



Universidad
Norbert Wiener

Powered by Arizona State University

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo Académico

Nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres primerizas
de un hospital de Lima, 2024

Para optar el título de

Especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de
Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones

Presentado por:

Autora: Lic. Cuba Barrientos, Jenny Yovanna

Código ORCID: 0000-0003-1761-1628

Asesor: Dra. Benavente Sánchez, Yennys Katusca

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0414-658X>

Línea de Investigación General

Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima - Perú

2024

**Nivel de conocimiento y Práctica de Lactancia Materna en Madres
Primerizas de un Hospital de Lima, 2024**

Línea de investigación General

Salud, Enfermedad y Ambiente

Asesor

Dra. Benavente Sánchez Yennys Katiusca

Código ORCID:0000-0002-0414-658X

DEDICATORIA

A mi querido hijo Zahir, este logro te lo dedico con todo mi amor. A lo largo de este viaje académico, tú has sido mi mayor inspiración y motivación. Cada avance, cada desafío superado, lleva consigo la huella de tu presencia, todo esfuerzo y sacrificio vale la pena cuando se tiene un propósito tan valioso como el de brindarte un ejemplo de constancia y superación. Este trabajo es tanto tuyo como mío, porque cada paso dado se ha dado pensando en el futuro que juntos construiremos.

AGRADECIMIENTO

A los profesores de la Universidad Privada Norbert Wiener, mi agradecimiento por compartirme su gran conocimiento, permitiéndome finalizar mi formación en la especialidad. Expreso mi gratitud por su orientación y paciencia a lo largo del proceso de aprendizaje. También quiero reconocer y agradecer al Dra. Benavente, mi asesora, cuya guía y profesionalismo, fueron fundamentales para la realización de este proyecto de investigación. Finalmente quiero agradecer a mis padres, hermanos y mi esposo por su constante apoyo durante el proceso de investigación.

Índice general

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
1. EL PROBLEMA	8
1.1. Planteamiento del problema	8
1.2. Formulación del problema	10
1.2. Objetivos de la investigación.....	11
1.4. Justificación de la investigación	12
1.5. Delimitaciones de la investigación	13
2. MARCO TEÓRICO	13
2.1. Antecedentes de la Investigación	13
2.2. Bases teóricas	19
2.3 Formulación de hipótesis	21
3. METODOLOGÍA.....	23
3.1. Método de la investigación.....	23
3.2. Enfoque investigativo	23

3.3. Tipo de investigación	23
3.4. Diseño de la investigación.....	23
3.5. Población, muestra y muestreo	24
3.6. Variables y operacionalización	25
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	28
3.8. Procesamiento y análisis de datos.....	30
3.9. Aspectos éticos.....	31
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	33
4.1.Cronograma de actividades	33
4.2.Presupuesto	34
5. REFERENCIAS	35
Anexo 1. Matriz de consistencia	41
Anexo 2: Instrumentos	45
Anexo 3: Validación de instrumentos.....	51
Anexo 4: Formato de consentimiento informado	54
Anexo 5: Informe del asesor de Turnitin	¡Error! Marcador no definido.

RESUMEN

La comprensión y aplicación adecuada del conocimiento sobre la lactancia materna en madres primerizas es crucial para promover la salud y el bienestar tanto de la madre como del recién nacido. Fomenta el vínculo emocional, fortalece el sistema inmunológico y contribuye al desarrollo integral del bebé. El Objetivo del estudio es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre la lactancia materna en madres primerizas de un Hospital de Lima, 2024. El método será hipotético-deductivo, con enfoque cuantitativo, aplicada, de nivel correlacional, con diseño no experimental y corte transversal. La población está constituida por 90 madres primerizas. Para la recolección de la información de la variable 1, se consideró el cuestionario, con 3 dimensiones: aspectos básicos, técnica de amamantamiento y extracción-almacenamiento de la leche, conformada por 20 ítems, con una confiabilidad KR 20 de 0,885 y para la variable 2, la ficha de observación con 3 dimensiones: antes, durante y después de la lactancia materna con 12 ítems y una confiabilidad de KR20 de 0,742. El procesamiento y análisis de datos se procederá a la realización de una base de datos con el programa en hoja de cálculo en excel, posteriormente será examinada en el software estadístico SPSS versión 26, obteniendo estadísticas descriptivas de dispersión y de tendencia central, así como inferencias de tipo correlación de Spearman.

Palabras clave: Conocimiento, Práctica, Lactancia Materna, Madres primerizas.

ABSTRACT

Understanding and properly applying knowledge about breastfeeding in new mothers is crucial to promoting the health and well-being of both mother and newborn. It fosters emotional bonding, strengthens the immune system and contributes to the overall development of the baby. The objective of the study is to determine the relationship between the level of knowledge and practice on breastfeeding in first-time mothers of a Hospital in Lima, 2024. The method will be hypothetical-deductive, with a quantitative approach, applied, correlational level, with design non-experimental and cross-sectional. The population is made up of 90 first-time mothers. To collect the information for variable 1, the questionnaire was considered, with 3 dimensions: basic aspects, breastfeeding technique and milk extraction-storage, made up of 20 items, with a KR 20 reliability of 0.885 and for variable 2, the observation sheet with 3 dimensions: before, during and after breastfeeding with 12 items and a KR20 reliability of 0.742. The data processing and analysis will proceed to create a database with the Excel spreadsheet program, subsequently it will be examined in the statistical software SPSS version 26, obtaining descriptive statistics of dispersion and central tendency, as well as inferences. Spearman correlation type.

Keywords: Knowledge, Practice, Breastfeeding, First-time mothers

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

A nivel mundial, el desconocimiento y la aplicación de amamantamiento materno entre madres primerizas constituyen un desafío crítico. La falta de comprensión y apoyo impacta a mujeres de todos los continentes, subrayando la necesidad de estrategias educativas y de salud pública para mejorar la salud materno-infantil a escala global (1). Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el 15% de las madres primerizas en todo el mundo enfrentan desafíos relacionados con el desconocimiento y la mala práctica de la lactancia materna (2).

En Australia y Nueva Zelanda, dos naciones destacadas en la región, se observa que el 30% de las madres primerizas enfrentan dificultades para establecer una lactancia materna exitosa, principalmente por la carencia considerable de datos y apoyo adecuado. En las islas de Fiji y Samoa, esta cifra se eleva al 40%, destacando la necesidad de intervenciones específicas en comunidades más pequeñas (3).

Además, afecta al 50% de las mujeres en países como India y China. A pesar de las tradiciones arraigadas en muchos lugares, la falta de educación sobre las técnicas y beneficios de la lactancia materna contribuye a esta alarmante cifra. En Japón y Corea del Sur, dos naciones notables de la región, el 20% de las madres primerizas también enfrentan desafíos significativos (4). Con un 60% de las madres en Nigeria y Sudáfrica enfrentan barreras con miras a la ejecución fructífera de la lactancia materna, la ausencia de entrada a servicios médicos decentes y la desinformación contribuyen a esta situación. En Etiopía y Kenia, el 40% de las madres también experimentan desafíos similares (5).

A pesar de tener acceso a recursos y servicios de salud avanzados, el 35% de las madres primerizas en países como España e Italia no logran establecerlo de manera exitosa debido a la

carencia de respaldo y sabiduría. En Alemania y Francia, dos naciones destacadas, el 25% de las madres enfrentan barreras similares, afectando el bienestar tanto de las madres como de los recién nacidos (6). En Estados Unidos, un 40% de las mujeres no reciben la información adecuada sobre los beneficios y técnicas de la lactancia materna, mientras que, en Brasil y México, países de gran relevancia en la región, el 30% de las madres primerizas enfrentan obstáculos similares (7)(8).

En el Perú, se revela un preocupante declive en las tasas de lactancia materna, desde el 68.4% en 2020 hasta el 64% en 2021. Esto destaca la relevancia del desconocimiento y la mala práctica de la lactancia. La ENDES 2021 indica que, aunque el 80% de los niños en áreas rurales recibe lactancia, en zonas urbanas disminuye al 60%. Sorprendentemente, las madres más educadas son menos propensas a amamantar, enfatizando la necesidad de abordar las barreras en todas las comunidades, especialmente en entornos periurbanos y rurales, donde la inseguridad alimentaria está más presente (9) (10).

Esta disminución podría atribuirse a la falta de información y educación, especialmente en entornos urbanos. Factores socioeconómicos y niveles educativos podrían influir en las decisiones de las madres, que, a veces, optan por alternativas menos beneficiosas. La influencia cultural y la persistencia de mitos también contribuyen a esta tendencia.

Los problemas relacionados a una adecuada lactancia materna podrían resultar en vulnerabilidades infantiles, afectando el desarrollo cognitivo y físico y aumentando los riesgos de enfermedades pudiendo generar daños posteriores. A largo plazo, esto podría traducirse en mayores costos sanitarios con tratamientos médicos adicionales. Socialmente, la falta de lactancia materna podría ampliar las brechas de salud, afectando de manera desproporcionada a comunidades vulnerables.

En el Hospital San Juan de Lurigancho, se observó que en las primeras consultas de consejerías, muchas madres presentaban prácticas inadecuadas que afectaban la continuidad de la lactancia materna, estos problemas ocasionaban dolor, heridas, preocupación y estrés en las madres, sobre todo en las madres primerizas, que se enfrentaban a una situación nueva en los cuidados del recién nacido.

Estas madres presentaban poco conocimiento de la importancia en lactancia materna, así como en la frecuencia de tomas, técnicas, y reconocimiento de signos tempranos de hambre, etc. A pesar que recibían información anterior, necesitaban reforzar el conocimiento y practica en los primeros días, cuando la madre convive con el bebe en el hogar, para asegurar la continuidad y evitar abandonos.

En este contexto, explorar las disparidades y similitudes en el abordaje de esta problemática se vuelve importante para desarrollar estrategias eficaces que fomenten la salud y el bienestar tanto de las madres como de los recién nacidos. Por esa razón se plantea analizar el grado de comprensión y ejecución de la práctica de lactancia materna en madres primerizas.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna en madres primerizas que acuden al consultorio de lactancia materna de un Hospital de Lima, 2024?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cómo es la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión aspectos básicos y la práctica de lactancia materna en madres primerizas que acuden al consultorio de lactancia materna de un Hospital de Lima?

- ¿Cómo es la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión técnica de amamantamiento y la práctica de lactancia materna en madres primerizas que acuden al consultorio de lactancia materna de un Hospital de Lima?
- ¿Cómo es la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión extracción-almacenamiento de la leche y la práctica de lactancia materna en madres primerizas que acuden al consultorio de lactancia materna de un Hospital de Lima?

1.2. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres primerizas que acuden al consultorio de lactancia materna de un Hospital de lima 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión aspectos básicos y la práctica de lactancia materna en madres primerizas que acuden al consultorio de lactancia materna de un Hospital de Lima.
- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión técnica de amamantamiento y la práctica de la lactancia materna en madres primerizas que acuden al consultorio de lactancia materna de un Hospital de Lima.
- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión extracción-almacenamiento de la leche y la práctica de lactancia materna en madres primerizas que acuden al consultorio de lactancia materna de un Hospital de Lima.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Abordar la problemática será crucial, ya que brindara un aporte significativo a nuevas investigaciones, proporcionara mayor información y evidencia científica con respecto a la población de estudio, que permitan avanzar en la comprensión de las dinámicas socioculturales y de salud que influyen en la lactancia materna. Al explorar teorías relacionadas con la educación en salud, la psicología maternal y las prácticas culturales, se desarrollará un marco conceptual que permitirá entender mejor los factores, comportamientos y generalizar resultados que contribuyan a mejorar la tasa de lactancia materna y permitan diseñar estrategias más efectivas para esta problemática.

1.4.2 Metodológica

Desde una perspectiva metodológica, la investigación requerirá enfoques rigurosos y multidisciplinarios. La combinación de métodos cuantitativos permitirá obtener datos cuantificables sobre las tasas de lactancia materna y, al mismo tiempo, explorar las percepciones, actitudes y experiencias de las madres a nivel individual y comunitario. La utilización de encuestas, y análisis estadísticos proporcionará una visión holística de la problemática, permitiendo la formulación de estrategias basadas en evidencia para abordar eficazmente el desafío del desconocimiento y mala práctica de la lactancia materna.

1.4.3 Práctica

Desde un punto de vista práctico, al identificar y abordar las barreras específicas que enfrentan las madres primerizas, se podrán implementar intervenciones prácticas y programas de educación que fomenten una mayor adhesión a la lactancia materna. Estos enfoques prácticos

tendrán el potencial de generar un impacto directo y positivo en el bienestar de las progenitoras y los neonatos, mejorando así los resultados a nivel comunitario y nacional.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Durante el 2023 y 2024, el estudio se llevará a cabo.

1.5.2. Espacial

La ejecución se realizará en un hospital de Lima.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Madres primerizas

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación

2.1.2. Antecedentes internacionales

Pradeep et al. (11), 2023. India. Su objetivo fue “Evaluar el conocimiento y las prácticas de madres lactantes con hijos menores de 2 años”. Es un estudio transversal prospectivo, donde se incluyeron 130 madres postnatales para evaluar su conocimiento sobre la lactancia materna. Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario, validado en la población de muestra, que incluía datos socioeconómicos y demográficos, detalles sobre conocimiento y práctica del inicio y duración de la lactancia materna. Para el análisis de las variables se usó la prueba de chi-cuadrado. El valor se consideró estadísticamente significativo y la información fue analizada mediante el software estadístico SPSS. Los resultados indicaron que el 73.8% posee entendimiento moderado,

el 14.6% tiene entendimiento alto y el 11.5% tiene entendimiento bajo sobre la lactancia materna. Conclusión: las consultas prenatales y el asesoramiento sobre la lactancia materna durante el período prenatal son determinantes fundamentales para la iniciación, establecimiento y entendimiento exitoso del amamantamiento.

Shankar et al. (12), 2022. India. Su objetivo fue “Describir el conocimiento y las prácticas de lactancia materna en una comunidad urbana de bajos ingresos en el pueblo de Dabri, Nueva Delhi”. Metodología: Estudio transversal, con la participación de 157 madres con niños de 0 a 5 años. El instrumento fue la encuesta que incluía 21 preguntas que evaluaron los conocimientos y prácticas de lactancia materna. Los resultados indicaron que el (72.6%), las madres mostraron variabilidad en la alimentación de sus hijos según la demanda o una rutina, así como en términos de duración. Conclusión: Las futuras campañas para promover la lactancia materna deberían enfocarse en fortalecer el conocimiento de los trabajadores de la salud, utilizar campañas mediáticas, ayudar a las madres a superar barreras clave para las mejores prácticas de lactancia materna e introducir herramientas para apoyar una mayor autoeficacia materna para prácticas mejoradas.

Devi et al. (13), 2022. Nepal. Su objetivo fue “Evaluar el conocimiento y las prácticas de lactancia materna en madres primíparas en el Hospital Nacional de Medicina y Hospital de Enseñanza de Birganj, Nepal”. Metodología: Estudio descriptivo y correlacional. En la cual trabajaron con 50 madres primíparas. Para la muestra se usaron técnicas de muestreo intencional. Se utilizó un cuestionario estructurado con una confiabilidad de 0,8 y una lista de verificación de observación, con confiabilidad de 0,87, validados por siete expertos en la materia. El instrumento estuvo compuesto por tres

variables: sociodemográficas con 10 preguntas, variable de conocimiento con 30 preguntas y la lista de verificación de observación para la evaluación de la práctica de lactancia materna. Los datos fueron analizados con el programa de Excel y SPSS. Los resultados indicaron que el 62.0% contaban con un entendimiento apropiado respecto al amamantamiento, mientras que el 38.0% tenía un entendimiento moderado y ninguna tenía un conocimiento inadecuado. Conclusión: Los resultados sugieren que la mayoría de las participantes tenían un conocimiento adecuado y practicaban la lactancia materna de manera positiva. Sin embargo, se identificaron áreas para mejorar.

Meza et al. (14), 2021. Paraguay. Su objetivo fue “Analizar los conocimientos y las prácticas relacionadas a la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a los hospitales Materno Infantil Reina Sofía de la Cruz Roja Paraguaya y Hospital Materno Infantil de Trinidad”. Metodología: estudio de tipo aplicada, descriptivo analítico de corte transversal, trabajando con 90 madres primíparas. Se utilizó como instrumento un cuestionario adaptado. Las variables fueron sociodemográficas, de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva. Respecto al conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, el mayor resultado, de 53% fue regular, bueno un 29% y deficiente un 18%. La información fue analizada con procedimientos de estadística descriptiva. Con respecto al conocimiento en primíparas fue regular en su mayoría, y en cuanto a las prácticas se observó un nivel inadecuado en mayor cantidad. A nivel de prácticas, se encontró un 54% de prácticas inadecuadas y un 45% de prácticas adecuadas. En conclusión, en el estudio no se encontró asociación entre las variables de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva.

Mohammed et al. (15), 2021. Egipto. El objetivo fue “Evaluar el conocimiento y la práctica de las madres en relación con la lactancia materna exclusiva mediante un diseño de investigación descriptivo”. Metodología: Estudio de tipo descriptivo y transversal en la cual trabajaron con 60 madres y sus bebés. Para evaluar la variable de conocimiento se utilizó como instrumento, un cuestionario estructurado, mientras que para la evaluar la práctica de lactancia materna, se utilizó la lista de verificación. Los resultados indicaron que más del 50% de las madres estudiadas, tenían conocimientos insatisfactorios sobre la lactancia materna exclusiva. Adicionalmente, más del 75% carecían de habilidades en relación con el amamantamiento. Conclusión: Gran parte de las progenitoras exhibieron deficiencias en saberes acerca de la lactancia materna exclusiva, y una proporción notable demostró ineptitud en la ejecución de la lactancia materna exclusiva.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Zeña (16),2023. Loreto. Tuvo como objetivo “Establecer la conexión entre el nivel de conocimiento y la aplicación efectiva de la técnica de lactancia materna en madres lactantes del Hospital Regional de Loreto. Metodología: estudio de enfoque cuantitativo, observacional y prospectivo, diseño correlacional. Muestra de 144 madres lactantes, seleccionados por muestreo aleatorio simple. Los instrumentos utilizados fueron un cuestionario modificado, validado por juicio de expertos, con confiabilidad de 0.74 para medir el nivel de conocimiento y una lista de cotejo adaptado para evaluar las prácticas de la técnica de lactancia materna, con una confiabilidad de 0.84. La recolección de datos fue analizada con programa SPSS V.25.En los resultados hubo correlación entre

el grado de sabiduría y la ejecución de la técnica ($p=0.000$). Conclusión: Se confirmó de manera significativa que la competencia de las madres lactantes afecta la implementación de la técnica de amamantamiento. Estos resultados resaltan la necesidad de intervenciones educativas para fortalecer prácticas saludables en este contexto.

Díaz y Huesa (17), 2022. Ancash. Su objetivo fue “Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna en madres primerizas del Hospital de Apoyo Yungay”. Metodología: estudio cuantitativo, correlacional y transversal. La muestra de 35 madres primerizas. El instrumento fue un cuestionario validado por juicio de expertos y para el análisis se utilizó el software estadístico SPSS 25. Los resultados señalaron que el índice de correlación en las variables fue de 0.662, indicando una conexión sustancial y satisfactoria. Conclusión: Hay correlación entre el grado de sabiduría y la ejecución de la lactancia materna. Subrayando la importancia de fortalecer el conocimiento para mejorar las prácticas de lactancia materna en este grupo específico de madres primerizas.

Casani y Huallpa (18), 2021. Arequipa. Tuvieron como objetivo “Evaluar el nivel de conocimiento en lactancia materna exclusiva en madres primíparas durante la pandemia COVID-19 en los centros de salud de Arequipa”. Metodología: Se enmarcó en la investigación básica, con un enfoque descriptivo y un diseño cuantitativo de corte transversal. En la cual se trabajó con 40 madres primíparas. El instrumento utilizado fue un cuestionario con 33 ítems, con una confiabilidad de 0.859. Los primeros 4 ítems miden las características socio-demográficas de las madres y los 29 ítems restantes, el conocimiento de lactancia materna, distribuidos en 5 dimensiones. Se utilizó el programa Excel y fue exportada al SPSS. En los resultados, el 10% de las madres tenían un nivel

moderado, mientras que el 90% exhibió un nivel elevado de comprensión sobre la lactancia materna. Conclusión: la mayoría de las madres primíparas en los centros de salud de Arequipa poseen un nivel alto de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva.

Cerdán y Espinoza (19), 2019. Cajamarca. Tuvieron como objetivo “Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Simón Bolívar Cajamarca”. Metodología: Transversal, descriptivo, prospectivo y correlacional, en la cual trabajaron con 148 madres. Se utilizó como instrumento un cuestionario, validado por expertos. Para el procesamiento y análisis estadístico se utilizó el SPSS V 25. Los resultados, mostraron 40% de conocimiento elevado acerca del amamantamiento y 60% conocimiento reducido. Prácticas: 38% buenas y 62% malas. Conclusión: La correlación entre las variables mostraron diferencias, el valor de p fue > 0.05 , sugiriendo que no hay una relación significativa en este contexto específico.

Vizcarra (20), 2019. Cusco. Tuvo como objetivo “Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas atendidas en el Hospital Regional de Cusco”. Metodología: Fue de tipo descriptivo, transversal, correlacional. Se trabajó con 74 madres. Los instrumentos fueron la encuesta para medir el conocimiento con 10 preguntas y La guía de observación con 10 ítems para medir la práctica de la lactancia materna, ambos validados por juicio de expertos. Se detectó una asociación entre las variables, con un valor (p valor = $0.01 < 0.05$). Conclusión: La asociación en las variables subraya la necesidad de intervenciones educativas

específicas para este grupo demográfico, con el fin de optimizar el bienestar materno e infantil en la región.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Nivel de conocimiento de lactancia materna

Se alude a la comprensión y nivel de familiaridad que una persona posee en relación con la alimentación infantil a través de la lactancia materna. Este concepto abarca la comprensión de la anatomía y fisiología del proceso, así como la conciencia de las ventajas tanto para la progenitora como para el bebé. Incluye la familiaridad con las prácticas recomendadas y la trascendencia de la lactancia materna en el crecimiento y bienestar del lactante (21).

Dimensión Aspectos básicos: La Dimensión de Aspectos Básicos en la lactancia materna abarca los fundamentos esenciales que rodean este proceso, desde la comprensión de la anatomía mamaria hasta la formación del lazo emocional entre la progenitora y el bebé. Incluye la identificación de señales de hambre, la posición adecuada durante la lactancia y la promoción de un ambiente propicio para facilitar el amamantamiento temprano (22).

Dimensión Técnica de amamantamiento: Se centra en las habilidades prácticas y técnicas necesarias para una lactancia materna efectiva. Esto abarca desde el correcto agarre del pezón por parte del bebé hasta la frecuencia y duración adecuadas de las sesiones de lactancia. La comprensión de la succión adecuada, la postura óptima y la resolución de problemas comunes, como el dolor en el pezón, son elementos clave dentro de esta dimensión (23).

Dimensión Extracción y almacenamiento de la leche: Se enfoca en la capacidad de la madre para extraer y conservar la leche materna cuando no es posible la lactancia directa. Esto involucra la comprensión de las metodologías de extracción, el manejo higiénico de los equipos y la correcta conservación de la leche para su posterior uso. Además, aborda la planificación para situaciones en las que la madre no puede estar presente para la alimentación directa, garantizando así una alimentación continua y saludable para el bebé (24).

2.2.2. Práctica de lactancia materna

Se relaciona con la ejecución activa y diaria de la alimentación infantil mediante la lactancia materna. Este concepto abarca tanto los actos físicos relacionados con la lactancia, como la posición y el agarre durante la succión, como los elementos más extensos de la fusión en la rutina diaria de cuidado del lactante y la madre. La práctica de la lactancia materna implica la aplicación de conocimientos teóricos y la adaptación a las necesidades específicas de la madre y el bebé, promoviendo así la nutrición óptima y el bienestar para ambas partes (25).

Dimensión antes de la lactancia materna: Se alude al lapso que antecede al comienzo de la alimentación infantil a través de la lactancia materna. Esta fase abarca la preparación física y emocional de la madre, la adquisición de conocimientos sobre la lactancia, la toma de decisiones sobre la alimentación del bebé, y la creación de un entorno propicio que respalde el proceso de lactancia materna desde sus primeros momentos (26).

Dimensión durante de la lactancia materna: Se enfoca en el intervalo activo en el que la progenitora y el bebé están comprometidos en la ejecución de la lactancia. Incluye la aplicación de habilidades técnicas, la adaptación a las necesidades cambiantes del lactante, y la promoción del vínculo afectivo entre ambos. Esta dimensión abarca la rutina diaria de alimentación, la monitorización del bienestar del bebé y la madre, así como la resolución de desafíos que puedan surgir durante este proceso (26).

Dimensión después de la lactancia materna: periodo posterior a la interrupción de la lactancia, ya sea por el destete natural o por otras circunstancias. En esta fase, se abordan aspectos como la transición a otros tipos de alimentación, el cuidado de la salud mamaria pos lactancia, y la persistencia del lazo afectivo entre la progenitora y el bebé. Además, esta dimensión considera la importancia de proporcionar apoyo y orientación para garantizar una transición suave y saludable hacia la próxima etapa de desarrollo infantil (26).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres primerizas que acuden al consultorio de lactancia materna de un Hospital de Lima, 2024.

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres primerizas que acuden al consultorio de lactancia materna de un Hospital de Lima, 2024.

2.3.2 Hipótesis específicas

- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión aspectos básicos y la práctica de lactancia materna en madres primerizas que acuden al consultorio de lactancia materna de un Hospital de Lima, 2024.
- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión técnica de amamantamiento y la práctica de lactancia materna en madres primerizas que acuden al consultorio de lactancia materna de un Hospital de Lima, 2024.
- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión extracción-almacenamiento de la leche y la práctica de la lactancia materna en madres primerizas que acuden al consultorio de lactancia de un Hospital de Lima, 2024.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Será hipotético-deductivo planteando hipótesis, el cual se basa en la generación de explicaciones específicas a partir de premisas generales (27).

3.2. Enfoque investigativo

Cuantitativo, porque se empleará la evaluación de datos numéricos para describir, explicar y predecir fenómenos (28).

3.3. Tipo de investigación

La investigación en cuestión se categoriza como aplicada, dado que se encarga de la generación de conocimiento para resolver problemas prácticos de la sociedad y tomar decisiones informadas en situaciones reales. (29)

3.4. Diseño de la investigación

Es de carácter no experimental, prospectivo dado que el estudio es llevado a cabo sin la manipulación intencional de variables (30).

3.4.1. Corte

Transversal porque se recolectará en un determinado momento (31).

3.4.2. Nivel

Se clasifica como un estudio de correlación, ya que tiene como objetivo establecer la conexión entre las variables en investigación (32).

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población:

Estará conformada por 90 madres primerizas que acuden al consultorio de Lactancia Materna del Hospital San Juan de Lurigancho en Av. Canto Grande, San Juan de Lurigancho 15423.

Criterios de Inclusión

- Mayores de edad
- Solo madres primerizas

Criterios de exclusión

- Madres que no firmen el consentimiento informado
- Madres que tengan más de 1 hijo

3.5.2. Muestra:

El tamaño de la muestra será censal debido a que se trabajará con toda la población (33).

3.5.3 Muestreo: No probabilístico por intención, el cual se tomará en cuenta el uso de criterios de inclusión y exclusión por el investigador (34).

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna

Definición conceptual: Comprensión y familiaridad que una persona tiene sobre prácticas, beneficios y desafíos relacionados con la alimentación del bebé mediante la lactancia (35).

Definición operacional: Se aplicará un instrumento para la recolección de datos en las madres enfocados a los aspectos básicos, técnica de amamantamiento y extracción - almacenamiento de la leche.

Variable 2: Practica sobre la lactancia materna

Definición conceptual: La práctica sobre la lactancia materna implica la aplicación real de conocimientos y habilidades para alimentar al bebé con leche materna de manera efectiva y saludable (36).

Definición operacional: Se aplicará un instrumento para la recolección de datos en madres evaluando la práctica antes, durante y después de la lactancia materna.

Tabla 1.

Variable 1 y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Variable 1: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna	Comprensión y familiaridad que una persona tiene sobre prácticas, beneficios y desafíos relacionados con la alimentación del bebé mediante la lactancia (35).	Se aplicará un instrumento para la recolección de datos en las madres enfocados a los aspectos básicos, técnica de amamantamiento y extracción-almacenamiento de la leche	Aspectos básicos	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Beneficios de la lactancia materna ▪ Calostro ▪ Alimentación de bebés ▪ Composición de la leche materna 	Ordinal	Alto 16-20 puntos
			Técnica de amamantamiento	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Posturas en amamantar ▪ Tiempo de sesión ▪ Dolor durante la lactancia 		Medio 11-15 puntos
			Extracción - almacenamiento de la leche	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Uso de extractor de leche ▪ Almacenamiento de leche ▪ Tiempo de almacenamiento ▪ Uso de leche materna 		Bajo 1-10 puntos

Tabla 2.

Variable 2 y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Variable 2: Practica sobre lactancia materna	La práctica sobre lactancia materna implica la aplicación real de conocimientos y habilidades para alimentar al bebé con leche materna de manera efectiva y saludable (36).	Se aplicará un instrumento para la recolección de datos en madres evaluando la práctica antes, durante y después de la lactancia materna.	Antes de la lactancia materna Durante la lactancia materna Después de la lactancia materna	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Lavado de manos antes de la lactancia. ▪ Posición de lactancia en la madre ▪ Posición del bebe en la lactancia. ▪ Ubicación de la mama. ▪ Periodo de lactancia ▪ Uso de ambos pezones. ▪ Retiro del pezón. ▪ Técnica de eructo en el bebe. ▪ Terminio de lactancia. 	Nominal	Adecuada 7-12 puntos Inadecuada 1-6 puntos

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Será la encuesta para la variable, nivel de conocimiento de lactancia materna y para la variable practica sobre lactancia materna, se empleará la observación, los cuales corresponderán a determinar la relación entre las variables en el estudio.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Los instrumentos que se utilizarán en el estudio serán el cuestionario y la guía de observación. Un cuestionario consiste en un conjunto de preguntas respecto a una o más variables a medir. Según Bourke, Kirby y Doran. (37).

Para la primera variable se usará un cuestionario modificado y adaptado del estudio de Avendaño y Medrano en el 2017 (38). Este instrumento medirá el conocimiento de lactancia materna, en las dimensiones: aspectos básicos (7 preguntas), técnicas de amamantamiento (6 preguntas), extracción-almacenamiento de la leche (7 preguntas). Esta conformada por 20 preguntas cerradas con opciones de respuesta, el cual será completado en un lapso estimado de 15 minutos.

Los puntajes se elegirán según su clasificación de las cuales están divididas entre la cantidad de preguntas en cada categoría expuesta, resultando en la siguiente escala: (Anexo 2).

- Alto: 16-20 puntos

- Medio: 11-15 puntos
- Bajo: 1-10 puntos

El segundo instrumento será una guía de observación, el cual se modifico y considero algunos criterios de la ficha de observación de la mamada, de la Guía Técnica para la consejería en lactancia materna del Ministerio de Salud del Perú, año 2017. (39)

Este instrumento evalúa la variable práctica de lactancia materna en madres primerizas, conformado por 12 ítems, con en las dimensiones: Antes, (3 preguntas), durante (6 preguntas) y después (3 preguntas) de la práctica de lactancia, este procedimiento tendrá una extensión de 15 minutos. Serán fraccionados en dos clasificaciones, en la que los puntajes obtenidos, serán categorizados de acuerdo a la clasificación que corresponda en: (Anexo 2).

- Adecuada: 7–12 punto
- Inadecuada: 1-6 puntos

3.7.3. Validación

Se llevo a cabo mediante validación de juicio de expertos para los dos instrumentos, tres profesionales de salud, (enfermeras especialistas y magister) con alto nivel de conocimiento, años experiencia y especialización en cuidado Integral del niño y neonatología, los jueces evaluaron pertinencia, relevancia y claridad, en los cuales los tres tuvieron una opinión de aplicable, el cual comprueba la validez del contenido (40).

3.7.4. Confiabilidad

Se realizo por medio de una prueba piloto de análisis de consistencia interna de tipo KR -20 de Kuder Richardson para el primer y segundo instrumento. (41).

Estadísticas de confiabilidad	
KR - 20	N de elementos
0,885	20

Interpretación: La técnica empleada para el instrumento “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna”, fue Kuder Richardson. Esto manifiesta un resultado de 0,885 para los 20 elementos, indicando que posee una alta confiabilidad .

Estadísticas de confiabilidad	
KR - 20	N de elementos
0,742	12

Interpretación: La técnica empleada para el instrumento “Practica sobre la lactancia materna”, fue Kuder Richardson. Esto manifiesta un resultado de 0,742 para los 12 elementos, evidenciando que presenta una confiabilidad aceptable.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Para la recolección de datos se procederá a solicitar el permiso correspondiente al Hospital San Juan de Lurigancho para la autorización del estudio.

Se explicara el estudio a las madres que cumplan los criterios y que firmen el consentimiento, previa explicación y autorización.

La información recopilada será procesada en una hoja de cálculo en Excel, posteriormente será examinada en el software estadístico SPSS versión 26, obteniendo estadísticas descriptivas de dispersión y de tendencia central, así como inferencias de tipo correlación de Spearman.

3.9. Aspectos éticos

Se realizará considerando con precaución la información de las pacientes, la cual será con propósitos exclusivamente académicos, no tiene conflicto de interés, puesto que su única finalidad será entender de manera exhaustiva un dilema de salubridad comunitaria. Se priorizará los derechos y beneficios de las madres, obteniendo la autorización del consentimiento para la realización del estudio, cumpliendo con la protección y confidencialidad de los resultados del estudio.

El estudio se realizará respetando los principios bioéticos del ejercicio profesional,

- **Beneficencia:** Se explicará sobre los beneficios que aportará el estudio en la población, en el establecimiento de salud y futuros proyectos de investigación.
- **No maleficencia:** Se les informara que la investigación no ocasionara ningún tipo de daño, integridad, perjuicio o consecuencias negativas hacia ellas.
- **Autonomía:** Se respetará las decisiones, la participación voluntaria previa a la información de la investigación y posterior autorización del consentimiento.

- **Justicia:** Todas las participantes recibirán un trato amable, cordial, con igualdad y respeto.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

	2023				2024																							
	Diciembre				Enero				Febrero				Marzo				Abril				Mayo							
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Identificación del Problema	x	x	x	x																								
Búsqueda bibliográfica				x	x	x	x	x																				
Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes					x	x	x																					
Importancia y justificación de la investigación						x	x	x																				
Objetivos de la investigación								x	x	x																		
Enfoque y diseño de investigación									x	x	x																	
Población, muestra y muestreo										x	x	x																
Técnicas e instrumentos de recolección de datos												x	x	x														
Aspectos bioéticos													x	x	x													
Métodos de análisis de información														x	x	x	x											
Elaboración de aspectos administrativos del estudio															x	x	x	x	x	x								
Elaboración de los anexos																					x	x						
Aprobación del proyecto																											x	
Sustentación del proyecto																												x

4.2.Presupuesto

BIENES	UNIDAD	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)
Útiles de escritorio				
Laptop	UNIDAD	01	S/.1100.0	S/1100.0
Internet	UNIDAD	6 meses	S/50 mensual	S/300.0
Movilidad	UNIDAD	01	200	200
Bolígrafos	UNIDAD	04	1.00	4.00
Hojas bond A4	UNIDAD	01	-	20.00
Material bibliográfico				
Impresiones	UNIDAD	01	-	25.00
Fotocopias	UNIDAD	01	-	25.00
TOTAL				1 674.00

5. REFERENCIAS

1. Prentice A. Breastfeeding in the Modern World Breastfeeding reduces. *Ann Nutr Metab* [Internet]. 2022;78(2):29–38. Available from: <https://karger.com/anm/article/78/Suppl.2/29/827475>
2. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna [Internet]. 11 de noviembre. 2021 [cited 2023 Dec 3]. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
3. Phoebe R, Fetherston C, Nilson C. Formalised breastfeeding support in Australia: A narrative review. *Breastfeed Rev* [Internet]. 2019;27(2):7–16. Available from: <https://web.s.ebscohost.com/abstract?direct=true&profile=ehost&scope=site&authtype=crawler&jrnl=07292759&AN=137994297&h=IUdoaZIAkiCALm2sui%2B4DHKXiuBytyu6qyzmS5yQZuSo4a14C8%2FATCmU%2FE6DYvbC7PT%2BH%2Fc%2Bcj5Q6jAAJk%2FOg%3D%3D&url=c&resultNs=AdminWebAuth&>
4. Intiful F, Tette E, Pobee R, Enos J. Review Exclusive Breastfeeding: A Review of Barriers and Enhancers to Practice in Africa and Asia. *Asian J Diet* [Internet]. 2020;1(1):141–52. Available from: https://jnl.calorie-smile.jp/eng/wordpress/wp-content/uploads/2020/09/asian_journal_of_dietetics_2_3_2020_141_152.pdf
5. Kinshella M, Prasad S, Hiwa T, Vidler M. Barriers and facilitators for early and exclusive breastfeeding in health facilities in Sub-Saharan Africa: a systematic review. *Glob Heal Res Policy* [Internet]. 2021;6(1):1–10. Available from: <https://link.springer.com/article/10.1186/s41256-021-00206-2>
6. Pacheco F, Sobral M, Guiomar R, Torre A. Breastfeeding during covid-19: A narrative review of the psychological impact on mothers. *Behav Sci (Basel)* [Internet]. 2021;11(3):1–

10. Available from: <https://www.mdpi.com/2076-328X/11/3/34>
7. Segura S, Hromi A, Adnew M, Nyhan K, Pérez R. Impact of breastfeeding interventions among United States minority women on breastfeeding outcomes: a systematic review. *Int J Equity Health* [Internet]. 2021;20(72):1–25. Available from: <https://equityhealthj.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12939-021-01388-4?eType=EmailBlastContent&eId=44444444-4444-4444-4444-444444444444>
8. Dias S, Souza F, Moohead S, Deberg J, Souza A, Valentim E. Conceptual and operational definition of nursing outcomes regarding the breastfeeding establishment. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. 2020;28(1):1–12. Available from: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/N5c4vWCVfpJ8hBR735DVZmd/>
9. Unicef. El Perú debe reforzar la lactancia materna frente a la crisis alimentaria global [Internet]. 22 de agosto. 2022 [cited 2023 Dec 3]. Available from: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/peru-debe-reforzar-lactancia-materna-frente-crisis-alimentaria-global#:~:text=Según la ENDES 2021%2C 8,que menos dan de lactar.>
10. INEI. En el Perú más de ocho millones 777 mil mujeres son madres [Internet]. 6 de mayo. 2022 [cited 2023 Dec 3]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/605185-en-el-peru-mas-de-ocho-millones-777-mil-mujeres-son-madres>
11. Pradeep S, Bansal R, Agarwal M. To study knowledge and practices regarding breastfeeding among recently delivered women. *J Cardiovasc Dis Res*. 2023;14(1):3123–33.
12. Shankar P, Kodish S, Khanam F, Isanaka S. Breastfeeding Knowledge and Practices in New

- Delhi, India. Postgr J Pediatr Adol Med. 2022;1(1):6–15.
13. Devi Y, Randhawa R, Chaudhary P. Knowledge and Practice Regarding Breastfeeding among Primipara Mothers of Obstetrics Ward, Birganj, Nepal. *Int J Heal Sci Res.* 2022;12(1):57–60.
 14. Meza E, Servín R, Borda L. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay. *Ciencias Médicas y la Salud.* 2021;1(1):1.10.
 15. Mohammed S, Ouda W, Ismail S. Assessment of mothers knowledge and practice regarding exclusive breastfeeding. *Rev Int Pediatría.* 2021;1(1):1–10.
 16. Zeña R. Relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la técnica de lactancia materna en madres lactantes del Hospital Regional de Loreto, 2020. [Tesis de Licenciatura] Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023.
 17. Diaz Y, Huesa S. Nivel de conocimiento y prácticas de la lactancia materna de madres primerizas del Hospital de Apoyo Yungay 2022. [Tesis de Licenciatura] Universidad César Vallejo; 2022.
 18. Casani K, Huallpa C. Nivel de conocimiento en lactancia materna exclusiva en madres primíparas durante la pandemia del COVID – 19 Centros de Salud Arequipa - Perú 2021. [Tesis de Licenciatura] Universidad César Vallejo; 2021.
 19. Cerdán L, Espinoza R. Nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Simón Bolívar Cajamarca, Perú 2019. [Tesis de Licenciatura] Universidad de Cajamarca; 2019.
 20. Vizcarra I. Nivel de conocimiento y su relación con la práctica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas, Hospital Regional del Cusco-2018. [Tesis de Licenciatura]

- Universidad Andina del Cusco; 2019.
21. Suárez M, Movilla M, Pita P, Fernández B, Novio S. Breastfeeding knowledge and relation to prevalence. *Rev da Esc Enferm da USP* [Internet]. 2019;53(1):1–9. Available from: <https://www.scielo.br/j/reeusp/a/8Q8rhSvyqDGwXyB4CWvZdHC/?lang=en#>
 22. Alvarez M, Angeles A, Pantoja L. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal Lima 2019. *Rev Peru Investig Matern Perinat* [Internet]. 2020;9(4):10–5. Available from: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/214>
 23. Morales S, Colmenares M, Cruz V, Iñarritu M, Maya N, Vega A, et al. Recordemos lo importante que es la lactancia materna. *Rev la Fac Med* [Internet]. 2022;65(2):9–25. Available from: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=104669>
 24. Sommer J. Aspectos y consideraciones sobre la lactancia materna y el rol de la enfermería. *Rev Enfermería Neonatal* [Internet]. 2019;31(1):30–7. Available from: <https://riu.austral.edu.ar/handle/123456789/1015>
 25. Cascone D, Tomassone D, Napolitano F, Giuseppe G. Evaluation of Knowledge, Attitudes, and Practices about Exclusive Breastfeeding among Women in Italy. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2019;16(12):1–11. Available from: <https://www.mdpi.com/1660-4601/16/12/2118>
 26. Galindo N, Contreras N, Rojas A, Mancilla J. Lactancia materna y COVID-19. *Gac Med Mex* [Internet]. 2021;157(2):201–8. Available from: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0016-38132021000200201&script=sci_arttext

27. Hernández S. Metodología de la investigación. Primera ed. Interamericana MG– H, editor. Mexico; 2010.
28. Hernandez Sampieri, R., Fernandez Collado, C., & Baptista Lucio M del P. Metodología de la investigación. 5ta edicio. McGRAW-HILL / Interamericana Editores (Ed.), editor. 2010.
29. Cegarra J. Metodología de la investigación científica y tecnológica. 1st ed. Madrid: Diaz de Santos; 2004. 372 p.
30. Gallardo E. Metodologia de la Investigacion. 1 ed. Huancayo: Universidad Continental; 2017. 96 p.
31. Baena G. Metodología de la Investigación. 3 ed. Ciudad de México: Grupo Editorial Patria; 2017. 141 p.
32. Cegarra J. Metodología de la investigación científica y tecnológica. 1st ed. Madrid: Diaz de Santos; 2004. 372 p.
33. Cegarra J. Metodología de la investigación científica y tecnológica. 1 edicion. Diaz de santos, editor. Madrid; 2004. 372 p.
34. Hernandez R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1st ed. Mexico: Mc Graw Hill; 2018. 751 p.
35. Krol K, Grossmann T. Psychological effects of breastfeeding on children and mothers. Bundesgesundheitsblatt - Gesundheitsforsch - Gesundheitsschutz [Internet]. 2018;61(8):977–85. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6096620/>
36. Waitt C, Low N, Lyons F, Loutfy M, Popp K. Does U=U for breastfeeding mothers and infants? Breastfeeding by mothers on effective treatment for HIV infection in high-income settings. Lancet HIV [Internet]. 2018;5(9):531–6. Available from:

[https://www.thelancet.com/journals/lanhiv/article/PIIS2352-3018\(18\)30098-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanhiv/article/PIIS2352-3018(18)30098-5/fulltext)

37. Hernandez Sampieri, R., Fernandez Collado, C., & Baptista Lucio M del P. Metodología de la investigación. 5ta edicio. McGRAW-HILL / Interamericana Editores (Ed.), editor. 2010.
38. Avendaño M, Medrano K. Conocimiento y practica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un hospital nacional. Lima 2017. [Tesis de licenciatura]. Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2018.
39. Ministerio de salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. [Internet] .Lima, 2017. [citado 8 de diciembre. 2023]. p.52 Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>.
40. Arias F. EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN 6a EDICIÓN. 2016.
41. Amiel J. Metodología y diseño de la investigación científica. 1st ed. Ruiz M, editor. Lima: Fondo editorial de la Universidad Científica del Sur; 2014. 1–329 p.

Anexo 1. Matriz de consistencia

FORMULACION DE PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p>Problema general ¿Cómo es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre la lactancia materna en madres primerizas que acuden al consultorio de lactancia materna de un hospital de Lima, 2024?</p> <p>Problemas específicos ¿Cómo es la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión aspectos básicos y la práctica de la lactancia materna en madres primerizas que acuden al consultorio de lactancia materna de un hospital de Lima, 2024?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre la lactancia materna en madres primerizas que acuden al consultorio de lactancia materna de un hospital de Lima, 2024.</p> <p>Objetivos específicos Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión aspectos básicos y la práctica de la lactancia materna en madres primerizas que acuden al consultorio de lactancia materna de un hospital de Lima, 2024.</p>	<p>Hipótesis general Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre la lactancia materna en madres primerizas que acuden al consultorio de lactancia materna de un hospital de Lima, 2024.</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre la lactancia materna en madres primerizas que acuden al consultorio de lactancia materna de un hospital de Lima, 2024.</p> <p>Hipótesis específicas Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión aspectos básicos y la práctica de la lactancia materna en madres primerizas que acuden al</p>	<p>Variable 1: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna</p>	<p>Método Hipotético deductivo</p> <p>Tipo Básica</p> <p>Diseño No experimental, prospectivo, descriptivo y transversal</p>

		consultorio de lactancia materna de un hospital de Lima, 2024.		
--	--	--	--	--

FORMULACION DE PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
-------------------------------------	------------------	------------------	------------------	--------------------------------

Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable 2:	Población
<p>¿Cómo es la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión técnica de amamantamiento y la práctica de la lactancia materna en madres primerizas que acuden al consultorio de lactancia materna de un hospital de Lima, 2024?</p>	<p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión técnica de amamantamiento y la práctica de la lactancia materna en madres primerizas que acuden al consultorio de lactancia materna de un hospital de Lima, 2024.</p>	<p>Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión técnica de amamantamiento y la práctica de la lactancia materna en madres primerizas que acuden al consultorio de lactancia materna de un hospital de Lima, 2024.</p>	<p>Practica sobre la lactancia materna</p>	<p>90 madres</p>
<p>¿Cómo es la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión extracción y almacenamiento de la leche y la práctica de la lactancia materna en madres primerizas que acuden al consultorio de lactancia materna de un hospital de Lima, 2024?</p>	<p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión extracción y almacenamiento de la leche y la práctica de la lactancia materna en madres primerizas que acuden al consultorio de lactancia materna de un hospital de Lima, 2024.</p>	<p>Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión extracción y almacenamiento de la leche y la práctica de la lactancia materna en madres primerizas que acuden al consultorio de lactancia materna de un hospital de Lima, 2024.</p>		<p>Muestra 90 madres</p> <p>Técnica Encuesta y observación</p> <p>Instrumento Cuestionario y guía de observación</p>

Anexo 2: Instrumentos

Instrumento 1

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

I. INTRODUCCIÓN

El presente cuestionario tiene como propósito recolectar datos sobre la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre la lactancia materna en madres primerizas que acuden al consultorio de lactancia de un Hospital de Lima, 2024.

II. INSTRUCCIONES

Se requiere que la información sea verídica para ello su participación será de manera voluntaria. La investigación será realiza por la Lic. CUBA BARRIENTOS, JENNY YOVANNA, como requisito para optar el título de segunda especialidad en enfermería en salud y desarrollo integral infantil: control de crecimiento y desarrollo e inmunizaciones

PARTE I: DATOS GENERALES

1. DATOS GENERALES DE LA MADRE:

- a) Edad: _____ años
- b) Procedencia: Lima () Provincia ().....
- c) Nivel de Educación: Primaria () Secundaria () Superior técnico () Superior universitario ()
- d) Ocupación: Estudia () Trabaja () Estudia y Trabaja () Ama de casa () No trabaja ()
- e) Estado civil: Soltera () Conviviente () Casada ()

2. DATOS DEL NIÑO:

- a) Edad: ___ horas ___ días
- b) Sexo: Femenino () Masculino ()

Variable 1: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna

Dimensión: Aspectos básicos

1. ¿Cuál es uno de los principales beneficios de la lactancia materna para el bebé en términos de nutrición?

- a) Aumento del riesgo de alergias
- b) Reducción de la inmunidad
- c) Fortalecimiento del sistema inmunológico
- d) Retraso en el desarrollo físico

2. ¿Cuándo se recomienda generalmente iniciar la lactancia materna después del parto?

- a) Después de 24 horas
- b) Después de 48 horas
- c) En la primera hora
- d) Después de una semana

3. ¿Qué es el calostro en el contexto de la lactancia materna?

- a) Leche madura
- b) Leche de fórmula
- c) Primeras secreciones ricas en nutrientes
- d) Agua

4. ¿Cuándo se considera seguro introducir alimentos sólidos al bebé mientras se continúa con la lactancia materna exclusiva?

- a) A los 2 meses
- b) A los 6 meses
- c) Al nacer
- d) A los 12 meses

5. ¿Cuál es un mito común sobre la lactancia materna?

- a) Es dolorosa
- b) No proporciona suficientes nutrientes
- c) Solo es adecuada por unos pocos meses
- d) Todas las anteriores son mitos

6. ¿Por cuánto tiempo se recomienda amamantar exclusivamente antes de introducir alimentos complementarios?

- a) 1 mes
- b) 3 meses
- c) 6 meses

d) 12 meses

7. ¿Cuál es la composición de la leche materna?

- a) Carbohidratos, proteínas, lípidos, vitaminas, minerales y agua
- b) Proteínas y vitaminas
- c) Agua y vitaminas
- d) Lípidos y agua

Dimensión: Técnica de amamantamiento

8. ¿Cuál de las siguientes posturas se considera adecuada para amamantar?

- a) Acostada de lado
- b) De pie
- c) Inclínada hacia atrás
- d) Sentada con la espalda recta

9. ¿Cuánto tiempo se recomienda, en general, para la duración de una sesión de amamantamiento?

- a) Menos de 5 minutos
- b) Al menos 30 minutos
- c) Alrededor de 10 a 20 minutos
- d) Más de 1 hora

10. ¿Cuál es la posición correcta para el bebé durante el amamantamiento?

- a) Inclínado hacia atrás
- b) Girado hacia un lado
- c) Nariz frente al pezón
- d) Cabeza inclinada hacia adelante

11. ¿Cuál es la importancia de la succión efectiva durante la lactancia?

- a) Solo para entretener al bebé
- b) Estimula la producción de leche
- c) No tiene importancia
- d) Puede causar problemas dentales

12. ¿Qué puede hacer una madre para aliviar el dolor durante la lactancia?

- a) Ignorar el dolor
- b) Cambiar la posición del bebé
- c) Usar fórmula en lugar de leche materna
- d) Nunca experimentar dolor

13. ¿Qué señal indica que el bebé está recibiendo suficiente leche durante una toma?

- a) Llanto constante
- b) Sueño inmediato
- c) Dejar de mamar después de unos minutos
- d) Rechazo total del pecho.

Dimensión: Extracción – almacenamiento de la leche

14. ¿Cuándo es apropiado utilizar un extractor de leche materna?

- a) Solo en casos de emergencia
- b) Después de 6 meses
- c) Cuando la madre está ausente
- d) Nunca es recomendable

15. ¿Qué debe hacer una madre para extraer y almacenar la leche materna de manera segura?

- a) Utilizar cualquier recipiente limpio
- b) Lavarse las manos antes de extraer la leche
- c) Almacenar la leche a temperatura ambiente
- d) Ignorar las fechas de almacenamiento

16. ¿Cuál es la temperatura adecuada para almacenar la leche materna en el refrigerador?

- a) Congelación completa
- b) 15 grados Celsius
- c) 4 grados Celsius
- d) Temperatura ambiente

17. ¿Por cuánto tiempo se puede almacenar la leche materna en el congelador?

- a) Hasta 24 horas
- b) Más de 72 horas
- c) 1 semana
- d) Hasta 6 meses

18. ¿Cuál es la importancia de etiquetar la leche materna antes de almacenarla?

- a) Solo para organización
- b) No es necesario etiquetarla
- c) Para evitar errores en el tiempo de almacenamiento
- d) Para eludir la fecha de extracción

19. ¿Cómo se puede calentar la leche materna de manera segura?

- a) En el microondas

- b) En una olla sobre la cocina
- c) Al sol directo
- d) No es necesario calentarla

20. ¿Qué se debe hacer si la leche materna almacenada tiene un olor rancio?

- a) Consumirla de todas formas
- b) Descongelarla y volver a congelarla
- c) Descartarla de manera segura
- d) Mezclarla con fórmula

Instrumento 2

Variable 2: Practica sobre la lactancia materna			
N	ITEMS	SI	NO
	Dimensión: Antes de la lactancia materna		
1	Se procede a lavar las manos con agua y jabón antes de comenzar la lactancia.		
2	Masajea las mamas mediante movimientos circulares.		
3	La madre elige la posición adecuada para sentarse.		
	Dimensión: Durante la lactancia materna		
4	El bebé se encuentra adherido a la madre, tomando el pezón y gran parte de la areola, en una línea recta hacia la axila.		
5	El bebé envuelve su brazo alrededor de la cintura de la madre.		
6	La madre configura una forma de "C" utilizando el pulgar y los dos dedos (índice y medio), ubicados a 2.5 o 4 cm detrás del pezón.		
7	Realiza movimientos del pezón en la boca del bebé de 2 a 3 veces para que el bebé lo capture.		
8	La madre amamanta durante un periodo de 15 a 20 minutos en cada pezón.		
9	La madre alterna entre ambos pechos durante la lactancia		
	Dimensión: Después de la lactancia materna		

10	Al retirar el pecho de la boca del bebé, la madre utiliza su dedo meñique como si estuviera haciendo una palanca.		
11	La madre carga al bebé y acaricia su espalda para favorecer la expulsión del eructo.		
12	Después de concluir la lactancia materna, el bebé queda colocado en posición lateral.		

Anexo 3: Validación de instrumentos


**Universidad
Norbert Wiener**

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

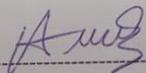
Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg: Emely Sandy Alfaro Alfaro
DNI: 46782230

Especialidad del validador: Cuidado Enfermero en Neonatología

1 Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
2 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
3 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

..... 07 de 12 del 20.23


.....
Firma del Experto Informante



Universidad
Norbert Wiener

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Los ítems de las dimensiones a medir tienen pertinencia, relevancia y claridad para ser aplicados.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg: Mirella Ccoyllo Jaunto

DNI: 4738 1522

Especialidad del validador: Salud y Desarrollo Integral Infantil: Creamiento y Desarrollo e Inmunizaciones

1 **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3 **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante

.....de.....del 20.....

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg: Mgry Luz Antonio Nuñez

DNI: 44854056

Especialidad del validador: Entomera en Cuidado Intensivo Neonatal

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



.....
Firma del Experto Informante

..... 07 de 12 del 2023

Anexo 4: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Investigadora: Cuba Barrientos, Jenny Yovanna

Título: Nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres primerizas de un hospital de Lima, 2024.

Propósito del estudio: Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres primerizas del hospital de Lima, 2024”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora Cuba Barrientos, Jenny Yovanna de la Universidad Privada Norbert Wiener. Su ejecución ayudará/permitirá a llegar al objetivo planteado.

Procedimientos: Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre la lactancia materna en madres primerizas que acuden al consultorio de lactancia materna de un Hospital de Lima, 2024.

Objetivos específicos

- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión aspectos básicos y la práctica de la lactancia materna en madres primerizas que acuden al consultorio de lactancia materna de un Hospital de Lima.2024.
- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión técnica de amamantamiento y la práctica de la lactancia materna en madres primerizas que acuden al consultorio de lactancia materna de un Hospital de Lima.2024.
- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión extracción y almacenamiento de la leche y la práctica de la lactancia materna en madres primerizas que acuden al consultorio de lactancia materna del Hospital San Juan de Lurigancho 2024.
- **Riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario, de igual importancia Ud. no hará gasto alguno durante el estudio.

Beneficios: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

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

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

Derechos del paciente: Si usted se siente incómodo durante el estudio, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio.

Puede comunicarse con la, al teléfono, al correo electrónico:@gmail.com ó al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@ uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

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

Participante

Nombres:

DNI:

Investigador

Nombres:

DNI:

Informe de originalidad

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 8% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 19% Base de datos de trabajos entregados
- 3% 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	uwiener on 2024-01-11 Submitted works	2%
2	uwiener on 2024-03-12 Submitted works	2%
3	uwiener on 2023-09-03 Submitted works	2%
4	uwiener on 2024-03-07 Submitted works	1%
5	Universidad Wiener on 2024-03-07 Submitted works	1%
6	uwiener on 2024-03-12 Submitted works	<1%
7	Universidad Wiener on 2023-04-01 Submitted works	<1%
8	Submitted on 1690607629114 Submitted works	<1%