospital de Utcubamba” utilizo un estudio descriptivo, no experimental correlacional y en un determinado periodo, 120 madres conformaron la muestra asimismo, se aplicaron dos instrumentos validados, los resultados obtenidos evidenciaron que un 21% de las madres eran menores de 21 años, y el 28% tienen secundaria completa un 80% de las madres se dedican a las tareas del hogar y el 90% posee un conocimiento medio, el 3.3% su conocimiento es bajo y solo el 6.7% tienen un buen conocimiento en cuanto a las prácticas el 38% son inadecuadas mientras que el 61% son adecuadas las conclusiones señalaron que existe una relación significativa entre el conocimiento y la práctica según la prueba estadística de Pearson, donde $P=0.05$ (21).

Chayan (2019) busco “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres primigestas del servicio de neonatología del hospital regional de Lambayeque”. Para lo cual aplica un estudio cuantitativo, trasversal y correlacional, 45 progenitoras integraron la muestra para lo cual se aplico dos instrumentos validados, los resultados demostraron que las madres primerizas oscilan entre las edades de 18 a 25 años, en un 37% y el 74% tienen estudios de secundaria incompletos y un 79% manifiesta haber recibido información sobre lactancia materna durante la gestación, asimismo, el 57.4% presenta un conocimiento regular y el 75% mantienen prácticas

inadecuadas llegando a la siguiente conclusión que hay una relación significativa entre el conocimiento y el cuidado según la prueba estadística de chi cuadrado $P= 0.013$ (22).

Alvaro (2019) busco “Determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres primíperas en el servicio de gineco -Obtetricia del hospital Regional Manuel Nuñez Butron”. Utilizando un estudio descriptivo, transversal correlacional, asimismo, 45 progenitoras conformaron la muestra, asimismo se aplico dos instrumentos resultados indicaron que el 76% de las progenitoras tienen poco conocimiento, y un 4% es regular y solo un 20% tiene un buen conocimiento. Por otra parte el 80% realiza prácticas inadecuadas y solo un 20% mantiene buenas prácticas concluyendo que la gran mayoría tienen un pobre conocimiento y prácticas inadecuadas respecto a la lactancia materna concluyendo existe una relación significativa entre el conocimiento y el cuidado según la prueba estadística de chi cuadrado $P= 0.3149 > 0.06$ (23).

Ayala, et, al., (2019) buscaron “Determinar la relación entre la práctica y el conocimiento sobre lactancia materna en madres primíperas que acuden al centro de salud San Cristobal”. para tal efecto aplica un estudio correlacional, transversal, no experimental, y hace uso de dos instrumentos validados, asimismo, la muestra estuvo integrada por 78 progenitoras. Los resultados demostraron que el 32% realiza prácticas inadecuadas y el 38% tienen poco conocimiento, un 25% desconoce la importancia de la lactancia materna concluyendo hay una relación significativa entre el conocimiento y el cuidado según la prueba estadística de chi cuadrado $P= 0.95$ (24).

2.2.Bases teóricas.

2.2.1. Conocimiento sobre lactancia materna (LM)

Para la “Organización Mundial de la Salud” la lactancia materna es un alimento que posee múltiples nutrientes esenciales, aminoácidos, anticuerpos, asimismo, ayuda a la formación de anticuerpos, la maduración de los órganos, este alimento natural es exclusivo durante los 6 meses de vida (25). La leche materna se absorbe en el intestino delgado que mide aproximadamente dos metros y medio en el neonato a término, asimismo, la mayor parte de los nutrientes que posee la leche humana como las proteínas, grasas, hierro, calcio, ácido fólico, ácido ascórbico, riboflavina, Vitaminas A, D, E, y K se absorben en la mitad proximal del intestino delgado entre el duodeno y yeyuno, pero las sales biliares y vitamina B12 su absorción es en el íleon distal (26).

El hierro se absorbe en un 45% en la leche materna mientras que en la leche proveniente de la vaca solo se aprovecha un 10% y en el caso de los sucedáneos un 4% de hierro es aprovechado por el organismo. Hay dos hormonas que participan en la producción de la leche materna la prolactina y la oxitocina.

La prolactina es la encargada de producir la leche este proceso se inicia con la succión mientras que la oxitocina expulsa la leche a través de la glándula mamaria (27). La leche materna atraviesa por un periodo de transición después del parto se produce la primera leche denominada calostro dentro de su característica tiene una coloración amarillenta rico en aminoácidos, aproximadamente a los 5 días de la etapa del puerperio se incrementa la

producción de la leche partir de los 15 días posterior al nacimiento se produce la leche madura (28).

2.2.3. Dimensiones del conocimiento sobre lactancia materna

a) Conceptos Generales

La lactancia materna exclusiva es el alimento más importante sobre todo en los 6 primeros meses de vida, este alimento garantiza un crecimiento y desarrollo óptimo. Todas las mujeres que son madres tienen la capacidad de amamantar y de esta manera garantizar la salud de recién nacido (29) De acuerdo a las investigaciones científicas la alimentación de forma natural es una supremacía nutricional, brinda nutrientes necesarios y disminuye el riesgo de enfermedades tanto para el niño como la madre, asimismo, establece un vínculo afectivo entre ellos (30).

Asimismo, ayuda al desarrollo emocional, psicomotor y social del niño; disminuye la desnutrición infantil y favorece la economía del hogar, a diferencia de los sucedáneos de la leche materna que provocan enfermedades como alergias alimenticias, estreñimiento y a la larga puede ocasionar diabetes, hipertensión, colon irritable, así como gastos económicos. Por otro lado, si la madre no da de lactar puede presentar obstrucción del conducto mamario, dolor, ardor, mastitis, micosis mamarias, asimismo, ayuda a expulsar la placenta después del parto y permite que el útero se recupere rápidamente, por ello la importancia de la lactancia materna exclusiva LME. (31).

- **Importancia de la leche materna**

La alimentación en el neonato es importante porque de este proceso depende el desarrollo biológico en ese sentido la leche materna cumple un rol fundamental contiene proteínas, lípidos, vitaminas, hidratos de carbono, necesarios para el desarrollo de sistema inmunológico del niño (32). Asimismo, es una leche que cumple con todos los nutrientes necesarios a diferencia de los sucedáneos o la leche de vaca,

Tabla N°1 Composición de la leche

Componentes (por 100 ml)	Leche materna	Fórmulas lácteas	Leche de vaca
Proteínas	62-70	60-70	68
Energía	0.9-0.1	1.8-3	3.5
Crasa	3.8	4.4-6	3.7
Caseína	40/60	40/60	82/18
Lactosa	6.5	>4,5	5.1
Hidratos de carbono	7.1	9-14	6.1
Acido Linoleico	0.38	0.3-1.2	0.06
Potasio	53	50-140	120
Sodio	16	60-160	89
calcio	29-34	50-140	120
Hierro	0.05-0.1	0.3-1.3	0.05

Fuente Ferrer b. Dalmau J. (33)

b) Cuidados de las mamas: Durante el proceso de amamantamiento se puede presentar complicaciones en los senos de las madres es por ello que se debe cuidar las mamas desde el inicio de la lactancia y garantizar el correcto agarre del recién nacido (34). La higiene debe ser diaria evitando jabones que puedan provocar resequeidad de la piel, los sujetadores recomendados para las madres deben garantizar comodidad y confort (35). Evitar las grietas de las mamas a través de postura adecuadas durante la lactancia, si las mamas están turgentes realizar masajes de forma circular y suavemente con la finalidad de lograr la bajada de leche y evitar complicaciones como mastitis. Es bueno evitar la humedad de las mamas y cambiar los sujetadores cada vez que estén húmedos de esa manera se reduce la proliferación de hongos, bacterias (36).

Cuidados de enfermería para evitar la mastitis

- Proporcionar a las madres técnicas adecuadas de lactancia materna con la finalidad de evitar laceraciones, grietas o sangrado alrededor de la areola.
- Brindar masajes y compresas húmeda y tibia para ayudar a que los “conductos de la glándula mamaria se dilaten”.
- Evitar que las mamas se congestionen de leche, enseñándoles a las madres a utilizar extractores manuales y/o realizar la extracción manual en caso que las mamas estén duras y así ayudar a la bajada de leche.
- Recomendarle utilizar ropa cómoda.
- Enseñarle a evitar el uso de ropas sintéticas.
- Reforzar a través de charlas educativas técnicas de amamantamiento.
- Brindar educación sobre la importancia del aseo diario. (37)

Perfil de la enfermera consejera en Lactancia Materna LM.

La enfermera que brinda consejería en lactancia materna debe tener toda la información necesaria a su alcance, saber escuchar y brindar seguridad y confianza, debe poseer habilidades para transmitir la información, así como respetar la idiosincrasia de las madres de familia, ser empático y evitar los juicios críticos utilizando un lenguaje sencillo sin dar órdenes solo hacer sugerencia (38)

c) Extracción y almacenamiento de la leche

Consiste en extraer manualmente la leche materna existen diferentes métodos para extraerse la leche entre ellas están las técnicas de Marmet donde se estipulan cierto tipo de masajes y movimientos para sacar la leche sin dañar el tejido mamario (39). Para dar inicio a la extracción de la leche se debe realizar primero el lavado de manos, luego realizar masajes en círculos con el objetivo de estimular las mamas (40) Asimismo, extraer la leche en envases estériles o debidamente lavados y pasarlos por agua hervida, luego se debe colocar cuatro dedos en forma de C, alrededor del pezón y friccionar para la expulsión de la leche, realizar dicho procedimiento cada tres o cuatro horas, el tiempo requerido será entre 15 a 30 minutos, también se puede hacer uso de extractores eléctricos (41).

Para el almacenamiento de la leche se recomienda poner la fecha y la hora de la extracción se debe tener en cuenta el tiempo de conservación al medio ambiente y con temperatura no mayor a 26° se puede mantener sin refrigerar hasta 6 horas. En la refrigeradora se debe mantener a una temperatura menor a 4° se debe utilizar esa leche en un tiempo no mayor a 3 días y la leche congelada hasta 6 meses para ser utilizada (42).

Extractores: dentro del mercado se conoce dos tipos de extractores el manual y el eléctrico ambas cumplen la función de facilitar la bajada de la leche; el extractor eléctrico funciona enchufado y tiene un pequeño motor se utiliza en una mama para luego intercambiar a diferencia del extractor manual que se pueden utilizar dos extractores a la vez y realizar el procedimiento simultáneamente asimismo, el recipiente donde se debe extraer la leche debe ser estéril o hervido; las madres que se dedican al cultivo en los campos pueden realizar la extracción manual asimismo, enseñarles que el frasco o contenedor debe ser hervido previamente estar en óptimas condiciones a temperatura ambiental la leche dura 4 horas (43). Asimismo, en el Perú, a partir del año 2012 se viene implementando los lactarios institucionales y debe contar con un lavadero, refrigeradora además debe ser un ambiente cómodo, en beneficio de las madres lactantes que se encuentran trabajando y puedan extraerse la leche ya que es un derecho en beneficios de los niños (44).

2.2.4 Práctica sobre lactancia materna

La práctica se considera como la experiencia y habilidad que va adquiriendo la madre para realizar la lactancia materna y aplica conocimientos previos (45) Por naturaleza la mujer tiene el instinto maternal y ofrece protección al nuevo ser que necesita cuidados maternos (46). Una buena práctica es aquella que aplica técnicas establecidas con fundamentos científicos que hayan sido evidenciado científicamente y ser efectiva y transmitidas (47). Asimismo, se puede considerar a la práctica a las acciones que se repite constantemente que se pueden explicar y observar, es decir proceso rutinario (48).

2.2.5. Dimensión de la práctica de lactancia materna

a) Técnicas de Lactancia Materna:

La mama sentada y niño acunado mediante esta posición se recomienda a la progenitora, que el lactante este cerca y frente a ella, el mentón debe estar cerca de las mamas, asimismo, el brazo de la progenitora servirá como almohada al lactante proporcionando una comodidad, el brazo del lactante estará por debajo de las mamas de la progenitora.

Niño sobre la pierna de la madre: En esta postura la progenitora debe permanecer sentada y el lactante sobre las piernas de la progenitora la cara del lactante debe estar mirando a las mamas secretoras de la leche, esta posición es recomendable en bebes con fisura palatina o progenitoras cuyas mamas. Niño con la madre acostada: Tanto la madre como el lactante deben permanecer echados y en decúbito lateral, la cara del lactante debe estar frente a la progenitora asimismo el brazo de la progenitora debe brindar cierta comodidad durante el periodo de lactancia (49).

Tabla N°2 “Diez pasos de la lactancia materna exclusiva”

10 pasos	Concepto
Paso 1	Señala una política de salud, donde señala que el personal que labora en las instituciones de salud donde se brinden atención al recién nacido y la progenitora.
Paso 2	Capacitar al equipo multidisciplinario en torno a la incorporación de las políticas de salud.
Paso 3	El equipo de salud debe brindar una información adecuada a las mujeres en estado de gravidez.
Paso 4	Hace referencia sobre la importancia de ayudar a las progenitoras a empezar media después del alumbramiento del recién nacido con la lactancia.
Paso 5	Se debe enseñar a las progenitoras como dar de lactar y continuarla si hubiese inconveniente de mantenerse cerca al recién nacido.
Paso 6	Hace hincapié a la progenitora a evitar proporcionarle al recién nacido otro tipo de alimento salvo por prescripción médica
Paso 7	El personal de salud debe hacer énfasis sobre la importancia del inicio del alojamiento conjunto con la finalidad de fomentar la lactancia
Paso 8	El equipo multidisciplinario debe concientizar sobre el inicio y la continuidad durante los 6 meses.
Paso 9	Menciona sobre las consecuencias de la incorporación de biberones, los chupones de silicona considerando un entretenimiento para los lactantes menores.
Paso 10	Como parte de las políticas de la lactancia materna todas las instituciones que cuenten servicios de alojamiento se debe instaurar grupos de apoyo con la finalidad de orientar a la progenitora que cuenten con niños lactantes menores

Fuente: Norma técnica de la lactancia materna MINSA (50)

Teoría de enfermería Madeleine Leininger “Modelo Transcultural”

Leininger, señala que se debe respetar las creencias o idiosincrasia, así como la cultura del individuo, asimismo el profesional de la salud, es la persona más indicada para hacer entender a las madres de familia sobre los beneficios de la lactancia materna. Partiendo de esa premisa las enfermeras son capaces de entender a las personas de diferentes etnias esta teoría llamada transcultural, respeta creencias, costumbres y la forma de pensar de la persona, los cuidados que proporciona la enfermera están enfocada en brindar bienestar a la persona de forma holística (51). Asimismo, en el hospital Santa Rosa, se da charlas y consejerías de manera oportuna dicha información se realiza en castellano y cuando hay mamás que habla quechua se trata de conseguir a otro profesional que pueda dar la charla de manera personalizada y en quechua.

Teoría de enfermería Ramona Mercer

En su teoría de “adopción del rol maternal” señala que los profesionales de enfermería consideren 4 puntos como el trabajo, entorno familiar, iglesia y la escuela todo lo que tenga que ver con la comunidad, esta teoría refiere que debe haber proceso interactivo y evolutivo que se inicia en la concepción asimismo, asumir el rol maternal implica una serie de procesos ya que hay una transformación donde la mujer tiene que adaptarse a esta nueva etapa, donde debe primar la armonía, competencia e intimidad; todos estos parámetros son necesario para cumplir con el rol maternal y en ese proceso la enfermera tiene que ser empática y tener en cuenta el entorno familiar del lactante, ya que los padres se deben involucrar en el cuidado y protección del niño además, fomentar el vínculo madre niño (52).

La enfermera tiene el reto de lograr que el proceso de la lactancia materna sea un éxito, asimismo, reforzar el trabajo preventivo desde el primer nivel de atención, mantener contacto con las madres enseñar técnicas adecuadas de lactancia, brindar consejerías y fomentar una cultura de amamantamiento respetando las costumbres, creencias de las madres (53).

Teoría de enfermería Nola Pender

En su teoría de “Modelo de promoción de la salud” que se da por medio de actividades con la finalidad que las personas gocen de buena salud para lo cual intervienen tres teorías como la teoría social – cognitiva; donde la persona adquiere una destreza para lograr autoeficacia. La acción razonada; tiene que ver con los cambios del comportamiento de la persona donde su entorno sociocultural tiene gran influencia para lograr los cambios conductuales. La acción planteada; el individuo tiene que tener el control y seguridad de sus patrones conductuales (54).

Y en ese contexto la enfermera asume una función importante ya que a través de sus intervenciones fomenta “actividades preventivo promocional”, como charlas, capacitaciones en los diferentes temas que ayuden al mantenimiento de la buena salud. Asimismo, uno de los temas como lactancia materna es muy importante porque ayudara a la familia a velar por el nuevo ser, asimismo, garantizar un crecimiento adecuado y en ese marco se debe enseñar a las madres de familia prácticas adecuadas de lactancia, en beneficio del lactante, evaluar constantemente si la ganancia de peso y talla está acorde con la edad del niño (55).

2.3. Formulación de Hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres primíparas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital público de Lima, 2022.

H0: No Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres primíparas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital público de Lima, 2022.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi: Existe relación significativa entre el nivel conocimiento en su dimensión conceptos básicos y la práctica sobre lactancia materna en madres primíparas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital público de Lima, 2022.

Hi: Existe relación significativa entre el nivel conocimiento en su dimensión cuidados de las mamas del nivel de conocimiento con la práctica sobre lactancia materna en madres primigestas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital público de Lima, 2022.

Hi: Existe relación significativa entre el nivel conocimiento en su dimensión extracción y almacenamiento de la leche del nivel de conocimiento con la práctica sobre lactancia materna en madres primigestas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital público de Lima, 2022.

3. METODOLOGÍA

3.3. Método de la investigación

En la investigación se utilizará método hipotético deductivo; este método identifica el problema asimismo se planteará una hipótesis y se ira describiendo el problema de lo general hacia lo particular, teniendo como objetivo confirmar o desestimar la hipótesis (56).

3.4. Enfoque de la investigación

Es estudio tendrá un enfoque cuantitativo, porque se medirán las variables planteadas en la investigación asimismo se utilizará una prueba estadística con la finalidad de cuantificar los resultados (57).

3.5. Tipo de investigación.

Aplicada ya que dará respuestas al problema planteado, pero siguiendo el método científico (58).

3.6. Diseño de la investigación.

Sera correlacional, no experimental y de corte transversal, porque buscará entre los participantes característicos similares, asimismo, se pretenderá establecer la relación entre las variables y, por otro lado, se definirá el tiempo en que se desarrollará la investigación (59).

3.7. Población muestra y muestreo

La población estará constituida por madres primigestas del servicio de alojamiento conjunto del hospital Santa Rosa. En la muestra no se aplicará fórmula estadística ya que se incluirá a todas las madres primigestas. El tipo de muestreo será en bola de nieve, porque se desconoce con exactitud cuántas madres primigestas hay y se les irá seleccionando de acuerdo a las apariciones.

