



**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en  
madres puérperas de una clínica privada, Lima, 2023**

**Trabajo académico para optar el título de Especialista  
en Cuidado Enfermero en Neonatología**

**Presentado por:**

**Autora: Castro Gabriel, Mary Cruz**

**Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-8804-6975>**

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

**Código orcid: <https://orcid.org/0000-0002-2565-1569>**

**Línea de Investigación General  
Salud, Enfermedad y Ambiente**

**Lima – Perú**

**2023**

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

Yo, Castro Gabriel, Mary Cruz, 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 “Nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una clínica privada, Lima, 2023”, Asesorado por el Docente Dr. Molina Torres, Jose Gregorio, CE N° 003560692, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-3539-7517>, tiene un índice de similitud de 19 (Diecinueve) %, con código oid:14912:238042969, 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)  
 Castro Gabriel, Mary Cruz  
 DNI N° 47361778



.....  
 Firma del Asesor  
 Dr. Molina Torres, Jose Gregorio  
 CE N° 003560692

Lima, 05 de Febrero de 2023

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo de investigación está dedicado a:

A Dios por permitirme llegar hasta aquí y cumplir un propósito más en mi vida. Y a mi familia por ser mi soporte, mi fortaleza e inspiración para seguir escalando profesionalmente y hacer realidad los objetivos trazados superando las dificultades de la vida y confiar siempre en la bendición de Dios.

## **AGRADECIMIENTO**

Mi profundo agradecimiento al director Médico y al equipo de trabajo del Servicio de Neonatología de la Clínica Limatambo, por autorizar y permitirme acceder para el desarrollo del trabajo de investigación dentro de sus instalaciones.

Así mismo, se agradece a los Magister de la Escuela Académica de Enfermería de la Universidad Norbert Wiener, por inculcar y plasmar su experiencia en investigación para que este proyecto sea materializado.

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

**Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2565-1569>**

**JURADO**

**PRESIDENTE** : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee

**SECRETARIO** : Dra. Uturunco Vera, Milagros Lizbeth

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

## INDICE

<b>1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACION .....</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.1</b>
1.1. Planteamiento del problema .....	<b>¡Error! Marcador no definido.1</b>
1.2. Formulación del problema.....	16
1.2.1. Problema general.....	17
1.2.2. Problemas específicos .....	17
1.3. Objetivos de la investigación.....	17
1.3.1. Objetivo general .....	17
1.3.2. Objetivos específicos.....	18
1.4. Justificación de la investigación .....	19
1.5. Delimitaciones de la investigación .....	21
<b>2. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>22</b>
2.1. Antecedentes.....	22
A nivel internacional .....	22
A nivel nacional.....	23
2.2. Bases teóricas .....	25
2.3. Formulación de hipótesis.....	35
<b>3. METODOLOGÍA .....</b>	<b>37</b>
3.1. Método de la investigación.....	37

3.2. Enfoque de la investigación.....	37
3.3. Tipo de la investigación .....	37
3.4. Diseño de investigación .....	37
3.5. Población, muestra y muestreo .....	38
3.5.1. Población .....	38
3.5.2. Muestra .....	38
3.6. Variables y operacionalización de variables .....	40
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	43
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	46
3.9. Aspectos éticos .....	47
<b>4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....</b>	<b>48</b>
4.1. Cronograma de actividades .....	48
4.2. Presupuesto.....	49
<b>5. REFERENCIAS .....</b>	<b>51</b>
Anexo 1.- Matriz de consistencia .....	60
Anexo 2.- Instrumentos.....	64
Anexo 3: Formato de consentimiento informado ....	<b>¡Error! Marcador no definido.5</b>
Anexo 4. Validez y confiabilidad del instrumento.....	79
Anexo 5: Informe del asesor de Turnitin.....	81

## **RESUMEN**

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres

puérperas de una Clínica privada, Lima 2023 .La metodología aplicada en la investigación es de método deductivo, con enfoque cuantitativo, y el tipo de investigación es aplicada, con diseño no experimental, de corte transversal y nivel correlacional, para lo cual se utiliza 2 instrumentos, un cuestionario de 23 preguntas sobre nivel de conocimientos que indicaron alta confiabilidad y consistencia, dado que los valores sobrepasaron el 0.8 mínimo requerido (0.971) según alfa de Crombach. En cuanto a la guía de observación con 19 ítems para las practicas sobre lactancia materna se sometió a la prueba del coeficiente de confiabilidad de Kuder Richardson; donde indicó alta confiabilidad y consistencia sobre el mínimo requerido (0.720). La muestra está conformada por 80 madres puérperas de una clínica privada. Así mismo, el proceso de datos y toda la información recopilada se manejará en el programa estadístico SPSS. Por ello, se debe cumplir con las normas éticas del profesional de enfermería, y ambas variables serán medidas por la estadística inferencial chi cuadrado a fin de hallar la relación que existen entre las variables de nivel de conocimientos y practicas sobre lactancia materna.

Palabras clave: conocimiento, prácticas, lactancia materna y madres puérperas

### **ABSTRACT**

The objective of this research work is to determine the relationship between the level of knowledge and practices on breastfeeding in puerperal mothers of a private clinic, Lima 2023. The methodology applied in the research is a deductive method, with a quantitative approach, and the type of research is applied, with a non-experimental design, cross-sectional

and correlational level, for which 2 instruments subjected to the Kuder Richardson reliability coefficient test; for this, a general value oscillating between 0.7 to 1 applied in the pilot sample and in the total sample of the study was accepted; where it was observed that the internal consistency indicated high reliability and consistency over the minimum required (0.720). The sample is made up of 80 postpartum mothers from a private clinic. Likewise, the data process and all the information collected will be handled in the statistical program SPSS. For this reason, the ethical norms of the nursing professional must be complied with, and both variables will be measured by the chi-square inferential statistic in order to find the relationship that exists between the variables of level of knowledge and practices on breastfeeding.

Keywords: knowledge, practices, breastfeeding and postpartum mothers

## **1. EL PROBLEMA**

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

La Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que la lactancia materna es la forma ideal de alimentar a los bebés, lo cual es el mejor alimento que se proporciona en la primera hora de vida al neonato; ya que le brinda los nutrientes que necesitan de forma equilibrada, al mismo tiempo le protege frente a la morbilidad y

la mortalidad debido a enfermedades infecciosas, por ello recomienda la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida hasta los 2 años de edad (1).

Así mismo, la lactancia materna es catalogada como la primera vacuna natural para el recién nacido, donde la madre le transfiere anticuerpos para el desarrollo del neonato, le previene de posteriores enfermedades, favorece su desarrollo intelectual, emocional y crecimiento físico. Por otro lado, al favorecer la leche humana en la primera hora de vida, la madre establece un vínculo emocional con su hijo, por medio del contacto, la temperatura y el olor de la madre, lo cual mejora la lactancia materna, en cuanto a las ventajas en la madre le ayuda en la recuperación posparto, evita el sangrado, reduce la depresión después del parto, ayuda en el metabolismo del cuerpo. A largo plazo, también disminuye la incidencia de cáncer de mama y de ovario y protege contra la osteoporosis (2).

Por otro lado, uno de los pilares más importantes en la buena práctica para lactar, es considerar las condiciones de la madre, como por ejemplo si se encuentra con dolor por el parto, cesárea, agotamiento, conocimiento sobre la lactancia y técnica de amamantamiento; estos son factores que dificulta la lactancia materna. Por ello, mientras que las condiciones de la madre sean favorables, las condiciones del bebe mejoraran. En cuanto la técnica del amamantamiento, es un factor clave para la lactancia materna, pero no está siendo evaluado de manera meticulosa en los establecimientos de salud; y el agarre del pezón del neonato va ir en relación de cuanto él bebe realice la estimulación y succión. Así mismo, es importante resaltar una adecuada evaluación de estas posiciones para garantizar una lactancia materna excelente (3).

De tal manera, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), recalca la importancia sobre la protección y promoción de la lactancia materna, que tienen como tarea los Estados de diferentes países, haciendo hincapié que la madre tenga acceso a consejerías para su concientización del amamantamiento y sus beneficios que conlleva la continuidad de su práctica, y también hace mención que a pesar de la época actual en la que estamos inmersos por la pandemia, la lactancia materna no deja de ser importante en la etapa del neonato y la madre (4).

En tal sentido, también hace énfasis que la leche humana representa el mejor nutriente para los bebés, considerando hasta 2 años de vida, sin embargo, existen estudios que demuestran que el 52% de neonatos en América Latina y el Caribe no reciben lactancia materna en los primeros 60 minutos, lo cual es una intervención primordial para salvar vidas. Pero también, cabe resaltar que en América Latina y el Caribe está entre las regiones con los promedios globales de lactancia materna más altos, pero aún queda mucho por hacer si queremos alcanzar la meta del 50% de lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida para 2025 (5).

En América Latina, se registraron prácticas de lactancia materna inadecuadas como dar prioridad al consumo de fórmulas o leche artificial y esto conlleva a que el recién nacido tenga menos tiempo para lactar el seno de la madre, interrumpiendo la transferencia de anticuerpos que beneficia la leche, generando que el neonato este propenso a infecciones posteriores. También se muestran otras realidades, donde las prácticas de lactancia materna no son favorables para los recién nacidos como, por ejemplo, las creencias que tienen las madres acerca de la lactancia materna, que, si bien varían según las costumbres y tradiciones de cada cultura, muchas de estas son

erróneas y generan consecuencias que atentan esencialmente contra la buena alimentación del recién nacido (6).

En cuanto al COVID 19 según estudios actuales no se ha demostrado que se transmita a través de la lactancia materna, así mismo, las organizaciones internacionales como la Liga de leche, la red mundial de grupos proalimentación infantil, OMS, UNICEF y los Estados de diferentes países en conjunto con el personal de salud, y mediante la comisión de lactancia materna están laborando y gestionando arduamente en beneficio de la lactancia materna exclusiva, lo cual promueven y sensibilizan a las madres alimentar con leche humana a sus hijos en el transcurso y después de la pandemia del COVID 19 así sean caso sospechoso o confirmado se continua con la misma, mediante protocolos y medidas de bioseguridad para garantizar la salud del recién nacido y de la madre (7).

Actualmente, solo el 38% de los bebés son alimentados con leche materna de manera exclusiva hasta los seis meses en la región de las Américas, y solo 32% continúa con la lactancia hasta los 24 meses (8).

En Perú, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), refiere que el 50,5 % de niñas y niños empezó a lactar dentro de la primera hora de nacido, en España esta cifra es mejor si la mujer es primípara (75,5 %) y en Chile, es del 89 % (9).

Según la investigación de Mercado, sobre el Nivel de conocimientos de lactancia materna en madres puérperas del Perú, se observan que el 50% de las madres representa conocimiento Medio, mientras que el 40% representa un conocimiento

Alto y por último el 10% de los estudios se evidenció el conocimiento Bajo. Lo cual el autor concluye que el conocimiento sobre lactancia materna en las madres puérperas del Perú es de nivel Medio (10).

Albarrán y Letona (11), hizo una investigación en el 2020 cuyo objetivo era “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre Albarran y Letonaa lactancia materna en puérperas de un Hospital del Segundo Nivel en Lima”, la investigación fue cuantitativo no experimental, con un diseño descriptivo correlacional, prospectivo y de corte transversal. Con una muestra de 123 madres. Obteniendo como resultados, que el (43.09%) de las puérperas representa un nivel de conocimiento bajo, el (56.66%) muestra un conocimiento medio y el (3.25%) representa un nivel de conocimiento alto. Mientras que las practicas se evidencian que el (58.54%) son deficientes, el (34.15%) presentan prácticas regulares y el (7.32%) muestran practicas adecuadas. En conclusión, en la mayoría de los casos no existe una relación lineal directa o inversa entre conocimiento y práctica, se puede decir que un mejor conocimiento en la lactancia materna no se ha relacionado necesariamente con una mejor práctica (11).

En la clínica privada, las madres puérperas en alojamiento conjunto desconocen acerca del valor de la leche materna y presentan dificultades cuando ejecutan las técnicas de amamantamiento y esto se observa principalmente en madres primerizas o madres que después de tanto tiempo han vuelto a tener otro hijo y al tener estas deficiencias su punto de escape es el uso de las fórmulas, lo cual no debería ser así. Sin embargo, hay pocas madres que, si manifiestan conocer los beneficios de

la lactancia materna y amamantan a su pequeño hijo sin tener problemas, porque ya tienen experiencias previas.

En tal sentido, para que la lactancia materna sea exitosa, no es solo conocer sus beneficios para el recién nacido y la madre, sino también que la madre conozca como dar la leche materna como el uso correcto de las técnicas, posiciones de amamantamiento y observar el buen agarre del pezón de la madre. Se considera que como personal de salud no se debe bajar la guardia, se tiene que seguir fortaleciendo la estrategia de la lactancia materna, porque vivimos en un mundo globalizado, que es cambiante y la perspectiva de cada ser humano va ir de acuerdo a su necesidad y habrá futuras madres que se tiene que seguir concientizando sobre la práctica de lactancia materna y así asegurar la protección del nuevo ser que es el recién nacido en sus primeras horas de vida hasta los 2 años de edad.

Es por ello, que la presente investigación pretende abordar esta problemática y realizar un aporte de este tipo de investigaciones que muestren datos que sean útiles para aumentar el conocimientos y prácticas acerca de la lactancia materna en madres puérperas de la Clínica privada, así mismo, tratando de conocer la relación entre ambas variables a través del modelos de investigación, y que se propongan opciones y sugerencias de solución y así aumentar los conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una clínica privada, Lima 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión Teórica general y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una Clínica privada, Lima 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión Beneficios de la Lactancia Materna y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una Clínica privada, Lima 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión composición de leche materna y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una Clínica privada, Lima 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión Mecanismo de producción de Lactancia Materna y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una Clínica privada, Lima 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión técnicas de amamantamiento y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una clínica privada, Lima 2023?

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

#### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una Clínica privada, Lima 2023

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

Identificar cuál es la relación que existe entre la dimensión Teórica general con las prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una clínica privada, Lima 2023

Identificar cuál es la relación que existe entre la dimensión Beneficios de la Lactancia Materna con las prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una clínica privada, Lima 2023

Identificar cuál es la relación que existe entre la dimensión composición de leche materna con las prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una clínica privada, Lima 2023

Identificar cuál es la relación que existe entre la dimensión Mecanismo de producción de Lactancia materna con las prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una clínica privada, Lima 2023

Identificar cuál es la relación que existe entre la dimensión técnicas de amamantamiento con las prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una clínica privada, Lima 2023

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

### **1.4.1 Teórica**

Es relevante esta investigación, ya que se observa en alojamiento conjunto las deficiencias de las madres en el momento de iniciar lactancia materna, ya que desconocen sobre el valor de la leche humana, y las técnicas de amamantamiento junto con el agarre del pezón son inadecuadas. Por ello, su importancia radica en garantizar que la lactancia materna sea exitosa por el enorme beneficio que atrae tanto para el neonato y la puérpera; y de no concientizar a las madres puérperas a cerca de las buenas prácticas de lactancia materna perjudicaría el óptimo desarrollo del Recién Nacido tanto en inmunidad a corto y a largo plazo.

Así mismo, se basa en la teoría de Ramona Mercer que habla sobre la adopción del rol materno, donde destaca la interacción de las madres e hijos; lo cual implica que por el lado materno exista empatía, sensibilidad, autocuidado, y por parte del niño que tenga la capacidad de dar señales, apariencia, características de salud y desarrollo cognitivo; al satisfacer estas necesidades va conllevar a que haya Rol de identidad maternal. La investigación contribuye con un impacto social y económico tanto para la familia, la sociedad y constituirá un aporte al Estado y a futuras generaciones de investigadores con referente al tema.

### **1.4.2 Metodología**

La justificación metodológica, es importante porque parte de la observación de la relación del nivel de conocimientos y practicas sobre lactancia materna, se prescriben las preguntas, objetivos de investigación e hipótesis, fundamentando con teorías base y conceptos relacionados a fin de tener un conocimiento teórico del tema; y su relevancia radica en lograr la evidencia científica que permita el cumplimiento de sus objetivos trazados. En el aspecto metodológico, es deductivo, con enfoque cuantitativo, tipo aplicada, de diseño no experimental, de corte transversal y nivel correlacional. Así mismo, se aplicará dos instrumentos para la recolección de datos, un cuestionario de 23 preguntas acerca del nivel de conocimientos y una guía de observación con 19 ítems para las practicas sobre lactancia materna. Por ello, se aspira que la contribución sea metodológica con posteriores estudios de investigación en relación al contenido de referencia.

### **1.4.3 Práctica**

La justificación practica es importante debido a que se orienta a identificar los conocimientos y practicas a cerca de la leche materna, por ello, también es relevante porque las practicas adecuadas brindaran una mejor técnica de amansamiento en lactancia materna. Así mismo, contribuye al beneficio de las madres, recién nacidos involucrados, el incremento de conocimientos y aplicaciones de prácticas para lograr una lactancia materna exitosa, por ello, es necesario seguir con la promoción de la misma y desarrollar actividades o implementar programas que permitan a las madres púérperas conocer, reforzar y ejecutar adecuadas prácticas de lactancia materna asegurando un óptimo desarrollo del recién nacido.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

El presente proyecto buscara estudiar la asociación entre las variables: Nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una clínica privada, Lima 2023

### **1.5.1. Temporal**

El estudio se realizará en una etapa del mes de marzo del 2022 a marzo del 2023.

### **1.5.2. Espacial**

El estudio de la investigación, se desarrollará en el servicio de Neonatología en una clínica privada, ubicado en el Distrito de San Juan De Lurigancho, Lima Perú

### **1.5.3. Población o unidad de análisis**

El estudio de investigación tiene como unidad de análisis a 80 madres puérperas de una clínica privada

## **2. MARCO TEORICO**

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

### **2.1.1. Nivel internacional**

En su investigación del 2018, Paredes (12) que tuvo como objetivo “Analizar el conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una unidad de medicina familia de México”, el presente estudio es transversal, descriptivo y cuantitativo con una muestra de 75 mujeres primigestas de entre 14 y 34 años de edad. Obteniendo como resultados, donde se evidenció que el 61.3% representan el nivel de conocimiento suficiente. En Conclusión: las mujeres primigestas tienen conocimiento suficiente sobre lactancia materna y sus beneficios. Dicha información es proporcionada principalmente por el personal de enfermería (12).

Según Mayorquin (13) en el 2018 una investigación que cuyo objetivo era “Evaluar Conocimientos sobre prácticas óptimas de lactancia materna en puérperas en 7 hospitales públicos de Honduras”, el presente estudio es tipo descriptivo y transversal en 7 hospitales del país, con una muestra de 475 madres en el periodo de puerperio. Obteniendo como resultado, que el 82,3% de las madres representan conocimiento de nivel alto. Conclusión. Tuvieron un mayor nivel de conocimiento las madres no adolescentes, de procedencia urbana, no pobres, que convivían con su pareja de hogar, multíparas, con mayor número de controles prenatales y que recibieron información sobre lactancia materna por personal de salud antes y durante la internación (13).

