



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Tesis**

“Nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en puérperas  
primíparas de un Hospital de Lima Este, 2023”

**Para optar el Título Profesional de**

Licenciada en Enfermería

**Presentado por:**

**Autor:** Yantas Cordova, Milagros Lucia

**Código Orcid:** 0009-0008-5664-2631

**Asesor:** Mg. Werther Fernando, Fernández Rengifo

**Código Orcid:** <https://orcid.org/0000-0001-7485-9641>

**Línea de Investigación**

Salud, Enfermedad y Ambiente

**Lima –Perú**

**2024**

|  |  |                             |                   |
|--|--|-----------------------------|-------------------|
| <br>Universidad<br>Norbert Wiener | DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN |                             |                   |
|  | CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033   | VERSION: 01<br>REVISIÓN: 01 | FECHA: 08/11/2022 |

Yo, Milagros Lucia Yantas Cordova, estudiante de la  Escuela Académica de Enfermería /  Escuela de Posgrado de la universidad privada Norbert Wiener, declaro que el trabajo académico titulado: "Nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en púerperas primíparas de un Hospital de Lima Este, 2023" Asesorado por el docente: Mg. Werther Fernando, Fernández Rengifo DNI 05618139 ORCID <https://orcid.org/0000-0001-7485-9641> tiene un índice de similitud de 20 (Veinte) % con código oid:14912:340113279 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

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



.....  
 Firma de autor 1  
 Milagros Lucia Yantas Cordova  
 DNI: 71257589



.....  
 Firma  
 Nombres y apellidos del Asesor: Werther Fernando, Fernández Rengifo  
 DNI: 05618139

## Dedicatoria

A Dios por esta maravillosa y hermosa vida que me ha dado.

A mi pequeña Susu por cuidarme, protegerme y siempre estar a mi lado

A mis padres Walter y Dina por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, por todo su apoyo durante mis estudios universitarios; mucho de mis logros se los debo a ellos.

A mis hermanos mayores profesionales que son mi ejemplo, desde muy pequeña fomentaron el deseo de ser mejor cada día; en especial a mi hermano Alexander por ser mi motivo para realizar esta tesis y por todo su apoyo incondicional, gracias por ser mi inspiración.

## **Agradecimiento**

A la prestigiosa Universidad Norbert Wiener

Gracias a todas las Licenciadas en Enfermería que formaron parte de esta bonita educación.

Gracias a todas las personas que eh conocido en esta bonita carrera porque está es la llave que habré un mundo de grandes posibilidades.

## Índice

|  |           |
|--|-----------|
| Dedicatoria .....                            | iii       |
| Agradecimiento .....                         | iv        |
| Índice .....                                 | v         |
| Índice de tablas .....                       | viii      |
| Resumen .....                                | ix        |
| Abstract .....                               | x         |
| Introducción .....                           | xi        |
| <b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b> .....         | <b>13</b> |
| 1.1. Planteamiento del problema.....         | 13        |
| 1.2. Formulación del problema.....           | 16        |
| 1.2.1. Problema general .....                | 16        |
| 1.2.2. Problemas específicos .....           | 16        |
| 1.3. Objetivos de la investigación.....      | 16        |
| 1.3.1. Objetivo general.....                 | 16        |
| 1.3.2. Objetivos específicos.....            | 16        |
| 1.4. Justificación de la investigación ..... | 16        |
| 1.4.1. Teórica .....                         | 17        |
| 1.4.2. Metodológica .....                    | 17        |
| 1.4.3. Práctica.....                         | 18        |

|  |    |
|--|----|
| 1.5. Limitaciones de la investigación.....               | 18 |
| CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO .....                         | 19 |
| 2.1. Antecedentes .....                                  | 19 |
| 2.2. Bases teóricas .....                                | 25 |
| 2.3. Formulación de Hipótesis.....                       | 33 |
| 2.3.1. Hipótesis general.....                            | 33 |
| 2.3.2. Hipótesis específicas .....                       | 33 |
| CAPÍTULO III: METODOLOGÍA .....                          | 34 |
| 3.1. Método de la investigación:.....                    | 34 |
| 3.2. Enfoque de la investigación:.....                   | 34 |
| 3.3. Tipo de investigación .....                         | 34 |
| 3.4. Diseño de la investigación:.....                    | 34 |
| 3.5. Población, muestra y muestreo: .....                | 35 |
| 3.6. Variables y operacionalización .....                | 37 |
| 3.7. Técnica e instrumento de recolección de datos ..... | 39 |
| 3.7.1. Técnica.....                                      | 39 |
| 3.7.2. Descripción de instrumentos.....                  | 39 |
| 3.7.1. Validación .....                                  | 40 |
| 3.7.1. Confiabilidad .....                               | 41 |
| 3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos .....     | 41 |
| 3.9. Aspectos éticos .....                               | 42 |

|   |    |
|---|----|
| CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS ..... | 43 |
| 4.1. Resultados.....  | 43 |
| 4.1.1. Análisis descriptivo de resultados .....               | 43 |
| 4.1.2. Prueba de hipótesis .....                              | 47 |
| 4.1.3. Discusión de resultados.....                           | 51 |
| CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....               | 54 |
| 5.1. Conclusiones .....                                       | 54 |
| 5.2. Recomendaciones .....                                    | 55 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....                              | 56 |
| Anexos.....   | 66 |
| Anexo 1. Matriz de consistencia .....                         | 67 |
| Anexo 2. Instrumentos .....                                   | 69 |
| Anexo 3. Confiabilidad del instrumento .....                  | 74 |
| Anexo 4. Prueba de Normalidad .....                           | 75 |
| Anexo 5. Aprobación de comité de ética .....                  | 76 |
| Anexo 6. Consentimiento Informado .....                       | 76 |
| Anexo 7. Informe del asesor de Turnitin .....                 | 76 |

**ÍNDICE DE TABLAS**

|   |    |
|---|----|
| <b>Tabla 1.</b> Características sociodemográficas y cuantitativas de la muestra (n=80) .....                              | 43 |
| <b>Tabla 2.</b> Conocimiento sobre lactancia Materna (n=80) de un Hospital de Lima Este 2023.                             | 44 |
| <b>Tabla 3.</b> Prácticas sobre lactancia materna .....   | 44 |
| <b>Tabla 4.</b> Tabla cruzada de conocimientos y sus dimensiones con las prácticas sobre lactancia materna.....           | 45 |
| <b>Tabla 5</b> Prueba de hipótesis general: Conocimientos sobre lactancia materna y práctica sobre lactancia materna..... | 48 |
| <b>Tabla 6</b> Prueba de hipótesis específica 1: Conocimientos generales y práctica sobre lactancia materna.....          | 49 |
| <b>Tabla 7</b> Prueba de hipótesis específica 2: Beneficios y Práctica sobre lactancia materna .....                      | 50 |
| <b>Tabla 8</b> Prueba de normalidad .....   | 75 |

## Resumen

El presente trabajo tuvo como objetivo determinar cómo el nivel de conocimiento se relaciona con las prácticas sobre lactancia Materna en puérperas primíparas de un Hospital de Lima Este, 2023. Metodológicamente fue cuantitativo, no experimental correlacional, se tuvo una muestra integrada por 80 puérperas primíparas y fueron aplicados dos cuestionarios. Los resultados evidencian que el género fue femenino en un 100%; el rango de edad de 18 a 30 años, el estado civil conviviente 77.5%, y el grado de instrucción primaria, el nivel de conocimiento fue alto en un 70.0% y las prácticas sobre lactancia materna fueron adecuadas en un 88.8%, estadísticamente se comprobó que las dimensiones conocimientos generales y beneficios se relacionaron con las práctica sobre lactancia materna con un p.valor igual a 0.000. Se concluye que la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia Materna en puérperas primíparas de un Hospital de Lima Este, 2023 es positiva y muy buena (Rho de Spearman= 0,81), y, es estadísticamente significativa con un valor de significancia calculada de  $p=0,000 < 0,05$ .

**Palabras clave:** lactancia materna, conocimiento, prácticas de lactancia.

### **Abstract**

The objective of this work was to determine how the level of knowledge is related to breastfeeding practices in primiparous puerperal women from a Hospital in Lima Este, 2023. Methodologically it was quantitative, non-experimental correlational, there was a sample made up of 80 primiparous puerperal women and Two questionnaires were applied. The results show that the gender was 100% female; the age range of 18 to 30 years, the marital status 77.5%, and the level of primary education, the level of knowledge was high at 70.0% and breastfeeding practices were adequate at 88.8%, statistically it was proven that the dimensions general knowledge and benefits were related to breastfeeding practices with a p.value equal to 0.000. It is concluded that the relationship between the level of knowledge and breastfeeding practices in primiparous puerperal women from a Hospital in Lima Este, 2023 is positive and very good (Spearman's Rho = 0.81), and is statistically significant with a value calculated significance of  $p=0.000 < 0.05$ .

**Keywords:** breastfeeding, knowledge, breastfeeding practices.

## Introducción

La alimentación exclusiva durante los primeros meses de vida es un pilar fundamental para la salud y el bienestar tanto del recién nacido como de la madre, en la actualidad, se ha consolidado un consenso mundial acerca de los beneficios invaluable que esta práctica aporta a la sociedad en su conjunto, puesto que, la alimentación exclusiva durante los primeros meses de vida es una fuente inigualable de nutrición, dotada de nutrientes esenciales y anticuerpos que fortalecen el sistema inmunológico del bebé, contribuyendo a su desarrollo óptimo y a la prevención de enfermedades.

No obstante, a pesar de la amplia evidencia científica que respalda la alimentación exclusiva durante los primeros meses de vida como la opción más saludable, persisten desafíos en su promoción y apoyo, por lo tanto, resulta crucial investigar y comprender los niveles de conocimiento y las prácticas en torno a la lactancia materna, en particular en un grupo de interés importante: las puérperas primíparas de un Hospital de Lima Este.

Por otro lado, el nivel de conocimiento que las madres poseen acerca de la alimentación exclusiva durante los primeros meses de vida es de suma importancia, ya que influye directamente en la toma de decisiones relacionadas con la alimentación de sus bebés, por ende, un adecuado conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna, las técnicas de amamantamiento, y la duración recomendada de la misma, puede contribuir a que las madres opten por esta práctica y la lleven a cabo de manera exitosa; además, un entendimiento sólido sobre la lactancia materna puede ayudar a las madres a superar obstáculos comunes y a sentirse seguras en su capacidad de alimentar a sus bebés de manera natural. Así mismo, los profesionales de enfermería desempeñan un papel esencial en el apoyo y promoción de la lactancia materna, dado que, están en una posición privilegiada para ofrecer información, asesoramiento y apoyo emocional a las madres durante su proceso

de lactancia, su influencia y orientación pueden ser determinantes en el éxito de esta práctica. Además, los profesionales deben estar capacitados para identificar posibles problemas o desafíos que puedan surgir en la lactancia materna y proporcionar soluciones efectivas, por ello, es crucial que se involucren activamente en la educación de las madres y en la creación de un entorno hospitalario que fomente y respalde la lactancia materna, por lo tanto, su rol en este proceso no solo es valioso, sino necesario para asegurar un inicio saludable en la maternidad y en la crianza de los recién nacidos. A continuación, se presenta la construcción del estudio:

En el primer capítulo de esta obra, se planteó la problemática que servirá de eje conductor, junto con la formulación de los objetivos, tanto generales como específicos, seguido de una exposición de la justificación y las limitaciones que enmarcan esta investigación. En el segundo capítulo, se realizó un exhaustivo análisis de la literatura previa, tanto a nivel nacional como internacional, luego, se presentaron las bases teóricas que sustentan este estudio y se expusieron las suposiciones que lo respaldan, tanto en su aspecto general como en sus particularidades.

El tercer capítulo se dedicó a exponer los aspectos metodológicos que guiaron la realización de esta investigación, detallando el enfoque y los métodos empleados para obtener los resultados. En el cuarto capítulo, se procedió a detallar los hallazgos y se llevó a cabo un análisis y discusión exhaustiva de los mismos, profundizando en su significado e implicaciones.

El quinto capítulo contiene las conclusiones, que responden de manera concluyente a los objetivos de la investigación, además de incluir recomendaciones fundamentales basadas en los resultados obtenidos. Por último, se encuentran las referencias bibliográficas y los anexos que complementan y enriquecen este estudio.

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que el alimento más adecuado para bebés durante los primeros dos años de vida es la leche proveniente de su madre, es una estrategia crucial para la supervivencia infantil, ya que, proporciona anticuerpos esenciales, contiene todos los nutrientes necesarios y contribuye al desarrollo y maduración adecuados, lo cual la posiciona como el alimento más apropiados para la alimentación de todos los recién nacidos, especialmente para aquellos que presentan un peso muy bajo al nacer o no llevan a término (1). Además, se sugiere que este alimento sea el único elemento nutritivo por los primeros 6 meses y que se continúe amamantando hasta que el niño cumpla dos años, introduciendo gradualmente otros alimentos en su dieta (2).

Así mismo, se estima que las madres pueden llevar a cabo la alimentación exclusiva de los bebés cuando disponen de la información adecuada, misma que puede ser proporcionada por profesionales de la salud y el apoyo de sus familias (3) es posible que las mujeres que están experimentando su primer embarazo carezcan de la información necesaria o bien de la experiencia para ofrecer esta alimentación exclusiva (4)

En México se reportó que, respecto el grado de información que disponían las madres se encontró que un gran porcentaje presentaba un conocimiento adecuado (62.3%), dado que reportan conocer los beneficios y más sobre la primera leche llamada calostro (5). Aunado a ello, se evidencian que un 12.9% no tienen en claro la técnica adecuada, así como no tienen en claro cuál sería la posición apropiada en un 22.6%, se estimó que las causas más comunes para finalizar la alimentación exclusiva se debían a la poca producción de leche materna en un 19.4% y la necesidad de volver a trabajar en un 9.7% (6).

En el ámbito nacional se observa una alta tasa de interrupción prematura de la alimentación exclusiva, que se relaciona con ideas incorrectas y malentendidos acerca de la lactancia materna pese a que los centros de salud y las diversas instituciones sanitarias han realizado campañas de concientización en la alimentación exclusiva no se ha alcanzado el objetivo de que las madres adquieran un conocimiento completo y apropiado acerca de las ventajas de ofrecer alimentación exclusiva, lo cual, pone de manifiesto la necesidad de fortalecer la provisión de conciencia sobre ofrecer leche materna a los bebés es crecimiento (7)

Además, según datos del Instituto Nacional de Estadística (INEI) se ha observado un acrecentamiento gradual en la práctica de ofrecer alimentación exclusiva, durante el transcurso del 2020, se estimó que solo el 68.4% de los bebés con una edad menor a seis meses recibieron alimentación exclusiva, lo que representa un incremento del 3.2% en contraste con el año 2015. Este incremento se observa con mayor frecuencia en las áreas rurales, donde alcanza el 81%, mientras que en las áreas urbanas se sitúa en el 63.4% (8)

No obstante, según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, en el año 2021, como resultado de la pandemia, se experimentó una disminución tanto en las zonas de residencias urbanas (47.8%) como en las zonas de residencias rurales (63.5%) en la práctica de la alimentación exclusiva. Aunado a ello, se registró una drástica reducción del suministro de calostro en la primera hora de vida, disminuyendo al 47.8% de los recién nacido (9) Por otro lado, se observa que las madres que tienen 23 años o menos muestran la mayor proporción de conocimiento deficiente, alcanzando un 47,82% y. del mismo modo, las madres que provienen de áreas rurales registraron la mayor proporción de conocimiento deficiente, con un 73,91%. Por tanto, se deben desarrollar programas y estrategias que tengan en cuenta las realidades de estas

comunidades y que promuevan la lactancia materna como una opción saludable y viable (10).

En relación a la problemática local en un Hospital de Lima Este por medio de las prácticas se ha venido observando una situación que requiere una atención inmediata y un enfoque cuidadoso para su resolución, donde, las puérperas primíparas, es decir, las madres que están dando a luz por primera vez, enfrentan un desafío significativo en lo que respecta a la lactancia materna, asociado a la falta de un nivel favorable de información sobre la alimentación exclusiva y sus prácticas asociadas se ha convertido en un obstáculo evidente en este contexto hospitalario. Aunado a ello, se manifiestan en la tasa insuficiente de alimentación exclusiva entre las puérperas primerizas atendidas en el centro de salud, donde, la evidencia sugiere que muchas de estas madres no están siguiendo las recomendaciones de lactancia materna exclusiva durante los primeros meses de vida de sus bebés.

Este escenario se ve agravado por una cantidad de síntomas preocupantes, entre los cuales se destaca la falta de confianza en la alimentación exclusiva, la ansiedad y el estrés asociados con la alimentación del bebé, y la posible aparición de complicaciones de salud tanto en las madres como en los recién nacidos. Esta situación puede estar asociada a una falta de información adecuada y educación sobre la importancia de la lactancia materna, así como la forma correcta de llevarla a cabo, dado que, muchas de las puérperas primerizas pueden no recibir orientación o asesoramiento suficiente durante su estadía en el hospital, lo que contribuye a la falta de conocimiento y a la adopción de prácticas subóptimas en cuanto a la alimentación exclusiva; además, factores socioeconómicos y culturales pueden influir en las decisiones de las madres con respecto a la lactancia materna.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cómo el nivel de conocimiento se relaciona con las prácticas sobre lactancia Materna en puérperas primíparas de un Hospital de Lima Este, 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- a. ¿Cómo se relaciona el nivel de “conocimiento en su dimensión conocimientos generales” con las prácticas sobre lactancia Materna en puérperas primíparas?
- b. ¿Cómo se relaciona el nivel de “conocimiento en su dimensión conocimientos sobre beneficios” con las prácticas sobre lactancia Materna en puérperas primíparas?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar cómo el nivel de conocimiento se relaciona con las prácticas sobre lactancia Materna en puérperas primíparas de un Hospital de Lima Este, 2023.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- a. Identificar cómo se relaciona el nivel de conocimiento en su dimensión conocimientos generales con las prácticas sobre lactancia Materna en puérperas primíparas.
- b. Identificar cómo se relaciona el nivel de conocimiento en su dimensión conocimientos sobre beneficios con las prácticas sobre lactancia Materna en puérperas primíparas

## **1.4. Justificación de la investigación**

### **1.4.1. Teórica**

Esta investigación buscó llenar un vacío existente en la literatura científica, proporcionando pruebas concretas y empíricas que respalden la conexión entre las variables en este hospital, por tanto, la relevancia de este estudio trasciende más allá de la mera generación de nuevo conocimiento, dado que, los resultados podrían servir como punto de partida para futuras investigaciones en el campo de la atención materno-infantil y la promoción de la lactancia materna en otros contextos hospitalarios y regiones. En última instancia, este estudio no solo buscó arrojar luz sobre la relación entre las variables, sino que también pretende contribuir a mejorar las prácticas de atención médica en el ámbito de la maternidad. Todo ello basándose en la teoría de Dorothea Orem, donde se enfatizó la importancia del autocuidado y la capacidad de las personas para poder cumplir con las necesidades de salud, donde aplicada al contexto de la lactancia materna, esta teoría respalda la idea de empoderar a las madres a través de la educación y el apoyo para que puedan cuidar de sí mismas y de sus bebés durante el proceso de amamantamiento.

En este contexto crítico, analizar cómo se interrelacionan las variables en estudio se convirtió en una prioridad y, este estudio busca abordar esta situación problemática de manera integral, proporcionando datos y resultados sólidos que puedan servir como base para la aplicación de estrategias de educación y apoyo más efectivas, con el objetivo de brindar asesoramiento para la alimentación exclusiva y mejorar la salud de las madres y los recién nacidos en el centro de salud.

### **1.4.2. Metodológica**

Este estudio, desde una perspectiva metodológica cuantitativa y aplicada que buscó proporcionar resultados sólidos y confiables sobre el análisis entre las variables

en un determinado momento y sin manipular las variable, es decir, basado en un enfoque no experimental y transversal, contribuyendo así al desarrollo de enfoques más efectivos en la atención materno-infantil de un Hospital en Lima Este y potencialmente en otros entornos similares, promoviendo la salud de las puérperas primíparas y los recién nacidos.

### **1.4.3. Práctica**

La relevancia de este estudio no se limita únicamente a la obtención de resultados empíricos, sino que también implicó una repercusión de forma directa en la promoción de la salud de las puérperas primíparas y los recién nacidos atendidos en este hospital, donde, al determinar detenidamente como se interrelacionan las variables de interés, se podrán identificar áreas de mejora en la orientación que se ofrecer a estas puérperas primíparas, contribuyendo así a una mayor promoción de la lactancia materna y sus beneficios para la salud infantil. Además, la comprensión más profunda de esta relación específica entre las variables puede guiar a los profesionales de la salud en la implementación de estrategias más efectivas para fomentar la alimentación exclusiva en las puérperas primíparas como oportunidades de mejora.

### **1.5. Limitaciones de la investigación**

La investigación presentó limitantes de carácter teórico, donde la consulta de diversas fuentes de artículos revistas tenía un costo elevado para su consulta, por tanto, se emplearon repositorios abiertos para la consultad. Así mismo, también se presentaron limitaciones durante la recolección de datos, dado que, no todas las participantes tenían la disponibilidad de tiempo para completar las herramientas, por ende, el proceso de recolección se prolongó,

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **2.1.1. Antecedentes Internacionales**

Sanmartín et al. (11), en Ecuador 2023. Tuvieron como objetivo “Evaluación de los niveles de comprensión y aplicación de la lactancia materna en madres con bebés en periodo de lactancia, quienes reciben atención en el Centro de Salud Universitario de Motupe”. Desde una perspectiva metodológica, la investigación se llevó a cabo utilizando un enfoque cuantitativo y descriptivo, se caracterizó por ser no experimental y correlacional, y se realizó de manera transversal, la población objetivo estuvo compuesta por 82 madres, y la muestra utilizada para el estudio también constó de 82 participantes, donde, se utilizaron cuestionarios para recopilar datos relacionados con las variables analizadas. Los resultados evidenciaron las madres presentaron un conocimiento en un rango adecuado en un 70.7%, mientras que las practicas fueron adecuadas en un 87.8%, así mismo se relacionó el grado de conocimiento con las prácticas de lactancia presentadas por las madres primerizas con un p.valor de 0.000. Concluyeron que es fundamental que el personal de salud continúe promoviendo y apoyando la lactancia materna a fin de evitar problemas en el desarrollo adecuado del bebé, así como cualquier tipo de enfermedad.

Splendor et al. (12), en Nigeria 2019. Tuvieron como objetivo “determinar la relación entre el nivel de conocimiento exclusivo sobre lactancia materna, intención de practicar y predictores entre mujeres primíparas en el sureste de Enugu, Nigeria”. Desde una perspectiva metodológica, la investigación se llevó a cabo utilizando un enfoque cuantitativo y descriptivo, se caracterizó por ser no experimental y correlacional, y se realizó de manera transversal, la población objetivo estuvo compuesta por 201 madres, y la muestra utilizada para el estudio también constó de 201 participantes, donde, se utilizaron cuestionarios para recopilar datos relacionados con las variables analizadas. Los resultados evidenciaron las

madres presentaron un nivel de conocimiento inadecuado en un 58.7%, el 62.7% tenía intención de practicar lactancia exclusiva durante los 4 a 6 meses de vida del recién nacido y las practicas fueron deficientes en un 59.2%, así mismo se determinó que las variables se asociaron de forma significativa con un p.valor de 0.000 y un coeficiente de Rho de 0.590. Concluyeron que el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva entre las mujeres es esencial a la hora de promover prácticas óptimas de lactancia materna, por ende, es fundamental seguir desarrollando programas que fortalezcan este conocimiento de las madres.

Mohamed et al. (13) en Kenia 2018. Propusieron como propósito “comparar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva entre madres primíparas”. Desde una perspectiva metodológica, la investigación se llevó a cabo utilizando un enfoque cuantitativo y descriptivo, se caracterizó por ser no experimental y correlacional, y se realizó de manera transversal, la población objetivo estuvo compuesta por 281 madres, y la muestra utilizada para el estudio también constó de 281 participantes, donde, se utilizaron cuestionarios para recopilar datos relacionados con las variables analizadas. Los hallazgos resaltaron que las madres primíparas presentaron un nivel de conocimiento bueno en un 39.4%, mientras que las multíparas presentaron un conocimiento bueno en un 49.3% y las practicas fueron favorables en un 30.2% en las primíparas y en las multíparas en un 40.3%. Concluyeron que las madres primerizas suelen presentar un conocimiento menor, lo cual repercute sobre sus prácticas, dado que estas no resultan totalmente adecuadas.

Gizaw et al. (14) en Etiopía 2022. Propusieron como propósito “Analizar el nivel de conocimientos, actitudes y autoeficacia sobre lactancia materna entre madres con bebés y niños pequeños en zonas rurales de Etiopía”. Desde una perspectiva metodológica, la investigación se llevó a cabo utilizando un enfoque cuantitativo y descriptivo, se caracterizó

por ser no experimental y correlacional, y se realizó de manera transversal, la población objetivo estuvo compuesta por 516 madres, y la muestra utilizada para el estudio también constó de 516 participantes, donde, se utilizaron cuestionarios para recopilar datos relacionados con las variables analizadas. Los hallazgos resaltaron que las madres presentaron un nivel de conocimiento inadecuado en un 82%, el 60% tenía intención de practicar alimentación exclusiva durante los 4 a 6 meses de vida del recién nacido y las prácticas fueron deficientes en un 52%, así mismo se relacionó el grado de conocimiento con las prácticas de lactancia y la intención de prácticas lactancia materna exclusiva un p.valor de 0.000. Concluyeron que pese a los beneficios de la lactancia materna el conocimiento en las madres continúa siendo deficiente, además que las prácticas resultan inadecuadas en la mayoría, por tanto, es necesario seguir fortaleciendo este conocimiento mediante programas educativos.

Boateng (15) en Ghana 2018. Tuvieron como objetivo “Examinar el grado de comprensión, disposición y aplicación de la lactancia materna exclusiva en mujeres que son madres en Techiman, ubicado en Ghana”. Desde una perspectiva metodológica, la investigación se llevó a cabo utilizando un enfoque cuantitativo y descriptivo, se caracterizó por ser no experimental y correlacional, y se realizó de manera transversal, la población objetivo estuvo compuesta por 210 madres, y la muestra utilizada para el estudio también constó de 210 participantes, donde, se utilizaron cuestionarios para recopilar datos relacionados con las variables analizadas. Los hallazgos resaltaron que el 92.4% presentaba un conocimiento medio, el 78.3% prefería la lactancia materna exclusiva y el 55.8% presentaba prácticas regulares, así mismo relacionó el nivel de conocimiento con las prácticas y actitudes respecto a la lactancia materna exclusiva con un pvalor de 0.000. Concluyeron que el personal de salud fue un elemento clave en la promoción de información oportuna y adecuada sobre la lactancia materna exclusiva, sin embargo, es necesario

continuar realizando esfuerzos para mejorar el grado de conocimiento.

### **2.1.2. Antecedentes Nacionales**

Quispe (16) en Lima 2022. Tuvo como objetivo “Evaluar la correlación existente entre el grado de comprensión y las acciones concretas de alimentación materna en mujeres con hijos menores de seis meses, atendidas en el Centro de Salud San Genaro, ubicado en Chorrillos, Lima, durante el año 2022”. Desde una perspectiva metodológica, la investigación se llevó a cabo utilizando un enfoque cuantitativo y descriptivo, se caracterizó por ser no experimental y correlacional, y se realizó de manera transversal, la población objetivo estuvo compuesta por 106 madres, y la muestra utilizada para el estudio también constó de 106 participantes, donde, se utilizaron cuestionarios para recopilar datos relacionados con las variables analizadas. Los resultados evidenciaron las madres presentaron un nivel de conocimiento medio en un 71% y las practicas fueron deficientes en un 65%, así mismo se relacionó el grado de conocimiento con las prácticas de lactancia presentadas por las madres primerizas con un p.valor de 0.000. Concluyó que es necesario desarrollar programas educativos que fomenten un mejor conocimiento en las madres y futuras madres a fin que sus prácticas puedan ser adecuadas durante el periodo de lactancia.

Berrocal et al. (17) en Huancayo 2022. Plantearon como propósito Analizar la correlación entre el grado de comprensión y las acciones ejecutadas en cuanto a la lactancia materna por parte de madres jóvenes atendidas en el centro de salud "Chilca" durante el año 2021.” Desde una perspectiva metodológica, la investigación se llevó a cabo utilizando un enfoque cuantitativo y descriptivo, se caracterizó por ser no experimental y correlacional, y se realizó de manera transversal, la población objetivo estuvo compuesta por 60 madres, y la muestra utilizada para el estudio también constó de 60 participantes, donde, se utilizaron cuestionarios para recopilar datos relacionados con las variables analizadas. Los resultados

resaltaron que las madres presentaron un nivel de conocimiento regular en un 91.6% y las prácticas fueron adecuadas en un 91.6%, así mismo se relacionó el nivel de conocimiento con las prácticas de alimentación exclusiva con un p valor de 0.000. Concluyeron que, aunque las prácticas son adecuadas es necesario que el profesional del área de enfermería siga fortaleciendo el conocimiento de las madres primerizas.

Sandoval (18) en Lima 2022. Planteó como objetivo “Evaluar la conexión entre el grado de entendimiento y las acciones llevadas a cabo en cuanto a la lactancia materna por parte de madres primerizas que son beneficiarias del programa del vaso de leche, en la localidad de Santa Anita, durante el año 2021”. Desde una perspectiva metodológica, la investigación se llevó a cabo utilizando un enfoque cuantitativo y descriptivo, se caracterizó por ser no experimental y correlacional, y se realizó de manera transversal, la población objetivo estuvo compuesta por 182 madres, y la muestra utilizada para el estudio también constó de 124 participantes, donde, se utilizaron cuestionarios para recopilar datos relacionados con las variables analizadas. Los resultados resaltaron que las madres presentaron un nivel de conocimiento alto en un 49.2% y las practicas fueron regulares en un 29.8%, así mismo se relacionó el grado de conocimiento con las prácticas de lactancia presentadas por las madres primerizas con un p.valor de 0.000. Concluyeron que mientras mayor sea el grado de conocimiento que presenten las madres mejores serán sus prácticas de lactancia materna, por tanto, deben continuar los esfuerzos por fortalecer la información que poseen las madres primerizas.

Alvaro (19) en Puno 2019. Propusieron como objetivo “Evaluar el grado de comprensión y aplicación de la lactancia materna exclusiva en mujeres que han dado a luz por primera vez”. Desde una perspectiva metodológica, la investigación se llevó a cabo utilizando un enfoque cuantitativo y descriptivo, se caracterizó por ser no experimental y

correlacional, y se realizó de manera transversal, la población objetivo estuvo compuesta por 60 madres, y la muestra utilizada para el estudio también constó de 60 participantes, donde, se utilizaron cuestionarios para recopilar datos relacionados con las variables analizadas. Los resultados resaltaron que las madres presentaron un nivel de conocimiento deficiente en un 76% y las prácticas fueron inadecuadas en un 80%, así mismo se relacionó el nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia materna con un p valor de 0.000. Concluyó que la mayoría de las madres presentaron conocimiento básicos o muy escasos, lo cual representa una problemática para la práctica de lactancia, dado que, puede perjudicar el desarrollo del recién nacido.

Carmona (20) en Pimentel 2018. Propusieron como objetivo “Analizar la correlación existente entre el grado de comprensión y las acciones relacionadas con la lactancia materna en mujeres que han experimentado la maternidad por primera vez”. Desde una perspectiva metodológica, la investigación se llevó a cabo utilizando un enfoque cuantitativo y descriptivo, se caracterizó por ser no experimental y correlacional, y se realizó de manera transversal, la población objetivo estuvo compuesta por 50 madres, y la muestra utilizada para el estudio también constó de 50 participantes, donde, se utilizaron cuestionarios para recopilar datos relacionados con las variables analizadas. Los resultados evidenciaron las madres presentaron un nivel de conocimiento bueno en un 52% y las practicas fueron adecuadas en un 66%, así mismo se relacionó el grado de conocimiento con las prácticas de lactancia presentadas por las madres primerizas con un p.valor de 0.000 y un coeficiente de Pearson de 0.350. Concluyeron que es necesario integrar actividades de planificación de lactancia dirigidas a mejorar el grado de información que poseen las futuras madres a fin que estas tengan prácticas adecuadas.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Variable 1: Conocimiento**

#### **2.2.1.1 Definiciones conceptuales**

Hace alusión al grado de información, comprensión y conciencia que una persona posee acerca de un tema o área específica, en el contexto de la alimentación exclusiva, el conocimiento abarca la comprensión de los beneficios que aporta tanto para la madre como para el bebé, las prácticas recomendadas para el inicio y la continuación de la lactancia, así como la solución de posibles desafíos y dificultades que puedan surgir durante este proceso (21). Este conocimiento puede incluir información sobre la composición de la leche materna, su importancia en la nutrición del lactante, las técnicas de amamantamiento adecuadas y la promoción de la lactancia como una práctica saludable (22).

Además, el conocimiento sobre la alimentación exclusiva es de vital importancia, ya que esta práctica es fundamental para la salud y el desarrollo óptimo de los bebés, donde, los beneficios van más allá de la simple alimentación, ya que también contribuye a la protección contra enfermedades, el fortalecimiento del sistema inmunológico y el fortalecimiento del vínculo madre-hijo. Así mismo, la lactancia materna tiene ventajas para las madres, como la recuperación postparto y la reducción del riesgo de ciertas enfermedades, el conocimiento sobre estos beneficios promueve la toma de decisiones informadas y puede influir en la elección de la lactancia materna como la forma preferida de alimentación infantil (23).

Por otro lado, las enfermeras desempeñan un papel esencial en la promoción del conocimiento sobre la lactancia materna, el cual pueden hacerlo a través de la educación y el asesoramiento a las madres durante el embarazo, el parto y el posparto, además, incluye brindar información precisa y actualizada sobre los beneficios de la lactancia materna, las

técnicas adecuadas para amamantar y cómo abordar los desafíos comunes (24). Por tanto, las enfermeras también pueden servir como modelos a seguir, demostrando prácticas de lactancia adecuadas y, pueden apoyar la creación de entornos de apoyo para las madres lactantes en hospitales y comunidades, lo que facilita la adopción de esta práctica (25).

### **2.2.1.2 Teoría relacionada con los conocimientos**

Dentro de los fundamentos teóricos se aborda la teoría de Dorothea Orem, misma que se basa en el principio del autocuidado, que implica que las personas tienen la capacidad y la responsabilidad de cuidar de sí mismas y, en el contexto de la lactancia materna, esta teoría se aplicaría al empoderamiento de las madres para que sean capaces de adquirir el conocimiento y las habilidades necesarias para cuidar tanto de su propia salud como de la de sus bebés durante el proceso de amamantamiento. En base a ello, las enfermeras desempeñan un papel fundamental al educar a las madres sobre la importancia de la lactancia materna y cómo llevar a cabo este proceso de manera adecuada, lo cual no solo incluye la promoción de la lactancia como una práctica beneficiosa para la salud del bebé, sino también como una forma de autocuidado para la madre (26).

Por tanto, las enfermeras pueden proporcionar información sobre las técnicas de amamantamiento adecuadas, la importancia de una alimentación equilibrada y adecuada hidratación, y cómo cuidar de la salud de los pechos y la piel durante el proceso de lactancia. Finalmente, se resalta que este fundamento teórico se aplica al contexto de la lactancia materna al enfocarse en empoderar a las madres para que sean capaces de cuidar de sí mismas y de sus bebés, y las enfermeras juegan un papel esencial al proporcionar la educación y el apoyo necesarios para lograrlo (27).

### **2.2.1.3 Evolución historia del conocimiento**

La evolución histórica del conocimiento sobre la lactancia materna ha sido marcada por avances significativos en la comprensión de sus beneficios para la salud de los bebés y las madres, donde, a lo largo de la historia, se ha pasado de la falta de información y comprensión a una apreciación más profunda de la importancia de la lactancia materna como la forma más óptima de alimentación infantil, lo cual ha llevado a la promoción activa de la lactancia materna a nivel global y a la implementación de políticas y programas de apoyo a las madres lactantes (28).

Las implicancias de un conocimiento sólido sobre la lactancia materna son significativas, puesto que, para los bebés, esto implica un mejor crecimiento y desarrollo, una mayor protección contra enfermedades y una reducción de las tasas de mortalidad infantil, mientras que para las madres, la lactancia materna se asocia con una recuperación más rápida después del parto y una reducción del riesgo de ciertas enfermedades, como el cáncer de mama; además, la promoción de la lactancia materna también tiene implicancias económicas, ya que puede reducir los costos de atención médica y el gasto en fórmulas infantiles (29).

Desde una perspectiva de enfermería, la labor de las enfermeras en relación con el conocimiento sobre la lactancia materna es crucial, lo cual incluye proporcionar educación a las madres sobre los beneficios de la lactancia materna, brindar apoyo para superar posibles desafíos y ayudar a establecer un ambiente propicio para la lactancia en hospitales y comunidades. En consecuencia, las enfermeras desempeñan un papel fundamental en la promoción, apoyo y protección de la lactancia materna, y su capacitación y compromiso son esenciales para el éxito de esta práctica. En términos de epidemiología, el conocimiento sobre la lactancia materna es fundamental para comprender las tasas de lactancia en

diferentes poblaciones y cómo estas afectan la salud pública, por ende, la epidemiología puede ayudar a identificar desigualdades en la práctica de la lactancia y dirigir intervenciones específicas para abordarlas (30).

#### **2.2.1.4 Dimensiones de los conocimientos**

Se refiere al conjunto de información, comprensión y habilidades que una persona, generalmente una madre o un profesional de la salud, posee acerca de la práctica de alimentar a un bebé con la leche materna, donde, este conocimiento abarca aspectos como la importancia de la lactancia materna para la salud del bebé y la madre, las técnicas adecuadas de amamantamiento, la duración recomendada de la lactancia exclusiva, la resolución de problemas comunes relacionados con la lactancia y la promoción de esta práctica como una elección saludable y natural. Las dimensiones a evaluar corresponden a los conceptos generales y los beneficios (31).

**Conceptos generales.** Son las ideas fundamentales y ampliamente aceptadas relacionadas con esta práctica, lo cual incluye la comprensión de que la leche materna es el alimento ideal para los bebés debido a su composición nutricional óptima y su capacidad para proporcionar protección contra enfermedades, también implica reconocer que la lactancia materna es una forma natural y beneficiosa de alimentar a los bebés y que se recomienda como la forma preferida de alimentación durante los primeros seis meses de vida, además, incluye la noción de que la lactancia materna puede establecer un vínculo emocional especial entre la madre y el bebé (31).

**Beneficios.** Aluden a las ventajas y mejoras en la salud y el bienestar tanto del bebé como de la madre que se derivan de esta práctica, donde, los beneficios incluyen la nutrición óptima proporcionada por la leche materna, la protección contra infecciones y enfermedades, el fortalecimiento del sistema inmunológico, la reducción del riesgo de

enfermedades crónicas, como la obesidad y la diabetes, y la promoción del crecimiento y desarrollo saludables en los bebés. Para las madres, los beneficios incluyen una recuperación más rápida después del parto, la reducción del riesgo de ciertos tipos de cáncer, como el cáncer de mama, y la creación de un vínculo afectivo especial con el bebé a través del amamantamiento (31).

## **2.2.2. Variable 2: Prácticas sobre lactancia materna**

### **2.2.2.1. Definiciones conceptuales sobre prácticas sobre lactancia materna**

Se refieren al conjunto de acciones, comportamientos y decisiones relacionados con la alimentación de un bebé con la leche materna, esto abarca desde la decisión de la madre de amamantar, la forma en que se lleva a cabo el amamantamiento, la frecuencia y duración de las tomas, hasta el manejo de desafíos comunes asociados con la lactancia; por tanto, estas prácticas pueden incluir la lactancia exclusiva durante los primeros seis meses de vida, la técnica adecuada de amamantamiento, el almacenamiento y manejo de la leche materna, así como la promoción de un ambiente de apoyo a la lactancia en hospitales, comunidades y lugares de trabajo (32).

Además, revisten una importancia significativa para la salud y el bienestar de los bebés y las madres, debido a que, proporciona la nutrición ideal para los bebés, contribuye a fortalecer su sistema inmunológico y reduce el riesgo de enfermedades infecciosas y crónicas, así mismo la leche materna promueve un vínculo afectivo especial entre la madre y el bebé; mientras que para las madres, las prácticas de lactancia materna pueden acelerar la recuperación postparto, reducir el riesgo de ciertos cánceres, y ofrecer una sensación de satisfacción y conexión con su hijo (33). Desde una perspectiva más amplia, estas prácticas también tienen implicaciones económicas y ambientales al reducir la necesidad de fórmulas infantiles y envases plásticos (34).

Por otro lado, se señala que las enfermeras desempeñan un papel crucial en la promoción y apoyo de las prácticas sobre lactancia materna, donde, pueden fomentar estas prácticas proporcionando educación y asesoramiento a las madres durante el embarazo, el parto y el posparto; además, las enfermeras pueden enseñar técnicas de amamantamiento adecuadas, resolver problemas comunes, y brindar apoyo emocional a las madres lactantes. En base a ello, pueden trabajar para establecer entornos de apoyo a la lactancia en hospitales y comunidades, así como abogar por políticas y prácticas que faciliten la lactancia materna en el lugar de trabajo y en la sociedad en general (35).

### **2.2.2.2. Teoría relacionada con las prácticas sobre lactancia materna**

Dentro de los fundamentos teóricos se aborda la teoría del cuidado cultural de Madeleine Leininger, donde, se destaca la necesidad de considerar y respetar las diferencias culturales en la atención de la salud y, en el contexto de la lactancia materna, esta teoría subraya la importancia de ser sensibles a las creencias, normas y prácticas culturales que influyen en cómo las madres perciben y abordan la alimentación de sus bebés. Además, cada cultura puede tener sus propias tradiciones y expectativas en lo que respecta a la lactancia materna, lo cual puede variar desde la duración de la lactancia hasta las prácticas rituales relacionadas con el amamantamiento (36).

Para las enfermeras, esto significa que deben estar dispuestas a aprender y comprender las creencias culturales de las madres en torno a la lactancia materna, en lugar de aplicar un enfoque universal, las enfermeras deben adaptarse a las preferencias y necesidades culturales de cada madre, lo cual podría incluir la adaptación de las estrategias de promoción de la lactancia para que sean culturalmente sensibles, respetando las decisiones y tradiciones de las familias mientras se brinda información basada en la evidencia para ayudar a las madres a tomar decisiones informadas (37).

### **2.2.2.3.Evolución histórica de las prácticas sobre lactancia materna**

La evolución histórica de las prácticas de lactancia materna ha experimentado cambios significativos a lo largo de las décadas y siglos, influenciada por factores culturales, científicos, sociales y económicos. Por tanto, se refiere que, en la antigüedad, la mayoría de las culturas antiguas, la lactancia materna era la única opción de alimentación para los bebés, puesto que, no había fórmulas infantiles ni tecnologías de extracción de leche, por lo que las madres amamantaban exclusivamente, en base a ello, las prácticas de lactancia eran fundamentales y se transmitían de generación en generación (38).

durante la edad media y la época moderna en algunas sociedades occidentales, surgieron prácticas como la crianza húmeda, donde las madres de clases sociales más altas a menudo no amamantaban a sus propios hijos, y en su lugar, empleaban nodrizas o amas de crianza, lo cual se debía a la creencia de que la lactancia era poco apropiada para las mujeres de clase alta. Durante el siglo XIX, se desarrollaron fórmulas infantiles comerciales y tecnologías para la extracción de leche, lo cual permitió una mayor flexibilidad en la alimentación de los bebés y llevó a un aumento en el uso de fórmulas, sin embargo, estas fórmulas no siempre eran seguras ni nutritivas, lo que a menudo resultaba en enfermedades y altas tasas de mortalidad infantil (39).

Mientras que, a lo largo del siglo XX, surgieron movimientos de promoción de la lactancia materna, se realizaron investigaciones que demostraron los beneficios de la leche materna, lo que llevó a un resurgimiento en la práctica de la lactancia materna, donde, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y UNICEF promovieron la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida como la mejor opción para la alimentación infantil. Hoy en día, existe un fuerte enfoque en la promoción de la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida y la lactancia continuada hasta al menos

los dos años, en base a ello, las prácticas de lactancia materna se promueven ampliamente a nivel mundial debido a los beneficios reconocidos para la salud tanto de los bebés como de las madres (40).

#### **2.2.2.4. Dimensiones de las prácticas sobre lactancia materna**

Se refieren al conjunto de acciones, procedimientos y comportamientos que una madre lleva a cabo para alimentar a su bebé con leche materna de manera segura, efectiva y satisfactoria, estas prácticas son esenciales para garantizar que la lactancia materna sea exitosa y beneficiosa tanto para el bebé como para la madre, lo cual incluye aspectos clave como la higiene, la preparación adecuada, la posición durante el amamantamiento, la estimulación del pecho y la evaluación continua del proceso de lactancia (41).

**Higiene.** Se refiere a mantener una limpieza adecuada tanto de los senos de la madre como de la boca del bebé antes de cada toma, lo cual ayuda a prevenir posibles infecciones y garantiza un entorno seguro para el amamantamiento (41).

**Preparación.** Implica estar dispuesta y preparada para amamantar en términos logísticos, como tener un lugar cómodo y tranquilo para alimentar al bebé, tener la ropa adecuada, y disponer de todo lo necesario para el proceso, como pañales y almohadas de apoyo (41).

**Posición.** Se refiere a la forma en que la madre y el bebé se acomodan durante el amamantamiento, donde, una posición adecuada es fundamental para asegurar un agarre correcto del pezón, lo que facilita la succión efectiva y cómoda del bebé (41).

**Estimulación.** Alude al proceso de succión del bebé, que estimula la liberación de leche materna y mantiene una producción adecuada, también puede incluir la estimulación de los pezones mediante el masaje y la extracción manual para mantener el flujo de leche

(41).

**Evaluación.** Se refiere a la observación continua de la madre para asegurarse de que la lactancia está funcionando de manera adecuada, lo cual incluye monitorear el aumento de peso del bebé, la satisfacción de la lactancia, y abordar cualquier problema o dificultad que pueda surgir (41).

### **2.3. Formulación de Hipótesis**

#### **2.3.1. Hipótesis general**

**Hai:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia Materna en puérperas primíparas de un Hospital de Lima Este, 2023.

**Ho:** No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia Materna en puérperas primíparas de un Hospital de Lima Este, 2023.

#### **2.3.2. Hipótesis específicas**

**HiE1:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión conocimientos generales y las prácticas sobre lactancia Materna en puérperas primíparas.

**HiE2:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión beneficios y las prácticas sobre lactancia Materna en puérperas primíparas.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1. Método de la investigación:**

El método adoptado en este estudio se basó en el hipotético-deductivo, que se caracterizó por su enfoque lógico que parte de conceptos generales hacia aplicaciones específicas (42). Este método se utilizó con el propósito de reunir y examinar tanto información teórica como evidencia empírica para abordar la cuestión de investigación que se ha planteado.

### **3.2. Enfoque de la investigación:**

Este estudio se llevó a cabo utilizando un enfoque cuantitativo, que se centra en examinar una hipótesis mediante el análisis de datos numéricos (43). En este enfoque, se emplearon teorías y marcos conceptuales para comprender el problema de investigación y se utilizarán técnicas estadísticas para evaluar la validez de la hipótesis planteada.

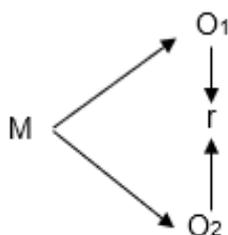
### **3.3. Tipo de investigación**

Esta investigación se caracterizó por ser de tipo aplicado y su principal objetivo es abordar y resolver una problemática específica, para lograrlo, se seguirá un proceso que incluye la observación, la revisión de la literatura y el análisis de datos numéricos (44). En concordancia con esta premisa, el tipo aplicado de este estudio se centró en la identificación de teorías que respalden las variables relacionadas con el trabajo en equipo y la satisfacción de los profesionales en el campo de la enfermería.

### **3.4. Diseño de la investigación:**

En este estudio se aplicó un diseño metodológico no experimental, concretamente un diseño de correlación de corte transversal, este enfoque fue elegido para examinar las relaciones entre variables sin intervenir en los fenómenos observados y para capturar una

instantánea de los datos en un solo punto en el tiempo (45) En este sentido, se llevó a cabo una investigación de nivel correlacional, lo que significa que se buscó relaciones entre las variables de interés, sin alterar las mismas, donde, la recopilación de datos se realizará en una única etapa durante el año 2023. El esquema del diseño correspondió al siguiente



Donde:

M = muestra

O1 = Conocimiento

O2 = Prácticas sobre lactancia materna

r = relación

### 3.5. Población, muestra y muestreo:

#### 3.5.1. Población

Se define como el conjunto completo de individuos o casos que cumplen con los criterios establecidos y que son candidatos potenciales para participar en la investigación (43). En este caso, la población estuvo compuesta por puérperas primíparas que son atendidas de un Hospital de Lima Este, 2023, en el año 2022 fueron atendidas alrededor de 200 puérperas primíparas, sin embargo, por conveniencia fue delimitado el tamaño de la misma.

#### 3.5.2. Muestra

La muestra, por otro lado, es un subconjunto representativo de la población total,

seleccionado con el propósito de estudiarla y obtener conclusiones que puedan aplicarse al conjunto más amplio de la población, sin embargo, el tamaño de la muestra será delimitado por conveniencia, el cual es un método de selección de muestras que se basa en la disponibilidad y la facilidad de acceso a los participantes o elementos, en lugar de utilizar un proceso de selección aleatoria (43). En este estudio, la muestra estuvo compuesta por 80 puérperas primíparas que son atendidas de un Hospital de Lima Este, 2023

### **3.5.3. Muestreo**

El tipo de muestreo utilizado en esta investigación fue no probabilístico intencional por conveniencia, lo que significa que los elementos se seleccionarán deliberadamente en función del conocimiento y la experiencia del investigador, en lugar de utilizar un proceso de selección aleatoria (43). El objetivo de este enfoque de muestreo fue obtener una muestra que represente características o criterios específicos de interés para la investigación.

### **3.5.4. Criterios de Inclusión:**

- Participantes que firmen el consentimiento informado
- Participantes puérperas primíparas.
- Participantes que acepten ser parte del estudio de forma voluntaria.

### **3.5.5. Criterios de Exclusión:**

- Participantes que deseen retirarse en cualquier etapa.
- Participantes que no completen los formularios.
- Participantes que no asistan el día de aplicación de instrumentos.



| <b>Variable</b>                                 | <b>Definición conceptual</b>  | <b>Definición operacional</b>   | <b>Dimensión</b>                                   | <b>Indicador</b>                                   | <b>Escala de medición</b> | <b>Escala valorativa</b>                |
|---|---|---|--|--|---------------------------|---|
| <b>V2:<br/>Práctica sobre lactancia materna</b> | Se refieren al conjunto de acciones, procedimientos y comportamientos que una madre lleva a cabo para alimentar a su bebé con leche materna de manera segura, efectiva y satisfactoria, estas prácticas son esenciales para garantizar que la lactancia materna sea exitosa y beneficiosa tanto para el bebé como para la madre, lo cual incluye aspectos clave (41). | La variable será medida en función de una guía de observación con 19 ítems, distribuidos en 5 dimensiones, donde la escala de respuesta es Si y No, además, la baremación o valoración final corresponde a adecuado e inadecuado. | Higiene<br>Preparación<br>Posición<br>Estimulación | Higiene<br>Preparación<br>Posición<br>Estimulación | Ordinal                   | Adecuado<br>11-19<br>Inadecuado<br>0-10 |

### 3.7. Técnica e instrumento de recolección de datos

#### 3.7.1. Técnica

En el marco de la investigación, se empleó una encuesta como método de estudio. Esta encuesta implica solicitar a los participantes que proporcionen respuestas a un conjunto de preguntas preestablecidas como parte integral del proceso de investigación (42).

#### 3.7.2. Descripción de instrumentos

Dado el diseño del estudio, se recurrió a un cuestionario como el principal instrumento de recopilación de datos. Este cuestionario se presentó como una herramienta estructurada que incluye una serie de preguntas por escrito, las cuales serán entregadas a los participantes, quienes deberán completarlas por escrito (46) A continuación se presentó una descripción de los mismos.

##### **El instrumento 1:**

Creado por parte de Gonzales Regalado, Luis y Ruiz Romero Ericka en el Perú durante el año 2022, el instrumento contó con un total de 11 ítems distribuido en dos dimensiones donde conocimientos generales posee 6 ítems y beneficios 6 ítems, la escala de respuesta es de opción múltiple donde, los ítems que marquen una alternativa errónea poseen una puntuación de 0 y la correcta de 1 punto. Así mismo, el valor final o baremación se encuentra en tres niveles donde se distribuye en nivel bajo, medio y alto (47).

| Dimensiones del conocimiento | Ítems               | Niveles |       |      |
|------------------------------|---------------------|---------|-------|------|
|                              |                     | Bajo    | Medio | Alto |
| Generales                    | 1,2,3, 4 y 5        | 0-2     | 3-4   | 5-6  |
| Beneficios                   | 6, 7, 8, 9, 10 y 11 | 0-2     | 3-4   | 5    |
| Total                        | 11                  | 0-4     | 5-8   | 9-11 |

### El instrumento 2:

Realizado por Silvana Cristina Fortunata Zúñiga Ramos en el Perú durante el año 2020, corresponde a una guía de observación para medir las practicas sobre lactancia materna, el cual posee un total de 19 ítems, distribuidos en 5 dimensiones, donde la escala de respuesta es Si y No y será 1 si cumple y 0 no cumple, así mismo, el valor final o baremación se encuentra en dos niveles inadecuado y adecuado (48).

| Dimensiones de las prácticas de lactancia | Ítems               | Niveles    |          |
|---|---------------------|------------|----------|
|   |                     | Inadecuado | Adecuado |
| Higiene                                   | 1 y 2               | 0          | 1 - 2    |
| Preparación                               | 3,4 y 19            | 0 - 1      | 2 - 3    |
| Posición                                  | 5,6,8,13,14,15 y 18 | 0 - 4      | 5 - 7    |
| Estimulación                              | 7,10,11,16 y 17     | 0 - 2      | 3 - 5    |
| Evaluación                                | 9 y 12              | 0          | 1 - 2    |
| Total                                     | 19                  | 0 - 10     | 11 - 19  |

#### 3.7.1. Validación

Entorno a la validación para el instrumento 1 para la variable nivel de conocimiento fue validado en el Perú por parte de Gonzales et al. (47) a través de tres expertos que determinaron que era adecuado para su aplicación, además, el análisis factorial exploratorio tuvo un 80.00 % de explicación, indicando un ajuste parsimonioso y equilibrado (47).

Entorno a la validación para el instrumento 2 para la variable practica sobre lactancia materna fue validado en el Perú por parte de Silvana Cristina Fortunata Zuñiga Ramos a través de tres expertos que determinaron que era adecuado para su aplicación obteniendo una puntuación de V de Aiken teniendo como valor de 1, además, el análisis factorial fue de 0.90

indicando un 90% (48).

### **3.7.1. Confiabilidad**

**Instrumento 1.** Para la evaluación de la confiabilidad el autor empleó el coeficiente de Kuder Richarson (KR) con un valor de 0.830 evidenciando un valor alto de fiabilidad (47).

**Instrumento 2.** Para la evaluación de la confiabilidad el autor empleó el coeficiente de Kuder Richarson (KR) con un valor de 0.770 evidenciando un valor alto de fiabilidad (48).

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

El estudio inició con la observación de una problemática específica, lo que permite definir las variables relevantes y desarrollar la estructura del estudio, partir de este punto, se estableció una base teórica sólida y se identifican los instrumentos necesarios para la investigación, para llevar a cabo la recolección de datos, se buscará la autorización de un Hospital de Lima Este, donde, se programó una reunión con la coordinadora de Lactancia Materna del hospital para explicar los objetivos y propósitos del estudio, posteriormente, se brindó orientación a las participantes sobre cómo responder a los cuestionarios. Una vez completada la fase de recopilación de datos, se creará una base de datos en Excel que permitirá realizar un análisis descriptivo de las variables, además, se utilizó el software estadístico SPSS versión 26 para examinar la relación entre las variables, empleando la prueba de Rho de Spearman, esta información fue esencial para poner a prueba las hipótesis planteadas y elaborar el informe final de la investigación.

### 3.9. Aspectos éticos

En el proceso de investigación, se dió prioridad al cumplimiento de los principios éticos esenciales, esto implica el reconocimiento adecuado y la correcta atribución de las ideas y puntos de vista de otros autores para preservar los derechos intelectuales. Durante el estudio, se tuvo en cuenta los siguientes estándares éticos:

1. Promoción del bienestar: Se buscó el mejor interés de las personas involucradas, evitando cualquier daño y maximizando los resultados positivos.
2. Respeto a la autonomía: Se garantizó el respeto a la capacidad de las personas para tomar decisiones informadas y ejercer su libre voluntad.
3. Igualdad y dignidad en el trato: Todas las personas fueron tratadas con respeto, dignidad y equidad, evitando cualquier forma de discriminación.
4. Salvaguardia de la confidencialidad: La privacidad y la confidencialidad de la información personal de los participantes se mantuvo en todo momento, utilizando códigos alfanuméricos para proteger su identidad.

## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

### 4.1. Resultados

#### 4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

##### Análisis demográfico

**Tabla 1.** Características sociodemográficas y cuantitativas de la muestra (n=80)

| Característica y atributo numérico | Estadísticos descriptivos cuantitativos |      |       |      |    |       |       |
|------------------------------------|---|------|-------|------|----|-------|-------|
|                                    | <i>f</i>                                | %    | $\mu$ | Me   | Mo | DS    | Va    |
| <b>Sexo del participante</b>       |   |      |       |      |    |       |       |
| Femenino (1)                       | 80                                      | 100  | 1,12  | 1,17 | 1  | 0,382 | 0,146 |
| Masculino (2)                      | 0                                       | 0,0  |       |      |    |       |       |
| <b>Rango de edades (en años)</b>   |   |      |       |      |    |       |       |
| De 18 a 30 (1)                     | 66                                      | 82,5 | 1,00  | 1,00 | 1  | 0,000 | 0,000 |
| De 31 a 40 (2)                     | 14                                      | 17,5 |       |      |    |       |       |
| De 41 a 50 (3)                     | 0                                       | 0,00 |       |      |    |       |       |
| De 51 a más (4)                    | 0                                       | 0,00 |       |      |    |       |       |
| <b>Estado civil</b>                |   |      |       |      |    |       |       |
| Soltera (1)                        | 18                                      | 22,5 | 1,02  | 1,77 | 2  | 0,420 | 0,177 |
| Conviviente (2)                    | 62                                      | 77,5 |       |      |    |       |       |
| Casada (3)                         | 14                                      | 20,5 |       |      |    |       |       |
| <b>Grado de instrucción</b>        |   |      |       |      |    |       |       |
| Primaria (1)                       | 48                                      | 60,0 | 1,19  | 2,57 | 2  | 0,775 | 0,602 |
| Secundaria (2)                     | 48                                      | 22,5 |       |      |    |       |       |
| Universitaria (3)                  | 0                                       | 0,00 |       |      |    |       |       |

Nota. – Se aprecia en la tabla 1 que la mayoría de los participantes son del sexo femenino con una puntuación de 1 y representados por el 100% (80), seguidamente el rango de edades mayoritaria fue de 18 a 30 años con una puntuación de 1 en un 82,5% (66), luego aquellas entre 31 a 40 años con una puntuación de 2 17.5% (14) respecto al estado civil la mayoría es conviviente en un 77,5% (62), seguido aquellas que son solteras 22,5% (18) y

aquellas casadas 20,5% (14) y el grado de instrucción fue primaria en un 60,0% (48), seguido de secundaria 22,5% (48).

**Tabla 2.** Conocimiento sobre lactancia Materna (n=80) de un Hospital de Lima Este 2023.

| Dimensiones                          | Niveles o rangos |            |            |
|--------------------------------------|------------------|------------|------------|
|                                      | Baja             | Media      | Alta       |
| D1 Conocimiento generales            | (9) 11,3%        | (28) 35,0% | (43) 53,8% |
| D2 Beneficios                        | (12) 15,0%       | (62) 77,5% | (6) 7,5%   |
| Conocimiento sobre lactancia Materna | (9) 11,3%        | (15) 18,8% | (56) 70,0% |

Nota. – Se aprecia en la tabla 2 que los conocimientos de lactancia materna fueron principalmente en un nivel alto según el 70.0%, en menor porcentaje en un nivel medio 18,8% (15) y en un nivel bajo en un 11,3% (9), referido a los conocimientos generales el 53,8% (43) fue alto, el 35,0% fue medio y el 11,3% (9) presentó un nivel bajo, respecto a los conocimientos sobre los beneficios el 77,5% (62) fue medio, el 15,0% (12) bajo y el 7,5% (6) fue alto.

**Tabla 3.** Prácticas sobre lactancia Materna

| Dimensiones                       | Niveles o rangos |            |
|-----------------------------------|------------------|------------|
|                                   | Inadecuado       | Adecuado   |
| D1 Higiene                        | (5) 6,3%         | (75) 93,8% |
| D2 Preparación                    | (14) 17,5%       | (66) 82,5% |
| D3 Posicion                       | (20) 25,0%       | (60) 75,0% |
| D4 Estimulación                   | (12) 15,0%       | (68) 85,0% |
| D4 Evaluación                     | (4) 5,0%         | (76) 95,0% |
| Prácticas sobre lactancia Materna | (9) 11,3%        | (71) 88,8% |

Nota. – Se aprecia en la tabla 3 que las practicas sobre lactancia materna fueron

principalmente en un nivel adecuada según el 88,8% (71) y en un nivel inadecuado en un 11,3% (9), referido a las prácticas de higiene presentó un nivel adecuada según el 93,8% (75) y en un nivel inadecuado en un 6,3% (5), referido a las prácticas de preparación el 82,5% (66) fue adecuada y el 17,5% (14) presentó un nivel inadecuada, respecto a las prácticas de posición el 75,0%(60) fue adecuada y el 25,0% (20) fue inadecuada, en cuanto a las prácticas de estimulación el 85,0%(68) fue adecuada y el 15,0% (12) fue inadecuada y, por ultimo las prácticas de evaluación el 95,0%(76) fue adecuada y el 5,0% (4) fue inadecuada.

**Tabla 4.** Tabla cruzada de conocimientos y sus dimensiones con las practicas sobre lactancia materna

|                            |             | Practicas sobre lactancia materna |          |        | p/valor<br>sig |
|----------------------------|-------------|-----------------------------------|----------|--------|----------------|
|                            |             | Inadecuado                        | Adecuado | Total  |                |
| Conocimientos<br>generales | Bajo        | Recuento                          | 9        | 0      | 0.000          |
|                            |             | % del total                       | 11,3%    | 0,0%   |                |
|                            | Regular     | Recuento                          | 0        | 28     |                |
|                            |             | % del total                       | 0,0%     | 35,0%  |                |
|                            | Alto        | Recuento                          | 0        | 43     |                |
|                            |             | % del total                       | 0,0%     | 53,8%  |                |
| Total                      | Recuento    | 9                                 | 71       | 80     |                |
|                            | % del total | 11,3%                             | 88,8%    | 100,0% |                |
|                            |             | Practicas sobre lactancia materna |          |        | p/valor<br>sig |
|                            |             | Inadecuado                        | Adecuado | Total  |                |
| Beneficios                 | Bajo        | Recuento                          | 9        | 3      | 0.000          |
|                            |             | % del total                       | 11,3%    | 3,8%   |                |
|                            | Regular     | Recuento                          | 0        | 62     |                |
|                            |             | % del total                       | 0,0%     | 77,5%  |                |
|                            | Alto        | Recuento                          | 0        | 6      |                |
|                            |             | % del total                       | 0,0%     | 7,5%   |                |

| Total                                 |         | Recuento    | 9          | 71       | 80     |              |
|---------------------------------------|---------|-------------|------------|----------|--------|--------------|
|                                       |         | % del total | 11,3%      | 88,8%    | 100,0% |              |
| Prácticas sobre lactancia materna     |         |             |            |          |        | p/valor sig. |
|                                       |         |             | Inadecuado | Adecuado | Total  |              |
| Conocimientos sobre lactancia materna | Bajo    | Recuento    | 9          | 0        | 9      | 0.000        |
|                                       |         | % del total | 11,3%      | 0,0%     | 11,3%  |              |
|                                       | Regular | Recuento    | 0          | 15       | 15     |              |
|                                       |         | % del total | 0,0%       | 18,8%    | 18,8%  |              |
|                                       | Alto    | Recuento    | 0          | 56       | 56     |              |
|                                       |         | % del total | 0,0%       | 70,0%    | 70,0%  |              |
| Total                                 |         | Recuento    | 9          | 71       | 80     |              |
|                                       |         | % del total | 11,3%      | 88,8%    | 100,0% |              |

Nota. – Se aprecia en la tabla 4 que respecto a los conocimientos sobre lactancia materna cuando estos presentan un nivel bajo las prácticas sobre lactancia materna son inadecuadas en un 11,3% y, cuando los conocimientos presentan un nivel regular las prácticas son adecuadas en un 18,8% y cuando el nivel de conocimiento es alto las prácticas sobre lactancia materna son altas en un 70,0%, además, a través de la prueba de Chi Cuadrado se evidencia que el nivel de conocimiento se relaciona con las prácticas sobre lactancia materna. En cuanto a los conocimientos generales estos presentan un nivel bajo las prácticas sobre lactancia materna son inadecuadas en un 11,3% conocimientos generales presentan un nivel regular las prácticas son adecuadas en un 35,0% y cuando el nivel de conocimiento general es alto las prácticas sobre lactancia materna son altas en un 53,8%, además, a través de la prueba de Chi Cuadrado se evidencia que los conocimientos generales se relacionan con las prácticas sobre lactancia materna.

Finalmente en cuanto a los conocimientos sobre beneficios estos presentan un nivel bajo las prácticas sobre lactancia materna son inadecuadas en un 11,3% y, cuando los

conocimientos sobre beneficios presenta un nivel regular las practicas son adecuadas en un 77,5% y cuando el nivel de conocimiento generales es alto las practicas sobre lactancia materna son altas en un 7,5%, además, a través de la prueba de Chi Cuadrado se evidencia que los beneficios se relacionan con las practicas sobre lactancia materna.

#### **4.1.2. Prueba de hipótesis**

##### **Hipótesis general**

**Ha:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia Materna en puérperas primíparas de un Hospital de Lima Este, 2023.

**Ho:** No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia Materna en puérperas primíparas de un Hospital de Lima Este, 2023.

##### **Nivel de significancia**

El nivel de significancia teórica es de  $\alpha = 0.05$  que corresponde a un nivel de fiabilidad del 95%

##### **Estadístico o función de prueba**

La prueba de hipótesis se ejecutó mediante el coeficiente de Rho de Spearman, según la prueba de normalidad de datos (Anexo 5) para determinar si el valor p se encuentra dentro del área para el rechazo de la Ho.

##### **Regal de decisión**

Se la rechazará la Ho cuando el valor de significancia obtenido sea menor al 5% de confianza. No se rechazará la Ho cuando el valor de significancia obtenido sea mayor al 5% de confianza.

##### **Lectura de error**

**Tabla 5**

Prueba de hipótesis general: Conocimientos sobre lactancia materna y Práctica sobre lactancia materna

|                 |                                       |                             | Conocimientos sobre lactancia materna | Práctica sobre lactancia materna |
|-----------------|---------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| Rho de Spearman | Conocimientos sobre lactancia materna | Coefficiente de correlación | 1,000                                 | ,812**                           |
|                 |                                       | Sig. (bilateral)            | .                                     | ,000                             |
|                 |                                       | N                           | 80                                    | 80                               |
|                 | Práctica sobre lactancia materna      | Coefficiente de correlación | ,812**                                | 1,000                            |
|                 |                                       | Sig. (bilateral)            | ,000                                  | .                                |
|                 |                                       | N                           | 80                                    | 80                               |

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

### Interpretación:

En la tabla se observa que, según el valor del coeficiente de correlación de Spearman, el grado de relación entre conocimientos sobre lactancia materna y práctica sobre lactancia materna es  $\rho = 0,812^{**}$ , lo que indica que la relación entre las variables es muy buena y positiva. Como el valor de significancia observada ( $\text{sig.} = 0,000$ ) es menor al valor de la significancia teórica ( $\alpha = 0,05$ ), se puede señalar que hay relación significativa entre las variables. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. Es decir, existe relación entre los conocimientos sobre lactancia materna y la práctica sobre la lactancia maternas de las madres primíparas de un hospital de Lima Este.

### Hipótesis específica 1

Ha: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión conocimientos generales y las prácticas sobre lactancia Materna en púerperas primíparas.

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión conocimientos generales y las prácticas sobre lactancia Materna en púerperas primíparas.

### Nivel de significancia

El nivel de significancia teórica es de  $\alpha = 0.05$  que corresponde a un nivel de fiabilidad del 95%

### Estadístico o función de prueba

La prueba de hipótesis se ejecutó mediante el coeficiente de Rho de Spearman, según la prueba de normalidad de datos (Anexo 5) para determinar si el valor p se encuentra dentro del área para el rechazo de la  $H_0$ .

### Regal de decisión

Se la rechazará la  $H_0$  cuando el valor de significancia obtenido sea menor al 5% de confianza.

No se rechazará la  $H_0$  cuando el valor de significancia obtenido sea mayor al 5% de confianza.

### Lectura de error

#### Tabla 6

*Prueba de hipótesis específica 1: Conocimientos generales y Práctica sobre lactancia materna*

|                 |                                  | Conocimientos generales    | Práctica sobre lactancia materna |
|-----------------|----------------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| Rho de Spearman | Conocimientos generales          | Coeficiente de correlación | 1,000                            |
|                 |                                  | Sig. (bilateral)           | ,000                             |
|                 |                                  | N                          | 80                               |
|                 | Práctica sobre lactancia materna | Coeficiente de correlación | ,690**                           |
|                 |                                  | Sig. (bilateral)           | ,000                             |
|                 |                                  | N                          | 80                               |

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla se observa que, según el valor del coeficiente de correlación de Spearman, el grado de relación entre los conocimientos generales y la práctica sobre lactancia materna es  $\rho = 0,690^{**}$ , lo que indica que la relación entre las variables es muy buena y positiva. Como el valor de significancia observada ( $\text{sig.} = 0,000$ ) es menor al valor de la significancia teórica ( $\alpha = 0,05$ ), se puede señalar que hay relación significativa entre las variables. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. Es decir, existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión conocimientos generales y las prácticas sobre lactancia Materna en púerperas primíparas.

### Hipótesis específica 2

Ha: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión conocimientos generales y las prácticas sobre lactancia Materna en puérperas primíparas.

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión conocimientos generales y las prácticas sobre lactancia Materna en puérperas primíparas.

### Nivel de significancia

El nivel de significancia teórica es de  $\alpha = 0.05$  que corresponde a un nivel de fiabilidad del 95%

### Estadístico o función de prueba

La prueba de hipótesis se ejecutó mediante el coeficiente de Rho de Spearman, según la prueba de normalidad de datos (Anexo X) para determinar si el valor p se encuentra dentro del área para el rechazo de la Ho.

### Regal de decisión

Se la rechazará la Ho cuando el valor de significancia obtenido sea menor al 5% de confianza.

No se rechazará la Ho cuando el valor de significancia obtenido sea mayor al 5% de confianza.

### Lectura de error

#### Tabla 7

*Prueba de hipótesis específica 2: Beneficios y Práctica sobre lactancia materna*

|                 |                                  | Beneficios                 | Práctica sobre lactancia materna |       |
|-----------------|----------------------------------|----------------------------|----------------------------------|-------|
| Rho de Spearman | Beneficios                       | Coeficiente de correlación | 1,000                            |       |
|                 |                                  | Sig. (bilateral)           | ,718**                           |       |
|                 |                                  | N                          | 80                               |       |
|                 | Práctica sobre lactancia materna | Coeficiente de correlación | ,718**                           | 1,000 |
|                 |                                  | Sig. (bilateral)           | ,000                             | .     |
|                 |                                  | N                          | 80                               | 80    |

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla se observa que, según el valor del coeficiente de correlación de Spearman, el grado de relación entre los beneficios y la práctica sobre lactancia materna es  $\rho = 0,718^{**}$ , lo que indica que la relación entre las variables es muy buena y positiva. Como el valor de significancia observada ( $\text{sig.} = 0,000$ ) es menor al valor de la significancia teórica ( $\alpha = 0,05$ ), se puede señalar que hay relación significativa entre las variables. Por lo tanto, se rechaza la

hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. Es decir, existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión beneficios y las prácticas sobre lactancia Materna en puérperas primípara.

#### **4.1.3. Discusión de resultados**

Los alcances del estudio se centran en determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna en 80 puérperas primíparas atendidas en un Hospital de Lima Este durante el año 2023, Este estudio busca colmar una brecha existente en la literatura científica, proporcionando evidencia empírica sobre esta relación en el contexto hospitalario, donde, el principal es ofrecer una base sólida que permita comprender cómo la educación y el conocimiento se vinculan con las prácticas de lactancia materna en puérperas primíparas; además, no sólo se proyecta que los hallazgos obtenidos no solo informen sobre la relación entre el conocimiento y las prácticas de lactancia materna, sino que también orienten la implementación de estrategias más efectivas para fomentar la alimentación exclusiva y, en consecuencia, mejorar la salud de las puérperas primíparas y sus bebés en este contexto hospitalario específico.

El análisis sociodemográfico revela un predominio absoluto del sexo femenino entre los participantes, representando el 100% de la muestra. La mayoría de las puérperas primíparas se encuentran en el rango de edades de 18 a 30 años, abarcando un 82.5% del total. En cuanto al estado civil, el grupo más representativo corresponde a las participantes convivientes, alcanzando el 77.5%. Respecto al nivel educativo, el porcentaje más alto corresponde a aquellas con educación primaria, cubriendo el 60% del grupo. En relación a la Variable 1, referente a los conocimientos sobre lactancia materna, se destaca que el 70% de las participantes exhibe un nivel alto. En cuanto a los conocimientos generales, el 53.8% presenta un nivel alto, mientras que, en los conocimientos sobre los beneficios de la lactancia, el 77.5%

refleja un nivel medio.

En lo referente a la Variable 2, que comprende las prácticas sobre lactancia materna, se observa que el 88.8% tiene prácticas adecuadas. Las prácticas de higiene y preparación destacan con un alto porcentaje de adecuación, alcanzando el 93.8% y el 82.5% respectivamente. Las prácticas de posición, estimulación y evaluación muestran porcentajes de adecuación del 75%, 85% y 95% respectivamente, resaltando un alto nivel en la mayoría de estas prácticas. Estos resultados muestran una preponderancia de conocimientos y prácticas en niveles altos o adecuados en general, lo cual sugiere un buen nivel de comprensión y aplicación de la lactancia materna entre las puérperas primíparas en el Hospital de Lima Este en el año 2023.

En relación con la hipótesis general, se encontró una correlación positiva y significativa entre los conocimientos sobre lactancia materna y las prácticas de lactancia en las madres primerizas del hospital de Lima Este. Esta correlación respalda la teoría de Dorothea Orem, que enfatiza la importancia de educar y empoderar a las madres para que puedan cuidar adecuadamente de sí mismas y de sus bebés durante la lactancia. Esta relación se alinea con los hallazgos de Sanmartín et al. (11) en Ecuador (2023) y Boateng (15) en Ghana (2018), quienes también encontraron una conexión positiva entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna. Sin embargo, contrasta con los hallazgos de Fernández et al. (13) en México (2021), quienes no observaron una relación significativa entre estas variables.

Al analizar la hipótesis específica 1, que trata sobre la relación entre los conocimientos generales y las prácticas de lactancia materna, se observa una correlación positiva y significativa. Esta asociación respalda la idea de que un mayor conocimiento sobre aspectos generales de la lactancia puede influir positivamente en las prácticas de las madres. Este resultado coincide con los estudios de Sanmartín et al. (11) en Ecuador (2023) y Carmona (20)

en Pimentel (2018), quienes encontraron una relación positiva entre los conocimientos generales y las prácticas de lactancia. Estos resultados proporcionan evidencia adicional sobre la importancia de brindar información precisa y amplia a las madres para mejorar sus prácticas de lactancia.

Finalmente, entre las limitaciones encontradas el estudio se centró en un único hospital de Lima Este, lo que limita la generalización de los hallazgos a otras áreas geográficas o centros de salud, donde, los resultados podrían estar influenciados por características específicas de esta población y contexto hospitalario, por lo que se debe tener precaución al extrapolar los hallazgos a otras poblaciones o entornos.

## CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1. Conclusiones

**Primera.** – Se determina que la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia Materna en puérperas primíparas de un Hospital de Lima Este, 2023 es positiva y muy buena (Rho de Spearman= 0,81), y, es estadísticamente significativa con un valor de significancia calculada de  $p=0,000 < 0,05$ .

**Segunda.** – Se identifica que la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión conocimientos generales y las prácticas sobre lactancia Materna en puérperas primíparas es positiva (Rho= 0,69) y estadísticamente significativa, con un valor de significancia calculada de  $p=0,000 < 0,05$ ”).

**Tercera.** – Se identifica que la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión beneficios y las prácticas sobre lactancia Materna en puérperas primíparas es positiva (Rho= 0,71) y estadísticamente significativa, con un valor de significancia calculada de  $p=0,000 < 0,05$ ”).

## 5.2. Recomendaciones

1. Se recomienda fomentar programas educativos regulares y accesibles para las puérperas primíparas sobre los beneficios y prácticas de la lactancia materna en los centros de salud, donde, estos programas deben ofrecer información actualizada y práctica para fortalecer el nivel de conocimiento y promover hábitos adecuados de lactancia.
2. Se recomienda desarrollar estrategias de apoyo postnatal en los centros de salud para brindar asesoramiento y orientación individualizada a las puérperas, lo cual puede incluir consultas especializadas, grupos de apoyo y seguimiento continuo durante el período de lactancia, además, esto abarcaría desde consultas individuales hasta grupos de apoyo donde las madres puedan compartir experiencias y recibir orientación específica para superar desafíos comunes durante la lactancia.
3. Se recomienda promover la capacitación del personal de salud de forma periódica, incluyendo enfermeras, matronas y médicos, sobre lactancia materna, para mejorar la calidad de la información proporcionada a las puérperas y garantizar un apoyo adecuado, además, de proporcionar información técnica sobre lactancia materna, estas capacitaciones deberían incluir aspectos de comunicación empática y asesoramiento para asegurar que el personal de salud pueda ofrecer un apoyo comprensivo y alentador a las puérperas, abordando sus necesidades individuales.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud - OMS. Lactancia materna y alimentación complementaria. [Online].2021. [Consultado el 07 de setiembre del 2023]. Disponible en:<https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>.
2. Ramos R, Rojas P, Godínez P. Lactancia materna, bioética y derechos humanos. Revista Médico-Científica de la Secretaría de Salud Jalisco. [Online]. 2022; 9 (3). [Consultado el 07 de setiembre del 2023].Disponible en: [https://ssj.jalisco.gob.mx/sites/ssj.jalisco.gob.mx/files/revista\\_saludjalisco\\_5\\_edicion\\_edicion\\_2022.pdf](https://ssj.jalisco.gob.mx/sites/ssj.jalisco.gob.mx/files/revista_saludjalisco_5_edicion_edicion_2022.pdf)): p. 83-85.
3. Rangel J, Martínez U, Rodríguez E. Percepciones y experiencias de usuarias sobre las limitaciones sanitarias para la promoción de lactancia materna. Rev. salud pública. [Online].2018; 20(3). [Consultado el 07 de setiembre del 2023].Disponible en:<https://www.scielosp.org/article/rsap/2018.v20n3/308-313/>
4. Paredes E, Trujillo L, Chavez M, Romero A, Leon 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. [Online].2018; 26(4): p. 239-247. [Consultado el 07 de setiembre del 2023].Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=85055>
5. Villagómez O, Cardoso A, Flores S, Molina T, Guzman E, Alvarez A. Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en mujeres embarazadas. Congreso Internacional de Enfermería: La aventura de la investigación desde el pregrado.

- [Online].2021; 11. Disponible en:  
<https://www.jovenesenlaciencia.ugto.mx/index.php/jovenesenlaciencia/article/view/3260>
6. Osorio M, Landa R, Blazques M, Garcia N, Leon J. Conocimiento y factores de finalización de la lactancia materna en mujeres de una comunidad en Veracruz, México. Horiz. sanitario. [Online].2019; 18(2). [Consultado el 07 de setiembre del 2023] Disponible en:  
[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-74592019000200195](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592019000200195)
7. Visquerra P, Roque J, Guerra I, Saldaña C. Factores asociados al nivel de conocimiento sobre Lactancia materna exclusiva en madres primíparas Atendidas por teleconsulta – Instituto Nacional Materno Perinatal en el año [Online].2020. Rev Peru Investig Matern Perinat. [Online].2021; 10(1): p. 14-18. [Consultado el 07 de setiembre del 2023] Disponible en: DOI <https://doi.org/10.33421/inmp.2021222>.
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estadísticas. El 68,4% de niñas y niños menores de seis meses de edad recibió lactancia materna exclusiva durante el año 2020. [Online].2021. [Consultado el 08 de setiembre del 2023] Disponible en:  
<https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-684-de-ninas-y-ninos-menores-de-seis-meses-de-edad-recibio-lactancia-materna-exclusiva-durante-el-ano-2020-12901/#:~:text=En%20el%20a%C3%B1o%202020%2C%20el%20Instituto%20Nacional%20de%20Estad%C3%ADstica%20e>
9. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Boletín epidemiológico del Perú 2021. [Online].2021. [Consultado el 08 de setiembre del

2023] Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/publicaciones/boletines-epidemiologicos/>

10 Alvarez M, Angeles A, Pantoja L. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto nacional materno perinatal, Lima [Online].2019. Rev Peru Investig Matern Perinat. 2020; 9(4): p. 10-15. [Consultado el 08 de setiembre del 2023] Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/214>

11 Sanmartín C, Araujo C, Carrión C, Calva K, Ayora D. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en mujeres con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades. [Online].2023; 4(1): p. 2225-2238. [Consultado el 09 de setiembre del 2023] Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/410>

12 Splendor C, Okafor C, Anarado A, Onuigbo N, Chinweuba A, Nwaneri A, et al. Exclusive Breastfeeding Knowledge, Intention to Practice and Predictors among Primiparous Women in Enugu South-East, Nigeria. Journal of Pregnancy. [Online].2019; 3. [Consultado el 09 de setiembre del 2023] Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30719354/>

13 Mohamed M, Ochola S, Owino V. Comparison of knowledge, attitudes and practices on exclusive breastfeeding between primiparous and multiparous mothers attending Wajir District hospital, Wajir County, Kenya: a cross-sectional analytical study. International Breastfeeding Journal volume. [Online].2018; 13(11). [Consultado el 09 de setiembre del 2023] Disponible en: <https://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13006-018>

-0151-3

- 14 Gizaw A, Sopony P, Morankar S. Breastfeeding knowledge, attitude, and self-efficacy among mothers with infant and. Plos One. [Online].2022; 17(12). [Consultado el 12 de setiembre del 2023] Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36584131/>
- 15 Boateng M. Knowledge, attitude and practice of exclusive breastfeeding among mothers in Techiman, Ghana. Tesis de Maestría, University of Eastern Finland; [Online]. 2018. [Consultado el 12 de setiembre del 2023] Disponible en: [https://erepo.uef.fi/bitstream/handle/123456789/19667/urn\\_nbn\\_fi\\_uef-20180869.pdf](https://erepo.uef.fi/bitstream/handle/123456789/19667/urn_nbn_fi_uef-20180869.pdf)
- 16 Quispe N. Nivel de conocimiento y su relacion con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, centro de salud San Genaro - Chorrillos – Lima, 2022. Tesis de pregrado, Universidad Privada Norbert Wiener; [Online].2022. [Consultado el 17 de setiembre del 2023] Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8502/T061\\_09585546\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8502/T061_09585546_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 17 Berrocal M, Flores B, Solano O. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud "Chilca 2021". Tesis de pregrado, Universidad Continental; [Online].2022. [Consultado el 19 de setiembre del 2023] Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/11748>
- 18 Sandoival J. Relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de la lactancia materna de madres primíparas beneficiarias del vaso de leche, Santa Anita - Perú 2021. Tesis de pregrado, Universidad Privada del Norte; [Online].2022. [Consultado el 20 de setiembre del 2023] Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/32716>

- 19 Alvaro L. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en puérperas primíparas en el servicio de gineco - obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno - 2018. Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Altiplano; [Online].2019. [Consultado el 22 de setiembre del 2023] Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3279590>
- 20 Carmona Z. Nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres primerizas del Hospital Regional Docente Las Mercedes Chiclayo, 2018". Tesis de pregrado, Universidad Señor del Sipan; [Online].2018. [Consultado el 22 de setiembre del 2023] Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5023>
- 21 Dukuzumuremyi ,J, Acheampong K, Abesig mJ, Luo J. Knowledge, attitude, and practice of exclusive breastfeeding among mothers in East Africa: a systematic review. International Breastfeeding Journal. [Online].2020; 15(70). [Consultado el 24 de setiembre del 2023] Disponible en: <https://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13006-020-00313-9>
- 22 Sultania P, Agrawal N, Rani A, Dharel D, Charles R, Dudani R. Breastfeeding Knowledge and Behavior Among Women Visiting a Tertiary Care Center in India: A Cross-Sectional Survey. Annals of global health. [Online].2020; 85(1). [Consultado el 26 de setiembre del 2023] Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31050396/>
- 23 Naja F, Chatila A, Ayoub J, Abbas N, Mahmoud A. Prenatal breastfeeding knowledge, attitude and intention, and their associations with feeding practices during the first six months of life: a cohort study in Lebanon and Qatar. International Breastfeeding Journal. [Online].2022; 17(15). [Consultado el 26 de setiembre del 2023] Disponible en:

<https://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13006-022-00456-x>

- 24 Ikobah J, Ikpeme O, Omoronyia O, Ekpenyong N, Udoh E. Current Knowledge of Breastfeeding Among Health Workers in a Developing Country Setting: A Survey in Calabar, Nigeria. *Cureus*. [Online].2020; 12(9). [Consultado el 26 de setiembre del 2023] Disponible en: <https://www.cureus.com/articles/40159-current-knowledge-of-breastfeeding-among-health-workers-in-a-developing-country-setting-a-survey-in-calabar-nigeria#!/>
- 25 Dubik S, Yirkyio E, Ebenezer K. Breastfeeding in Primary Healthcare Setting: Evaluation of Nurses and Midwives Competencies, Training, Barriers and Satisfaction of Breastfeeding Educational Experiences in Northern Ghana. *Clin Med Insights Pediatr*. [Online]. 2021; 15(11). [Consultado el 28 de setiembre del 2023] Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/11795565211010704?icid=int.sj-full-text.similar-articles.9>
- 26 Khademian Z, Ara F, Gholamzadeh S. The Effect of Self Care Education Based on Orem's Nursing Theory on Quality of Life and Self-Efficacy in Patients with Hypertension: A Quasi-Experimental Study. *Int J Community Based Nurs Midwifery*. [Online]. 2020; 8(2): p. 140–149. [Consultado el 02 de octubre del 2023] Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32309455/>
- 27 Conflitti R, Newton S. The impact of lactation education for nurses on infant breastfeeding rates during the early postnatal period. *Journal of Neonatal Nursing*. [Online].2023; 11.

[Consultado el 02 de octubre del 2023] Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S135518412300128X>

28 Chipojola R, Lee G, Ciu S, Chang P, Kuo S. Determinants of breastfeeding practices among mothers in Malawi: a population-based survey. *International Health*. [Online].2020; 12(2): p. 132-141. [Consultado el 02 de octubre del 2023] Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31294780/>

29 Azad M, Nickel N, Bode L, Brockway M, Brown A, Chambers C, et al. Breastfeeding and the origins of health: Interdisciplinary perspectives and priorities. *Maternal And Child Nutrition*. [Online]. 2020; 17(2). [Consultado el 02 de octubre del 2023] Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33210456/>

30 Pendergast A. Knowledge and Attitudes Towards Breastfeeding Among Medical Students. *Electronic Thesis and Dissertation Repository*. [Online].2019; 6. [Consultado el 03 de octubre del 2023] Disponible en:  
<https://ir.lib.uwo.ca/etd/6305/>

31 Hernandez A, Hierrezuelo N, González C, Gomez U, Fernández L. Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva. *Revista Médica de Santiago de Cuba*. [Online].2023; 27(2). [Consultado el 03 de octubre del 2023] Disponible en:  
<https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/4336/html>

32 Dharel D, Dhuangana R, Basnet S, Gautam S, Dhuangana A, Dudani R, et al. Breastfeeding practices within the first six months of age in mid-western and eastern regions of Nepal: a health facility-based cross-sectional study. *BMC Pregnancy and Childbirth*. [Online].

2020; 20(59). [Consultado el 06 de octubre del 2023] Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32000701/>

33 Jebena S, Wogayehu M. Breastfeeding practice and factors associated with exclusive . breastfeeding among mothers in Horro District, Ethiopia: A community-based cross-sectional study. *Plos one*. [Online].2022. [Consultado el 07 de octubre del 2023] Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0267269>

34 Koya S, Babyu G, Deepa R, Yver V, Yamuina A, Lobo F, et al. Determinants of . Breastfeeding Practices and Its Association With Infant Anthropometry: Results From a Prospective Cohort Study in South India. *Child and Helth*. [Online]. 2020; 8. [Consultado el 07 de octubre del 2023] Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpubh.2020.492596/full>

35 Petrut A, Filip L, Banc R, mirza O, Gavrilas L, Ciobarca D, et al. Breastfeeding Practices . and Determinant Factors of Exclusive Breastfeeding among Mothers of Children Aged 0–23 Months in Northwestern Romania. *Nutrients*. [Online].2021; 13(11). [Consultado el 07 de octubre del 2023] Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34836253/>

36 McFarland M, Alamah H. Leininger's Theory of Culture Care Diversity and Universality: . An Overview With a Historical Retrospective and a View Toward the Future. *J Transcult Nurs*. [Online].2019; 30(4): p. 540-557. [Consultado el 08 de octubre del 2023] Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31409201/>

37 Hidayat A, Uliyah M. The Effect of the Nursing Care Model Based on Culture to Improve . the Care of Malnourished Madurese Children in Indonesia. *Open Access Maced J Med*

- Sci. [Online]. 2019; 7(7): p. 1220–1225. [Consultado el 08 de octubre del 2023]  
Disponibile en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31049111/>
- 38 Broers B, Olejnik B. A history of breastfeeding. *GinPolMedProject*. [Online]. 2019; 1(47):  
. p. 030-032. [Consultado el 09 de octubre del 2023] Disponible en:  
<https://www.ginekologiaipoloznictwo.com/articles/a-history-of-breastfeeding.pdf>
- 39 Aguilar J, Gulak M, Astigarraga E, Gómez G. Breastfeeding: History, Techniques,  
. Benefits, Complications and Car. *Journal of Practical & Professional Nursing*. [Online].  
2022. [Consultado el 10 de octubre del 2023] Disponible en:  
<https://www.heraldopenaccess.us/openaccess/breastfeeding-history-techniques-benefits-complications-and-care>
- 40 Prentice A. Breastfeeding in the Modern World. *Annals of nutrition and Metabolism*.  
. [Online]. 2022; 78(2): p. 29-38. [Consultado el 12 de octubre del 2023] Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35679837/>
- 41 Ayalew T. Exclusive breastfeeding practice and associated factors among first-time  
. mothers in Bahir Dar city, North West Ethiopia: A community based cross sectional study.  
*Heliyon*. [Online].2020; 6(9). [Consultado el 13 de octubre del 2023] Disponible en:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7481526/>
- 42 Arias J, Covinos M. *Diseño y metodología de la investigación* (1 ed.). Perú: Enfoques  
. Consulting EIRL.. 2021.
- 43 Hernández R, Mendoza C. *Metodología de la investigación*. Primera ed.: McGraw Hill.;  
. 2018.

44 Baimyrzaeva M. Begginers' guide for applied research process: what is it, and why and how to do it? [Guía para principiantes para el proceso de investigación aplicada: ¿qué es y por qué y cómo hacerlo?]. Occasional paper. 2018;(4).

45 Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis Bogotá: Ediciones de la U; 2018.

46 Hernández R, Mendoza C. Metodología de La Investigación.: Editorial SBS.; 2018.

47 Gonzalez L, Ruiz E. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas durante la pandemia COVID-19 en el Hospital Belén de Trujillo, 2022. Tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo; [Online]. 2022. [Consultado el 15 de octubre del 2023] Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/111130/Gonzales\\_RLA-Ruiz\\_RA-SD.pdf?sequence=8&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/111130/Gonzales_RLA-Ruiz_RA-SD.pdf?sequence=8&isAllowed=y)

48 Zuñiga S. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de un servicio de neonatología de una clínica privada Lima, 2020. Tesis de posgrado, Universidad Peruana Union; [Online].2020. [Consultado el 17 de octubre del 2023] Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/4266>

## **Anexos**

## Anexo 1. Matriz de consistencia

| Formulación del problema  | Objetivos  | Hipótesis   | Variables                               | Diseño metodológico  |
|---|--|---|---|--|
| <p><b>Problema General</b></p> <p>¿Cómo el nivel de conocimiento se relaciona con las prácticas sobre lactancia Materna en puérperas primíparas de un Hospital de Lima Este, 2023?</p>  | <p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar cómo el nivel de conocimiento se relaciona con las prácticas sobre lactancia Materna en puérperas primíparas de un Hospital de Lima Este, 2023.</p>   | <p><b>Hipótesis General</b></p> <p><b>Hi1:</b> Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia Materna en puérperas primíparas de un Hospital de Lima Este, 2023.</p>  | <p>Conocimiento</p>                     | <p>Enfoque:<br/>Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación:<br/>Aplicada</p> <p>Método:<br/>Hipotético deductivo</p>  |
| <p><b>Problemas Específicos</b></p> <p>¿Cómo se relaciona el nivel de “conocimiento en su dimensión conocimientos generales” con las prácticas sobre lactancia Materna en puérperas primíparas?</p> <p>¿Cómo se relaciona el nivel de “conocimiento en su dimensión conocimientos sobre beneficios” con las prácticas sobre lactancia</p> | <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p>Identificar cómo se relaciona el nivel de conocimiento en su dimensión conocimientos generales con las prácticas sobre lactancia Materna en puérperas primíparas.</p> <p>b. Identificar cómo se relaciona el nivel de conocimiento en su dimensión conocimientos sobre beneficios con las</p> | <p><b>Hipótesis Especificas</b></p> <p><b>HiE1:</b> Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión conocimientos generales y las prácticas sobre lactancia Materna en puérperas primíparas.</p> <p><b>HiE2:</b> Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión conocimientos sobre beneficios y las prácticas sobre lactancia Materna</p> | <p>Práctica sobre lactancia materna</p> | <p>Diseño:<br/>No experimental</p> <p>Corte:<br/>Transversal</p> <p>Nivel<br/>Descriptivo correlacional</p> <p>Técnica<br/>Encuesta</p> <p>Instrumento:<br/>Cuestionario</p> |

Materna en puérperas prácticas sobre lactancia en puérperas primíparas.  
primíparas? Materna en puérperas  
primíparas

---

## **Anexo 2. Instrumentos**

### **Cuestionario para medir el Nivel de Conocimiento**

Buenos días, estimado(a) participantes le agradezco por su participación y le solicito responda a cada uno de los enunciados con completa sinceridad. La información que nos brindará será completamente anónima y únicamente será utilizada para los fines de esta investigación.

**Instrucciones:** A continuación, por favor, marque con una (X) según corresponda en cada enunciado que se evalúa a través de ítem en una escala del 1 al 5, que indican lo siguiente:

#### **I. DATOS GENERALES:**

a) **Edad:** \_\_\_\_\_ (años cumplidos)

b) **Género:** \_\_\_\_\_

#### **c) Grado de Instrucción**

- Sin grado de Instrucción
- Primaria
- Secundaria
- Superior técnica
- Superior universitaria

#### **d) Estado civil**

- Soltera
- Casada
- Conviviente

#### **e) Nivel educativo alcanzado**

- Primaria
- Secundaria
- Estudios superiores)
- Sin estudios

### **I. CONCEPTOS GENERALES**

#### **1. La lactancia materna se inicia:**

- a. En la primera hora del nacimiento.

b. Después de 24 horas del nacimiento.

c. Después de 16 horas del nacimiento.

**2. Un bebé debe lactar al día:**

a. De 2 a 8 veces

b. A libre demanda

c. De 15 – 20 veces.

**3. La lactancia debe ser exclusiva durante:**

a. Un periodo de 6 meses.

b. Un periodo de 24 meses.

c. Un periodo de 5 meses.

**4. La lactancia es importante para:**

a. Para calmar el hambre del lactante.

b. Solo para satisfacer las necesidades nutricionales en el lactante.

c. Satisfacer las necesidades nutricionales, inmunológicas y de desarrollo en el lactante

**5. Con respecto al calostro:**

a. Es la primera leche que recibe el lactante, presenta una alta cantidad de proteínas y nutrientes.

b. Es la leche en formula, que se adquiere en los centros de salud.

c. Es la primera leche que recibe el lactante, sin beneficio alguno.

**6. Con respecto a la técnica de la lactancia:**

- a. Él bebe es envuelto por la madre, la boca cubre la mitad del pezón y la cabeza del bebe se encuentra flexionada con respecto a su cuerpo.
- b. La cabeza y cuerpo están en línea recta cerca al pecho, la madre lo envuelve con el brazo, la boca cubre todo el pezón y no hay dolor.
- c. Ambas técnicas son incorrectas.

**II. BENEFICIOS**

**1. Con respecto a las características nutricionales, la leche materna:**

- a. Presenta vitaminas, grasas y proteínas que favorece la ganancia de peso y evita la desnutrición en el lactante.
- b. Solo permite la ganancia de peso.
- c. No presenta beneficios nutricionales.

**2. Con respecto a las características inmunológicos, la leche materna:**

- a. Su excesivo consumo produce alergias.
- b. Contiene anticuerpos que los protege contra las enfermedades.
- c. Respuesta a y b son correctas.

**3. Con respecto al crecimiento y desarrollo, la leche materna:**

- a. Favorece el crecimiento corporal, el desarrollo cognitivo y cerebral en los dos primeros años de vida.
- b. Favorece el desarrollo cognitivo en los primeros 4 meses de vida.
- c. No presenta beneficios en el crecimiento y desarrollo.

**4. La lactancia materna presenta beneficios en la madre, como:**

- a. Solo ayuda a perder calorías en madres con sobrepeso.
- b. Solo satisface la necesidad de evacuar la leche del seno.
- c. Reduce el riesgo de cáncer de ovario y mama, la diabetes de tipo 2 y la depresión postparto.

**5. Los beneficios económicos que presenta la lactancia materna, son:**

- a. Menor costo en fórmulas lácteas.
- b. Al prevenir enfermedades, existe menor gasto en el sistema sanitario.
- c. Respuesta a y b son correctas.

### Guía de Observación para medir las practicas sobre lactancia materna

| N°  | ITEMS   | No cumple | Cumple |
|-----|---|-----------|--------|
| 1.  | Lavado de manos.  |           |        |
| 2.  | Limpieza de los pezones y/o las mamas.  |           |        |
| 3.  | Masajea las mamas.  |           |        |
| 4.  | Ejercita los pezones si es necesario.   |           |        |
| 5.  | Adopta una adecuada posición para amamantar sentada o recostada   |           |        |
| 6.  | Sostiene al bebé adecuadamente (cabeza en flexura y bebé de costado con pecho y barriga en contacto con pecho y barriga de la madre). |           |        |
| 7.  | Estimula el agarre del pezón.   |           |        |
| 8.  | Sostiene el seno con la mano en forma de C.   |           |        |
| 9.  | Observa y corrige el agarre del pezón (areola/labios evertidos).  |           |        |
| 10. | Habla con su niño, lo acaricia, lo mantiene despierto   |           |        |
| 11. | Estimula al bebé cuando éste deja de succionar.   |           |        |
| 12. | Observa flacidez de mama y mide el tiempo.  |           |        |
| 13. | Retira el pezón, colocando el dedo meñique en la boca del bebé  |           |        |
| 14. | Facilita la salida de gases en posiciones adecuadas.  |           |        |
| 15. | Cambia de seno para amamantar al RN.  |           |        |
| 16. | Estimula al niño para que continúe succionando.   |           |        |
| 17. | Estimula la eliminación de gases del bebé.  |           |        |
| 18. | Coloca al niño en posición lateral para dormir.   |           |        |
| 19. | Inicia la lactancia por el último seno amamantado anteriormente   |           |        |

### Anexo 3. Confiabilidad del instrumento

| Estadística de fiabilidad |                |
|---------------------------|----------------|
| Alfa de Cronbach          | N de elementos |
| .869                      | 4              |

Se observa que el coeficiente de alfa de Cronbach es 0.869, lo cual indica que el instrumento que mide el nivel de conocimiento y práctica en la Lactancia Materna tiene muy buena confiabilidad.

#### Anexo 4. Prueba de Normalidad

**Tabla 8**

Prueba de normalidad

|                                      | Kolmogorov-Smirnova |    |      | Shapiro-Wilk |    |      |
|--------------------------------------|---------------------|----|------|--------------|----|------|
|                                      | Estadístico         | gl | Sig. | Estadístico  | gl | Sig. |
| Conocimiento sobre lactancia materna | ,345                | 80 | ,000 | ,677         | 80 | ,000 |
| Conocimientos generales              | ,289                | 80 | ,000 | ,701         | 80 | ,000 |
| Beneficios                           | ,316                | 80 | ,000 | ,784         | 80 | ,000 |
| Practicas                            | ,429                | 80 | ,000 | ,643         | 80 | ,000 |

a. Corrección de significación de Lilliefors

## Anexo 5. Aprobación de comité de ética



### COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

#### CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 23 de noviembre de 2023

Investigador(a)  
**Milagros Lucia Yantas Cordova**  
**Exp. N°: 1167-2023**

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEI-UPNW) evaluó y **APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: “Nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en púerperas primíparas de un Hospital de Lima Este, 2023” Versión 02 con fecha 07/11/2023.
- Formulario de Consentimiento Informado Versión 01 con fecha 23/10/2023.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Milagros Lucia Yantas Cordova los investigadores colaboradores

La **APROBACIÓN** comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. La **vigencia** de la aprobación es de **dos años (24 meses)** a partir de la emisión de este documento.
2. El **Informe de Avances** se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. Toda **enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEI-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. Si aplica, la **Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

  
\_\_\_\_\_  
**Yenny Marisol Bellido Fuente**  
**Presidenta del CIEI- UPNV**



## Anexo 6. Consentimiento Informado

|  |  |                                    |                          |
|--|--|------------------------------------|--------------------------|
| <br>Universidad<br>Norbert Wiener | <b>FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO(FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI</b> |                                    |                          |
|  | <b>CÓDIGO:</b><br>UPNW-EES-FOR-068   | <b>VERSIÓN: 01</b><br>REVISIÓN: 01 | <b>FECHA: 11/08/2022</b> |

**Título de proyecto de investigación :** “Nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en puérperas primíparas de un Hospital de Lima Este, 2023”.

**Investigadores :** Milagros Lucia Yantas Cordova

**Institución(es) :** Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: “Nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en puérperas primíparas de un Hospital de Lima Este, 2023”. de fecha 26/10/2023 y versión.01. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW).

### I. INFORMACIÓN

**Propósito del estudio:** El propósito de este estudio es Determinar cómo el nivel de conocimiento se relaciona con las prácticas sobre lactancia Materna en puérperas primíparas de un Hospital de Lima Este, 2023. Su ejecución ayudará/permitirá a otros investigadores, seguir indagando sobre la problemática del estudio.

**Duración del estudio (meses):** 4 Meses

**Nº esperado de participantes:** 80 participantes

**Criterios de Inclusión y exclusión:**

*(No deben reclutarse voluntarios entre grupos “vulnerables”: presos, soldados, aborígenes, marginados, estudiantes o empleados con relaciones académicas o económicas con el investigador, etc. Salvo que la investigación redunde en un beneficio concreto y tangible para dicha población y el diseño así lo requiera).*

**Procedimientos del estudio:** Si Usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes procesos:

**Criterios de Inclusión:**

- Participantes que firmen el consentimiento informado
- Participantes puérperas primíparas.
- Participantes que acepten ser parte del estudio de forma voluntaria.

**Criterios de Exclusión:**

- Participantes que deseen retirarse en cualquier etapa.
- Participantes que no completen los formularios.
- Participantes que no asistan el día de aplicación de instrumentos.

|                          |                      |
|--------------------------|----------------------|
| <b>V1 –<br/>23/10/23</b> | <b>Página 1 de 3</b> |
|--------------------------|----------------------|

Prohibida la reproducción de este documento, este documento impreso es una copia no controlada.

|  |  |                                    |                          |
|--|--|------------------------------------|--------------------------|
| <br>Universidad<br>Norbert Wiener | <b>FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO(FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI</b> |                                    |                          |
|  | <b>CÓDIGO:</b><br>UPNW-EES-FOR-068   | <b>VERSIÓN: 01</b><br>REVISIÓN: 01 | <b>FECHA: 11/08/2022</b> |

La *entrevista/encuesta* puede demorar unos 10 minutos aproximadamente.

Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

**Riesgos:**

Su participación en el estudio *no* presenta ningún tipo de riesgo, debido a que no se alteran los datos, ni violentaran derechos o normas. Además, todos los datos registrados serán anónimos.

**Beneficios:**

Usted se beneficiará del presente proyecto fomentar la alimentación exclusiva en las puérperas primíparas como oportunidades de mejora.

**Costos e incentivos:** Usted *no* pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

**Confidencialidad:** Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

**Derechos del paciente:** La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

**Preguntas/Contacto:** Puede comunicarse con el Investigador Principal Milagros Lucia Yantas Cordova al número telefónico 931310744 o al correo [mlyc.yancor@gmail.com](mailto:mlyc.yancor@gmail.com).

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio, Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, **Email:** [comité.etica@uwiener.edu.pe](mailto:comité.etica@uwiener.edu.pe)

**II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO**

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado(FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

\_\_\_\_\_ (Firma)  
 Nombre participante:

  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre investigador: **Milagros Lucia Yantas Cordova**

|  |  |                                    |                          |
|--|--|------------------------------------|--------------------------|
| <br>Universidad<br>Norbert Wiener | <b>FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO(FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI</b> |                                    |                          |
|  | <b>CÓDIGO:</b><br>UPNW-EES-FOR-068   | <b>VERSIÓN: 01</b><br>REVISIÓN: 01 | <b>FECHA: 11/08/2022</b> |

DNI:  
 Fecha: (dd/mm/aaaa)

DNI: 71257589  
 Fecha: (26/10/2023)

\_\_\_\_\_ (Firma) \_\_\_\_\_

Nombre testigo o representante legal:  
 DNI:  
 Fecha: (dd/mm/aaaa)

**Nota:** La firma del testigo o representante legal es obligatoria solo cuando el participante tiene alguna discapacidad que le impida firmar o imprimir su huella, o en el caso de no saber leer y escribir.

## Anexo 7. Informe del asesor de Turnitin

### ● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

---

#### FUENTES PRINCIPALES

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

|   |   |     |
|---|---|-----|
| 1 | <b>repositorio.ucv.edu.pe</b><br>Internet       | 3%  |
| 2 | <b>uwiener on 2024-01-03</b><br>Submitted works | 2%  |
| 3 | <b>uwiener on 2023-05-24</b><br>Submitted works | 2%  |
| 4 | <b>uwiener on 2023-05-19</b><br>Submitted works | 2%  |
| 5 | <b>uwiener on 2023-11-16</b><br>Submitted works | 2%  |
| 6 | <b>repositorio.uwiener.edu.pe</b><br>Internet   | <1% |
| 7 | <b>uwiener on 2023-12-08</b><br>Submitted works | <1% |
| 8 | <b>uwiener on 2023-11-16</b><br>Submitted works | <1% |