- **Criterios de inclusión:**

- Madres primigestas hospitalizadas que firmen el consentimiento informado.
- Madres primigestas que acepten voluntariamente ser partícipe del estudio
- Madres primigestas que sepan leer y escribir

- **Criterios de Exclusión:**

- Madres primigestas que no estén hospitalizadas que firmen el consentimiento informado.
- Madres primigestas que no acepten voluntariamente ser partícipe del estudio
- Madres primigestas que no sepan leer y escribir

3.6. Variables y operacionalización

V1: “Nivel de Conocimientos sobre lactancia materna”

Definición operacional: La lactancia materna es un alimento que posee múltiples nutrientes esenciales, aminoácidos, anticuerpos asimismo ayuda a la formación de anticuerpos, la

maduración de los órganos, asimismo, este alimento natural es exclusivo durante los 6 meses de vida (24)

Tabla N° 3 “Operacionalización de variables”

Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conceptos básicos	<ul style="list-style-type: none"> -Definición de lactancia materna. -Beneficios de la lactancia materna. -Importancia de la lactancia materna. -Frecuencia de la alimentación. 		Puntaje alto de 10-14
Cuidado de las mamas	<ul style="list-style-type: none"> -Preparación de la mama -Cuidados antes de iniciar el amamantamiento 		Puntaje medio de 5 a 9
extracción y almacenamiento de la leche	<ul style="list-style-type: none"> -Pasos para la extracción de la leche materna - Formas de almacenamiento 		Puntaje bajo de 0-4

3.6.2. Variable: “Práctica sobre lactancia materna”

Definición operacional: Se considera como la experiencia y habilidad que va adquiriendo la madre para realizar la lactancia materna y aplica conocimientos adquiridos. Por naturaleza la mujer tiene el instinto maternal y ofrece protección al nuevo ser que necesita cuidados maternos (41).

Tabla N° 4 “Operacionalización de variables”

Dimensión	Indicadores	Escala de Medición	Escala valorativa
Antes de iniciar la lactancia	<ul style="list-style-type: none"> -Realiza el lavado de manos antes de dar de lactar - Dar masajes a las mamas. -Utiliza la posición correcta. -Realiza el intercambio de mamas. 	Ordinal	Práctica adecuada 7-12
Durante la lactancia	El bebé está pegado a la madre cogiendo el pezón y gran parte de la areola y en línea recta.		práctica inadecuada de 0-6
Después de lactancia	<p>La madre al retirar el pecho de la boca del bebé, introduce el dedo meñique como haciendo una palanca.</p> <p>La madre carga al bebé y frota la espalda para que elimine su eructo.</p>		

3.7. Técnica e instrumento de recolección de datos.

3.7.1. Técnica

Para este estudio como técnica se utilizará la encuesta, para la primera variable que tendrá por título “conocimiento sobre lactancia materna” asimismo, un cuestionario como instrumento y para la segunda variable la técnica será la observación y el instrumento una guía de entrevista cuyo título será practica de lactancia materna.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Para esta investigación se utilizará un cuestionario “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna elaborado por Castillo (realizado en Perú 2021) asimismo, fueron utilizados en otros estudios y como dimensiones tiene:

Tabla N° 5 Dimensiones sobre el “nivel de conocimiento sobre lactancia materna”

Dimensiones	Alfa de Cronbach	Ítems
Conceptos básicos	0.73	5
Cuidado de las mamas	0.73	5
Extracción y almacenamiento de leche	0.73	4

Las preguntas serán de respuestas múltiples con 14 ítems, y contiene 3 dimensiones, en estudios anteriores el Alfa de Cronbach arrojó un resultado de 0.73, lo cual resulta confiable para el estudio y se calificarán según los siguientes puntajes: respuesta correcta un punto y para la respuesta incorrecta cero. Por otro lado, se establecerán 3 niveles para la calificación

para el nivel alto se le asignará el valor de 10 a 14 seguido del nivel medio que tendrá el valor de 5 a 9 y para el nivel bajo de 0 a 4.

Para la evaluación de Práctica sobre lactancia materna; diseñado por Castillo (realizado en Perú 2021) se utilizará una guía de observación y tiene como dimensión:

Tabla N°6 Dimensión de la práctica sobre lactancia materna.

Dimensión	Alfa de Cronbach	Ítems
Antes de iniciar la lactancia	0.77	12
Durante la lactancia	0.77	
Después de terminar la lactancia	0.77	

Las preguntas serán dicotómicas con 12 ítems y tiene 3 dimensiones, asimismo, serán calificados de la siguiente manera: practica adecuada de 7 a 12 y para la práctica inadecuada de 0-6 puntos.

3.7.3. Validación

Para la validación de instrumentos se realizó a través del juicio de expertos el cual estuvo integrada por 10 profesionales entre ellas 5 licenciadas en enfermería un nutricionista, un psicólogo, dos médicos pediatras y un ginecólogo, asimismo, se utilizó una prueba V. de Aiken con un resultado de 0.81 y para la segunda variable también se utilizó la misma prueba estadística con un valor de 0.94 (20).

3.7.4. Confiabilidad

Para hallar la confiabilidad de la primera variable, fue mediante la prueba de Alfa de Cronbach obteniendo un resultado de 0.73, según la teoría de la confiabilidad mientras más se acerca al 1 es altamente confiable; por lo cual es sumamente significativa para el estudio.

Asimismo, para hallar la confiabilidad de la segunda variable se dio mediante la prueba estadística como Alfa de Cronbach con un resultado de 0.77 lo que significa altamente confiable por estar cerca al uno de acuerdo a la teoría de la confiabilidad (20).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Inicialmente se enviará una solicitud con atención al responsable de la oficina de capacitación, luego se comunicará a la jefa de enfermeras y a la coordinadora del servicio de neonatología para fijar una fecha donde se aplicará el instrumento, asimismo, el tiempo establecido para la recolección de datos será entre 20 a 25 minutos. Una vez realizada la encuesta se procesará a través de una tabla estadística del programa Excel y luego al SPSS versión 26, Para el contraste de la hipótesis se utilizará la prueba de independencia chi cuadrado que es una prueba no paramétrica; que busca relacionar la variable cualitativa.