Por último, Peri y Medina (14), realizaron una investigación en el 2018 que tuvo como objetivo “Determinar los Conocimientos, Actitudes y Prácticas en relación

a Lactancia Materna exclusiva que tienen las puérperas del Hospital Escuela Universitario de Honduras”, el presente estudio es cuantitativo, descriptivo transversal, el cual, se realizó una evaluación de la escala CAP con una muestra de 206 madres puérperas. Como resultados el nivel de conocimiento sobre Lactancia Materna en lo global, se evidenció que el 50% representa nivel alto y la otra mitad del 50% representa un nivel inferior. En actitudes, más del 80% representan respuestas muy buenas. En prácticas, el 80% representan respuestas superiores. Lo cual el autor concluye, que los conocimientos generales son buenos en más del 50% de las entrevistadas, pero que podrían ser mejores si, la información sobre Lactancia Materna fuese a través del personal de salud, al igual que los beneficios de la misma (14).

### **2.1.2. Nivel nacional**

Gallardo (15), realizó una investigación en el 2019 que tuvo como objetivo “Determinar la relación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Apoyo II – 2 Sullana, Febrero – Mayo”, el presente estudio es cuantitativo de diseño descriptivo correlacional de corte transversal con una muestra conformada por 107 madres puérperas. Obteniendo como resultado que el 23.6% de puérperas se evidenció un conocimiento alto y en cuanto a las prácticas se encontró el mismo resultado, el 53.6% de puérperas representa un conocimiento medio como en las prácticas, por último, el 14.5% de puérperas representa un conocimiento bajo y también se encontró prácticas de nivel bajo. Lo cual se concluye, que hay una mayor cifra de puérperas con un nivel de conocimientos medio o alto que también muestran un nivel de prácticas alto (15)

Sangama (16), ejecutó una investigación en el 2018 cuyo objetivo era “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres de las comunidades nativas de Chiricyacu y Aviación - Distrito de San Roque”, la investigación fue cuantitativo de tipo descriptivo correlacional prospectivo, con una muestra de 22 madres de Chiricyacu y 30 madres de Aviación. Obteniendo como resultado que en Chiricyaku el 72.7% muestran un conocimiento de nivel bajo, el 22.7% nivel medio y el 4.5% conocimiento nivel alto, en cambio en Aviación tuvo el 73.3% de conocimiento bajo, el 16.7% medio y un 10.0% alto. Así mismo, se pudo evidenciar que en Chiricyaku el 68.2% de las madres muestran prácticas inadecuadas acerca de la leche materna, el 31.8% se evidencia con prácticas adecuados, en cambio en Aviación el 63.3% muestran prácticas inadecuadas y el 36.7% muestran prácticas adecuadas acerca de la leche materna. Lo cual el autor concluye, que existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna que tienen las madres de estas comunidades (16).

Albarrán y Letona (17), hizo una investigación en el 2020 cuyo objetivo era “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en puérperas de un Hospital del Segundo Nivel en Lima”, la investigación fue cuantitativo no experimental, con un diseño descriptivo correlacional, prospectivo y de corte trasversal. Con una muestra de 123 madres. Obteniendo como resultados, que el 43.09% evidencia un conocimiento de nivel deficiente, el 56.66% muestra un conocimiento de nivel regular y el 3.25% evidencia un conocimiento de nivel bueno. Mientras que las prácticas deficientes representan en 58.54%, las prácticas son regulares en 34.15% y las prácticas son adecuadas en 7.32%. En conclusión, en la mayoría de los casos no existe una relación lineal directa

o inversa entre conocimiento y práctica, se puede decir que un mejor conocimiento en la lactancia materna no se ha relacionado necesariamente con una mejor práctica (17).

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Conocimiento**

Para la Real Academia española, define al conocimiento como la “Acción y efecto de conocer”. Y también como el “Entendimiento, inteligencia, razón natural y estado de vigilia en que una persona es consciente de lo que la rodea” (18), ya que, es una de las características que posee el ser humano como ser racional y pensante. Así mismo el conocimiento sobre lactancia materna según la UNICEF es el mejor alimento para los recién nacidos, ya que proporciona todos los nutrientes necesarios para que tenga un óptimo desarrollo (19).

### **2.1.2. Lactancia materna**

La Organización Mundial de la Salud, define a la lactancia materna es la forma ideal de alimentar a los bebés, lo cual es el mejor alimento que se proporciona en la primera hora de vida al neonato; ya que le brinda los nutrientes que necesitan de forma equilibrada, al tiempo que protege frente a la morbilidad y la mortalidad debido a

enfermedades infecciosas, por ello recomienda la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida hasta los 2 años de edad (20).

Así mismo, la lactancia materna es catalogada como la primera vacuna natural para el recién nacido, donde la madre le transfiere anticuerpos para el desarrollo del neonato, le previene de posteriores enfermedades, favorece su desarrollo intelectual, emocional y crecimiento físico (21)

Por otro lado, La lactancia materna es el fenómeno biocultural por excelencia. En los humanos, además de un proceso biológico, la lactancia es un comportamiento determinado por la cultura (22).

### **2.2.3. Prácticas**

Se define a la habilidad o experiencia que se adquiere con la realización continuada de una actividad; es decir es la destreza que tiene la madre al momento de alimentar a su niño, mediante lactancia materna exclusiva y se encuentra determinada por diversidad de factores entre ellos los conocimientos, creencias, actitudes. Se caracteriza por ser un conjunto de procedimientos o pasos que se emplean a su realización efectiva y exitosa. En tal sentido, la práctica de la lactancia materna permite a las familias involucrarse con la crianza y cuidado de los niños y niñas, tal participación repercute en la salud y promueve la integración y unión familiar (23).

### **2.2.4. Madres puérperas**

Se caracteriza aquella madre que después del parto vaginal o cesárea, entra a un periodo denominado puerperio que dura entre 45 o 60 días. Durante esta etapa el cuerpo de la madre atraviesa por cambios anatómicos y fisiológico progresivas lo cual

las funciones y glándulas del cuerpo deben regresar a su estado anterior. Por ello, es importante que conozcas los cambios que se unen a tu maternidad (24).

### **2.2.5. Lactancia materna exclusiva**

La Lactancia Materna en forma exclusiva (LME) es cuando el niño(a) no ha recibido ningún alimento sólido ni líquido (agua, té y otros), ni otro tipo de leche que no fuera la materna durante los primeros seis meses de vida (25).

### **2.2.6. Beneficios de la lactancia materna**

#### **Para el Bebé:**

- Es el mejor alimento porque tiene todo en las cantidades correctas.
- Es un estímulo para los sentidos del tacto, vista, oído y olfato, permitiendo un mejor desarrollo de las capacidades del bebé.
- Buen desarrollo físico y emocional
- Menor riesgo de contraer enfermedades (diarreas, resfriado e infecciones).
- Es pura, fresca, limpia y nutritiva.
- No necesita preparación y está en la temperatura adecuada.
- Ayuda en el vínculo afectivo de madre e hijo
- Mejora la inteligencia
- Mejora la digestión

#### **Para la Madre:**

- Se ahorra tiempo, dinero y trabajo
- El útero se contrae y recupera su tamaño original

- Mejor recuperación posparto
- Satisfacción emocional.
- Disminuye hemorragias posparto, reduciendo la anemia.
- Disminuye la obesidad y el sobrepeso.
- Disminuye el riesgo de contraer cáncer de mama, ovario y osteoporosis
- Funciona como método anticonceptivo
- Reduce ausencia laboral

**Para la Familia:**

- Promueve la unión familiar
- Realza el amor familiar.
- Reduce el gasto
- Disminuye el llanto

**Para la Sociedad:**

- Disminuye enfermedades y muertes (niños recién nacidos y pequeños)
- Protege al medio ambiente, al haber menos residuos (menos deforestación).
- La madre no interrumpirá la lactancia al realizar otras labores
- Mayor ahorro en el país debido a menos gastos en salud y en medicamentos.
- Mejor desarrollo intelectual del niño lográndose a futuro aumento de la productividad del País (26).

**2.2.7. Composición de la leche materna**

- Lactoferrina: proteger contra la deficiencia de hierro.

- Taurina: contribuye como neurotransmisor y neuromodulador.
- Lipasa y amilasa: ayuda a digerir lípidos y carbohidratos.
- Carnetina: esencial para la oxidación de ácidos grasos.
- Carotenoide y vit A: importante para la visión.
- Cinc: fundamental para desarrollo del cerebro.
- Componentes inmunológicos: para prevenir las infecciones

**Precalostro.** Es la primera leche que se produce en la glándula mamaria desde la semana 16 de gestación. Está compuesta por: exudado plasmático, células, inmunoglobulinas, lactoferrina, seroalbúmina, cloro, sodio y lactosa

**Calostro:** Se produce durante los 4 días siguientes al parto, es de escaso volumen y alta densidad (2-20 ml/toma). Su contenido es especialmente IgA, lactoferrina y células, lo cual protege al recién nacido y favorece la maduración de su sistema defensivo

**Leche de transición:** Su producción se inicia después del calostro y dura entre cinco y diez días. Progresivamente se elevan sus concentraciones de lactosa, grasas, por aumento de colesterol y fosfolípidos y vitaminas hidrosolubles; disminuyen las proteínas, las inmunoglobulinas y las vitaminas liposolubles debido a que se diluyen por el incremento en el volumen de producción, que puede alcanzar 660 mL/día hacia el día 15 postparto

**Leche madura:** Comienza su producción a partir del día 15 postparto y puede continuar por más de 15 meses. Su volumen promedio es de 750 mL/día, pero puede llegar hasta 1,200 mL/día en madres con embarazo múltiple (27).

### 2.2.8. Técnica de amamantamiento

La madre:

- Sostiene al niño con la cabeza y el cuerpo del niño alineado
- Con el cuerpo del niño cerca del cuerpo de ella (contacto barriga con barriga)
- Sosteniendo todo el cuerpo del niño con el brazo

El bebé:

- El bebé coge el pezón y gran parte de la areola mamaria
- Tiene la boca muy abierta
- Los labios están vueltos hacia afuera

La posición deficiente se reconoce por:

La madre:

- sostiene al niño con el cuello torcido o extendido hacia adelante.
- El cuerpo del lactante no está junto a la madre.
- Solo sostiene la cabeza y el cuello del lactante.

El Bebé

- El bebé coge sólo el pezón.
- Mantiene la boca poco abierta.
- El labio inferior está metido hacia dentro (28)

### 2.2.9. Posiciones para amamantar

- **Posición sentada (o posición de cuna):** Se posiciona al recién nacido con el tronco pegado a la madre. La madre lo sujeta con la mano en su espalda, apoyando

la cabeza en el antebrazo, pero no muy cerca del codo para que el cuello no se flexione, lo que dificultaría el agarre. Con la otra mano dirige el pecho hacia la boca del bebé y en el momento en que éste la abre, lo acerca con suavidad al pecho

- **Posición acostada:** La madre se posiciona echada de lateral, con el recién nacido también de lado, con su cuerpo enfrentado y pegado al cuerpo de la madre. Cuando el bebé abra la boca, la madre puede acercarlo al pecho empujándole por la espalda, con suavidad, para facilitar el agarre. Es una posición muy cómoda para las tomas nocturnas y los primeros días de lactancia.
- **Posición crianza biológica:** La madre se posiciona acostada entre 15 y 65° boca arriba y el bebé boca abajo, en contacto piel con piel con el cuerpo de la madre. Esta postura permite al bebé desarrollar los reflejos de gateo y búsqueda. La madre le ayuda a llegar al pecho ofreciendo límites con sus brazos. Esta posición es recomendada cuando haya dificultades con el agarre como el dolor, grietas, rechazo del pecho.
- **Posición en balón de rugby (o posición invertida):** Se coloca al bebé por debajo de la axila de la madre con las piernas hacia atrás y la cabeza a nivel del pecho, con el pezón a la altura de la nariz. Se recomienda esta posición para amamantar a gemelos y a prematuros.
- **Posición de caballito:** se coloca al bebe sentado sobre una de las piernas de la madre, con el abdomen pegado y apoyado sobre el materno. Esta postura es útil en casos de grietas, reflujo gastroesofágico importante, labio leporino o fisura palatina, prematuros, mandíbula pequeña o problemas de hipotonía (29).

### **2.2.10. Estimulación**

La estimulación, es una actividad que realiza los seres humanos, es este caso la madre desarrolla acciones que fomentan el rendimiento de una acción para mejorarla y obtener mejores resultados en la lactancia materna. Como por ejemplo se tiene algunas actividades para que la estimulación de lactancia materna sea exitosa:

- Para la madre, la estimulación del pecho es la medida más efectiva
- Estimular el pecho por medio de la extracción mecánica o manual, tanto de día como de noche.
- Para el bebé, el contacto piel con piel inmediato tras el nacimiento.
- El contacto piel con piel estimula sus reflejos y buscará el pezón y se acoplara espontáneamente al pecho
- El agarre espontáneo, es colocar al bebe sobre la madre, con el pezón a la altura de la nariz y el mentón apoyado en el pecho. Él bebé echará la cabeza hacia atrás para buscar el pezón y abrirá la boca.
- El agarre dirigido, facilita el agarre profundo hay que dar al pecho la forma ovalada de la boca del bebé. Para ello se colocan los dedos de la mano sobre el pecho, en forma de C, en el mismo sentido que los labios del bebé (en paralelo a ellos) y se presiona ligeramente (30).

### **2.2.11. Higiene**

Es el conjunto de conocimientos sobre los cuidados que necesita el cuerpo humano, para aumentar la vitalidad para mantenerse en estado saludable, como el aseo personal y lavado de manos para realizar alguna actividad; disminuyendo factores que ejercen o pueden ejercer efectos nocivos sobre su salud (31).

#### **2.2.12. Evaluación**

Evaluar proviene del francés *évaluer*, que significa “determinar el valor de algo”. Por ello, una evaluación es un juicio cuya finalidad es determinar, teniendo en cuenta un conjunto de criterios o normas Y es aplicable a distintos campos de la actividad humana, como por ejemplo la salud, lo cual utilizan métodos objetivos, los cuales, mediante cuestionarios o instrumentos generan escalas e índices que permiten medir las dimensiones que conforman el estado de salud (32).

#### **2.2.13. Teoría de Ramona T. Mercer, Adopción del Rol Maternal**

La teoría de Ramona Mercer viene a ser la adopción del Rol Maternal que busca la interacción de la madre e hijo y cómo ésta va evolucionando con los padres especialmente con la madre. Esto implica que por el lado materno exista empatía, sensibilidad, autocuidado, y por parte del niño que este tenga la capacidad de dar señales, apariencia, características de salud y desarrollo cognitivo; al satisfacer estas necesidades va conllevar a que haya Rol de identidad maternal. Existen factores que van influir en el comportamiento de la madre y que están presentes en su entorno

como microsistema, mesosistema y macrosistema. Este modelo sirvió para ubicar el conocimiento y practicas acerca de la lactancia materna en madres puérperas, ya que su entorno inmediato incluye a la madre y el recién nacido sumándole sus conocimientos previos o experiencias vividas (microsistema) que servirán para dar respuesta a su identidad materna. El recién nacido será recompensado por esta relación con el vínculo piel con piel e inicio de la lactancia materna, lo cual será fortalecido por el personal de salud facultado en leche materna que guiará a la madre para el amamantamiento correcto (mesosistema). La cultura presente en la familia traería consecuencias positivas y negativas en las madres con prácticas adecuadas e inadecuadas en lactancia materna, ya que los mitos sobre la lactancia materna pueden llevar a tomar decisiones equivocadas (macrosistema) (33).

### **2.3. Formulación de la Hipótesis**

#### **2.3.1. Hipótesis General**

**Hi:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una Clínica privada, Lima 2023.

**Ho:** No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una Clínica privada, Lima 2023.

#### **2.3.2. Hipótesis específicas de trabajo**

**Hi1:** Existe relación estadísticamente significativa en la dimensión Teórica general con las prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una clínica privada, Lima 2023

**Hi2:** Existe relación estadísticamente significativa en la dimensión Beneficios de la Lactancia Materna con las prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una clínica privada, Lima 2023

**Hi3:** Existe relación estadísticamente significativa en la dimensión composición de leche materna con las prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una clínica privada, Lima 2023

**Hi4:** Existe relación estadísticamente significativa en la dimensión mecanismo de producción de Lactancia materna con las prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una clínica privada, Lima 2023

**Hi5:** Existe relación estadísticamente significativa en la dimensión técnicas de amamantamiento con las prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una clínica privada, Lima 2023

### **3. METODOLOGIA**

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

Se refiere a un conjunto de procedimientos sistematizados que van ayudar a resolver un problema de investigación, por ello la investigación usa el método hipotético deductivo por que se plantean hipótesis que van hacer probadas (34).

También explica el origen o causas que generan la propia investigación, tiene como objetivos la predicción y control, así como las leyes o teorías científicas (35).

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

En relación al enfoque del estudio será tipo cuantitativo debido a que se recogerá los datos pertinentes para luego analizarlos estadísticamente, se hará uso intensivo de técnicas estadísticas descriptivas e inferenciales para el procesamiento, presentación, análisis y toma de decisión de los resultados (36).

#### **3.3. Tipo de investigación**

La investigación será tipo aplicada, la cual se fundamenta en la búsqueda de conocimientos actuales, en base a una realidad, buscando seguir enriqueciendo el conocimiento que permita solucionar problemas (37)

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

El presente estudio tiene como diseño no experimental, de corte transversal y nivel correlacional. Será no experimental; porque ninguna de las variables será manipulada, pues se darán en su contexto natural para después analizarlos. Será de corte transversal, pues se realizará en un tiempo y contexto determinado, será correlacional, ya que se fundamenta en la búsqueda de la correlación entre las variables que se están estudiando (38); pues se pretende determinar la existencia de una relación significativa entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una Clínica privada, Lima 2023.

### **3.5. Población Muestra y Muestreo**

#### **3.5.1. Población:**

La población es un conjunto de elementos que se utilizará como referencia para la muestra que van a ser estudiadas (39). Así mismo, la población estará constituida por 80 madres puérperas hospitalizadas que están en alojamiento conjunto de una Clínica privada, a quienes se les aplicará los criterios de selección.

La muestra será el 100% de la población que será estudiada. Así mismo, se entiende por muestra al subconjunto de una población que se forma de unidades de análisis (40).

El muestreo será censal, dado que se trabajará con toda la población; por ello se tomó como referencia, las atenciones del año 2022 del servicio de Neonatología que se atendió a un promedio de 80 recién nacidos por mes ya sea parto normal o cesárea, por ello la población está conformada por 80 madres puérperas. Así mismo, se entiende por muestreo censal donde todas las unidades de investigación son consideradas como muestra (41).

**Criterios de inclusión:**

- Madre puérpera normal (parto vaginal).
- Madre puérpera cesareada
- Madre puérpera que firma el consentimiento informado y/o asentimiento en caso de ser menor de edad (apoderado).
- Madre puérpera que fue hospitalizada en alojamiento conjunto.

**Criterio de exclusión**

- Madre puérpera cuyo recién nacido se encuentra hospitalizado en cuidados intermedios o intensivos neonatales.
- Madre puérpera de riesgo.
- Madre puérpera que tuvo problemas mentales y/o de comunicación.

### 3.6 Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
<b>V1</b> <b>Nivel de conocimientos sobre lactancia materna</b>	El conocimiento sobre la lactancia materna según la UNICEF es el mejor alimento para los recién nacidos, ya que proporciona todos los nutrientes necesarios para que tenga un óptimo desarrollo (19).	Conocimiento e información que tiene la madre puérpera sobre la lactancia materna en relación a las dimensiones.	1. Teórica general 2. Beneficios de la Lactancia materna 3. Composición de la leche materna. 4. Mecanismo de producción de Lactancia Materna 5. Técnica de amamantamiento	-Que es lactancia materna exclusiva -Tiempo de lactancia materna exclusiva -Cuáles son los beneficios de LM para el bebe -Cuáles son los beneficios de LM para la madre -Principal componente del calostro -Nutrientes de la LM -Conoce cómo (mecanismo) se produce la leche materna -Cuál es la técnica correcta para amamantar al bebe	Ordinal	Nivel de conocimientos:  <b>Bueno</b> (18 – 23 puntos).  <b>Regular</b> (7 – 17 puntos).  <b>Deficiente</b> (0 – 6 puntos).

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
<b>V2 Prácticas sobre lactancia materna</b>	Se define a la habilidad o experiencia que se adquiere con la realización continuada de una actividad; es decir es la destreza que tiene la madre al momento de alimentar a su niño, mediante lactancia materna exclusiva y se encuentra determinada por diversidad de factores entre ellos los conocimientos, creencias, actitudes. Se caracteriza por ser un conjunto de procedimientos o pasos que se emplean a su realización efectiva y exitosa (23).	Habilidades y destrezas demostradas por las madres puérperas con respecto a la técnica de amamantamiento del recién nacido en sus cinco dimensiones	1.Higiene. 2.Preparación 3. Posición. 4.Estimulación 5.Evaluación	- Lavado de manos -Limpieza de los pezones y/o mamas -Masajea las mamas -Ejercita los pezones -Adopta una adecuada posición para amamantar sentada o recostada. -Estimula el agarre del pezón -Estimula al bebé cuando éste deja de succionar. -Principal acción para producción de leche -Cuál es la forma correcta para sostener el seno con la mano -Signos de mal agarre del pezón -Observa y corrige el agarre del pezón (areola/labios evertidos).	Ordinal	Prácticas:  <b>Adecuado</b> (11 – 19 puntos).  <b>Inadecuado</b> (0 – 10 puntos).

---

---

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica**

En la investigación de nivel de conocimientos sobre lactancia materna, se utilizará para la recolección de datos la técnica de la encuesta. Así mismo, también se utilizará la técnica de la observación para la variable de prácticas sobre lactancia materna

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

##### **Instrumento para medir nivel de conocimientos**

La técnica empleada será la encuesta y como instrumento se utilizará un cuestionario de referencia del estudio de Fonseca M. y Cols. (2004) y adaptado por la investigadora Rocano N. (2018). El cuestionario constituyó de veinte y tres (23) preguntas cada una con cuatro alternativas de respuesta y agrupadas en cinco dimensiones: conceptos sobre lactancia materna exclusiva (2 ítems), ventajas de la lactancia materna (3 ítems), composición de la leche materna (3 ítems), mecanismo de producción de leche materna (2 ítems) y la técnica de amamantamiento (13 ítems)

El cuestionario fue utilizado en Perú, en Chimbote de la región Áncash en el 2018 a un grupo de madres puérperas que fueron atendidas por parto vaginal o cesárea en el Hospital III Essalud de Chimbote. La muestra fue seleccionada a través de la fórmula estadística para poblaciones finitas, con un nivel de confianza de 95% y un margen de error permisible de 5%, el resultado fue de 108 puérperas de alojamiento

conjunto, en forma no probabilística, donde el autor ordenó, codificó y procesó utilizando el programa SPSS versión 21.0 en donde se clasificaron los datos de acuerdo a las variables de forma numérica/categorica

El puntaje de los ítems contenidos dentro del cuestionario de conocimientos fue medidos a través de dos niveles de exigencia, clasificadas como: Respuesta correcta (1) y respuesta incorrecta (0)

El nivel de conocimientos general sobre la lactancia materna se evaluó con la Escala de Estaninos de la siguiente manera: Bueno (18-23), Regular (7-17) y Deficiente (0-6).

### **Instrumento para medir practicas sobre lactancia materna**

Se utilizará la técnica de la observación, donde la guía de observación de prácticas sobre lactancia materna, fue elaborado por la autora Rocano N (2018). El instrumento se basó en una guía de observación de diecinueve (19) ítems con preguntas dicotómicas para determinar si se cumplían o no con los pasos básicos para una buena técnica de amamantamiento

El puntaje de los ítems contenidos dentro la guía de observación sobre la práctica de la lactancia será medido categóricamente de la siguiente manera: Si cumple (1) y No cumple (0)

La práctica general sobre la lactancia materna se evaluó también bajo la Escala Estaninos de la siguiente manera: Adecuado (11-19) e Inadecuado (0-10)

### **3.7.3. Validación**

Para la validez del cuestionario, para medir la variable del nivel de conocimientos sobre lactancia materna, se tomó como referencia a la autora Rocano N (2018) lo cual la investigadora utilizó el juicio de expertos de 10 profesionales de enfermería con experiencia en el campo asistencial (seis) y docentes licenciados en enfermería y especialistas en neonatología (cuatro). El instrumento tuvo una aceptación del 99.1% por todos los jueces que lo revisaron; siendo los ítems 21 (obtuvo menor aceptación) 22 y 23 en las que realizaron modificaciones por tener observaciones pertinentes.

La validez del instrumento de la técnica de observación, para medir la variable de las practicas sobre lactancia materna, se tomó como referencia a la autora Rocano N. (2018) lo cual realizó a través del juicio de expertos quienes validaron la guía de observación. El mismo que tuvo una aceptación del 90%, por todos los jueces que la revisaron; siendo los ítems 4 y 12 en las que se realizaron modificaciones por tener observaciones pertinentes

### **3.7.4. Confiabilidad**

Para la confiabilidad del instrumento para medir la variable del nivel de conocimientos, se tomó como referencia del estudio de Fonseca M. y Cols. (2004) y adaptado por el investigador Rocano N. (2018) la autora realizó la prueba piloto en 10 madres puérperas hospitalizadas, los resultados se sometieron al coeficiente de confiabilidad alfa de Crombach, que toma valores entre 0 y 1; mientras mayor sea el

resultado, mayor será la consistencia interna del instrumento. Para validar la escala, se aceptó un valor general oscilante entre 0.8 a 0.9 aplicado en la muestra piloto y en la muestra total (108) del estudio; en donde se observó que la consistencia interna de manera general, indicaron alta confiabilidad y consistencia, dado que los valores sobrepasaron el 0.8 mínimo requerido (0.97)

La confiabilidad del instrumento de la guía de observación sobre las prácticas de la lactancia materna, se tomó como referencia a la autora Rocano N.(2018), lo cual realizó la prueba piloto a 10 madres puérperas y se le sometió a la prueba del coeficiente de confiabilidad de Kuder Richardson; para ello, se aceptó un valor general oscilante entre 0.7 a 1 aplicado en la muestra piloto y en la muestra total del estudio; en donde se observó que la consistencia interna indicó alta confiabilidad y consistencia sobre el mínimo requerido (0.72)

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

El procesamiento de datos y de toda la información recolectada se manejará en el programa estadístico SPSS. El software hallara el tipo de relación que existen entre las variables nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna, donde se irá tabulando tablas/gráficos con alto grado de ajuste estadístico.

### 3.9. Aspectos éticos

Se tomará en cuenta el principio ético para este estudio, garantizando los aspectos de protección de las pacientes que participen en el estudio del nivel de conocimientos y practicas sobre lactancia materna en madres puérperas de una clínica privada. Por medio de los principios bioéticos, como autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

- **Autonomía:** En plena libertad se conseguirá el consentimiento informado verbal y escrito por cada uno de los pacientes para este estudio.
- **No maleficencia:** No se hará ningún daño al paciente ya sea físico, psicológico, ni moral, y se respetará todas las indicaciones brindadas del laboratorio manteniendo la imagen del centro. El consentimiento informado se obtendrá con el permiso de cada paciente y la institución. La información recolectada será absolutamente confidencial.
- **Justicia:** Se atenderá a todos los pacientes de manera equitativa independientemente de cualquier circunstancia, por lo tanto son merecedoras de respeto y consideración sin rechazo ni discriminación alguna.
- **Beneficencia:** El estudio beneficiara a las pacientes que se atienden en la clínica privada

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.1. Cronograma de actividades

Descripción de las actividades	2022 a 2023					
	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR
Identificación de título						
Elaboración del problema de estudio: planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos de la investigación, justificación de la investigación y las delimitaciones de la investigación.						
Elaboración del marco teórico del estudio: antecedentes, base teórica y formulación de hipótesis.						
Elaboración de la metodología del estudio: método de investigación, enfoque de investigación, tipo de investigación, diseño de investigación, población, variables y Operacionalización, técnica e instrumentos de						

recolección de datos, plan de procesamiento y análisis de datos y aspectos técnicos.					
Elaboración de aspectos administrativos del estudio: cronograma de actividades y presupuesto.					
Elaboración de las referencias del estudio: revisión bibliográfica, anexos, matriz de consistencia.					
Aprobación del proyecto					
Sustentación del proyecto					

## 4.2 Presupuesto

<b>Recursos Humanos</b>	
<b>Cargo</b>	<b>Total</b>
Apoyo estadístico	S/. 500
<b>Sub total</b>	<b>S/. 500</b>
<b>Recursos materiales</b>	
<b>Materiales</b>	<b>Total</b>

Materiales de impresión	S/. 250
Copias	S/. 100
Bibliografía	S/. 200
Otros	S/. 500
<b>Sub total</b>	<b>S/. 1050</b>
<b>Total</b>	<b>S/. 1550</b>

#### 4. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS, OPS. Semana Mundial de la lactancia materna 2020. [Online]; 2020. Acceso 22 de junio de 2021. Disponible en:  
<https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020>
2. Téllez Pérez E, Romero Quechol G, Galván Flores G. Conocimiento sobre lactancia materna de mujeres puérperas que acuden al primer nivel de atención [Online].; 2019. Acceso 22 de junio del 2021. Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2019/eim194c.pdf>
3. Amado Herrera Lisette, Munares-García Oscar. Práctica de lactancia materna en el puerperio inmediato e influencia de la paridad. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2018 Dic [citado 2021 Jun 22] ; 44( 4 ): 1-10. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138600X2018000400003&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138600X2018000400003&lng=es)
4. OPS. Panel "Lactancia Materna en tiempos de COVID-19" [Online]; 2020. Acceso 26 de junio de 2021. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/7-8-2020-panel-lactancia-materna-tiempos-covid-19>
5. Mejia Christian R, Cárdenas Matlin M, Cáceres Onice J, García-Moreno Katerine M, Verastegui-Díaz Araseli, Quiñones-Laveriano Dante M. Actitudes y prácticas sobre lactancia materna en puérperas de un hospital público de Lima, Perú. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2018 Ago [citado 2021 Jun 22] ; 81( 4 ): 281-287. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262016000400003&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262016000400003&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262016000400003>.

6. Mejia Christian R, Cárdenas Matlin M, Cáceres Onice J, García-Moreno Katerine M, Verastegui-Díaz Araseli, Quiñones-Laveriano Dante M. Actitudes y prácticas sobre lactancia materna en puérperas de un hospital público de Lima, Perú. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2018 Ago [citado 2021 Jun 22] ; 81( 4 ): 281-287.  
Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262016000400003&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262016000400003&lng=es).<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262016000400003>.
7. Organización Mundial de la Salud /Fondo de las Naciones Unidas para la infancia. Informe de OMS Y UNICEF [en línea] secretaria general de la OMS; 2020. [fecha de acceso 22 de enero del 2023] Disponible en:  
<https://www.who.int/es/news/item/27-05-2020-countries-failing-to-stop-harmful-marketing-of-breast-milk-substitutes-warn-who-and-unicef>
8. OPS. Leche materna desde la primera hora de vida [Online]; 2018. Acceso 22 de junio de 2021. 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)
9. Amado Herrera Lisette, Munares-García Oscar. Práctica de lactancia materna en el puerperio inmediato e influencia de la paridad. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2018 Dic [citado 2021 Jun 22] ; 44( 4 ): 1-10. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138600X2018000400003&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138600X2018000400003&lng=es).
10. Mercado García L. Nivel de conocimientos sobre lactancia materna en el Perú. [Internet]. 2019 [citado 26 de junio del 2021] Disponible en:

[http://redi.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3967/03\\_2019\\_mercado\\_garcia\\_l\\_g\\_fac\\_s\\_segunda\\_especialidad\\_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://redi.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3967/03_2019_mercado_garcia_l_g_fac_s_segunda_especialidad_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

11. Albarrán Cerdan R y Letona Saavedra M. Nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres puérperas de un hospital del segundo nivel en Lima, 2020. [Internet]. 2020 [citado 22 de enero del 2023] Disponible en:  
[http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/96#:~:text=En%20cuanto%20al%20nivel%20de,y%20pr%C3%A1ctica%20adecuada%20\(7.32%25\).](http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/96#:~:text=En%20cuanto%20al%20nivel%20de,y%20pr%C3%A1ctica%20adecuada%20(7.32%25).)
12. Paredes Eva J, Trujillo Luz O, Chávez Martha F. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. [Internet]. 2018 [citado 2021Jul]. 22;26(4):239-47. Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim184c.pdf>
13. Mayorquin NYE, Murillo PMD, Pineda RPM, Gutiérrez KFA, Conocimientos sobre conductas óptimas de lactancia materna en puérperas. Estudio multicéntrico en 7 hospitales públicos de Honduras, 2018. Rev Hisp Cienc Salud. 2018; 2(3): 233 – 243. Disponible en:  
<file:///C:/Users/Maricruz/Downloads/DialnetConocimientosSobreConductasOptimasDeLactanciaMater-5742050.pdf>
14. Peri Delci G y Medina Elga G. Conocimientos, Actitudes y Prácticas, sobre Lactancia Materna exclusiva en puérperas de puerperio normal del bloque Materno Infantil del Hospital Escuela Universitario, del 01 de agosto al 31 de diciembre 2018. [Internet]. 2018 [citado 10 de julio del 2021] Disponible en:  
<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7229/1/242470.pdf>

15. Gallardo Mio J. Relación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna en púerperas atendidas en el Hospital Apoyo II – 2 Sullana. [Internet]. 2019 [citado 10 de julio del 2021] Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40406/Gallardo\\_MJJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40406/Gallardo_MJJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Sangama Greyton A y Bartra Milagro V. Lactancia materna en comunidades nativas: conocimientos y prácticas en madres de Chiricyacu y Aviación- distrito de San Roque. [Internet]. 2018 [citado 10 de julio del 2021] Disponible en  
<http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3372/ENFERMERIA%20-%20Greyton%20Sangama%20Amasifu%C3%A9n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Albarrán Cerdan R y Letona Saavedra M. Nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres púerperas de un hospital del segundo nivel en Lima, 2020. [Internet]. 2020 [citado 22 de enero del 2023] Disponible en:  
[http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/96#:~:text=En%20cuanto%20al%20nivel%20de,y%20pr%C3%A1ctica%20adecuada%20\(7.32%25\).](http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/96#:~:text=En%20cuanto%20al%20nivel%20de,y%20pr%C3%A1ctica%20adecuada%20(7.32%25).)
18. Asociación De La Academia De La Lengua Española. Diccionario de la lengua española. Conocimiento [Online]. 2020 [citado 10 de julio del 2021] Disponible en:  
<https://dle.rae.es/conocimiento>
19. UNICEF. Lactancia Materna 2020. [Online]; 2020. Acceso 19 de Noviembre del 2022. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
20. OMS, OPS. Semana Mundial de la lactancia materna 2020. [Online]; 2020. Acceso 22 de junio de 2021. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020>

21. Téllez Pérez E, Romero Quechol G, Galván Flores G. Conocimiento sobre lactancia materna de mujeres puérperas que acuden al primer nivel de atención [Online].; 2019. Acceso 22 de junio del 2021. Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2019/eim194c.pdf>
22. Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. Lactancia Materna: guía para profesionales. ISBN: 84-8473-277-0. Barcelona [Internet].2004 2019 [citado 26 de junio del 2021] Disponible en:  
[https://www.ministeriodesalud.go.cr/gestores\\_en\\_salud/lactancia/CNLM\\_guia\\_de\\_lactancia\\_materna\\_AEP.pdf](https://www.ministeriodesalud.go.cr/gestores_en_salud/lactancia/CNLM_guia_de_lactancia_materna_AEP.pdf)
23. Lule Fernández, Danitza Millady. Silva Jiménez, Juana Inés. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Regional II-2- TUMBES, Perú. 2018
24. Biblioteca de Guías de Práctica Clínica del Sistema Nacional de Salud. Atención Durante El Puerperio Hospitalario [Internet]. [citado 10 de julio del 2021] Disponible en: <https://portal.guiasalud.es/egpc/embarazo-atencion-puerperio/>
25. OMS. Lactancia materna exclusiva. [Online]; 2020. Acceso 10 de julio de 2021. Disponible en:  
[https://apps.who.int/nutrition/topics/exclusive\\_breastfeeding/es/index.html](https://apps.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/index.html)
26. Carrasco Y, Conte D y Hernández K. Lactancia materna exclusiva. Hospitalario disponible en:  
<https://www.medicos.cr/web/documentos/boletines/BOLETIN%20080113/LACTANCIA%20MATERNA%20EXCLUSIVA.pdf>

27. Salazar Scarlet, Chávez Mervin, Delgado Xiomara, Eudis Rubio Tamara Pacheco. Lactancia materna. Arch Venez Puer Ped [Internet]. Dic [citado 2021 Jul 13] ; 72(4 ): 163-166. Disponible en:  
[http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S000406492009000400010&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S000406492009000400010&lng=es)
28. Asociación Española de Pediatría. Posturas para amamantar. [Internet]. [citado 10 de julio del 2021] Disponible en: <http://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas-de-lactancia-materna/>
29. Carrasco Y, Conte D y Hernández K. Lactancia materna exclusiva. Hospitalario Disponible en:  
<https://www.medicos.cr/web/documentos/boletines/BOLETIN%20080113/LACTANCIA%20MATERNA%20EXCLUSIVA.pdf>
30. García Adelina R. Guía para las madres que amamantan. [Internet] [citado 10 de julio del 2021] Disponible en:  
[https://www.aeped.es/sites/default/files/gpc\\_560\\_lactancia\\_osteoba\\_paciente.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/gpc_560_lactancia_osteoba_paciente.pdf)
31. Bernabé Eduardo O. Promoción de Salud Higiene Personal. Hospital Psiquiátrico De La Habana. [Internet] [citado 10 de julio del 2021] Disponible en:  
<http://www.psiquiatricohph.sld.cu/boletines/higienepersonal.html>
32. Asociación De La Academia De La Lengua Española. Diccionario de la lengua española. Evaluación [Online]. 2020 [citado 10 de julio del 2021] Disponible en:  
<https://dle.rae.es/evaluar>
33. Marriner A, Alligood M. Adopción del rol materno-convertirse en madre de Ramona T. Mercer. 7ma ed. España: Elsevier; 2011

34. Aguilera R. Identidad y diferenciación entre Método y Metodología. Estudios políticos (México), (28), 81-103. [Internet] Dic [citado 2022 Nov 11] Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-16162013000100005&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-16162013000100005&lng=es&tlng=es).
35. Sánchez Flores FA. Epistemic Fundamentals of Qualitative and Quantitative Research: Consensus and Dissensus. Revista digital de investigación en docencia universitaria. 2019;; p. 21. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/ridu/v13n1/a08v13n1.pdf>
36. Sánchez A & Murillo Garza A. Enfoques metodológicos en la investigación histórica: cuantitativa, cualitativa y comparativa. *Debates por la historia*, 9(2), 147-181 [Internet]. 2021 [citado 2022 Nov 11] Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2594-29562021000200147](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2594-29562021000200147)
37. Alvarez A Universidad de Lima. Clasificación de las Investigaciones. [Internet]. 2021 [citado 2022 Nov 11] Disponible en: <https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota%20Acad%C3%A9mica%20%20%2818.04.2021%29%20-%20Clasificaci%C3%B3n%20de%20Investigaciones.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
38. Hernández R. Metodología de la investigación. México 2017; 126 [Internet]. 2017 [citado 2022 Nov 11] Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

39. Arias J. El protocolo de investigación III: la población de estudio Rev Alerg Méx 2016 abr-jun;63(2):201-206 181 [Internet]. 2016 [citado 2022 Nov 11] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755023011.pdf>
40. Ventura J. Population or sample? A necessary difference. Revista de Salud Pública. 2017;; p. 648-649. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/214/21453378014.pdf>
41. Otzen T, Manterola C. Sampling Techniques on a Population Study. International Journal of Morphology. 2017; 35(1): p. 227-232. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>

## **ANEXOS**

**ANEXO 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA**

<b>Formulación del problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Variables</b>	<b>Diseño Metodológicos</b>
<b>PROBLEMA GENERAL</b> ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una clínica privada, Lima 2023?	<b>OBETIVO GENERAL</b> Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una Clínica privada, Lima 2023	<b>HIPÓTESIS GENERAL</b> Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una Clínica privada, Lima 2023.	<b>VARIABLE 1</b> Nivel de conocimientos sobre lactancia materna <b>DIMENSIONES</b> ❖ Teórica general ❖ Beneficios de la LM. ❖ Composición de la leche materna. ❖ Mecanismo de producción de LM ❖ Técnica de amamantamiento	<b>TIPO DE INVESTIGACIÓN</b> Investigación aplicada, ya que está orientada a la búsqueda de nuevos conocimientos, en base a una realidad, buscando seguir enriqueciendo el conocimiento científico <b>MÉTODO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</b> La investigación usa el método hipotético deductivo por que se
<b>PROBLEMAS ESPECIFICOS</b> ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión Teórica	<b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b> Identificar la relación que existe entre la dimensión teórica	<b>HIPÓTESIS ESPECIFICAS</b> Existe relación de la dimensión teórica general con las		

general y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una Clínica privada, Lima 2023?	general con las prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una clínica privada, Lima 2023	prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una clínica privada, Lima 2023	<b>VARIABLE 2</b> Prácticas sobre lactancia materna	plantean hipótesis que van hacer probadas.
¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión Beneficios de la LM y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una Clínica privada, Lima 2023?	Identificar la relación que existe entre la dimensión Beneficios de la LM con las prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una clínica privada, Lima 2023	Existe relación de la dimensión Beneficios de la Lactancia Materna con las prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una clínica privada, Lima 2023	<b>DIMENSIONES</b> ❖ Higiene. ❖ Preparación ❖ Posición. ❖ Estimulación ❖ Evaluación	<b>POBLACIÓN Y MUESTRA</b> La población estará constituida por 80 madres puérperas hospitalizadas en las instalaciones de alojamiento conjunto de una Clínica privada
¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión composición de leche	Identificar la relación que existe entre la dimensión composición de leche materna con las	Existe relación de la dimensión composición de leche materna con las prácticas sobre		

---

materna y prácticas prácticas sobre lactancia materna en  
sobre lactancia lactancia materna en madres puérperas de  
materna en madres madres puérperas de una clínica privada,  
puérperas de una una clínica privada, Lima 2023  
Clínica privada, Lima Lima 2023

2023? Existe relación de la  
Identificar la relación dimensión mecanismo  
¿Cuál es la relación que existe entre la de producción de LM  
que existe entre la dimensión con las prácticas sobre  
dimensión Mecanismo Mecanismo de lactancia materna en  
de producción de LM producción de LM con madres puérperas de  
y prácticas sobre las prácticas sobre una clínica privada,  
lactancia materna en lactancia materna en Lima 2023  
madres puérperas de madres puérperas de  
una Clínica privada, una clínica privada,  
Lima 2023? Lima 2023

Existe relación de la  
¿Cuál es la relación Identificar la relación dimensión técnicas de  
que existe entre la que existe entre la amamantamiento con  
dimensión técnicas de dimensión técnicas de las prácticas sobre  
amamantamiento y amamantamiento con lactancia materna en

---

prácticas sobre las prácticas sobre madres puérperas de  
lactancia materna en lactancia materna en una clínica privada,  
madres puérperas de madres puérperas de Lima 2023  
una clínica privada, una clínica privada,  
Lima 2023? Lima 2023

## **ANEXO 02: INSTRUMENTOS**

### **ENCUESTA SOBRE CONOCIMIENTOS DE LA LACTANCIA MATERNA**

A continuación, lea detenidamente las preguntas planteadas y responda con un aspa (X), “la alternativa” (una sola) que crea correcta. Recuerde que ésta encuesta es confidencial, por lo que le pedimos la mayor sinceridad posible y desde ya, se agradece su valiosa colaboración que será muy importante para el estudio.

#### **a. Aspectos sociodemográficos:**

##### **Edad:**

- a. 13 a 19 años                      ()
- b. 20 a 35 años                     ()
- c. 35 a más                         ()

##### **Grado de instrucción:**

- a. Primaria                            ()
- b. Secundaria                        ()
- c. Superior incompleta            ()
- d. Superior completa              ()

##### **Estado civil:**

- a. Soltera                            ()

b. Casada

c. Conviviente

d. Divorciada/separada

**Ocupación:**

a. Ama de casa

b. Obrera

c. c. Empleada

d. d. Otros

**b. Conocimientos sobre lactancia materna:**

**1. ¿Qué es lactancia materna exclusiva?**

a. Alimentar a mi bebé con leche de mi pecho y agüitas de tiempo.	
b. Alimentación de mi bebé con leche de mi pecho más fórmula láctea.	
c. Significa alimentación del bebé solo con leche de mi pecho.	
d. Ninguno	

**2. ¿Cuánto tiempo debe dar lactancia materna exclusiva a su bebé?**

a. 4 meses.	
b. 6 meses.	
c. 8 meses.	
d. No sabe.	

**3. ¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna exclusiva para su bebé?**

a. Es muy nutritivo, previene de enfermedades.	
b. Solo calma el hambre y la sed del niño.	
c. Económico, seguro.	
d. No ofrece ventajas.	

**4. ¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para usted como madre?,**

a. Permite continuar con la antigua tradición de amamantar.	
b. Involución del útero, anticonceptivo.	
c. Retrasa la menstruación y previene el cáncer de mama.	

d. Ninguno	
------------	--

**5. ¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para la familia?**

a. Económico, crea lazos de amor	
b. Mantiene unidos a los padres.	
c. Previene de infecciones.	
d. Ninguno.	

**6. ¿Sabe Ud. qué es el calostro?**

a. Leche amarilla que se produce los primeros tres días luego del parto.	
b. Leche amarilla que se produce entre el cuarto y quinto día post parto.	
c. Leche amarilla con alto contenido de azúcares.	
d. No sabe.	

**7. ¿Cuál es el principal componente del calostro?**

a. Rica en vitaminas.	
b. Abundantes proteínas.	
c. Abundantes defensas naturales.	
d. No sabe.	

**8. ¿Qué nutrientes contiene la leche materna?**

a. Vitaminas, minerales y grasas.	
b. Contiene agua y minerales.	
c. No contiene grasas.	

d. No sabe.	
-------------	--

**9. ¿Conoce cómo (mecanismo) se produce la leche materna?**

a. Succión – liberación de hormonas – producción y liberación de LM.	
b. Succión – estimulación de glándulas mamarias.	
c. Succión – eliminación de hormonas que producen leche.	
d. No sé	

**10. ¿Principal acción para que el pecho produzca más leche?**

a. Alimentare bien.	
b. Que el niño succione el pecho.	
c. Tomar abundante agua.	
d. No sé.	

**11. ¿Cuál es la frecuencia en que debe de alimentar al bebé?**

a. Cada dos horas.	
b. Cada tres horas.	
c. A libre demanda.	
d. A cada instante.	

**12. ¿Cuánto tiempo debe durar una mamada?**

a. Hasta que sienta que los pechos se vaciaron.	
b. Hasta que el bebé se quede dormido.	

c. Todo el tiempo que quiera mamar.	
d. Alrededor de 15 a 20 minutos en cada seno.	

**13. ¿Por qué es necesario el bebé mame bien un seno?**

a. Así ingiere la leche de encima y del fondo del seno.	
b. Se asegura no tenga dolores de barriga.	
c. Porque así se dormirá más rápido.	
d. Se asegura que la madre no engorde.	

**14. ¿Cuáles son las consecuencias de la poca duración de la mamada?**

a. Al no mamar toda la leche del seno el niño no crecerá adecuadamente.	
b. La leche de inicio tiene alto contenido de lactosa, es muy probable que más tarde le dé cólico de gases.	
c. Por el alto contenido de grasas y calorías, el bebé ganará peso y talla.	
d. El bebé se sentirá muy satisfecho por lo que dormirá adecuadamente	

**15. ¿Cuáles son los resultados de una mamada duradera?**

a. El bebé será más dormilón.	
b. Ya no dolerán los senos.	
c. El bebé ganará peso y talla.	
d. El bebé se sentirá muy satisfecho	

**16. Al iniciar la tetada de mi bebé, debo comenzar por:**

a. Ofrecer el pecho que mamó último en la mamada anterior.	
b. Ofrecer el pecho que mamó primero en la mamada anterior.	
c. Cualquiera de los senos, es igual.	
d. No sabe.	

**17. ¿Cuál de estas posiciones es la más correcta para amamantar al bebé?**

a. Sentada, con la espalda apoyada en la silla o cama, cargo a mi bebé de costado, con la cabecita mirando a mi seno, mientras su cuerpecito es sostenido por mi brazo.	
b. Sentada, mi bebé acostado sobre mis piernas y dejo caer (colgar) mi seno para que el bebé lo coja.	
c. Posición de rodillas y los codos apoyados sobre la cama, para dejar caer mis senos y el bebé lo coja.	
d. En cama, de costado y mi bebé recostado boca arriba	

**18. ¿Cuál es la correcta forma de sostener el seno con la mano?**

a. En forma de C: pulgar sobre el pezón y cuatro dedos por debajo del pezón.	
b. En forma de tijera: el pulgar y dedo índice por encima del pezón y tres dedos por debajo del pezón.	
c. Se debe coger con los cinco dedos por encima del pezón para evitar que el seno tape la nariz del bebé y se pueda ahogar	

d. No sabe.	
-------------	--

**19. ¿Cuál es la forma correcta en que el bebé debe coger el pezón con la boca?**

a. Debe coger solo el pezón.	
b. Debe coger toda la areola.	
c. Debe coger todo el pezón sin la areola.	
d. No sabe	

**20. ¿Cuáles son los signos de mal agarre del pezón?**

a. Cuando hay ruido y dolor.	
b. Cuando el bebé llora.	
c. Cuando el bebé succiona con dificultad.	
d. No sabe.	

**21. ¿Durante el amamantamiento, qué acciones importantes debo realizar?**

a. Hablar, acariciar, cantar a mi bebé.	
b. Hacerle cosquillitas para que se sienta feliz.	
c. No dejar que se duerma hasta que mame los suficiente.	
d. Debo molestarlo para mantenerlo succionando.	

**22. Al finalizar la mamada, debo realizar:**

a. Limpiar la boca del bebé.	
b. Favorecer la eliminación de gases.	
c. Cambiar el pañal al bebé.	

d. No sabe.	
-------------	--

**23. ¿Cuál es la posición adecuada para dormir luego de mamar:**

a. Boca arriba para evitar que se pueda ahogar.	
b. De costado, así evito que se ahogue con su leche.	
c. De cúbito ventral (boca arriba), para evitar que se mueva y se voltee.	
d. No sabe.	

**GUIA DE OBSERVACIÓN SOBRE PRÁCTICA DE LA  
LACTANCIA MATERNA**

Elaborado por Lic. Nhuria Rocano Susanibar (2018)

<b>PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA</b>		<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
1	Lavado de manos.		
2	Limpieza de los pezones y/o las mamas.		
3	Masajea las mamas.		
4	Ejercita los pezones si es necesario.		
5	Adopta una adecuada posición para amamantar sentada o recostada.		
6	Sostiene al bebé adecuadamente (cabeza en flexura y bebé de costado con pecho y barriga en contacto con pecho y barriga de la madre).		
7	Estimula el agarre del pezón.		
8	Sostiene el seno con la mano en forma de C.		
9	Observa y corrige el agarre del pezón (areola/labios evertidos).		
10	Habla con su niño, lo acaricia, lo mantiene despierto.		

11	Estimula al bebé cuando éste deja de succionar.		
12	Observa flacidez de mama y mide el tiempo.		
13	Retira el pezón, colocando el dedo meñique en la boca del bebé		
14	Facilita la salida de gases en posiciones adecuadas.		
15	Cambia de seno para amamantar al RN.		
16	Estimula al niño para que continúe succionando.		
17	Estimula la eliminación de gases del bebé.		
18	Coloca al niño en posición lateral para dormir.		
19	Inicia la lactancia por el último seno amamantado anteriormente.		

## **ANEXO 03: CONSENTIMIENTO INFORMADO**



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA  
MATERNA EN MADRES PUÉRPERAS DE UNA CLINICA PRIVADA,  
LIMA 2023”**

Accedo participar en el presente estudio de investigación, donde he sido informado(a) donde el objetivo es determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas. El trabajo de investigación corresponde a Licenciada en Enfermería Mary Cruz Castro Gabriel, estudiante de la Especialidad Cuidado Enfermero en Neonatología de la Facultad de Enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Por medio de este consentimiento actúo consciente, libre, sin coacción, y acepto voluntariamente como colaborador en este estudio de forma activa y soy conecedor(a) de la autonomía, y la información que se obtenga será exclusivamente para la investigación y no será utilizada para otro fin; la cual se

respetara la buena fe, confiabilidad e intimidad de la información por mi suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Apellidos y Nombres:

DNI:

---

Firma del participante

---

Firma del investigador

## **ASENTIMIENTO INFORMADO**



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

## **ASENTIMIENTO INFORMADO**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA  
MATERNA EN MADRES PUÉRPERAS DE UNA CLINICA PRIVADA,  
LIMA 2023”**

DECLARACIÓN DEL INVESTIGADOR A través de este Asentimiento Informado, estamos solicitando su participación voluntaria en un estudio acerca de “Nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una clínica privada, lima 2023”. Usted puede preguntarnos todo lo que desee acerca del estudio y los riesgos y beneficios de ser entrevistado. Le recordamos que usted puede desistir y no continuar en cualquier momento, incluso habiendo concluido, sin ninguna consecuencia adversa hacia su persona.

Apellidos y Nombres:

DNI:

---

Firma del participante

---

Firma del investigador

## ANEXO 4: VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

### CONFIABILIDAD DE CROMBACH PARA EL INSTRUMENTO NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
Ítem 1	30,05	90,811	,689	,972
Ítem 2	29,98	88,654	,833	,971
Ítem 3	29,06	83,642	,775	,971
Ítem 4	30,02	89,252	,707	,972
Ítem 5	29,45	80,045	,809	,972
Ítem 6	29,73	82,909	,938	,969
Ítem 7	29,61	82,146	,900	,970
Ítem 8	29,18	82,987	,792	,971
Ítem 9	30,01	89,692	,745	,972
Ítem 10	29,84	83,947	,921	,969
Ítem 11	29,94	85,706	,821	,970
Ítem 12	30,03	89,803	,711	,972
Ítem 13	29,83	85,654	,890	,970
Ítem 14	29,92	87,498	,854	,970
Ítem 15	29,91	87,356	,857	,970
Ítem 16	29,99	88,533	,809	,971
Ítem 17	29,97	87,317	,786	,971
Ítem 18	29,34	86,134	,714	,971
Ítem 19	29,13	86,058	,756	,971
Ítem 20	30,04	90,148	,611	,972
Ítem 21	29,57	79,929	,849	,971
Ítem 22	29,95	87,334	,842	,970
Ítem 23	29,69	82,663	,926	,969

Se observa alta confiabilidad y consistencia dado que los valores sobrepasan el 0.8 mínimo requerido.

**CONFIABILIDAD DE KUDER RICHARDSON PARA EL INSTRUMENTO  
 GUIA DE OBSERVACIÓN SOBRE LACTANCIA MATERNA**

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	<b>Kuder Richardson si se elimina el elemento</b>
Ítem 1	3.81	5,962	,326	,757
Ítem 2	3.81	5,962	,326	,757
Ítem 3	3.14	6,429	,215	,765
Ítem 4	3,95	6,148	,409	,750
Ítem 5	3,81	5,862	,376	,751
Ítem 6	3,57	5,357	,519	,732
Ítem 7	3,81	5,762	,427	,745
Ítem 8	3,81	5,362	,641	,717
Ítem 9	3,90	5,890	,476	,741
Ítem 10	3,57	5,057	,664	,709
Ítem 11	3,43	6,057	,222	,773
Ítem 12	3,81	5,962	,326	,757
Ítem 13	3,81	5,962	,326	,757
Ítem 14	3.14	6,429	,215	,765
Ítem 15	3,95	6,148	,409	,750
Ítem 16	3,81	5,862	,376	,751
Ítem 17	3,57	5,357	,519	,732
Ítem 18	3,81	5,762	,427	,745
Ítem 19	3,81	5,962	,326	,717

Se observa alta confiabilidad y consistencia dado que los valores sobrepasan el 0.7 mínimo requerido.