



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

**Trabajo Académico**

Contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del  
servicio de atención inmediata del Hospital de Huaycan, 2024

**Para optar el Título de**

Especialista en Cuidado Enfermero en Neonatología

**Presentado Por:**

**Autora:** Delzo Ochoa, Mary Cleyde

**Código Orcid:** <https://Orcid.Org/0000-0003-1131-5756>

**Asesora:** Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli

**Código Orcid:** <https://Orcid.Org/0000-0001-9418-6632>

**Línea De Investigación General**

Salud, Enfermedad Y Ambiente

**Lima - Perú**

**2024**

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

Yo, Delzo Ochoa, Mary Cleyde, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del Hospital de Huaycan, 2024", Asesorado por la Docente Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli, DNI N° 40704687, ORCID <https://orcid.org/0000-0001-9418-6632>, tiene un índice de similitud de 13 (Trece) %, con código oid:14912:351647268, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....  
 Firma de autor(a)  
 Delzo Ochoa, Mary Cleyde  
 DNI N° 70206690



.....  
 Firma de la Asesora  
 Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli  
 DNI N° 40704687

Lima, 18 de Junio de 2023

## **DEDICATORIA**

A mis hijos, por su comprensión y entender que si valió la pena sacrificar días especiales por los logros de mamá.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a mis padres por su apoyo  
Incondicional, amor y por sus consejos.

**Asesora: Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli**

**Código Orcid: [Https://Orcid.Org/0000-0001-9418-6632](https://Orcid.Org/0000-0001-9418-6632)**

## **JURADO**

**Presidente** : Dr. Gamarra Bustillos, Carlos

**Secretario** : Dr. Molina Torres, Jose Gregorio

**Vocal** : Mg. Morillo Acasio, Berlina Del Rosario

## INDICE DE CONTENIDO

INDICE DE CONTENIDO .....	7
1.EL PROBLEMA.....	1
1.1.Planteamiento del problema.....	1
1.2.Formulación del Problema .....	3
1.2.1. Problema general .....	3
1.2.2. Problemas específicos .....	3
1.3.Objetivos de la investigación .....	3
1.3.1. Objetivo general .....	3
1.3.2. Objetivos específicos .....	4
1.4.Justificación de la investigación.....	4
1.4.1. Teórica.....	4
1.4.2. Metodológica .....	5
1.4.3. Práctica .....	5
1.5.Delimitaciones de la investigación .....	5
1.5.1. Temporal.....	5
1.5.2. Espacial.....	5
1.5.3. Población a unidad de análisis .....	5
2.MARCO TEÓRICO.....	6
2.1.Antecedentes de la investigación.....	6
2.2.Base teórica.....	9
2.2.1. Hipótesis general .....	15
2.2.2. Hipótesis específicas .....	15
3.METODOLOGÍA.....	16
3.1 Método de investigación.....	16

3.2 Enfoque de la investigación .....	16
3.3 Tipo de la investigación .....	16
3.4 Diseño de la investigación .....	17
3.5 Población, muestra y muestreo .....	17
3.5.1. Población .....	17
3.5.2. Muestra .....	17
3.5.3. Muestreo .....	18
3.6 Variables y operacionalización.....	19
3.7 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos .....	20
3.7.1. Técnica .....	20
3.7.2. Descripción .....	20
3.7.3. Validez del instrumento .....	21
3.7.4. Confiabilidad del instrumento .....	21
3.8 Plan procesamiento y análisis de datos .....	21
3.9 Aspectos éticos.....	22
4.ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	25
ANEXO .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Anexo N° 1: Matriz de consistencia.....	33
Anexo N° 2: Instrumentos de recolección de datos .....	34
Anexo N° 3: Consentimiento informado .....	37
Anexo N° 4: Reporte de originalidad .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>

## **1. EL PROBLEMA**

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

La Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que se ha comprobado que el contacto piel a piel entre la madre y el recién nacido, en forma inmediata al parto e incluso después de la primera lactancia mejora la posibilidad de que se prolongue y favorezca la lactancia materna exclusiva, la cual es esencial para el desarrollo y crecimiento del recién nacido (1). De tal manera que el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF); en un informe del año 2021, indicó que en 76 países un aproximado de 78 millones de recién nacidos, tuvieron contacto piel a piel pasado la hora de su nacimiento (2).

En un estudio realizado en E.E.U.U y en Turquía, se evidenció que los recién nacidos, necesitaban de vínculos seguros con la madre a fin de desarrollar competencias necesarias para dirigir con éxito las relaciones entre profesional y paciente para mejorar la comunicación (3).

En América Latina, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), refiere que el aumento de la demanda de nacimientos en el 80% en los servicios de neonatología, el cual confirma que es una posibilidad para aumentar los estándares de calidad en el cuidado de neonatos, así como la identificación de riesgos, que pueden ser gestionados con mayor seguridad en las acciones y procesos para disminuir esa problemática. Por lo que es recomendable que la madre permanezca un lapso mayor a las 24 horas en las instituciones de salud que muchas veces no se cumple, esto representaría un cambio importante para identificar complicaciones en el recién nacido que podrían agravar su salud (4).

En nuestro país, el Ministerio de Salud (MINSA); sugiere que el contacto piel a piel debe ser inmediato, considerándose una intervención deseada para la prevención de enfermedades prevalentes del recién nacido de bajo riesgo al nacer; y las ventajas y beneficios alcanzados con esta práctica son numerosos (5). El INEI en el año 2018, informó que la tasa de mortalidad neonatal fue de 10 por cada 1000 nacidos vivos, siendo el 29% de ellas evitable, ya que ocurrió en recién nacidos a término (6). Por ello el rol que el personal de enfermería cumple es esencial en los servicios de Neonatología, debido al crecimiento de la demanda de los cuidados en los recién nacidos, pero a pesar de ello existen diferentes factores que impiden el contacto piel a piel (7).

En Ayacucho se realizó un estudio en el año 2021, el cual evidenció que del total de participantes del estudio el 74.3% tuvieron contacto piel a piel inadecuado, de ellos el 48.6% tuvieron lactancia materna precoz y el 25.7% no iniciaron lactancia materna dentro de la primera hora de vida. (8). En un estudio realizado en Lima en el año 2021, se evidenció que los neonatos que no han tenido contacto piel a piel inmediato, el 37.5 % ha continuado lactando hasta los seis meses (9). Asimismo, en un estudio también realizado Lima, se evidenció que el 68% de recién nacidos que tuvieron contacto precoz piel a piel, el 81% no inició la lactancia materna de forma precoz y el 71,6% recibió lactancia materna exclusiva (10).

De tal manera que en el hospital de Huaycán a pesar de la demanda de atención materna y neonatal esta práctica se viene realizando de forma constante y periódica; sin embargo, hasta la actualidad no existe investigación alguna que evalúe la calidad con la cual se realiza esta práctica. La situación antes descrita destaca la importancia y necesidad de realizar el presente estudio, cuyos resultados permitirán implementar mejoras en cuanto al contacto piel a piel. Por lo

cual, el propósito del presente estudio de investigación es determinar las características del contacto piel a piel y el inicio precoz de la lactancia materna del recién nacido a término en el servicio de atención, para poder enriquecer su cuidado.

## **1.2. Formulación del Problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre el contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del hospital de Huaycán, 2024?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es la relación entre la dimensión oportunidad del contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata?

¿Cuál es la relación entre la dimensión eficacia del contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata?

¿Cuál es la relación entre la dimensión privacidad del contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata?

¿Cuál es la relación entre la dimensión continuidad del contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata?

## **1.3 Objetivos de la investigación**

### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar la relación entre el contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del hospital de Huaycán, 2024.

### **1.2.3. Objetivos específicos**

Identificar la relación entre la dimensión oportunidad del contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata.

Identificar la relación entre la dimensión eficacia del contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata.

Identificar la relación entre la dimensión privacidad del contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata.

Identificar la relación entre la dimensión continuidad del contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata.

## **1.4 Justificación de la investigación**

### **1.4.1 Teórica**

El estudio justifica su desarrollo en la parte teórica, buscando incorporar información objetiva entre el contacto piel a piel y la lactancia materna, buscando acortar la brecha existente sobre la poca información actualizada para analizar el problema identificado, por el que el personal especializado de las áreas de neonatología debe realizar para la atención al recién nacido y a la madre, en conjunto con el equipo de salud.

Es por ello que Dorothea Orem en su teoría, establece un marco útil para analizar y comprender el papel de las madres y los profesionales de enfermería en la promoción del contacto piel a piel y la lactancia materna; a su vez la teoría permite identificar necesidades de autocuidado, los agentes de autocuidado; y el papel que cumplen los profesionales enfermeros en la salud materno – infantil.

### **1.4.2 Metodológica**

Metodológicamente; el estudio generará resultados que servirán como antecedentes a otros estudios futuros, además de brindar una visión crítica de las tendencias actuales sobre el cuidado al recién nacido.

### **1.4.2 Práctica**

En la parte práctica el estudio pretende constituirse como una fuente de información, que demuestre la existencia del conocimiento y las actitudes de las madres sobre el cuidado del recién nacido prematuro, por ello una de las estrategias más utilizadas actualmente para concientizar a las madres es la retroalimentación de las enseñanzas que el profesional de enfermería otorgue a las madres para el cuidado de su niño cuando salga de alta y tenga una evolución muy satisfactoria.

## **1.3. Delimitaciones de la investigación**

### **1.3.1. Temporal**

El estudio se realizará entre los meses de octubre a diciembre del presente año lectivo 2023.

### **1.3.2. Espacial**

El estudio tendrá lugar a realizarse en el área de neonatología del hospital de Huaycán del departamento de Lima.

### **1.3.3. Población a unidad de análisis**

La unidad de análisis son las madres puérperas y los recién nacidos a término, ubicados en el servicio de atención inmediata del hospital de Huaycán.

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes de la investigación**

Salinas (11) en el año 2021, en México, en su estudio presentó como objetivo “Identificar la relación entre el apego inmediato madre-hijo y la ejecución de la lactancia materna inmediata”. Se realizó un estudio con enfoque cuantitativo, correlacional y de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 60 madres. La técnica de recolección de datos fue la encuesta; se usó como instrumento una encuesta con preguntas abiertas y cerradas, y otro segundo instrumento que fue una guía de observación para medir la segunda variable. Sus resultados fueron: El 80% de madres evidenció un adecuado proceso de apego inmediato a su neonato en la primera hora de nacido y el 100% evidenció una buena práctica para el amamantamiento en cuanto recibió al bebé. Se concluye evidenciado que existe una relación estadísticamente significativa entre las variables apego inmediato madre-hijo y la ejecución de la lactancia materna inmediata.

Farinango (12); en el año 2019, en Ecuador, desarrolló un estudio con el objetivo de “Analizar la relación entre el apego precoz y su efecto sobre la lactancia materna inmediata en madre de recién nacidos del Hospital San Vicente de Paúl”. Se realizó un estudio con enfoque cuantitativo, no experimental, correlacional y transversal. La muestra fue de 60 madres. Para la obtención de datos usó como instrumento una encuesta, los instrumentos fueron un cuestionario de preguntas y una lista de observación. Se encontró como resultados que el 60% de participantes no recibieron inducción sobre el tema, el 13,3% apenas cumplió

con el protocolo; por otra parte el 50% de las madres comenzó la práctica de lactancia pasado los 120 minutos luego del nacimiento de su recién nacido. Se concluye estableciendo que no existe relación entre el apego precoz y su efecto sobre la lactancia, donde el valor  $p$  fue igual a 0,066.

Cetisli, et al. (13), en el año 2019, en Turquía, un estudio con el objetivo de “Analizar la relación de contacto piel a piel y lactancia materna en el postparto inmediato de las madres de un hospital público”. La investigación alcanzó un enfoque cuantitativo, no experimental correlacional, de corte transversal; en una muestra de 175 mamás, Según los resultados, las madres tuvieron problemas relacionados con el apego materno y la lactancia materna con más frecuencia que las que dieron a luz por vía vaginal. Por lo que se concluye que no existe relación entre las variables de estudio.

### **Antecedentes nacionales**

Labarthe (14), realizó un estudio en Lima en el año 2021, con el objetivo de “Determinar la relación entre el apego precoz y la lactancia materna en madre de recién nacidos de un hospital de Lima”. El estudio se desarrolló mediante un enfoque de estudio cuantitativo, no experimental y de corte transversal; en una muestra de 35 madres. Se usó como técnica la encuesta, los instrumentos utilizados fueron un cuestionario y una guía de observación. Los resultados evidencian que el 60% de las madres presentan un contacto piel a piel adecuado; en lo que respecta a la lactancia materna el 34% presentó un proceso adecuado. Se concluye determinando que existe relación entre las variables apego precoz y la lactancia materna, donde el valor de  $p=0,001$ .

Orellana y lagos (15), desarrollaron un estudio en el Callao, en el año 2020; con el objetivo de “Establecer la relación entre el apego precoz y lactancia materna en madres de recién nacidos de un hospital nacional”. El estudio desarrollo un enfoque cuantitativo, no experimental, de alcance correlacional, y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 85 madres. La técnica utilizada para la recolección de datos fue la encuesta, y los instrumentos utilizados fueron un cuestionario denominado Vinculo Madre – Hijo y la escala de evaluación de la lactancia materna. Los resultados encontrados evidencian que el 33% de madres presentaron un apego adecuado y el 27% de las madres realizan el proceso de lactancia materna precoz adecuadamente. Por lo que se concluye estableciendo que existe relación entre el apego precoz y lactancia materna en madres de recién nacidos de un hospital nacional.

Marmolejo (16), desarrolló un estudio en Cerro de Pasco, en el año 2019; donde el objetivo fue “Determinar el grado de relación entre el apego precoz y la lactancia materna precoz en madre de recién nacidos de un hospital de Tarma”. El método de investigación fue de enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional, de corte transversal; en una muestra de 61 madres. Fue la encuesta la técnica utilizada para recolección de la información, y se utilizaron además dos instrumentos en escala likert para medir a las variables, el primero fue un cuestionario y el segundo una guía de observación. En cuanto a los resultados se obtuvo, que el 57,4% de madres realizan el apego positivo al momento de la lactancia de manera adecuada; y el 22,9% tienen un nivel de apego poco adecuado. Se concluye determinando que existe relación entre las variables, donde el valor de p alcanza un valor de 0,001.

## **2.2. Base teórica**

### **2.2.1 Contacto piel a piel**

El recién nacido tiene habilidades visuales, olfativas, táctiles y auditivas, así como tiene la capacidad necesaria, para adaptarse a un entorno y favorecer de forma positiva el vínculo con la madre, desde el momento en el que nace expresa una actitud de alerta y se mantiene tranquilo, con deseos de explorar al nuevo entorno en que se encuentra. Ya colocado en el vientre materno por reflejo buscará el pezón, deslizándose, ya que sus capacidades sensoriales están aptas de percibir el olor que proviene del seno materno, visualizarlo y tocarlo a través de reducidos impulsos entre sus piernas y brazos hasta alcanzar y unirse eficaz y armónicamente (17).

El contacto piel con piel, logra una excelencia en los cuidados del recién nacido sano, teniendo en cuenta además que dicho proceso debe aplicarse seguidamente después del parto y sin ninguna interrupción (18). El contacto piel a piel, es una acción propia de la persona humana, en este caso de la madre hacia el bebé, en el que la madre se enfoca que brindar cuidado y protección al recién nacido, con acciones que favorecen la tranquilidad de los dos (madre e hijo). En este sentido el contacto piel a piel, actividad natural e instintiva cumple con estas premisas y se aconseja no interrumpirlo, por lo menos por 45 minutos posteriores al nacimiento (19).

### **Características del contacto piel a piel**

La Organización Mundial de la Salud, menciona que es fundamental conocer las características para evaluar el apego precoz correcto, de esta manera impulsar el inicio inmediato del amamantamiento (20). Entre las características tenemos las siguientes: Tiene que ser oportuno, inmediatamente después del nacimiento; Se debe verificar el contacto piel con piel sin obstáculos en el entorno; Deberá mostrar los reflejos iniciales de búsqueda a través de los roces y

desplazándose con sus brazos y piernas de forma coordinada para instalarse en el seno de su progenitora, de esa manera iniciar rápidamente la succión y el recién nacido deberá reflejar tranquilidad al momento de palpar el pecho de la mamá unido al suyo, haciendo ello perfecto el contacto piel a piel (21).

### **Beneficios del contacto piel a piel**

El recién nacido reconocer los rasgos de su madre, ayuda a la termorregulación y mantener la temperatura corporal, mantiene su frecuencia cardiaca y respiratoria adecuada, garantiza la primera lactancia materna efectiva, llantos cortos; Para la mamá: Crea vínculo afectivo, disminuye el dolor a raíz de la ingurgitación de las mamas previniendo la depresión después del parto, disminuye el estrés, la oxitocina favorece en la regulación de los comportamientos sociales como: El apego, miedo y el cuidado (22).

### **Dimensiones del contacto piel a piel**

#### **Dimensión 1: Oportunidad**

Inmediatez del contacto entre el recién nacido y su madre, se refiere a la prontitud del inicio del procedimiento, si este es realizado de forma precoz, es decir el tiempo que transcurre desde el momento del parto hasta el inicio de este procedimiento, este no debe exceder de los 30 minutos para denominarse inmediato (23).

#### **Dimensión 2: Eficacia**

Forma de entrega del recién nacido a su madre: Es la forma de entrega del recién nacido hacia el pecho de su madre, si este fue entregado desnudo para el inicio del procedimiento, si se cubrió la cabeza para evitar la pérdida de calor (24). Pecho materno desnudo o descubierto: Se

enfoca en la forma de presentación del pecho materno para acoger al neonato, es decir si el pecho estuvo descubierto o desnudo y libre de la bata (25).

### **Dimensión 3: Privacidad**

La dimensión se refiere, al hecho de respetar la integridad de la madre y el neonato, el que se debe cubrir al niño con campos pre calentados para evitar la pérdida de temperatura del bebe. Ya que las rutinas hospitalarias en las salas de parto deberían dirigirse a favorecer un ambiente cálido, respetuoso, silencioso para no interferir este proceso (26).

### **Dimensión 4: Continuidad**

Duración del contacto piel a piel: Contempla el tiempo que permanece el recién nacido sobre el abdomen materno, desde el tiempo que inicia este procedimiento hasta el cese del mismo, expresado en minutos en un tiempo mínimo de 45 min. (Permanencia del RN sobre el pecho de su madre) (27).

#### **2.2.2 Lactancia materna precoz**

Es un paso vital a través del cual la mamá da un tejido vivo que trabaja en una amplia gama de comunicaciones sobre la mamá y su neonato, saludable, pero además inmunológico y entusiasta explícito para el recién nacido (28).

### **Beneficios de la lactancia materna precoz**

Dar al lactante calostro, siendo una de las principales creaciones de la leche materna ofrece al infante lo que es decisivo para él, porque impacta como fuente de alimento y a nivel del

marco resistente, siendo la fuente condicional de sustento del bebé (29). Debido a las ventajas que causa la lactancia materna, se considera como una de las mediaciones perfectas y económicas al mismo tiempo que evade las confusiones habituales en los recién nacidos (30).

### **Técnicas de la lactancia materna precoz**

La técnica, se debe realizar con la frecuencia, es decir a libre instancia. Posición de la mamá: Debe estar cómoda con la espalda, los pies y el pecho apoyados según la situación; Postura del bebé: La cabeza y el cuerpo deben estar alineados, el cuerpo del neonato debe estar muy pegado al cuerpo de la mamá, debe estar colocado sobre el pecho, la cabeza y los hombros deben estar sujetos y todo el cuerpo debe colocarse frente al tórax, la nariz del bebé no bloquea el pezón (31).

En cuanto a la técnica del agarre del bebé al pecho es: Con la boca bien abierta, el labio inferior hacia afuera, la barbilla del bebé tocando el pecho, la nariz pegada al pecho, la mayor parte de la areola sobre el labio superior del bebé, la madre no siente dolor, mama lento y profundo, pausa, mejillas redondas al succionar, audible al tragar, el bebé suelta el pecho al final y la madre nota el flujo/goteo de leche que refleja el efecto de la oxitocina (32).

### **Dimensiones de la lactancia materna precoz**

#### **Dimensión 1: Posición – postura**

No hay una única postura adecuada, la madre debe elegir la que le resulte más cómoda y puede variar con las tomas y en el tiempo. En las posiciones encontramos a; Posición de crianza biológica, ideal para después del nacimiento o en dificultades de agarre, mamá posición de

decúbito supino y su neonata posición prono, hay reflejo de búsqueda y gateo; Posición sentada, el tronco del neonato de frente y pegado al de la mamá, sujetando con la mano su espalda cubriendo la cabeza en el antebrazo; Posición acostada, mamá e hijo en posición lateral y recomendado para las noches; Posición invertida, el neonato debajo de la axila de su progenitora, sus piernas hacia atrás y cabeza a nivel del pecho, ideal para lactancia en gemelos o en bebés prematuros (33).

### **Dimensión 2: Agarre**

El agarre es muy significativo e importante y se encuentra íntimamente unido a los senos lactíferos, bolsitas rellenas de leche que corresponden quedar dentro de la boca del neonato, si el agarre es deficiente, el neonato no obtendrá el preciado alimento, entonces habrá llanto, estará insatisfecho, no ganará peso y su orina será escasa, estos rasgos indica que el bebé no está recibiendo leche materna, por un incorrecto agarre (34). Asimismo, la areola casi en su totalidad debe ingresar a la boca del neonato y el labio inferior debe estar hacia afuera. Además, hay otras características del buen agarre como: El labio inferior cubre la areola más que el labio superior, el lactante muestra sus mejillas redondeadas, al desprenderse del pecho, el pezón estará en forma alargada y redonda (35).

### **Dimensión 3: Succión**

Los neonatos presentan dos características de succión. La nutritiva, es realizada para la alimentación, la succión es profunda, rítmica y que moviliza la rama mandibular en la que se puede oír la deglución de leche materna; Succión no nutritiva, leche extraída forma superficial, que facilita tomar la porción de grasa de la leche y crece el lazo afectivo (36).

## Teoría De Enfermería

Dorothea Orem en su teoría, establece un marco útil para analizar y comprender el papel de las madres y los profesionales de enfermería en la promoción del contacto piel a piel y la lactancia materna; a su vez la teoría permite identificar necesidades de autocuidado, los agentes de autocuidado; y el papel que cumplen los profesionales enfermeros en la salud materno – infantil.

## 2.3 Formulación de Hipótesis

### 2.3.1 Hipótesis general

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre el contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del hospital de Huaycán, 2024.

**Ho:** No Existe relación estadísticamente significativa entre el contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del hospital de Huaycán, 2024.

### 2.3.2 Hipótesis específicas

**H1:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión oportunidad del contacto piel a piel y lactancia materna precoz en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del hospital de Huaycán, 2024.

**H2:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión eficacia del contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del hospital de Huaycán, 2024.

**H3:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión privacidad del contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del hospital de Huaycán, 2024.

**H4:** Existe relación entre estadísticamente significativa la dimensión continuidad del contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del hospital de Huaycán, 2024.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Método de investigación**

El método hipotético deductivo porque se realizará la observación del fenómeno a estudiar y la creación de una hipótesis para explicar dicho fenómeno. Este procedimiento también forma parte de la metodología de la ciencia, que se halla vinculada a varias operaciones metodológicas, confrontación de hechos, revisión de conceptos existentes, y la formación de nuevos conceptos la deducción de consecuencia o proposiciones más elementales de la propia hipótesis, este método posibilita la reestructuración constante del sistema teórico, conceptual o metodológico. (37)

#### **3.2 Enfoque de la investigación**

El presente trabajo corresponde a un enfoque cuantitativo de lo cual el propósito es de cuantificar el problema de investigación, se utilizará análisis estadísticos. Se dará a partir de la recolección. En vista que los datos se asignara un valor (numérico y se centrara fundamentalmente en los aspectos observables y dispuestos de cuantificar). El enfoque cuantitativo es aquel que permite examinar los datos de manera numérica, especialmente en el campo de la estadística corresponde al paradigma científico positivista (38).

#### **3.3 Tipo de la investigación**

El tipo de investigación es aplicada tiene por objetivo resolver un determinado problema o planteamiento específico y también permite desarrollar ideas y las convierte en algo operativo, enfocándose en la búsqueda y consolidación del conocimiento para su aplicación y,

por ende, para el enriquecimiento del desarrollo cultural y científico .considerándose que la investigación aplicada es una necesidad social practica por resolver o dar solución a un problema (39).

### 3.4 Diseño de la investigación

El diseño de investigación será no experimental, se da en categorías, conceptos, variables, sucesos sin la intervención directa del investigador y se observan los fenómenos o acontecimientos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlo. Es de corte transversal porque el instrumento que se utilizará será en un solo momento y determinado tiempo y espacio. Es correlacional por que permitirá la ayuda a los investigadores a establecer la relación entre las dos variables estrechamente. el contacto piel a piel y la lactancia materna (40).

### 3.5 Población, muestra y muestreo

#### Población

La población de estudio estará constituida por 290 madres de recién nacidos del hospital de Huaycán.

#### Muestra

La muestra estará constituida por 168 madres de recién nacidos del hospital de Huaycán, seleccionados en base a la fórmula de población finita y a los siguientes criterios selección:

$$n = \frac{Z^2(N)(p)(q)}{[E^2(N-1)]+[z^2(p)(q)]}$$

Donde:

- n= Tamaño de muestra buscada.
- N= Tamaño de población o universo.

- Z= parámetro estadístico que indica el nivel de confianza.
- e= Error de estimación máxima aceptada.
- p= Probabilidad de que ocurra el evento estudiado.
- q= Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado = (1-p).

Por lo tanto:

$$n = \frac{(1,96)^2 (0,5)(0,5)(200)}{(0,05)^2(290 - 1) + (1,96)^2(0,5)(0,5)}$$

$$n = 168$$

#### **Criterios de inclusión:**

- Madres de recién nacidos del hospital de Huaycán.
- Madres sin patologías que comprometa su salud
- Se incluirán a todas las madres de recién nacidos que firmen el consentimiento informado

#### **Criterios de exclusión:**

- Madres de recién nacidos que tengan menos de 18 años.
- Madres con complicaciones.
- Aquellas madres con embarazo múltiple.
- Madres que no desean firmar el consentimiento informado

#### **Muestreo**

El muestreo es probabilístico intencional a conveniencia del autor.

### 3.6 Variables y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
V1	Se define como aquel contacto, al momento en la que se coloca al neonato desnudo sobre el materno de posición de cubito prono, apenas nace cubierto solo de campos pre calentados y un gorro, 1 hora (41).	Se refiere al logro de la aplicación correcta del proceso de contacto piel a piel, observándose que el recién nacido debe estar completamente descubierto al pecho de la madre; para ello se aplicará un instrumento, el cual contiene las siguientes dimensiones, oportunidad, eficacia, privacidad y continuidad.	Oportunidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inmediatez del contacto piel a piel</li> </ul>	Ordinal	Adecuadas (10 – 12)  Inadecuadas (6 – 9)
			Eficacia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realiza correctamente el contacto piel a piel de madre a hijo.</li> </ul>		
			Privacidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contacto piel a piel se realiza manteniendo el pudor y la intimidad de la madre.</li> </ul>		
			Continuidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tiempo de contacto piel a piel es de 45 minutos sin interrupción.</li> </ul>		
V2	Se define como la acción que favorece al mayor apego entre la madre y el recién nacido, frente a una duración de la lactancia materna (42).	Se refiere a la acción que realiza la madre al dar de lactar a su recién nacido, al momento de haber nacido, por el lapso de 1 hora, el cual será medida a través de una guía de observación que contiene las siguientes dimensiones: posición – postura, agarre, succión.	Posición - postura	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bebe alineado.</li> <li>• En el pecho materno.</li> <li>• Cuerpo apoyado</li> <li>• Nariz apunta al pezón.</li> <li>• Mama cómoda.</li> <li>• Sostiene mano en C.</li> </ul>	Ordinal	Adecuada (8-13)  Inadecuada (0 – 7)
			Agarre	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Areola sobre labio superior del bebe.</li> <li>• Boca bien abierta del bebe.</li> <li>• Labio inferior hacia afuera.</li> <li>• Mentón toca pecho materno.</li> </ul>		
			Succión	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mama lento y profundo.</li> <li>• Mejillas redondeadas del bebe.</li> <li>• Finaliza y suelta pecho.</li> </ul>		

### **3.6 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica**

La recolección de datos será realizada con la técnica de la encuesta, ya que el investigador mediante las respuestas emitidas en los instrumentos a cada participante obtendrá información válida para el desarrollo de la investigación.

#### **3.7.2. Descripción**

Las variables serán medidas mediante dos cuestionarios, que se detallan a continuación en las respectivas fichas técnicas:

Para la medición de la variables se utilizarán dos instrumentos; el primer instrumento mide a la variable contacto piel a piel, el cual se denomina “Cuestionario para medir el contacto piel a piel en las madres de recién nacidos”; el cual contiene El instrumento comprendió 6 ítems, las que evalúan el contacto piel a piel en las madres de recién nacidos; además contiene 4 dimensiones: oportunidad, eficacia, privacidad, continuidad; las opciones de respuesta son múltiples, con un valor entre 1 y 2.

La escala de valoración se determinó de la siguiente manera: Adecuada (10 – 12), Inadecuada (6 – 9).

El segundo documento, se denomina “Guía de observación para medir la lactancia materna precoz en madres de recién nacidos.”; El cuestionario fue estructurado mediante la escala de likert, contiene 13 ítems, distribuidas en 3 dimensiones: Posición – Postura (6 ítems), agarre (4 ítems), succión (3 ítems).

La escala de valoración se determinó de la siguiente manera: Adecuado (8 – 13) e inadecuado (0 – 7).

### 3.7.3. Validez del instrumento

**Instrumento 1:** La validez del instrumento fue realizado por Chávez en el año 2020 en el Perú (41); el cual fue realizado mediante el juicio de expertos, donde participaron 3 profesionales, quienes determinaron que instrumento es aceptable; y a través de la prueba binomial, se obtuvo un resultado de 0.028, el cual se interpreta como válido.

**Instrumento 2:** La validez del instrumento fue realizada por Román en al año 2019 en el Perú (42), a través del procedimiento de juicio de expertos en el cual participaron 3 profesionales de salud como jueces, se determinó la validez del mismo; y posteriormente mediante se utilizó la prueba estadística de correlación de Pearson, donde los ítems alcanzaron un valor por encima 0,2, por lo tanto se determina el instrumento es válido.

### 3.7.4. Confiabilidad del instrumento

**Instrumento 1:** La validación del documento fue realizada, por Chávez, en el año 2020 en el Perú (41), mediante la prueba de Alfa de Cronbach; en una muestra de 15 madres que corresponde a la prueba piloto, donde el resultado de la aplicación fue de 0,71, con el cual se concluye que instrumento obtuvo una confiabilidad alta para su aplicación.

**Instrumento 2:** El constructo fue sometido a validación por Román, en al año 2019 en el Perú (42), donde mediante la prueba de confiabilidad de alfa de cronbach, y la aplicación de una prueba piloto, conformada por 20 participantes, se obtuvo como dato el valor de 0,92, el cual determina al instrumento con una confiabilidad alta.

## 3.7 Plan procesamiento y análisis de datos

El procesamiento de datos se dará, a través de la tabulación de los datos recogidos por parte de los instrumentos de recolección de la información, para posteriormente ser almacenados

en una base de datos, que se realizará en el programa Excel, para luego ordenarlos, clasificarlos y codificarlos.

Para el análisis de los datos, los datos almacenados serán trasladados al programa estadístico SPSS versión 26, para su análisis respectivo; los resultados serán presentados en tablas de frecuencia y porcentaje, con su respectiva interpretación; en segundo lugar se utilizará la estadística inferencial para establecer la relación de las variables, y comprobar las hipótesis planteadas.

### **3.8 Aspectos éticos**

Para la aplicación del principio de autonomía, se tendrá en cuenta que, para la participación de las madres, deberán ser informadas sobre el objetivo del estudio, y a la vez deberán firmar el consentimiento informado.

En el caso de la aplicación de principio de beneficencia, los resultados forman parte importante para el estudio, el cual permitirá la creación de estrategias de apoyo a la madre.

Por otra parte, para la aplicación del principio de no maleficencia, se tendrá en cuenta que el estudio no pretende causar ningún tipo de daño, ni mucho menos poner en riesgo la integridad del paciente.

De igual manera para aplicar el principio de justicia, el investigador debe tratará al participante con respeto, amabilidad e igualdad ante los demás.

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Actividades	2023											
	Octubre				Noviembre				Diciembre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del problema	x											
Búsqueda de bibliografía		x										
Situación problemática, marco teórico, referencial y antecedentes			x									
Importancia y justificación del estudio			x									
Objetivos de la investigación			x									
Enfoque y diseño de investigación				x								
Población, muestra y muestreo					x							
Técnicas e instrumentos de recolección de datos					x							
Aspectos bioéticos					x							
Métodos de análisis de la información						x						
Elaboración de los aspectos administrativos de estudio						x						
Elaboración de los anexos							x					
Aprobación del proyecto								x				

**Presupuesto**

<b>MATERIALES</b>	<b>2023</b>			
	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
<b>Equipos</b>				
Internet	25.00	50.00	25.00	100.00
USB	30.00			30.00
<b>Útiles de escritorio</b>				
Hojas	14.00			14.00
Lapiceros				
Impresiones	6.00			6.00
Copias		5.00		5.00
Espiralado			4.00	4.00
<b>Otros</b>				
Movilidad		10.00	10.00	20.00
<b>Recursos humanos</b>				
Digitador			100.00	100.00
<b>TOTAL</b>				279.00

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. La Organización Panamericana de la Salud. Leche materna desde la primera hora de vida. [Internet]. Washington: OPS; 2020. [citado el 06 de junio del 2023]. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14530:3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life&Itemid=135&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14530:3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life&Itemid=135&lang=es)
2. UNICEF. Capturar el momento; Inicio temprano de la lactancia materna: El mejor comienzo para cada recién nacido. [Internet.]; 2018 [citado el 06 de junio del 2023]. Disponible en: [https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/201808/UNICEF\\_WHO\\_Capture\\_the\\_moment\\_EIBF\\_2018\\_Sp.pdf](https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/201808/UNICEF_WHO_Capture_the_moment_EIBF_2018_Sp.pdf).
3. Herrera A, Ramos J, Ruiz C, Ocaña F, Luna E, García O. Prevalencia del inicio precoz de la lactancia materna. *Nutr Hosp* [Internet] 2019; 36(4): 786-791. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20960/nh.02510>
4. Unicef: Importancia del contacto piel a piel para los bebés prematuros en Latinoamérica. [Internet]; Argentina, 2022. [Consultado, 30 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/argentina/comunicados-prensa/kimberly-clark-unicef-prematuros>
5. Montero A; Ferrer R; Paz D; Pérez M; Díaz Y. Maternal risks associated with prematurity. *Rev Multimed*. [Internet] 2019; 23(5): [Aprox. 22 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-48182019000501155&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000501155&lng=es)
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática Perú: Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales, Primer Semestre. [Internet]; 2018. [Consultado, 30 de mayo del 2023]. Disponible

en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/ppr.asp>.

7. Meneses E. Conocimiento sobre la importancia del contacto piel a piel entre la puérpera inmediata y el recién nacido a término durante el parto. unidad de neonatología. hospital de lima metropolitana. [Tesis de Especialidad]. Per+u: Universidad Autonoma de Ica, 2019. Disponible en : <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/745>
8. Chavez F; Dueñas F. Contacto piel a piel y lactancia materna precoz en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del Centro Salud Ocros, Ayacucho. [Tesis de Especialidad]. Perú: Universidad Nacioanal del Callao, 2021. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12952/6108>
9. Paredes I. Contacto piel a piel inmediato asociado a la lactancia materna exclusiva al crecimiento y desarrollo del lactante Microred de Salud Chilca. [Tesis de Doctorado]. Perú: Universiad Nacional del Centro de Perú, 2021. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12894/7780>
10. Almeyda C. Asociación entre el contacto precoz piel a piel y las características de la lactancia materna en hijos de las mujeres en edad reproductiva del Perú. [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad Alas peruana, 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12990/10016>
11. Salinas J. Apego inmediato madre-hijo y ejecución de la lactancia materna inmediata. Revista internacional de salud materno fetal [Internet] 2021; 6 (2). 78 – 90. Disponible en: <https://doi.org/10.47784/rismf.2021.6.2>
12. Farinango A. Apego precoz y su efecto sobre la lactancia materna inmediata en madre de recién nacidos del Hospital San Vicente de Paúl”. [Trabajo de Licenciatura]. Ecuador: Universidad

técnica del norte; 2019. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9499>

13. Cetisli N, Arkan G, Dila E. Contacto piel a piel y lactancia materna en el postparto inmediato de las madres de un hospital público. Rev Assoc Med Bras [Internet] 2018; 64(2): 164-169. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1806-9282.64.02.164>
14. Labarthe L, Retuerto C. Apego precoz y lactancia materna en madre de recién nacidos de un hospital de Lima. [Tesis de Especialidad]. Perú: Universidad César Vallejo, 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/70531>
15. Orellana R, Lagos A. Apego precoz y lactancia materna en madres de recién nacidos de un hospital nacional. [Tesis de Especialidad]. Perú: Universidad Nacional del Callao, 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12952/5835>
16. Marmolejo S. Nivel de apego precoz y lactancia materna precoz en madre de recién nacidos de un hospital de Tarma. [Tesis de Maestría]. Perú: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, 2019. Disponible en: <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/1818>
17. Alcantara C, Chuquichaico N, Chujutalli J. Características del contacto piel a piel y el inicio precoz de la lactancia materna del recién nacido a término, Lima. [Tesis de Especialista]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/955>
18. Poves J. Contacto piel a piel durante el posparto y sus beneficios en el desarrollo fisiológico y comportamental en recién nacidos durante la primera hora: una revisión narrativa, Lima. [Tesis de Especialidad]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2022. Disponible en:

<https://hdl.handle.net/20.500.12866/955>

19. Navarro G. El contacto piel con piel en la atención inmediata del recién nacido: una revisión bibliográfica. [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, 2019. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12423/3114>
20. Bonelly T, Quispe E. Contacto piel a piel y lactancia materna precoz en puérperas del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca. [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad Roosevelt, 2023. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12423/3114>
21. Núñez B. Conocimiento de las puérperas sobre el cuidado general del recién nacido y su relación con los factores sociodemográficos, Hospital Tito Villar Cabeza, Cajamarca. [Tesis de Especialidad]. Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2018. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14074/2284>
22. Chávez G, Dueñas F. Contacto piel a piel y lactancia materna precoz en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del Centro Salud Ocos. [Tesis de Especialidad]. Perú: Universidad Nacional del Callao; 2021. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12952/6108>
23. Gutierrez L. Contacto precoz del recién nacido en el servicio de neonatología, en un centro materno infantil, Lima. [Tesis de Especialidad]. Perú: Universidad Norbert Wiener; 2019. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/7625>
24. Quispe M. Vínculo afectivo de la madre en el recién nacido, servicio de neonatología, hospital de emergencias Villa El Salvador, Lima. [Tesis de Especialidad]. Perú: Universidad Norbert Wiener; 2019. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/5867>

25. Julca L. Calidad del contacto piel a piel de la madre con el neonato en la sala de partos del hospital de Supe Laura Esther Rodriguez Dulanto, Lima. [Tesis de Especialidad]. Perú: Universidad Norbert Wiener; 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/4183>
26. Guzmán F. Calidad del contacto precoz piel a piel entre la madre y su recién nacido a término vigoroso atendidos en el Instituto Nacional Materno Perinatal. [Tesis de Licenciatura]. Perú. Universidad Nacional de San Marcos, 2018. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4750>
27. Farro D, Gutierrez D. El contacto piel con piel en la atención inmediata del recién nacido: una revisión bibliográfica. [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, 2018. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12423/466>
28. Saavedra R, Torres S. Relación de técnica de la lactancia materna y el vínculo de apego madre-recién nacido en adolescentes primíparas del servicio de hospitalización de un hospital nacional. [Tesis de Especialidad]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/2995>
29. Anahue V. Relación entre el apego materno y la capacidad de cuidado a recién nacidos en madres atendidas en ipress ocongate, Cusco. [Tesis de Especialidad]. Perú: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa, 2021. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12773/13055>
30. Diaz M. Lactancia materna en pacientes recién nacidos en la unidad de alojamiento conjunto del Hospital III José Cayetano Heredia de Piura. [Tesis de Especialidad]. Perú: Universidad Nacional del Callao, 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12952/4874>

31. Almeyda Criss. Asociación entre el contacto precoz piel a piel y las características de la lactancia materna en hijos de las mujeres en edad reproductiva del Perú. [Tesis de Especialidad]. Perú: Universidad Alas Peruanas, 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12990/10016>
32. Quispe Y. Satisfacción de las madres puérperas del cuidado de enfermería sobre el contacto piel a piel y apego a la lactancia materna del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa El Salvador. [Tesis de Especialidad]. Perú: Universidad Privada Norbet Wiener, 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/9294>
33. Anchapuri C; Limache M. Satisfacción del contacto piel a piel y el inicio de la lactancia materna en madres puérperas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna. [Tesis de Especialidad]. Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2019. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3764>
34. Lara L. Intervención de enfermería en el cumplimiento del contacto precoz e inicio de la lactancia materna en el centro de salud materno infantil Villa los Reyes, Callao; Lima. [Tesis de Especialidad]. Perú: Universidad Nacional del Callao, 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12952/7144>
35. Ramirez M. Conocimientos y prácticas sobre el cuidado del recién nacido de madres puérperas del servicio de alojamiento conjunto del Hospital General de Jaén. [Tesis de Especialidad]. Perú: Universidad Privada Norbert Wiener, 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/8876>
36. Paredes M. Contacto piel a piel inmediato asociado a la lactancia materna exclusiva al crecimiento y desarrollo del lactante Microred de Salud Chilca. [Tesis de Especialidad]. Perú: Universidad

- Nacional del Centro, 2019. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12894/7780>
37. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación: Ruta cuantitativa, cualitativa y mixta (1era edición). In. México: Mc Graw Hill; 2018. 148 – 151 pp.
38. Hernandez R, Fernandez C, Baptista P. Metodología de la investigación (6ta edición ed.). In. Mexico: Mc Graw Hill; 2016. 122 - 124 pp.
39. Sampieri R, Fernández C, Baptista L. Definiciones de los enfoques cuantitativo y cualitativo, sus similitudes y diferencias. En Metodología de la Investigación. [Internet] 2018; 6: 12. Disponible en: [http://euaem1.uaem.mx/bitstream/handle/123456789/2774/506\\_1.pdf?sequence=1&is Allow](http://euaem1.uaem.mx/bitstream/handle/123456789/2774/506_1.pdf?sequence=1&isAllow)
40. Briones G. Metodología de la Investigación Cuantitativa en las Ciencias Sociales. Rev. Bogotá: ARFO Editores e Impresores; [Internet]. 2019 12: 1 – 12. Disponible en: <https://metodoinvestigacion.files.wordpress.com/2008/02/metodologia-de-la-investigacion-guillermo-briones.pdf>
41. Chávez G. Contacto piel a piel y lactancia materna precoz en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del Centro Salud Ocros, Ayacucho. [Tesis de Especialidad]. Perú: Universiad Nacional del Callao, 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12952/6108>
42. Ramos M. Apego precoz y lactancia materna en puérperas del centro de salud materno infantil Pachacútec, Ventanilla. [Tesis de Especialidad]. Perú: Universiad Norbert Wiener, 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/7511>



## Anexo 1 Matriz de consistencia

**Título de la Investigación:** Contacto Piel A Piel Y Lactancia Materna En Madres De Recién Nacidos Del Servicio De Atención Inmediata Del Hospital De Huaycán, 2024.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variable y dimensiones	Diseño metodológico
<b>PROBLEMA GENERAL:</b>	<b>OBJETIVO GENERAL</b>	<b>HIPÓTESIS GENERAL</b>		<b>Método de estudio:</b> Hipotético deductivo.
¿Cuál es la relación entre el contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del hospital de Huaycán, 2023?	Determinar la relación entre el contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del hospital de Huaycán, 2023.	Existe relación estadísticamente significativa entre el contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del hospital de Huaycán, 2023.	<b>Variable 1:</b> Contacto piel a piel	<b>Enfoque:</b> Cuantitativo
<b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</b>	<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>	<b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</b>	<b>Dimensiones:</b>	<b>Tipo de investigación:</b> Aplicado
¿Cuál es la relación entre la dimensión oportunidad del contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del hospital de Huaycán, 2023?	Determinar la relación entre la dimensión oportunidad del contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del hospital de Huaycán, 2023.	Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión oportunidad del contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del hospital de Huaycán, 2023.	Eficacia	<b>Diseño de investigación:</b> No experimental.
¿Cuál es la relación entre la dimensión eficacia del contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del hospital de Huaycán, 2023?	Determinar la relación entre la dimensión eficacia del contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del hospital de Huaycán, 2023.	Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión eficacia del contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del hospital de Huaycán, 2023.	Continuidad	<b>De corte:</b> Transversal.
¿Cuál es la relación entre la dimensión privacidad del contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del hospital de Huaycán, 2023?	Determinar la relación entre la dimensión privacidad del contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del hospital de Huaycán, 2023.	Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión privacidad del contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del hospital de Huaycán, 2023.	Oportunidad	<b>Nivel de investigación:</b> Descriptivo correlacional.
¿Cuál es la relación entre la dimensión continuidad del contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del hospital de Huaycán, 2023?	Determinar la relación entre la dimensión continuidad del contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del hospital de Huaycán, 2023.	Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión continuidad del contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del hospital de Huaycán, 2023.	Privacidad	<b>Población:</b> Conformada por 290 madres de recién nacidos.
			<b>Variable 2:</b> Lactancia materna precoz	<b>Muestra:</b> Estará conformada por 168 madres de recién nacidos.
			<b>Dimensiones:</b> Posición y postura	
			Agarre	
			Succión	

## Anexo 2 Instrumentos de recolección de datos

### Cuestionario: contacto piel a piel en madre de recién nacidos

#### I. Presentación

Estimada participante, me encuentro realizando una investigación con el objetivo determinar la relación entre el contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del hospital de Huaycán, 2023; por lo que necesito de su colaboración sincera a las preguntas que a continuación se le presentan, expresándole que los datos se analizaran de forma anónimo. Agradezco gentilmente su participación y apoyo para el logro del estudio.

#### II. Instructivo

A continuación se presentan diversas preguntas correspondientes al estudio, por favor responda de manera clara y sencilla marcando solo una opción como respuesta posible según crea conveniente.

#### III. Datos Generales

- Edad:  
20 – 24 años ( ) 25 - 29 años ( ) 30 – 34 años ( ) Mayor de 35 años ( )
- Estado civil:  
Soltero ( ) Casado ( ) Conviviente ( ) Separados ( )
- Grado de Instrucción:  
Primaria ( ) Secundaria ( ) técnica ( ) Superior ( )
- Ocupación  
Ama de casa ( ) Estudiante ( ) Independiente ( ) Dependiente ( )
- Lugar de trabajo:  
Casa ( ) Fuera de casa ( )

**IV. Cuestionario: contacto piel a piel en madre de recién nacidos**

**A. Lactancia Materna**

**1. El recién nacido tuvo contacto físico**

a. Si

b. No            ¿Cuánto tiempo después? \_\_\_\_\_ min

**2. ¿Pusieron al bebé desnudo en el pecho materno y en posición prono (boca abajo)?**

a. Si

b. No

**3. ¿Usaron gorro para el recién nacido durante el contacto piel a piel?**

a. Si.

b. No.

**4. ¿El pecho materno estaba descubierto cuando pusieron al bebé encima? (despejado de la bata)?**

a. Si.

b. No.

**5. ¿Se cubre la espalda del recién nacido con un campo precalentado durante el contacto piel a piel?**

a. Si.

b. No.            Hora del término del contacto piel a piel: \_\_\_\_\_

**6. Tiempo de permanencia del recién nacido sobre el pecho materno durante el contacto piel a piel (tiempo que duró el contacto):**

a. 45 – 60 min.

b. Menos de 45 min.

### Anexo 3. Guía de observación de lactancia materna precoz

#### I. Instructivo

A continuación se presentan diversas preguntas correspondientes al estudio, por favor responda de manera clara y sencilla marcando solo una opción como respuesta posible según crea conveniente.

<b>Preguntas/Dimensiones</b>		
<b>Posición – Postura</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
1. Cabeza y cuerpo del bebe alienados		
2. Bebe sosteniendo ceca al cuerpo de la madre, llevar él bebe al pecho.		
3. Todo el cuerpo del bebe apoyado.		
4. Al aproximarse él bebe al pecho, la nariz apunta hacia el pezón.		
5. Posición materna cómoda, con la espalda, los pies y el pecho apoyados según se necesite.		
6. Madre coloca la mano en forma de C para sostener el pecho.		
<b>Agarre</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
1. Se visualiza más areola sobre el labio superior del bebé.		
2. Boca del bebé bien abierto.		
3. Labio inferior volteado hacia afuera.		
4. Mentón del bebé toca el pecho.		
<b>Succión</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
1. Mamadas lentas y profundas con pausas.		
2. Mejillas redondeadas cuando él bebe succiona		
3. El bebé suelta el pecho cuando termina.		

## Anexo N° 4. Consentimiento informado

 Universidad Norbert Wiener	<b>Consentimiento</b>
	<b>Informado</b>

Por el presente consentimiento, estimado usuario le invitamos a participar de este estudio, la misma que se encuentra del campo de la salud. Para validar su participación, antes debe conocer y comprender cada de los indicadores que se mencionan a continuación:

**Título del proyecto:** Contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del hospital de Huaycán, 2023.

**Nombre de la investigadora:** Mary Cleyde Delzo Ochoa.

**Propósito del estudio:** Determinar la relación entre el contacto piel a piel y lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del hospital de Huaycán, 2023

**Beneficio por participar:** Tendrá la posibilidad de conocer los resultados obtenidos, para que así se generen estrategias de atención al usuario dentro la actividad que realiza el profesional.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pide responder al cuestionario.

**Costos por participar:** No se realizará pago alguno por su participación.

**Participación voluntaria:** La participación en la investigación es totalmente bajo su voluntad, asimismo podrá retirarse cuando lo desee.

### DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro haber sido informado del nombre, los objetivos y de la información que alcanzare en el estudio la misma que será utilizada para fines exclusivamente de la investigación, lo que me asegura la absoluta confiabilidad del mismo, por lo que acepto participar en el estudio.

Nombres y apellidos del participante	Firma o huella
Documentos de identidad	

**“Doy fe y conformidad de haber recibido una copia del documento”**

## Reporte de similitud TURNITIN

### ● 13% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 11% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 10% Base de datos de trabajos entregados
- 2% 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>uwiener on 2024-02-07</b> Submitted works	2%
2	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	2%
3	<b>repositorio.unac.edu.pe</b> Internet	2%
4	<b>Universidad Cesar Vallejo on 2024-01-05</b> Submitted works	1%
5	<b>Submitted on 1687008490053</b> Submitted works	1%
6	<b>core.ac.uk</b> Internet	<1%
7	<b>repositorio.upch.edu.pe</b> Internet	<1%
8	<b>uwiener on 2023-04-02</b> Submitted works	<1%

---