3.9 Aspectos éticos

En el presente estudio se tendrá en cuenta los principios bioéticos los cuales están descritos en el código deontológico de colegio de enfermeras del Perú entre ellas tenemos a la Autonomía; donde se le pedirá su autorización de todas las madres primerizas que participarán en el estudio para lo cual se les hará llegar el consentimiento informado, asimismo se aplicará la No maleficencia, donde se les hará saber en qué consiste su

participación no conlleva a ningún riesgo y la Justicia donde las personas serán tratados con amabilidad, respeto sin discriminación.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Actividades 2022	Abril				Mayo				Junio			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1. Busqueda del problema												
2. Formulacion del problema												
3. Búsqueda de información												
4. elaboración de la del marco teórico												
5. elaboración de la metodología												
6. elaboración de instrumentos												
7. anexos												
8. presentacion del final del proyecto												

4.2. Presupuesto

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
A. Materiales			
-servicio de fotocopias			200
- Internet.			300
- papel bond A4	2 millar		100
- material de escritorio			500
B. Servicios			
- computadora	200 horas	1.00	300
- Impresiones	100	0.50	300
- Anillados	1000	0.05	100
- Empastados	02	10.0	100
			100
c. Movilidad Local			2500
		TOTAL	4,500

5. REFERENCIAS

1. Vargas M. Becerra F. Balsero S. Menese Y. Lactancia materna mitos y verdades. Artículo de revisión Rev. Fac. Med [Internet]. 2020 Dic. [citado 2022 Abr 27]; 68 (4) Disponible en: <https://doi.or/10.15446>
2. Organización mundial de la salud (OMS) Lactancia materna exclusiva [Internet]. 2022 [citado 2022 Abr 27]; Disponible en: https://apps.who.int/topics/exclusive_breastfeding/es/index.htm
3. Theurich M. Davanzo R. Busck M. Lactancia materna en Europa [Internet]. 2019 Mar. [citado 2022 Abr 27]; (68) (3):400-407 Disponible en: <https://sepeap.orh/lactancia-materna-en-europa/>
4. Coya M. Microbiota intestinal en el recién nacidos alimentados con la lactancia materna exclusiva a 3824 M.S.N.M. Hospital III Essalud Juliaca [Tesis para optar el título de médico cirujano] Puno. Perú 2020 Universidad Nacional del Altiplano Paj. 16-17 Disponible en: <https/repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/13604>
5. Arqueño D. Yana S. Asociación del microbiota de leche materna y el microbiota intestinal de neonatos del hospital regional Honorio Delgado [Tesis para optar el título Químico Farmacéutico] Arequipa. Perú 2021 Universidad Privada Autónoma del Sur Disponible en: <https/repositorio.upads.edu.pe/xmlui/handle/UPADS/178>
6. Braham P. Valdés V. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar Rev. Chilena de pediatría Vol.88 Paj. 8-10 2017 Disponible en: doi:10.4067/s0370-41062017000100001

- 7 Tóala W. Zabala Y. Enfermedades aparente por deficiencia de lactancia materna exclusiva en niños menores de 0 a 5 meses [Tesis de post grado]. Ecuador. Universidad Estatal de Milagro 2019 Disponible en:
<http://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/4747>
- 8 Zarian I. El trabajo como factor de abandono de la lactancia materna Rev. Electrónica de portales médicos Vol. 15 Paj. 15 México Disponible en: <https://www.revista-portales/revista-medica/el-trabajo-como-factor-de-abandono-de-lactancia-materna/>
- 9 Diaz A. Longhi R. Rosenberg P. Correlación de la economía del país con el destete precoz [Internet].2019 oct. [Citado 2022 Abr. 27]; 84(13) Disponible en: www.bivipsi.org/wp-content/uploads/2021-refacs-v9-n3-13es.pdf
- 10 Galán M. Vásquez I. Mogollón F. Mitos y creencias de madres primerizas que limitan la adherencia a la práctica de la lactancia materna [Internet].2018 nov. [citado 2022 Abr 27];7(28):144 Disponible en: www.index-f.com/para/n28/e144.
- 11 Ministerio de Salud (MINSA) Guías alimentarias para niñas y niños menores de 2 años de edad [Internet].2018 nov [citado 2022 Abr 27] Disponible: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/1365730-967-2020>
- 12 Álvarez M. Ángeles A. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas [internet]. Dic.2020 [citado 2022 Abr 27] Disponible: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp>.
- 13 Torres L. Modelo de intervención de Nola Pender en la promoción de la lactancia materna Rev. Cubana Sociedad Cubana de enfermería 2019 Vol. Vol.8 Paj 5. Disponible en: <https://Enfermeria2019.sld.cu/index.php/enfermeria/2019/paper7536>

- 14 García S. Análisis de la teorista Imogene King Rev. Cubana Sociedad de enfermería Vol. 18 Paj. 10. 2020 Disponible en:
en <https://enfermeria2020/sld.php/enfermeria/2020/7593>
- 15 Meza E. Servin R. Borda L. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay. [Internet] jun.2021[citado 2022 Abr 30]; 12(1) Disponible en:
<https://revistascientificas.una.py/index.php/rdgic/article/view/967>.
- 16 Masud R. Rafiqul I. Reazul K. Ahmed Z. Knowledge and practice of exclusive breastfeeding mothers rural áreas of Rajshahi district in Bangladesh community clinic-based study [Internet] May 2020 [Citado 2022 Abr 30]; Disponible en:
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0232027>
- 17 Cruz M. Obregón C. Bautista J. Conocimiento, actitudes y prácticas en relación con la lactancia materna en primigesta de 15 a 19 años que asistieron al hospital Amistad México-Nicaragua, Ticuantepe, Managua en el periodo del 1 de julio al 31 de diciembre [Tesis para optar el título de doctor en medicina y cirugía general] Managua Nicaragua Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua 2019 Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/14205/1/14205.pdf>
- 18 Paredes E. Trujillo L. Chávez M. Romero A. Sánchez D. Muñoz M. Conocimiento y práctica sobre la lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una unidad de medicina familiar [Internet].2018 Agos [citado 2022 Abr 28] 26(4): 239-47 Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim184c.pdf>
- 19 Sahrma I. Khadka A. M. Assessment the level of knowledge and practice of breastfeeding among factory working mothers kathmandu, Nepal Rev. E.E. U.U.

- Journal of health research Vol. 33 Paj. 3. Disponible en:
<https://www.esmearld.com/insight/conten/doi/10.1108/jhr-12-2018-0166/full/html>.
- 20 Prado B. Relación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento en madres primigestas del centro de salud San José de Secce [Tesis de enfermería] Perú Universidad Autónoma de Ica 2021 Disponible en:
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1355>
- 21 Avellaneda L. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del hospital Santiago Apóstol Utcubamba Chincha [Tesis de Posgrado]. Bagua Grande, Perú Universidad Politécnica Amazónica 2021 Disponible en:
<https://repositorio.una.edu.pe/bistream/handle/20.500.1287/pdf>.
- 22 Chayan N. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primigestas del servicio de neonatología del hospital regional de Lambayeque [tesis de Enfermería] Lambayeque, Perú. Universidad Señor de Sipán 2019 Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.12802/6512>
- 23 Álvaro S. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas en el servicio de gineco obstetricia del hospital regional Manuel Núñez Butron, [Tesis de enfermería] Puno Perú. Universidad nacional del Altiplano 2019 Disponible en <http://repositorio.unap.edu.pe/Handle/UNAP/11869>.
- 24 Ayala J. Bermeo M. Práctica y conocimiento sobre lactancia materna en madres primíparas que acuden al centro de salud de San Cristóbal [tesis de Post grado] Huancavelica, Perú. Universidad Nacional de Huancavelica 2018. Disponible en:
<http://repositorio.unh.edu.pe/handle/unh/2118>.

- 25 López M. Influencia de la leche materna en el microbiota intestinal del recién nacido [tesis de Post grado] Madrid, España Universidad Europea Madrid 2020 Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12880/105>
- 26 Mandia N. Concentración de los minerales oligoelementos esenciales y oligoelementos tóxicos en la leche materna y las fórmulas [tesis de Doctorado] España, Universidad Santiago de Compostela 2021 Disponible en: <http://hdl.handle.net/10347/27125>
- 27 Sánchez M. Conocimiento y actitudes de la madre sobre la lactancia materna en el área de alojamiento conjunto [tesis] Paraguay. Universidad Nacional del Caaguazú. Disponible en: [//repositorio.fcmunca.edu.py/xmlui/handle/123456789/141](http://repositorio.fcmunca.edu.py/xmlui/handle/123456789/141)
- 28 García M. Franco G. Riega P. beneficios de la leche materna y su eficacia en el crecimiento un reto para el país y la universidad Rev. España Med. 2019 vol. 80 Paj. 281
- 29 Mancilla J. Programa de actualización continua en neonatología [Internet] México Intersistemas 2017 [citado 2022 May 03] Disponible en: https://www.anmm.org.mx/publicaciones/PAC/PAC_Neonato_4_L4_edited.pdf
- 30 Churqui G. conocimiento del personal de enfermería sobre los beneficios de la leche materna en el prematuro de cuidados intensivos neonatales de la clínica Cíes la Paz [Tesis para optar el grado de especialista en enfermería neonatal]La Paz, Bolivia Universidad Mayor de San Andrés 2019 Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/24805>
- 31 Gómez I. Experiencia en el manejo de la mastitis en el hospital materno infantil de Issemy [Internet] Mexico, Universidad Autóctona del Estado de Mexico 2020 Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.11799/111153>

- 32 Novillo N. Robles J. Calderón J. Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica [Internet] 2019 Oct. [citado 2022 May 03]; 8(5) Disponible en: [http://user/usuario/Downloads/729-110-1545-1-10-20191009%20\(1\).pdf](http://user/usuario/Downloads/729-110-1545-1-10-20191009%20(1).pdf)
- 33 Rodríguez D. Barrera M. Tibanquiza L. Montenegro A. Beneficios inmunológicos de la leche materna Rev. Ecuatoriana Científica de investigación 2020 Vol. 4 Paj 1 Disponible en: <https://www.reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/440>
- 34 Abrego Y. Edquen C. Relación entre el uso de la lactancia materna frente al uso de fórmulas lácteas en lactantes de cero a seis meses [Tesis] 2018 Cajamarca Perú Universidad privada Antonio Guillermo Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/809G>
- 35 Urquiza A. Lactancia Materna Exclusiva Rev. Perú. Ginecología y obstetricia 2019, vol. 2. Paj. 6. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/scielo.php>.
- 36 Hermosin A. Oereira E. Calviño I. Cuidado de enfermería en la mastitis [Internet]2017 Agos [citado 2020 May 09]; disponible en: www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-enfermeria-las-mastitis
- 37 Ministerio de Salud “Guía técnica para la consejería en lactancia materna” [Internet]2019 Nov [citado 2022 May 09]; Disponible en www.bsv.minsa.gob.pe/local/MINSA.pdf
- 38 Baria M. Importancia de la lactancia materna Rev. Chilena Pediatr Vol. 22 Paj.10. Disponible en: https://scielo.coniyt.cl/sicelo.php-catetrismo_venoso_pid/pdf.
- 39 Calamani C. Coronel C. Nivel de conocimiento del personal profesional d enfermería sobre la extracción de la leche, conservación y trasporte de la leche materna, [Tesis para optar el grado de especialidad en enfermería neonatal] Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789724233>

- 40 Diario el peruano. Lactareos institucionales [Tesis], 2018 Agos [citado 2022 May 10]; Disponible en: <http://elperuano.pe/noticia/70353-hay-1502-lactarios-institucionales#:~:text=Desde%20el%202012%2C%20el%20Estado,e%20instituciones%20p%C3%BAblicas%20y%20privadas.>
- 41 Carranza G. Factores asociados a la práctica de la lactancia materna en Ucayali [Tesis], Ucayali, Perú Universidad Nacional de Ucayali 2020 Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNNU/5286>
- 42 Barboza A. Morales S. Conocimientos y práctica de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de salud Concorillo [tesis de enfermería] Chincha, Perú Universidad Autónoma de Ica 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bistream/autonomadeica/1124/1/BARBOZA%20-%20MORALES.pdf>
- 43 Romero K. Salvent A. Almarales M. Lactancia materna y desnutrición en niños de 0 a 6 meses [Internert]2018 Oct. [citado 2022 May. 04];47(4) Disponible en: scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572018000400008
- 44 Fuentes R. lactancia materna mitos y costumbres Rev. Chil. Nutr 2020, vol.47. Paj. 478. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182020000300478>
- 45 Cárdenas C. Gonzales Y. Técnicas de lactancia materna Rev. Colombia Científicas Javerianas 2017, vol.19 Paj.110. Disponible en: www.redalyc.org/pdf/1452/45249416.pdf
- 46 Rodríguez V. Jara V. Romero M. Papel de la enfermera en la lactancia [Internert] Jun 2017 [citado 2022 May. 11]; Disponible en: [https:// revista-portalesmedicos.com/revista-medica/enfermera/lactancia-materna/](https://revista-portalesmedicos.com/revista-medica/enfermera/lactancia-materna/)

- 47 Torres A. Urralbuo A. Aramburo J. Plan de cuidados de enfermería en lactancia materna [Internet], Set 2019 [citado 2022 May, 11]; Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/plan-de-cuidados-de-enfermeria-lactancia-materna-2/>
- 48 Santillán L. Lactancia materna una medicina personalizada Rev. Mexicana Ciencia Unam 2020 Vol. 18 Paj 10 Disponible en: [www.cienciaunam.mx/lactancia materna](http://www.cienciaunam.mx/lactancia-materna)
- 49 El fondo de naciones unidas (UNICEF) manual de lactancia Ecuador.2019 Disponible: <https://www.unicef.org/ecuador/manual/lactancia/materna/pdf>.
- 50 López W. técnicas de lactancia materna en madres primíparas en el servicio de neonatología de un hospital de Lima [Tesis] Lima Perú Universidad Norbert Wiener 2021 Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/4793>
- 51 Sánchez M. Perspectiva del cuidado enfermería transcultural Rev. España Índex. Enfermería 2020. Vol.24 PaJ.4 Disponible en: <https://scielo.isciii.es/scielophp/scpt=artecle/pid=1132>
- 52 Alvarado L. Adopción de rol maternal de la teoría Ramona Mercer al cuidado de enfermería [Tesis de post grado] consultado 17 abr 2022 Disponible en: <http://wwwscielo.org.co/pdf/cui/v2n.pdf>
- 53 Gallardo J. Garcia C. Lujano J. Pifano V. Enfermería en las prácticas de lactancia materna exclusiva y técnicas de amamantamiento [Internet] Jul 2017 [citado 2022 May 10];10(1) Disponible en: <file:///C:/Users/Hp/Downloads/566-Texto%20del%20art%C3%ADculo-402-1-10-20180620.pdf>
- 54 Torres L. XVIII Congreso de la sociedad cubana de Enfermería [Internet] 2019. [citado 2022 May. 10]; Disponible en: [enfermería 2019.sid.cu/index.php/enfermeria/2019/paper/view/536/334](http://enfermeria2019.sid.cu/index.php/enfermeria/2019/paper/view/536/334)

- 55 Motos N. Papel de la enfermería en la promoción y adherencia a la lactancia materna exclusiva [Internet] 2021 [citado 2022 May 10] Disponible en: https://repositorio.uam.es/s/bitstream/handle/10486/698243/motos_villanueva_maria%20nievestfg.pdf?sequence=1
- 56 Hernández R. Mendoza C. Definición del alcance de la investigación en la ruta cuantitativa, exploratorio, descriptivo, correlacional o explicativo. en: Mc Graw Hill Interamericana, editor. Metodología de la investigación las rutas cuantitativas cualitativa y mixta Edición 2018.Mexico.2018. Paj.105-107.
- 57 Hernández R. Fernández C. Baptista M. Metodología de la investigación 6ª ed. México: McGraw-Hill;2014. P.632.
- 58 Fernández C. Metodología de investigación sexta de edición México: McGraw-Hill; 2017. P. 93.
- 59 Sánchez H. Reyes C. Mejía K. Metodología y diseños en la investigación científica primera edición Business Support Lima, 2018 Vol. Paj. 53

6.ANEXOS

6.1 Anexo N° 1: Matriz de consistencia

Título de investigación: Conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primigestas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital público	Objetivos	Hipótesis	variable	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres primíparas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital público de Lima, 2022?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y la práctica sobre lactancia materna en madres primigestas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital público de Lima, 2022</p>	<p>Hipótesis General:</p> <p>Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres primíparas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital público de Lima, 2022</p>	<p>V1: nivel de conocimiento sobre lactancia materna</p> <p>V2: prácticas sobre lactancia materna</p>	<p>Método hipotético deductivo porque se ira describiendo el problema de lo general a lo particular de acuerdo a como se va originando el problema</p>
<p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres primíparas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital público de Lima, 2022?</p> <p>¿Cómo es la práctica sobre lactancia materna en madres primíparas del servicio de alojamiento conjunto de un</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar la relación de la dimensión conceptos básicos y la práctica sobre lactancia materna en madres primigestas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital público de Lima, 2022.</p>	<p>Hipótesis Especificas:</p> <p>Hi: Existe relación significativa entre el nivel conocimiento en su dimensión conceptos básicos y la práctica sobre lactancia materna en madres primíparas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital público de Lima, 2022.</p> <p>Hi: Existe relación significativa entre el nivel conocimiento en su dimensión cuidados de las mamas del nivel de conocimiento con la práctica sobre lactancia materna en madres primigestas del servicio de</p>		<p>el tipo cuantitativo; porque las variables serán descritas asimismo se podrán medir a través de una prueba estadística</p> <p>La población estará constituida por madres primigestas del servicio de alojamiento conjunto del Hospital Santa Rosa, la muestra estará constituida por madres que se encuentren hospitalizadas durante el mes de mayo el tipo de muestreo será en bola de nieve</p>

hospital público de Lima, 2022?

Identificar la relación de la dimensión cuidados de las mamas del nivel de conocimiento con la práctica sobre lactancia materna en madres primigestas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital público de Lima, 2022.

Identificar la relación de la dimensión extracción y almacenamiento de la leche del nivel de conocimiento con la práctica sobre lactancia materna en madres primigestas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital público de Lima, 2022.

alojamiento conjunto de un hospital público de Lima, 2022.

Hi: Existe relación significativa entre el nivel conocimiento en su dimensión extracción y almacenamiento de la leche del nivel de conocimiento con la práctica sobre lactancia materna en madres primigestas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital público de Lima, 2022.

6.2. Matriz de Operalización de variable

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles de rango)
Nivel de conocimiento sobre lactancia materna	La lactancia materna exclusiva es el alimento más importante sobre todo en los 6 primeros meses de vida, este alimento garantiza un desarrollo óptimo y crecimiento. Todas las mujeres que son madres tienen la capacidad de amantar y de esta manera garantizar la salud de recién nacido	Conceptos básicos	-Definición de lactancia materna percutáneo -Beneficios de la lactancia materna -Importancia de la lactancia materna -Frecuencia de la alimentación	ordinal	Puntaje alto de 10-14
		Cuidado de las mamas	-Preparación de la mama -Cuidados antes de iniciar el amamantamiento		Puntaje medio de
		Extracción y almacenamiento de la leche	-Pasos para la extracción de la leche materna - Formas de almacenamiento		5 a 9
					Puntaje bajo de 0-4

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles de rango)
Práctica sobre lactancia materna	La práctica se considera como la experiencia y habilidad que se va adquiriendo la madre para realizar la lactancia materna y aplica conocimientos adquiridos. Por naturaleza la mujer tiene el instinto maternal y ofrece protección al nuevo ser que necesita cuidados maternos	Antes de iniciar la lactancia Durante la lactancia Después de terminar la lactancia	- realiza el lavado de manos antes de dar de lactar -se masajea las mamas -utiliza la posición correcta -realiza el intercambio de mamas	ordinal	práctica adecuada de 7-12 práctica inadecuada de 0-6

6.2.- ANEXO 3. INSTRUMENTO

Instrumentos para la recolección de datos

Nivel de conocimientos sobre lactancia materna del servicio de alojamiento conjunto el de un hospital Público de Lima; El presente cuestionario es de carácter personal manteniendo el anonimato, lea detenidamente las preguntas planteadas, elija la respuesta correcta y marque una (X). Se agradece la participación

DATOS GENERALES DE LA MADRE:

a) Edad:

b) Procedencia:

c) Nivel de Educación: Primaria completa () Primaria incompleta () Secundaria completa ()
Secundaria incompleta () Estudio técnico en curso () Estudio técnico incompleto () Estudio
Superiores en curso () Estudios superiores incompletos ()

d) Ocupación: Estudia () Trabaja () Estudia y Trabaja () Ama de casa () No trabaja ()

e) Estado civil: Soltera () Conviviente () Casada ()

DATOS DEL NIÑO: Edad: ____

DATOS REFERENTES A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA:

1. La lactancia materna exclusiva es:

a) El único alimento adecuado que satisface las necesidades nutricionales del niño.

b) Un periodo durante el cual el recién nacido se alimenta exclusivamente de leche materna.

c) Es el tiempo donde el recién nacido se alimente de leche materna y otras sustancias.

2. La leche materna es un alimento que se debe dar exclusivamente hasta:

- a) Seis meses.
- b) Menos de 5 meses.
- c) Un año.

3. ¿Cuál es la importancia de la lactancia materna?

- a) Es el alimento capaz de satisfacer todas las necesidades nutricionales para el crecimiento y desarrollo del bebe hasta los 6 meses.
- b) Ayuda a mantener adecuadamente el sistema inmunológico del bebé.
- c) Es la única leche que el bebé tolera.

4 ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna a la madre?

- a) La leche materna ayuda a contrarrestar enfermedades, no disminuye la hemorragia posparto, la anemia y la mortalidad materna.
- b) La leche materna contribuye como anticonceptivo, reduce el riesgo de hemorragia posparto, facilita la contracción y retracción del útero.
- c) Contribuye en la economía, normaliza el peso, reduce la depresión postparto.

5. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna al bebé?

- a) Garantiza el crecimiento, desarrollo e inteligencia del bebé, disminuye el riesgo de contraer enfermedades.
- b) La lactancia materna crea un vínculo afectivo y la interacción entre la madre y el niño
- c) Solo asegura la alimentación del niño.

6. ¿Se cambia de sujetadores o brasier cuando se humedecen con la leche materna?

- a) todos los días.
- b) cada vez que se humedecen.
- c) 2 veces al día.

7. Antes de amamantar se lava las mamas

- a) con agua y jabón.
- b) Buscar un lugar adecuado para dar de lactar.
- c) Limpiar sus pezones.
- d) se baña todos los días

8. La preparación de la mama para el amamantamiento comprende:

- a) Limpieza de los pechos.
- b) Masaje circular de los pechos.
- c) No se hace ninguna preparación.

9. La posición de su bebé debe ser:

- a) Pegado al pecho de madre, coge la areola, brazo alrededor de la cintura de la madre.
- b) Pegado al pecho, coge pezón y gran parte de la areola, brazo alrededor de la cintura de la madre.
- c) Pegado al pecho, coge pezón y areola, brazo alrededor de la cintura de la madre

10. ¿Cuáles son los signos de succión eficaz?

- a) Succión es lenta y profundas, las mejillas deben estar llenas.
- b) Succión es rápida y ruidosa, las mejillas hundidas.
- c) Es ver al niño coger todo el seno, lactar lento y sus mejillas deben de estar hundidas

11. Al terminar el amamantamiento retira el pecho con el dedo:

- a) Índice.
- b) Medio.
- c) Meñique.

12. Si Ud. realiza alguna actividad que no le permite dar de lactar directamente a su bebé; tendrá que recurrir:

- a) Leche artificial.
- b) Extracción y almacenamiento de su leche.
- c) Desconozco el tema.

13. Pasos de la extracción de la leche materna:

- a) Coger en forma de C, rotar los dedos y presionar el pecho hasta adelante.
- b) Vaciar ambos pechos, rotar los dedos y presionar ligeramente los pechos
- c) Desconozco el tema.

14. Forma de descongelamiento de la leche materna:

- a) Colocar la leche materna en una olla.
- b) Colocar la leche materna en “baño maría”.
- c) Desconozco el tema

Instrumento 2

Guía de observación sobre prácticas de lactancia materna

DESCRIPCION	Si	No
ANTES DE INICIAR LA LACTANCIA		
1. Se lava las manos antes de iniciar la lactancia		
2. Se realiza masajes circulares en las mamas		
3. La madre opta la posición correcta de sentada		
DURANTE LA LACTANCIA		
4. El bebé está pegado a la madre cogiendo el pezón y gran parte de la areola y en línea recta a la axila		
5. El brazo del bebé rodea la cintura de la madre.		
6. La madre forma una "C" con el pulgar y los dos dedos (índice y medio) a 2.5 o 4 cm detrás del pezón		
7. Mueve el pezón en la boca del bebé de 2 a 3 veces; para que el bebé coja el pezón.		
8. La madre da de lactar 15 a 20 minutos en cada pezón.		
9. La madre intercambia la mama al dar de lactar		
DESPUES DE TERMINAR LA LACTANCIA		
10. La madre al retirar el pecho de la boca del bebé, introduce el dedo meñique como haciendo una palanca		
11. La madre carga al bebé y frota la espalda para que elimine su eructo		
12. Al finalizar la lactancia materna, el bebé queda en posición lateralizado.		

6.4. Consentimiento informado

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : Robles Espinoza Jessica
Título : "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES PRIMIGESTAS DEL SERVICIO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO D E UN HOSPITAL PUBLICO DE LIMA, 2022"

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, El propósito de este estudio es: Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres primigestas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital público de Lima, 2022.

Su ejecución ayudará/permitirá que otras personas puedan seguir investigando y realizando más estudios.

Procedimientos:

Desea usted participar en este estudio, deberá realizar los siguientes pasos:

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La entrevista/encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y cuyos resultados de la encuesta se le entregaran a Usted de forma personalizada y será almacenara los resultados respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Ninguno, solo se le pedirá llenar el cuestionario.

Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios: Usted se beneficiará al conocer los resultados obtenidos en esta investigación por los medios más adecuados (de forma personal o grupal) ya que le ser de gran utilidad durante el ejercicio profesional.

Costos e incentivos

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

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 la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con CAMPOS GARCIA, PATRICIA ISABEL al 966503635 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto libremente participar en este proyecto, entiendo que 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

Nombres:

DNI:

54

Investigador

Nombre:

DNI: