



**Universidad
Norbert Wiener**

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

**“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EN
MADRES PRIMÍPARAS DEL CENTRO MATERNO INFANTIL
MÉXICO, 2022”**

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

**PRESENTADO POR:
RODRÍGUEZ DELGADO, HILDA PILAR**

**ASESORA:
DRA. CARDENAS DE FERNANDEZ, MARIA HILDA**

**LIMA – PERÚ
2022**

Dedicatoria

A Dios, por ser fuente de inspiración y la guía permanente que ilumina mi camino. A mi familia, porque son mi fortaleza para buscar el logro de las metas trazadas.

Agradecimiento

Agradezco a esta Casa de Estudios, por permitirme continuar con mi desarrollo y actualización profesional.

ASESORA:
DRA. CARDENAS DE FERNANDEZ, MARIA HILDA

JURADO

PRESIDENTE : Mg. Werther Fernando Fernandez Rengifo

SECRETARIO : Mg. Jeannelly Paola Cabrera Espezua

VOCAL : Mg. Miriam Cecilia Bastidas Solis

Índice general

Portada	¡Error! Marcador no definido.
Título	¡Error! Marcador no definido.
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice general	vi
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
1. EL PROBLEMA	11
1.1.Planteamiento del problema	11
1.2.Formulación del problema.....	14
1.2.1.Problema general.....	14
1.2.2.Problemas específicos	14
1.3.Objetivos de la investigación.....	14
1.3.1.Objetivo general	14
1.3.2.Objetivos específicos.....	14
1.4. Justificación de la investigación	15
1.4.1.Teórica.....	15
1.4.2.Metodológica.....	15
1.4.3.Práctica	16
1.5.Delimitaciones de la investigación	16
1.5.1.Temporal	16
1.5.2.Espacial	16

1.5.3. Recursos	16
2. MARCO TEÓRICO	17
2.1. Antecedentes.....	17
2.2. Bases teóricas	19
2.3. Formulación de hipótesis.....	24
2.3.1. Hipótesis general.....	24
2.3.2. Hipótesis específicas	24
3. METODOLOGÍA	26
3.1. Método de la investigación	26
3.2. Enfoque de la investigación.....	26
3.3. Tipo de investigación	26
3.4. Diseño de la investigación.....	26
3.5. Población, muestra y muestreo	27
3.6. Variables y operacionalización.....	28
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	31
3.7.1. Técnica	31
3.7.2. Descripción de instrumentos	31
3.7.3. Validación	32
3.7.4. Confiabilidad.....	32
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	32
3.9. Aspectos éticos	33
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTUDIO	34
4.1 Cronograma de actividades	34

4.2. Presupuesto	35
REFERENCIAS	36
ANEXOS	43
Anexo 1: Matriz de consistencia	44
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos	45
Anexo 3: Consentimiento informado para participar en el proyecto de investigación	51

RESUMEN

El desarrollo del estudio se ha enfocado dentro de la especialidad de neonatología, específicamente en la problemática referida al conocimiento y la práctica de lactancia en madres primíparas, pues se ha podido detectar que no se realiza de manera adecuada, debido al insuficiente conocimiento respecto a sus beneficios, técnicas, cuidados y complicaciones que podrían derivarse de una praxis equivocada, poniendo en riesgo el bienestar, salud e incluso la vida del neonato. **OBJETIVO:** determinar cuál es la relación entre conocimiento y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022. **MATERIALES Y MÉTODOS:** es un estudio cuantitativo, aplicado, observacional, descriptivo-correlacional, no experimental, transversal. La muestra contará con 40 participantes. La técnica será la encuesta y los instrumentos dos cuestionarios.

Palabras clave: conocimiento, práctica, lactancia materna, madres primíparas, neonatos.

ABSTRACT

The development of the study has focused within the specialty of neonatology, specifically in the problem referred to the knowledge and practice of breastfeeding in primiparous mothers, since it has been possible to detect that it is not carried out adequately, due to insufficient knowledge regarding its benefits, techniques, care and complications that could derive from a wrong praxis, putting at risk the well-being, health and even the life of the newborn. **OBJECTIVE:** to determine the relationship between knowledge and practice of breastfeeding in primiparous mothers of the Maternal and Child Center Mexico, 2022. **MATERIALS AND METHODS:** it is a quantitative, applied, observational, descriptive-correlational, non-experimental, cross-sectional study. The sample will have 40 participants. The technique will be the survey and the instruments will be two questionnaires.

Keywords: knowledge, practice, breastfeeding, first-time mothers, newborns.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El insuficiente conocimiento y práctica de la lactancia materna es una problemática que se produce a nivel mundial, generando situaciones de suma preocupación en el ámbito sanitario, ya que un 45% de los fallecimientos en infantes con menos de 5 años se encuentran relacionados con situaciones de desnutrición producida por no recibir la leche materna. Así también, se indica que 52 millones a nivel global sufren de emaciación debido a esta misma causa, 17 sufren de emaciación grave y 155 presentan retraso en su proceso de crecimiento, sin contar que se podrían salvar alrededor de 820 mil niños de 0 a 23 meses (1).

Cabe añadir que un promedio de 77 millones de neonatos, o uno de cada dos, no llegan a recibir este tipo de alimentación dentro de la primera etapa de su nacimiento, privándolos de nutrientes, el contacto piel con piel y anticuerpos que contribuyen a su protección (2) y que solo el 40% de neonatos reciben leche materna dentro del periodo de seis meses de edad (3).

En América Latina el panorama es muy similar, dado que las normas que emite la Organización Panamericana de la Salud (OPS) respecto a la lactancia materna, beneficios y relevancia para la preservación de la vida del neonato, su adecuada evolución y la salud integral del menor, no se llega a cumplir con la Tarjeta de Puntuación Mundial que supera el 60% solo en 23 países de la región, siendo el insuficiente conocimiento y la práctica inadecuada algunas de las principales barreras (4).

Por otra parte, en un estudio realizado en Ecuador se resalta que la primiparidad se constituye en una de los factores con mayor incidencia para abandonar la lactancia materna, debido a las experiencias que viven las madres por dolor en los pezones, insuficiente formación sobre la necesidad de realizar esta práctica desde que el niño nace, la inmadurez, entre otras características que redundan en la ausencia de práctica de esta técnica (5).

En ese sentido, la OPS señala que el 54% de los neonatos nacidos en esta región, reciben lactancia materna en las primeras horas a partir del nacimiento, mientras que el porcentaje de lactancia materna exclusiva dentro del periodo de 6 meses solo alcanza al 38%, cifras sumamente preocupantes, pues los efectos de no amamantar al bebé pueden perjudicarlos con la presencia de diferente tipo de enfermedades que afectar su desarrollo y ponen en peligro su vida y también la de la madre, razones que han llevado a este Organismo a recomendar esta práctica como un medio para fortalecer a los bebés y minimizar la posibilidad de que se presente cualquier anomalía que lo perjudique (6).

En el Perú, hasta el año 2020, se ha experimentado un estancamiento respecto a la práctica de la lactancia materna exclusiva que se mantiene en 55% de neonatos que inician esta técnica dentro de la primera hora de nacimiento, a pesar de los avances que registraron desde el 2000, año en el que se registró un incremento que alcanzó el 57% respecto a un 20% que no lograba remontarse desde la década del noventa (7).

Por otra parte, cabe indicar que esta práctica juega un papel muy importante para prevenir cuadros de anemia, ya que en el ámbito peruano es un reto que se necesita afrontar, especialmente en grupos etarios menores a 3 años, pues su nivel de incidencia que alcanza un 43,6%. Sin embargo, el desconocimiento sobre los beneficios y bondades de esta práctica aún subsisten, siendo necesario revertir la situación (8).

Desde esta perspectiva, los insuficientes conocimientos y la práctica inadecuada de la lactancia materna se tornan en una problemática en la vida de los recién nacidos, pues de acuerdo a diversas investigaciones el no realizar esta técnica puede implicar muchos riesgos para el bebé, decantando en diferentes patologías, enfermedades o inconvenientes para la salud y la vida, llevándolo incluso hasta la muerte. Asimismo, implica altos costos, pues la lactancia materna subóptima genera costos aproximados de 17,4 mil millones a causa de

fallecimientos prematuros, 733,7 debido a los costos directos y 126,1 millones por la morbilidad que se produce (9).

En esta línea, los profesionales enfermeros realizan una labor altamente significativa mediante intervenciones de orientación y consejería que permitan apoyar y promover la lactancia materna, aconsejando, dando apoyo, asesorando para las posturas y formas de cargar al bebé, favoreciendo el contacto entre la madre y el niño (10).

Esta misma situación se vive en el establecimiento sanitario donde se realizará la investigación y en la que se ha podido notar que existe un gran desconocimiento acerca de las bondades y relevancia de esta importante práctica, especialmente en madres primíparas, a quienes aún les cuesta comprender la necesidad de llevar a cabo esta práctica.

De continuar así, se arriesga la adecuada práctica de la lactancia materna y, con ello, las posibilidades de prevenir complicaciones en la salud de los neonatos que puedan perjudicar su sano desarrollo o poner en peligro su vida y el bienestar de las pacientes que acuden al Centro Materno Infantil México, situación que es necesario detectar con precisión a fin de poder revertir las barreras y dudas que presentan las mamás primíparas para amamantar a sus niños desde el momento de su nacimiento.

Desde esa perspectiva, surge la necesidad de realizar esta investigación, dado que contribuirá a profundizar en el estudio del conocimiento y práctica de la lactancia materna en madres primíparas y obtener información oportuna y confiable que contribuya a mejorar las acciones que lleva a cabo el personal enfermero, a través de intervenciones educativas y de consejería, a partir de las necesidades específicas de este grupo de atención.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre conocimiento y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión aspectos específicos y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022?
2. ¿Cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión técnicas y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022?
3. ¿Cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión cuidados y complicaciones y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar es la relación entre conocimiento y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Determinar cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión aspectos específicos y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022.

2. Determinar cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión técnicas y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022.
3. Determinar cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión cuidados y complicaciones y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Se considera aquí el aporte que significarán los resultados obtenidos para la literatura a partir de los resultados que se obtengan y permitirán ir llenando los vacíos que existen sobre las variables conocimiento y práctica de lactancia materna, las cuales se abordarán dentro del contexto de neonatología, ámbito que necesita de investigaciones al respecto, especialmente en el caso de madres primíparas, que aún no tienen la madurez, conocimientos y expertis que les permita asumir la relevancia de esta técnica para el desarrollo integral de sus hijos. Así también, se constituirá en un interesante referente para los enfermeros que trabajan en el ámbito de neonatología con la finalidad de conocer cuáles son las necesidades formativas de las madres, para poder ahondar en esta temática y orientarla en la práctica debidamente sustentada. Es por ello, que se acogen las bases teóricas que proponen Patricia Benner con su teoría fenomenológica y Jane Watson con su teoría del cuidado humanizado.

1.4.2. Metodológica

Se centra en los instrumentos que se utilizarán para realizar el recojo de la data y que, en este caso, se basan en el trabajo realizado por Gallardo en el año 2019. De esta manera, se utilizará un cuestionario para cada una de las variables, ambos debidamente validados en el

contexto peruano. Por otra parte, se hace hincapié en aporte metodológico que tendrá este trabajo respecto a la línea de investigación enfocada en la especialidad de enfermería neonatológica, haciéndolo un valioso referente para otros estudios que se deseen realizar respecto a la problemática de estudio.

1.4.3. Práctica

La justificación práctica radica en socializar los datos conseguidos con los directivos del Centro Materno Infantil México y con los profesionales enfermeros que trabajan en neonatología con el objeto de optimizar su labor de apoyo a las madres primíparas, mediante acciones de orientación y guía que se centrarán en las necesidades detectadas durante la investigación. De esta forma, se podrá beneficiar a los neonatos con una mejor práctica de lactancia materna, contribuyendo de manera eficaz y eficiente con su salud y bienestar.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

La investigación se desarrollará entre marzo y julio del año 2022.

1.5.2. Espacial

El ámbito en el que se desarrollará la investigación es el área de neonatología del Centro Materno Infantil México, sito en San Martín de Porres y perteneciente a la DIRIS Lima – Norte.

1.5.3. Recursos

La elaboración del estudio implicará el apoyo de diversos profesionales para ir cerrando las etapas de la investigación. Así también, se requerirán materiales de oficina y recursos que ayudarán a su desarrollo. Todo lo financiará la investigadora.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

De las diversas bases de datos revisadas a nivel internacional se puede destacar el trabajo realizado por Kumar y Mundhra (2021) en India, con el propósito de “Evaluar el conocimiento, la actitud y las prácticas de lactancia materna y evaluar los factores asociados con las prácticas de lactancia materna entre las madres que dan a luz después del parto en la región de Garhwal de Uttarakhand, India”. El método fue transeccional. Participaron 361 madres. Se aplicó un cuestionario y una lista de cotejo. Se encontró que el 88,92% tiene conocimientos acerca de lactancia materna. Se halló que la práctica se dio más rápido en mujeres multíparas respecto a las madres primíparas. En cuanto a las actitudes se halló que el 26,59% se mostró dispuesta a descartar el calostro, mientras que el 16,35% encontraron favorable la alimentación preláctea y el 82,82% no recibió consejería durante las visitas prenatales. Se concluyó que las tasas de inicio de lactancia materna temprano aún es baja (11).

Paredes et al. (2018) en México, cuyo objetivo fue “Analizar el conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una unidad de medicina familiar”. El método fue descriptivo - transversal. La muestra involucró a 75 primigestas. Se aplicó el cuestionario para medir las variables. Se encontró que el 61,3% tuvo nivel suficiente de conocimientos y el 78% pone en práctica la lactancia materna; así también, se halló relación entre las variables estudiadas (12).

Rani y Bhattacharjee (2018) en India, realizó su estudio con el propósito de “Evaluar el conocimiento y la práctica de las madres primíparas respecto a la técnica de lactancia materna”. La investigación fue cuantitativa. La muestra fue de 20 madres primíparas. Los instrumentos que se aplicaron fueron un cuestionario y un check list. Se halló que el 95% de madres tiene un conocimiento promedio, mientras que la práctica también se halló en nivel

promedio en el 55% de la muestra. Se concluyó que los conocimientos no fueron adecuados en las madres primíparas y ello se refleja en una práctica que no llega a un buen nivel (13). En el contexto peruano, se puede resaltar la investigación llevada a cabo por Peralta (2020) en Cajamarca con el objetivo de “Determinar la relación entre variables conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna”. El estudio fue descriptivo y correlacional. La muestra fue de 70 madres primíparas. Para medir las variables se empleó un cuestionario y un test de actitudes. Se evidenció relación entre conocimiento y práctica con un $p: 0.000 < 0.05$ y actitudes con $p: 0.000 < 0.05$; así también, se halló bajo nivel de conocimientos en el 45,7%, nivel medio favorable en la variable actitudes en el 54,3% y nivel inadecuado de prácticas en el 80%. Se concluyó que existe relación entre el conocimiento de lactancia materna con la práctica y las actitudes (14).

Obregón (2019) en Lima, con el propósito de “Determinar los conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo, 2018”. La investigación fue cuantitativa, aplicada, transversal y descriptiva. Se contó con 47 madres primíparas. Se aplicó el cuestionario para medir las variables. Se halló que el 51% de la muestra tiene conocimiento sobre lactancia materna y el 57% tiene una práctica inadecuada. Se concluyó que la mayor parte de madres tiene conocimiento sobre lactancia materna y la mayor parte realiza prácticas inadecuadas (15).

Villegas y Arriola (2018) en Chiclayo, con el objetivo de “Determinar el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres primíparas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Naylamp”. El estudio fue cuantitativo, descriptivo, transversal. Participaron 127 madres primíparas. Se aplicaron un cuestionario y una lista de cotejo. Se encontró que existe nivel regular de conocimiento en el 46,5% de madres, mientras que en la práctica se halló un nivel bueno en el 43,3%, concluyendo que hay relación entre variables (16).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento de lactancia materna

Esta variable se define como el conjunto de saberes respecto al proceso biológico natural que se produce en la mujer durante la gestación con el fin de brindar alimentación y protección al recién nacido y se constituye en un importante indicador para evaluar el estado de la díada madre-niño (17). De ahí que la Organización Mundial de la Salud (OMS) señale que la lactancia materna es una condición propia de la biología materna y una práctica que tiene un alto potencial para la reducción de los índices de morbilidad en los niños (18).

Dentro de este contexto, esta actividad se convierte en una práctica alimentaria que debe realizarse desde la primera hora del nacimiento, siendo importante tener en cuenta que sus beneficios se multiplican si se realiza de forma hasta los 6 meses sin darle ningún otro tipo de alimento o complemento como líquidos, sales rehidratantes o alimento complementario alguno (19).

Rol enfermero para promover el conocimiento en madres primíparas

La labor de enfermería para promover el conocimiento respecto a lactancia materna en madres primíparas se hace sumamente necesaria, pues recién viven la experiencia de la maternidad y una gran incertidumbre sobre las acciones que deben realizar en beneficio del neonato, aspectos a los que se añade el temor de verse afectadas por el dolor, las grietas que se pueden producir en los pezones o las situaciones que cada una experimenta respecto al desafío que representa iniciar su vida como madre. Por otro lado, también se halla la dificultad para organizar sus horarios o, dependiendo de la edad, la falta de madurez y de organización, aspectos que deben ser aclarados y debidamente precisados mediante intervenciones educativas (20).

De esta forma, el personal enfermero que labora en el ámbito de neonatología tiene la posibilidad de proporcionar conocimientos respecto a las medidas que deben tomar las

madres primerizas para amamantar al neonato, como el lavado de manos, masajes en el pecho para prepararlos para amamantar, la posición correcta, forma de extraer la leche y su conservación, a fin de promover el desarrollo del neonato, la inteligencia, el crecimiento, el fortalecimiento del sistema inmunológico, fortaleciendo además el vínculo entre la mamá y el niño (21).

Beneficios de la lactancia materna

Sin embargo para poder realizar estas actividades es necesario que las madres tengan los conocimientos adecuados para que esta experiencia se convierta en una beneficiosa experiencia para la díada madre – niño que se saque el máximo provecho de ventajas como la obtención de nutrientes y sustancias para el desarrollo mental y físico del niño, la inmunidad a cierto tipo de patógenos, reducción del riesgo de mortalidad, disminución de la obesidad, así como la disminución riesgo de cáncer de ovarios o de mama (22).

Por otro lado, se ha demostrado los grandes beneficios que tiene esta práctica para reducir la posibilidad de infecciones y el riesgo de muerte, promoviendo el neurodesarrollo infantil y el adecuado desarrollo, ya que brinda importantes nutrientes hasta que el niño cumple dos años (23). A pesar de ello, el conocimiento y aplicación de esta técnica aún muestra una baja prevalencia debido, entre otros factores, al desconocimiento respecto a los procedimientos para su aplicación y los beneficios que reporta para la díada madre-niño (24).

2.2.1.1. Teorías de la variable conocimiento de lactancia materna

El conocimiento es un aspecto relevante si se desea promover la lactancia materna, de ahí que los profesionales de enfermería asumen un rol neurálgico en el proceso, pues son quienes van a establecer acciones orientadas a realizar intervenciones educativas que ayude a las madres primíparas a profundizar en este tema para poder aplicar las acciones que conlleven a la práctica de esta técnica. En este contexto surge la figura de Patricia Benner y su teoría

fenomenológica, la cual promueve la comprensión del ser humano a partir de bases sustentadas en el conocimiento, pues se considera que es la única manera de promover el bienestar y la salud de los pacientes en función a las necesidades reales de los pacientes (25). Desde esta perspectiva, para esta teórica, el conocimiento es un proceso progresivo que va adquiriéndose a través de las experiencias que aumentan a medida que se va integrando el raciocinio y el análisis, permitiendo la adquisición de las habilidades en una determinada práctica que, en este caso, se centra en la lactancia materna (26).

2.2.1.2. Dimensiones de la variable conocimiento de lactancia materna

Dimensión aspectos generales

Se encuentra enfocada en aquellos conocimientos que tienen las madres primíparas respecto a las definiciones sobre lactancia materna, la frecuencia con la que se debe llevar a cabo, los beneficios que conlleva este procedimiento tanto para la madre como para su hijo y las actividades que permitan el suministro de leche materna (27).

Dimensión técnicas

Aquí se toman en cuenta los beneficios que tiene una postura correcta y la colocación de la diada madre – neonato para realizar el proceso inherente a la lactancia materna (27).

Dimensión complicaciones y cuidados

Esta dimensión se enfocan dos aspectos orientados a disminuir cualquier tipo de incomodidad para madre o el niño y que se centran en el tipo de complicaciones y los cuidados que se deben tener para hacer frente al dolor (27).

2.2.2. Práctica de lactancia materna

Como ya se ha señalado la lactancia materna es considerada como la mejor alternativa para brindar alimentación a los neonatos y se encuentra una asociación directa con la reducción de infecciones, un incremento del peso y la prevención de complicaciones o enfermedades que pongan en riesgo al recién nacido, por lo cual su práctica es fundamental desde que el niño nace (28), momento que va acompañado de producción de hormonas que estimulan la necesidad de apego y la lactancia materna, haciendo que el neonato busque el pecho de la madre y que se ve abruptamente interrumpida si no se tiene el conocimiento adecuado para poner en práctica las acciones orientadas a brindarle esta experiencia (29).

Sin embargo, debido a diversos factores y al acelerado ritmo de vida, cada vez se promueve con mayor énfasis la utilización de leche procesada, cereales y fórmulas lácteas que pretenden sustituir la lactancia materna, promoviendo la reducción de esta práctica, situación que se da con mayor incidencia en madres adolescente y primíparas, situación que pone en riesgo a los neonatos y les acorta la posibilidad de protección natural frente a los peligros que afronta desde que viene al mundo (30).

Cabe añadir aquí que uno de los beneficios adicionales radica en la promoción del apego entre la madre y el neonato, aspecto que se ve estimulado mediante el contacto piel con piel que se establece entre ellos y que se ve potenciada con la práctica de lactancia materna de manera libre y espontánea, aunque ello no exime que se puede optimizar la labor que realizan las enfermeras, pues en madres primerizas existe un amplio desconocimiento que hace necesarias acciones de orientación que les permita poner en práctica de forma adecuada la lactancia materna, permitiéndoles también absolver dudas, inquietudes y temores (31).

A este respecto, conviene señalar que las intervenciones educativas contribuyen también a evitar situaciones como la aparición de grietas, ingurgitación mamaria, baja producción de leche, mastitis o candidiasis del pezón, que muchas veces se pueden producir durante la

práctica de la lactancia, pero que podrían evitarse, tratarse o manejarse si se tiene la información pertinente (32).

En esa línea, es fundamental el apoyo de los profesionales enfermeros debidamente preparados y con los conocimientos suficientes, ya que ello contribuirá a mejorar esta práctica, aumentando los conocimientos, la autoconfianza y las habilidades respecto a la lactancia materna. Para ello es imprescindible que se adopten estrategias que contribuyan a promover la lactancia materna (33).

2.2.2.1. Teorías que sustentan la variable práctica de lactancia materna

Esta práctica tiene gran relevancia para los neonatos y para la propia madre y por ello se le considera como un patrón de oro en el ámbito de la salud; sin embargo dada la inexperiencia y el desconocimiento de las noveles madres, muchas veces no se lleva a cabo o se realiza de forma errónea, situación que refleja la necesidad del acompañamiento y orientación de los profesionales de enfermería, quienes asumen su rol de cuidado humanizado con la díada madre -niño atendidos en el área de neonatología (34).

Un referente teórico que emerge aquí es la propuesta realizada por Jean Watson y su teoría del cuidado humanizado que solo puede surgir a partir de la comprensión y el entendimiento de lo que siente y pasan las madres primíparas, quienes requieren de su apoyo para poner en práctica un acto tan natural como es la lactancia materna. En esta línea, se hace un llamado especial a los enfermeros, quienes deben mantenerse alertas respecto a la realidad que cada madre vive y las emociones que experimenta, contextualizando las intervenciones que realiza para poder orientarlas y aconsejarlas de manera efectiva. De ahí que Watson propugne la importancia de lograr que los profesionales enfermeros reflexionen constantemente sobre la labor que realizan y los aspectos que deben ir fortaleciendo para

poder ser actores de cambio en la atención que se brinda dentro del servicio de neonatología (35).

2.2.2.2. Dimensiones de la variable práctica de lactancia materna

Dimensión características

Se considera en esta dimensión todo lo referente a las formas o tipos en las que se práctica la lactancia materna, pues de ello dependerá su efectividad, más aún si se considera que el uso de fórmulas o suplementos puede reducir la efectividad de esta técnica (36).

Dimensión técnicas

Esta dimensión contempla dos aspectos relevantes centrados en la ubicación y las modalidades en las que se realiza la lactancia materna (36).

Dimensión cuidados y complicaciones

En este punto se toman en cuenta el cuidado del pecho de la madre, para evitar que se pueda dañar o que sufra de resequedad y los cuidados que se deben tener para evitar que falte la leche (36).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación positiva y significativa entre conocimiento y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022.

Ho: No existe relación positiva y significativa entre conocimiento y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

Hi: Existe relación positiva y significativa entre conocimiento en su dimensión aspectos específicos y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022.

Ho: No existe relación positiva y significativa entre conocimiento en su dimensión aspectos específicos y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022.

Hipótesis específica 2

Hi: Existe relación positiva y significativa entre conocimiento en su dimensión técnicas y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022.

Ho: No existe relación positiva y significativa entre conocimiento en su dimensión técnicas y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022.

Hipótesis específica 3

Hi: Existe relación positiva y significativa entre conocimiento en su dimensión cuidados y complicaciones y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022.

Hi: No existe relación positiva y significativa entre conocimiento en su dimensión cuidados y complicaciones y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Se encuentra enmarcada en el método hipotético deductivo, es decir que nace desde la teoría general acerca de las variables conocimiento y práctica de la lactancia materna, con el objeto de contextualizarla en el contexto específico del Centro Materno Infantil México (37).

3.2. Enfoque de la investigación

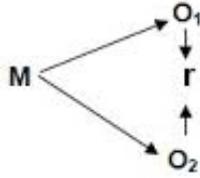
Será cuantitativo, dado que el análisis de la información recolectada se llevará a cabo mediante diversas herramientas estadísticas, las cuales también servirán para realizar la contrastación de hipótesis y las probables relaciones entre las variables estudiadas (38).

3.3. Tipo de investigación

La investigación será básica pues pretende generar conocimiento e incrementar la teoría respecto a las variables de estudio y, tener una base sustentada para conocer la realidad que se está viviendo y tomar posteriores decisiones (39).

3.4. Diseño de la investigación

Será observacional - no experimental, pues no habrá manipulación alguna y se estudiará el fenómeno como se encuentra. También será transeccional o transversal pues los datos se recogerán en un momento único del tiempo. El alcance es descriptivo, pues se busca caracterizar y describir las variables estudiadas y correlacional ya que se pretende contrastar las hipótesis formuladas (40).



M : madre primíparas del Centro Materno Infantil México

O1: Conocimiento de la lactancia materna

O2: Práctica de la lactancia materna

R: relación entre variables

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

Se concibe como la serie de unidades o personas que guardan características parecidas o similares (40) y, para este caso, estará conformada por 40 madres primíparas atendidas en el Centro Materno Infantil México.

Criterio de inclusión

- Madres primíparas que reciben atención en Centro Materno Infantil México.
- Madres que se encuentran en plenas facultades para participar en el estudio.
- Madres que den su conformidad para ser parte del estudio.
- Madres que acepten firmar el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Madres primíparas atendidas en otras áreas del Centro Materno Infantil México.
- Madres que no se encuentran en plenas facultades para participar en el estudio.
- Madres que no acepten ser parte de este trabajo.

- Madres que no deseen firmar el consentimiento informado.

Muestra

La muestra de estudio considera al total de las unidades consideradas en la población, es decir las 40 madres primíparas atendidas en neonatología del Centro Materno Infantil México.

Muestreo

Será no probabilístico, por conveniencia, pues la muestra ha sido elegida por la investigadora, por la posibilidad que de acceder a ella y el afán de reflejar de forma fidedigna los resultados de la investigación.

3.6. Variables y operacionalización

V1: Conocimiento de la lactancia materna

V2: Práctica de la lactancia materna

Variable 1: Conocimiento de lactancia materna

Definición operacional:

Información que tienen las madres primíparas del Centro Materno Infantil México debido a la experiencia, o el conjunto de saberes que tienen acerca de la lactancia materna, obtenida mediante el aprendizaje y que considera 3 dimensiones: aspectos específicos, técnica sobre lactancia materna y complicaciones y cuidados, las cuales se medirán a través de un cuestionario.

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Aspectos específicos	Definiciones	Ordinal	Conocimiento alto = 16 a 20 puntos Conocimiento medio = 11 a 15 puntos Conocimiento bajo = 0 a 10 puntos
	Frecuencia de lactancia		
	Beneficios		
	Beneficios de la lactancia materna para el niño		
Técnicas	Acciones que favorecen la existencia de leche materna	Ordinal	Conocimiento alto = 16 a 20 puntos Conocimiento medio = 11 a 15 puntos Conocimiento bajo = 0 a 10 puntos
	Colocación de madre y niño		
	Postura		
Complicaciones y cuidados	Tipos	Ordinal	Conocimiento alto = 16 a 20 puntos Conocimiento medio = 11 a 15 puntos Conocimiento bajo = 0 a 10 puntos
	Reducción del dolor		

Variable 2: práctica de lactancia materna

Definición operacional:

Habilidades y destrezas que poseen las madres primíparas del Centro Materno Infantil México para realizar la lactancia materna a su hijo, considerando las dimensiones características de la lactancia, técnica de lactancia materna y cuidados y complicaciones, las cuales serán medidas a través de un cuestionario.

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Características	Formas de lactancia materna		
Técnica	Ubicación Modalidades	Ordinal	Nivel alto = 41 a 50 puntos Nivel medio = 31 a 40 puntos Nivel bajo = 10 a 30 puntos
Cuidados y complicaciones	Cuidado de los pechos Cuidados para evitar falta de leche		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se utilizará la encuesta, técnica que guarda coherencia con las características inherentes a este trabajo de investigación y, en consonancia con ello se emplearán dos cuestionario para recoger los datos, uno para la variable conocimiento y otro para la variable práctica de la lactancia materna.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Los instrumentos que se emplearán para recoger los datos son dos. Para el caso de la variable conocimiento de la lactancia materna se empleará un cuestionario, elaborado por Gallardo en el año 2019. El cuestionario consta de 20 preguntas que se han estructurado en tres dimensiones: (a) aspectos generales (ítem 1 – 7); (b) técnicas (ítem 8-14) y dimensión complicaciones y cuidados (ítem 15-20), con 4 alternativas de respuesta cada una: a), b), c) y d). Los niveles de medición serán: conocimiento alto: 16 a 20 puntos; conocimiento medio: 11 a 15 puntos y conocimiento bajo: 0 a 10 puntos.

El instrumento que medirá la variable práctica de lactancia materna ha sido elaborado por Gallardo en el año 2019. Consta de 10 ítem, organizadas en tres dimensiones: características (ítem 1 – 4); técnica (ítem 5 - 7) y cuidados y complicaciones (ítem 8-10). Las alternativas de respuesta serán siempre (4 puntos); casi siempre (3 puntos); a veces (2 puntos), casi siempre (1 punto) y nunca (0 puntos). Los niveles de medición serán: nivel alto: 41 – 50 puntos; nivel medio: 31 a 40 puntos y nivel bajo: 10 a 30 puntos.

3.7.3. Validación

La validación del instrumento para medir la variable conocimiento de la lactancia materna fue llevada a cabo por Gallardo en el año 2019 mediante la técnica del juicio de expertos. Del mismo modo, esta autora sometió a juicio de expertos el instrumento que se utilizará para medir la variable práctica de la lactancia materna. En ambos casos los criterios fueron favorables y se dio fe de la validez para su aplicabilidad.

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad del cuestionario para medir la variable conocimiento de la lactancia materna fue llevada a cabo mediante el Alfa de Cronbach, obteniendo un coeficiente de 0.810, mientras que este mismo programa se utilizó para la confiabilidad del cuestionario para medir la variable práctica de lactancia materna, obteniendo un coeficiente de 0.819. En ambos casos se pudo evidenciar la confiabilidad de los instrumentos.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

El procedimiento para analizar los datos comenzará elaborando una tabla en Excel 2016, en la que se vaciarán la información recogida a través de los instrumentos. Así también, esta matriz ayudará a realizar los procesos en el SPSS versión 26, de forma que se puedan efectuar las estadísticas descriptivas e inferenciales. De esta forma, en el caso de las estadísticas descriptivas se podrán visualizar los niveles obtenidos en cada variable y dimensión, lo cual será representando mediante tablas y figuras. En cuanto a las estadísticas inferenciales, se aplicará el Rho de Spearman, a fin de contrastar las hipótesis y obtener las posibles relaciones.

3.9. Aspectos éticos

Principio de autonomía

Se aplicará desde el momento que se establezca contacto con las madres primíparas a fin de explicar el proceso de la investigación e invitarlas a ser parte de ella, respetando el derecho que tienen de decidir si desean hacerlo o no. En el caso de aceptación, se pedirá la firma del consentimiento informado.

Principio de beneficencia

Se aplicará cuando las participantes sepan cuáles son los beneficios que reporta la investigación para mejorar el conocimiento y la práctica de la lactancia materna.

Principio de maleficencia

Este principio implica dar a conocer que no existe peligro para su bienestar, siendo más bien un importante aporte para optimizar esta práctica.

Principio de justicia

Todas las participantes serán tratadas por igual, con respeto en cada fase del proceso, sin tener ningún tipo de distingo o discriminación.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTUDIO

4.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2022																			
	Marzo				Abril				Mayo				Junio				Julio			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Determinar el problema	■	■																		
Buscar información	■	■																		
Redactar problemática, marco y antecedentes			■	■	■	■														
Establecer la justificación de la investigación					■	■														
Definir objetivos							■	■												
Determinar enfoque y diseño									■	■										
Precisar la población, muestra y muestreo											■	■								
Seleccionar técnicas e instrumentos para recoger datos													■	■	■					
Realizar precisiones bioéticas que se seguirán																	■	■		
Seleccionar los métodos de análisis de datos																		■	■	
Precisar datos administrativos																		■	■	
Elaborar apéndices																			■	■
Remitir para aprobación																				■
Sustentar el proyecto de estudio																				■

4.2. Presupuesto

INSUMOS	2022					TOTAL
	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	s/
1 Computadora						2700
1 USB	50					50
Línea de internet	160	160	160	160	160	960
1 Celular						1100
Lapiceros	3					3
Hojas de bond A4					30	60
Corrector	3			3		6
Libros	100		100		100	300
Fotocopias			30		30	90
Impresiones	20				20	40
Espiralado					15	25
Movilidad	30	30	30	30	30	180
Alimentos	20	20	20	20	20	120

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Alimentación del lactante y del niño pequeño. [Internet]. 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
2. The United Nations Children's Fund. En todo el mundo, 77 millones de recién nacidos no reciben leche materna en su primera hora de vida, dice UNICEF. [Internet]. 2016. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/en-todo-el-mundo-77-millones-de-reci%C3%A9n-nacidos-no-reciben-leche-materna-en-su>
3. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna. [Internet]. 2022. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
4. Organización Panamericana de la Salud. Los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en la lactancia materna. [Internet]. 2017. <https://www.paho.org/es/noticias/1-8-2017-bebes-madres-mundo-sufren-efectos-falta-inversion-lactancia-materna#:~:text=la%20lactancia%20materna-.Los%20beb%C3%A9s%20y%20las%20madres%20del%20mundo%20sufren%20los%20efectos,inversi%C3%B3n%20en%20la%20lactancia%20materna&text=Un%20nuevo%20an%C3%A1lisis%20muestra%20que,millones%20de%20d%C3%B3lares%20para%202025>.
5. Novillo N, Robles J, Calderón J. Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica. Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión. [Internet].2019; 4(5). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.29033/enfi.v4i5.729.g664>
6. Minchala R, Ramírez A, Caizaguano M, Estrella M, Altamirano L, Andrade M. La lactancia materna como alternativa para la prevención de enfermedades materno-infantiles: Revisión Sistemática. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica.

- [Internet]. 2020; 39(8): 941-947. Disponible en: <https://doi.org/0.5281/zenodo.4543500>
7. Organización Panamericana de la Salud. Protección de la lactancia materna en Perú. [Internet]. 2020. https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8922:2013-protecting-breastfeeding-peru&Itemid=135&lang=es#:~:text=Plan%20estrat%C3%A9gico%20para%20reforzar%20la%20reglamentaci%C3%B3n%20en%20vigor&text=Mediante%20esas%20medidas%2C%20Per%C3%BA%20intentar%C3%A1,un%202%25%20anual%20hasta%202021.
 8. Sinha B, Chowdhury R, Sankar M, Martínez J, Taneja S, Mazumder S et al. Interventions to improve breastfeeding outcomes: a systematic review and meta-analysis. *Acta Paediatrica*. [Internet] 2015; 104: 114-135. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/apa.13127>
 9. Brahm P, Valdés V. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. *Rev. chil. Pediatr*. [Internet] 2017; 88(1). Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062017000100001
 10. Rodríguez S, Jara F, Romero M. Papel de la enfermera en la lactancia materna. *Pediatría y Neonatología*. [Internet] 2017. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/enfermera-lactancia-materna/#:~:text=Apoyar%20y%20favorecer%20la%20lactancia,el%20contacto%20piel%20con%20piel.>
 11. Kumar R, Mundhra R. A Cross-Sectional Study of Knowledge, Attitude, and Practice toward Breastfeeding among Postnatal Mothers Delivering at a Tertiary Care Center in Garhwal, India. *Int J App Basic Med Res*. [Internet] 2021; 11(2): 64-69. Disponible en: https://dx.doi.org/10.4103%2Fijabmr.IJABMR_605_20

12. Paredes E, Trujillo L, Chávez M, Romero A, León D, Muñoz G. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. [Internet] 2018; 26(4): 239 – 247. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=85055>
13. Rani U, Bhattacharjee T. A study to assess the knowledge and practice regarding techniques of breast feeding among primipara mothers in selected hospital of Delhi with a view to develop self instructional module. The Pharma Innovation. [Internet] 2018; 7(12): 113-117. Disponible en: <https://www.thepharmajournal.com/archives/2018/vol7issue12/PartC/7-12-16-516.pdf>
14. Peralta M. Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes primíparas del servicio de alojamiento conjunto, Hospital José Hernán Soto Cadenillas – Chota 2017. Cajamarca: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, 2020. Disponible en: https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/8786/Peralta_Becerra_Maribel.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Obregón J. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil de Lima, 2018. [Internet] 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
16. Villegas E, Arriola M. Conocimientos y prácticas sobre Lactancia Materna Exclusiva en madres primíparas que acueden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Naylamp, Chiclayo. Revistas Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. [Internet] 2018. Disponible en:

<https://www.researchgate.net/publication/333127691> Conocimientos y practicas sobre Lactancia Materna Exclusiva en madres primiparas que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Naylamp Chiclayo

17. Villarreal C, Placencia M, Nolberto V. Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima Centro. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet] 2020; 20(2): 267-294. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i2.2765>
18. Rangel Y, Martinez U, Rodríguez E. Percepciones y experiencias de usuarias sobre las limitaciones sanitarias para la promoción de lactancia materna. Rev salud pública. [Internet]. 2018; 20(3): 308-313. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/rsap.V20n3.62580>
19. García M. Participación paterna y prácticas de lactancia materna exclusiva. Dilemas contemp. Educ política valores. [Internet] 2021; 8(1): 1-16. Disponible en: <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i.2573>
20. Mez E, Servín R, Borda L. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay. Investigaciones y Estudios. [Internet] 2021; 12(1): 27-33. Disponible en: <https://doi.org/10.47133/IEUNA2113>
21. Alvarez M, Angeles A, Pantoja L Conocimiento sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal. Lima 2019. Rev Peru Investig Matern Perinat [Internet] 2020; 9(4): 10 – 15. Disponible en: <https://doi.org/10.33421/inmp.2020214>
22. Rojas J, Contreras I, Chaparro C, Quintero A, González. Evaluación en el nivel de conocimiento de las madres después de aplicada una estrategia educativa. Venezuela 2015. Rev Chil Nutr. [Internet] 2019; 46(2): 107-112. Disponible:

<http://dx.doi.org/10.4067/s0717-751820190002000107>

23. Mateus J, Cabrera G. Factores asociados con la práctica de lactancia exclusiva en una cohorte de mujeres de Cali, Colombia. [Internet]. 2019; 50(1): 22-29. Disponible en: <https://doi.org/10.25100/cm.v50i1.2961>
24. Meneses L, Prieto R, Llanten H, Pérez H, Villegas D, Uribe L. Experiencia sobre la lactancia materna en un grupo de madres de un jardín infantil. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica. [Internet]. 2019; 38(4). Disponible en: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft_4_2019/7_experiencia.pdf
25. Escobar B, Jara P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería – propuestas de estrategias de aprendizaje. Educación. [Internet]. 2019; 28(54). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18800/educacion.201901.009>
26. Carrillo A, Martínez P, Taborda S. Aplicación de la Filosofía de Patricia Benner para la formación de enfermería. Rev Cub Enfermería. [Internet]. 2018; 34(2). Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1522/358>
27. Gallardo J. Relación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna en púerperas atendidas en el Hospital Apoyo II – 2 Sullana Febrero – Mayo – 2019. [Tesis de titulación]. Lima: Universidad César Vallejo, 2019. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40406>
28. Giraldo D, López F, Quirós A, Gómez A, Sierra S, Agudelo D. Causa de abandono de la lactancia materna y factores de éxito para la relactación. Chía. [Internet]. 2020; 20(3): 1-10. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/01/1130971/12447-manuscrito-original-64087-2-10-20200904.pdf>
29. Patiño J, Campos Y. Las semanas de gestación como factor asociado a la práctica de la lactancia materna inmediata. Av Enferm. [Internet]. 2018; 36(2): 153-161. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/66822/66918>

30. García A. Factores biospsicosociales asociados a la lactancia materna en adolescentes: breve revisión. Revista Científica Multidisciplinarias. [Internet]. 2021; 6(3): 10-18. Disponible en: <https://latinjournal.org/index.php/ipsa/article/view/1166/993>
31. Flores M, Centeno M, Maldonado J, Robles J, Castro J. Lactancia materna exclusiva y factores maternos relacionados con su interrupción temprana en una comunidad rural de Ecuador. Acta Pediatr Mex. [Internet]. 2021; 42(2): 56-65. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2021/apm212b.pdf>
32. Gómez P, Tébar D, Simón L, Rus L, Chavez P, Sánchez A et al. Principales problemas de la lactancia materna en el puerperio. Revista Portales Médicos. [Internet]. 2020; XV (16): 833. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/principales-problemas-de-la-lactancia-materna-en-el-puterperio/>
33. Quiñoz M, Rodríguez P, González E, Albroons L, Gutierrez M, Harillo D. Satisfacción de madres lactantes con la promoción de la lactancia materna y adherencia de los profesionales a las recomendaciones. Estudio multicéntrico. [Internet]. 2020; 94(10). Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_crom/VOL94/ORIGINALES/RS94C_202012152.pdf
34. León M, Huertas F. Cuidados de enfermería que fortalecen la lactancia materna en neonatos de un hospital. Rev Cubana Enfermer. [Internet]. 2021; 37(2): 15-21 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000200002&lng=es&nrm=iso
35. García J. Consideraciones sobre la necesidad de educación emocional en profesionales de enfermería. Portales médicos. [Internet]. 2022; XVII(6): 238. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/consideraciones-sobre-la-necesidad-de-educacion-emocional-en-los-profesionales-de-enfermeria/>

36. Aegon. Lactancia materna: beneficios, tipos y recomendaciones para amamantar.
[Internet]. 2022. Disponible en: <https://blog.aegon.es/vida/lactancia-materna/>
37. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill. 2018.
38. Bernal C. Metodología de la Investigación. Colombia: Pearson Educación; 2010.
39. Hernández R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill; 2014.
40. Cabezas E., Andrade D., Torres J. Introducción a la metodología de la investigación científica. Ecuador: ESPE; 2018.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

“CALIDAD DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y NIVEL DE SATISFACCIÓN DEL PACIENTE POSTQUIRÚRGICO EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE – LIMA, 2022”

FORMULACION DE PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es la relación entre conocimiento y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022?</p> <p>PROBLEMAS ESPECIFICOS</p> <ol style="list-style-type: none"> ¿Cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión aspectos específicos y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022? ¿Cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión técnicas y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022? ¿Cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión cuidados y complicaciones y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022? 	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar es la relación entre conocimiento y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022..</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ol style="list-style-type: none"> Determinar cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión aspectos específicos y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022. Determinar cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión técnicas y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022. Determinar cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión cuidados y complicaciones y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022. 	<p>HIPOTESIS GENERAL: Hi: Existe relación positiva y significativa entre conocimiento y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022. Ho: No existe relación positiva y significativa entre conocimiento y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECIFICAS: Hipótesis específica 1 Hi: Existe relación positiva y significativa entre conocimiento en su dimensión aspectos específicos y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022. Ho: No existe relación positiva y significativa entre conocimiento en su dimensión aspectos específicos y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022.</p> <p>Hipótesis específica 2 Hi: Existe relación positiva y significativa entre conocimiento en su dimensión técnicas y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022. Ho: No existe relación positiva y significativa entre conocimiento en su dimensión técnicas y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022.</p> <p>Hipótesis específica 3 Hi: Existe relación positiva y significativa entre conocimiento en su dimensión cuidados y complicaciones y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022. Ho: No existe relación positiva y significativa entre conocimiento en su dimensión cuidados y complicaciones y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022.</p>	<p>VARIABLE 1: conocimiento de lactancia materna</p> <p>DIMENSIONES: 1. Aspectos específicos 2. Técnicas 3. Cuidados y complicaciones</p> <p>VARIABLE 2: práctica de lactancia materna</p> <p>DIMENSIONES 1. Características 2. Técnica 3. Cuidados y complicaciones</p>	<p>ENFOQUE DE INVESTIGACION: Cuantitativo</p> <p>METODO Y DISEÑO DE INVESTIGACION: Método: hipotético deductivo Tipo: básica Diseño: Observacional -No experimental- transversal Alcance: descriptivo - correlacional</p> <p>POBLACION/MUESTRA: 40 madres primíparas atendidas en el Centro Materno México.</p>

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario 1: para medir la variable conocimiento de lactancia materna

I. ASPECTOS ESPECIFICOS

1. El concepto que tengo sobre lactancia materna exclusiva es:
 - a) Cantidad de leche que producen mis senos
 - b) Es dar de beber a mi bebe leche materna más leche de tarro por 6 meses
 - c) Es dar la leche de mis pechos cuando el bebe llora
 - d) **Es dar a mi bebe solo leche materna de día y de noche por 6 meses**
2. Que conozco del calostro (primera leche) señala lo incorrecto
 - a) El calostro es la primera leche es un líquido de color amarillo o anaranjado que es secretado por las glándulas mamarias durante el embarazo y en los primeros días después del parto
 - b) El calostro contiene gran cantidad de inmunoglobulinas o proteínas que la leche materna
 - c) **El calostro dura hasta un mes en mis pechos**
 - d) Es una vacuna natural ofrecida por la madre que los protegerá de por vida
3. Cuantas veces debo dar de lactar a mi bebe
 - a) **Entre ocho y 12 veces al día**
 - b) Entre 10 y 14 veces al día
 - c) A cada momento no importa el tiempo
4. Tengo conocimientos que la lactancia materna la debo iniciar
 - a) A las 4 horas de nacido el bebe
 - b) **Inmediatamente después del parto**
 - c) A las 24 horas de nacido el bebe
 - d) Espero cuando mi bebito lllore por hambre por primera vez
5. ¿Indícame las razones porque la lactancia materna es buena para usted comomama?
 - a) El útero o matriz se acomoda y da menos hemorragia después del parto

- b) Hay menos riesgos de adquirir cáncer de senos y ovarios
- c) Ayuda a perder peso después del parto
- d) Sirve como método de lactancia materna
- e) No conozco del tema
- f) **Todas la anteriores**

6. Porque es importante la lactancia materna para el niño

- a) Contiene todos los elementos nutritivos que se requieren para su crecimiento y desarrollo, así como las sustancias que lo protegen de infecciones y alergias
- b) Se evita el riesgo de sufrir de anemia en él bebe
- c) Porque se asegura que el niño tenga una mejor capacidad de aprendizaje afuturo
- d) Al amamantar a tu bebe estrechas los lazos con él o ella
- e) **Todas las anteriores**

7. ¿Marca lo qué harías para obtener mayor cantidad de leche?

- a) Utilizo un sacaleches y le doy a mi bebe
- b) **Amamantar directamente al bebe a demanda completando 8 tomas por dia**
- c) Amamantar directamente al bebe a demanda no menos de 14 tomas
- d) Tomar frecuentemente abundante liquido como cocoas y otros

II. TÉCNICAS

8. ¿Cuál es la posición correcta del bebe al seno?

- a) Tomar al niño en los brazos y pegarlo al abdomen de la madre
- b) Agarrar el seno estimular los labios del bebe para que abra la boca
- c) Introducir en la boca del niño el pezón y gran parte de la areola (zona oscura)

9. ¿Cuál es la posición correcta de la boca del niño al seno de la madre?

- a) La boca del bebe debe estar bien abierta para que gran parte de la areola entren ella y el pezón quedo centrado dentro de su boca con la barbilla tocando elpecho y apartándolo de la nariz
- b) La boca del bebe debe estar semi abierta para que entre en ella solo el pezón
- c) **Todas las anteriores**

10. ¿Con que frecuencia debe dar de mamar a su niño?
- a) Cada 3 horas
 - b) Cada 4 horas
 - c) Cada 2 horas o a libre demanda
 - d) Cada hora
11. ¿Cuándo él bebe ya lacto y se durmió usted con que pecho inicia la nuevamamada?
- a) Empezar de dar de lactar por cualquier seno
 - b) Iniciará con el seno que en la mamada anterior termino
 - c) Iniciar con el seno que inicio la mamada anterior
 - d) Empezara a dar de lactar por el seno que está más lleno
12. ¿Si usted trabajara fuera de casa o tiene que salir como debe de alimentar al bebe?
- a) Tendría que darle leche artificial.
 - b) Le daría leche materna mientras esté con él bebe y leche artificial cuando sesepare de él.
 - c) Tendría que darle leche materna extraída en el hogar o en el trabajo.
 - d) Tendría que darle leche de tarro en biberón.
13. ¿Sabe Ud. cómo se realiza la extracción de leche materna manualmente?
- a) Se extrae con la pezonera
 - b) Se inicia con masajes colocando la mano en forma de “C” empujando con losdedos pulgar e índice
 - c) Consiste en presionar el seno no importa el sentido hasta que salga leche
14. ¿La leche materna guardada a temperatura ambiente dura hasta?
- a) 2 -4 horas
 - b) 6 - 8 horas
 - c) 24 horas
 - d) 48 horas
 - e) no se

III. CUIDADOS Y COMPLICACIONES

15. ¿Cómo debe limpiarse el pecho?
- a) Lavar los pezones con jabón o champú
 - b) Bañarse diariamente es suficiente**
 - c) Desinfectar con alcohol los pezones
 - d) No es necesario limpiarlos
16. ¿Qué debe hacer antes de dar de lactar a su niño?
- a) Consumir una buena alimentación
 - b) Lavarse las manos con jabón y agua y suavizar los senos con leche materna**
 - c) Dormir una o dos horas para se relaje
 - d) Tomar bastante agua o líquidos
17. En caso de pezones agrietados (con heridas) elige más de un cuidado
- a) Lavarse los pechos con agua tibia y exponer los pezones al aire**
 - b) Echar alcohol
 - c) Aplicar un poco de leche materna luego de amamantar, dejar secar por 5 minutos**
 - d) No sabría
18. ¿Cuál es la complicación que se presenta cuando no se tiene una adecuada técnica de lactancia materna?
- a) Heridas en los pezones
 - b) Pezones adoloridos
 - c) Conducto obstruido
 - d) No conozco el tema
 - e) Todos los anteriores**
19. ¿Cuál es la complicación más frecuente que se presenta en la mujer al niño no se le ha puesto a mamar desde el nacimiento y a libre demanda?
- a) Pechos hinchados y doloridos**
 - b) Las grietas en los pezones
 - c) Las mastitis
 - d) No conozco

20. ¿Además de las complicaciones frecuentes cuál de las siguientes se pueden considerar problemas de lactancia materna?

- a) Las complicaciones de la lactancia materna suelen ser problemas obstructivos
- b) Insuficiente vaciado sensación de que el niño no se llena
- c) Mucho vaciado el niño se ahoga
- d) si conocía
- e) no conocía

Cuestionario 2: para medir la variable práctica de lactancia materna

SEÑALE LO QUE USTED HARIA	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	CASI NUNCA	NUNCA
LE DOY MI PECHO PERO ADEMAS LA LECHE EN POLVO PARA ALIMENTAR MEJOR A MI BEBE	1	2	3	4	5
EVITO DAR LECHE DE MIS SENOS, CUANDO ESTOY EN LACALLE, PREFIERO LLEVAR BIBERON	1	2	3	4	5
DOY LECHE DE MIS PECHOS A MIBEBE AUNQUE NO ES DE MIAGRADO SOLO PORQUE LA FAMILIA ME LO EXIGE	1	2	3	4	5
SI DOY LECHE DE MIS PECHOS SIEMPRE QUE ME TRAE MUCHOS PROBLEMAS	1	2	3	4	5
PREFIERO DAR LECHE ARTIFICIAL PARA EVITAR LOS PROBLEMAS QUE ME PODRIAN OCASIONAR	1	2	3	4	5
SI MI NIÑO SE ME AHOGA PORQUE TENGO MUCHA LECHE LO DEJO DE LACTAR	1	2	3	4	5
COMO TRABAJO Y DEJO A MI BEBITO INDICO QUE LE DEN LECHE EN POLVO	1	2	3	4	5
DOY DE LACTAR A MI NIÑO A CADA MOMENTO PORQUE LLORA MUCHO	1	2	3	4	5
SI ME PRODUCEN HERIDAS EN MIS PECHOS SUSPENDO EL PECHO PORQUE SI NO LO HAGO NO SANARAN	1	2	3	4	5
ANTES DE PEGARME A MI BEBE TOMO BASTANTE LIQUIDOS PARA TENER BASTANTE LECHE	1	2	3	4	5

Anexo 3: Consentimiento informado para participar en el proyecto de investigación

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación que lleva por título: **“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EN MADRES PRIMÍPARAS DEL CENTRO MATERNO INFANTIL MÉXICO, 2022”**. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómesese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con el investigador al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: “Conocimiento y práctica de lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022”

Nombre del investigador principal: Lic. Enf. Rodríguez Delgado, Hilda Pilar

Propósito del estudio: Determinar es la relación entre conocimiento y práctica de la lactancia materna en madres primíparas del Centro Materno Infantil México, 2022

Participantes: madres primíparas

Participación: sí

Participación voluntaria: sí

Beneficios por participar: Ninguna

Inconvenientes y riesgos: Ninguna

Costo por participar: Ninguno

Remuneración por participar: Ninguna

Confidencialidad: sí

Renuncia: No aplica

Consultas posteriores: sí

Contacto con el investigador: celular . Email: