



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

Tesis

Nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024

**Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Enfermería**

Presentado por:

Autora: Gaspar Loroña, Anglil Lisett


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-6978-5356>

Asesora: Mg. Rojas Ahumada, Magdalena Petronila

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2987-7749>

Lima – Perú

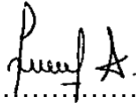
2025

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

Yo, Anglil Lisett Gaspar Loroña, egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Enfermería** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“Nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024”** Asesorado por el docente: Magdalena Petronila Rojas Ahumada, DNI 06152053 ORCID 0000-0003-2987-7749 tiene un índice de similitud de **14 (catorce) %** con **código oid:14912:460960939** 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 1
 Anglil Lisett Gaspar Loroña
 DNI: 47522559

.....
 Firma de autor 2
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:



.....
 Firma
 Magdalena Petronila Rojas Ahumada
 DNI: 06152053

Lima, 04 de septiembre de 2025

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN

Dedicatoria

El presente trabajo de investigación, está dedicado a mi madre, quién es una pieza fundamental en mi desarrollo como profesional, brindándome su apoyo incondicional e incentivándome para no desistir en mis estudios, además por su paciencia, tolerancia y comprensión ante mis momentos de estrés, motivándome para alcanzar mis metas, y a Dios, por ser la luz que me guía.

Agradecimiento

Agradezco a la Universidad Norbert Wiener y a los docentes de la escuela de enfermería por todos los conocimientos brindados y a mis compañeros por las anécdotas y experiencias vividas en el transcurrir de esta etapa académica, en el cual se fortalecieron vínculos de amistad.

Finalmente, agradezco a las autoridades del HNDAC- Callao, por facilitarme el acceso al hospital y así poder llevar a cabo este estudio.

ÍNDICE

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice de contenido.....	v
Índice de tablas.....	viii
Índice de gráficos.....	x
Resumen.....	xi
Abstract.....	xii
Introducción.....	xiii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	15
1.1 Planteamiento del problema	15
1.2 Formulación del problema.....	17
1.2.1 Problema general.....	17
1.2.2 Problemas específicos.....	17
1.3 Objetivos de la investigación.....	18
1.3.1 Objetivo general.....	18
1.3.2 Objetivos específicos.....	18
1.4 Justificación de la investigación.....	18
1.4.1 Teórica.....	18
1.4.2 Metodológica.....	19
1.4.3 Práctica.....	19
1.5 Limitaciones de la investigación.....	20
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	21
2.1 Antecedentes.....	21
2.2 Bases teóricas.....	24

2.3 Formulación de hipótesis.....	35
2.3.1 Hipótesis general.....	35
2.3.2 Hipótesis específica.....	35
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	37
3.1. Método de investigación.....	37
3.2. Enfoque investigativo.....	37
3.3. Tipo de investigación.....	37
3.4. Diseño de la investigación.....	37
3.5. Población, muestra y muestreo.....	38
3.6. Variables y operacionalización.....	40
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	44
3.7.1 Técnica.....	44
3.7.2 Descripción de instrumentos.....	44
3.7.3 Validación.....	46
3.7.4 Confiabilidad.....	47
3.8. Procesamiento y análisis de datos.....	48
3.9. Aspectos éticos.....	49

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	52
4.1 Resultados.....	52
4.1.1 Análisis descriptivo de resultados.....	52
4.1.2 Prueba de hipótesis.....	60
4.1.3 Discusión de resultados.....	69
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	73
5.1 Conclusiones.....	73
5.2. Recomendaciones.....	74
REFERENCIAS	76
ANEXOS	90
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	90
Anexo 2: Instrumentos.....	93
Anexo 3: Validez del instrumento.....	96
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento.....	97
Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética.....	99
Anexo 6: Formato de consentimiento informado.....	100
Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos.....	103
Anexo 9: Informe del asesor de Turnitin.....	105

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de las variables.....	41
Tabla 2. Dimensiones de la variable nivel de conocimientos sobre LM.....	45
Tabla 3. Dimensiones de la variable práctica de LM.....	46
Tabla 4. Características sociodemográficas madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.....	52
Tabla 5. Características de los neonatos del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.....	53
Tabla 6. Tablas cruzadas de la dimensión conceptos generales sobre LM y la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.....	55
Tabla 7. Tablas cruzadas de la dimensión beneficios de LM y la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.....	56
Tabla 8. Tabla cruzada de la dimensión estimulación, extracción, conservación y alimentación en el periodo de lactancia con la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.....	58
Tabla 9. Tabla cruzada del Nivel de conocimiento y la práctica de Lactancia Materna en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto	

en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.....	59
Tabla 10. Prueba de Normalidad de las variables Nivel de conocimiento y Práctica de LM.....	61
Tabla 11. Prueba de hipótesis general: Correlación entre Nivel de Conocimiento y la práctica de Lactancia Materna en madres puérperas del alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao- 2024.....	62
Tabla 12. Prueba de hipótesis específica 1: Correlación entre la dimensión conceptos generales sobre lactancia materna con la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.....	64
Tabla 13. Prueba de hipótesis específica 2: Correlación entre la dimensión beneficios de la lactancia materna con la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.....	66
Tabla 14. Prueba de hipótesis específica 3: Correlación entre la dimensión estimulación, extracción, conservación y alimentación en el periodo de lactancia materna con la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.....	68

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Características de los neonatos del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.....	54
Gráfico 2. Dimensión conceptos generales sobre lactancia materna y la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao.....	55
Gráfico 3. Dimensión beneficios de la LM y la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.....	57
Gráfico 4. Dimensión estimulación, extracción, conservación y alimentación en el periodo de lactancia con la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.....	58
Gráfico 5. Nivel de conocimiento y práctica de Lactancia Materna en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.....	60

Resumen

La lactancia es un acto de amor que brinda múltiples beneficios al binomio madre-niño.

Objetivo: Determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024. **Metodología** Estudio hipotético-deductivo, enfoque cuantitativo, aplicada, diseño no experimental, de corte transversal, y nivel correlacional. Se trabaja con una muestra de 80 puérperas, se toma como técnicas la encuesta y observación, así mismo, como instrumentos un cuestionario para calcular el nivel de conocimiento de 17 preguntas dicotómicas y una guía observacional para valorar la práctica de lactancia de 16 ítems, elaborados por Astocondor, con una validez p-valor de 0.008 según la prueba de coeficiente V de Aiken, confiabilidad de 0,99 y 0,85 medida por Kr-20 (Kuder-Richardson). **Resultados:** Mediante la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov^o se evidencia que las variables de estudio no tienen una distribución normal, por lo cual, se utiliza las pruebas no paramétricas para detallar dichos objetivos propuestos. Se obtiene que el 61,3% de las madres presentan un nivel de conocimiento medio sobre lactancia materna y prácticas adecuadas, así mismo, se halla que el nivel de conocimiento y práctica lactancia materna arrojan una ($Rho = ,286$) y ($Sig. p\text{-valor} = 0,010$). **Conclusión:** Se concluye que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de Conocimiento con la práctica de Lactancia Materna en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.

Palabras Claves: Conocimiento, Práctica, Lactancia materna, Enfermería

Abstrac

Breastfeeding is an act of love that provides multiple benefits to the mother-child binomial. Objective: To determine the relationship between the level of knowledge and the practice of breastfeeding in postpartum mothers of the rooming-in service at the Daniel Alcides Carrión National Hospital, Callao-2024. Methodology Hypothetical-deductive study, quantitative approach, applied, non-experimental design, cross-sectional, and correlational level. We work with a sample of 80 postpartum women, using survey and observation techniques, as well as instruments such as a questionnaire to calculate the level of knowledge of 17 dichotomous questions and an observational guide to assess the breastfeeding practice of 16 items, developed by Astocondor, with a validity p-value of 0.008 according to the Aiken V coefficient test, reliability of 0.99 and 0.85 measured by Kr-20 (Kuder-Richardson). English: Results: The Kolmogorov-Smirnov normality test shows that the study variables do not have a normal distribution, therefore, non-parametric tests are used to detail these proposed objectives. It is obtained that 61.3% of mothers have an average level of knowledge about breastfeeding and adequate practices, likewise, it is found that the level of knowledge and practice breastfeeding show a (Rho = , 286) and (Sig. p-value = 0.010). Conclusion: It is concluded that there is a statistically significant relationship between the level of Knowledge with the practice of Breastfeeding in postpartum mothers of the joint accommodation service at the Daniel Alcides Carrión National Hospital, Callao-2024.

Keywords: knowledge, practice, breastfeeding, nursing.

Introducción

La lactancia en la maternidad tiene gran relevancia, tanto para los profesionales de la salud como para las futuras madres, puesto que, engloba diferentes aspectos en el binomio madre-niño; favorece el adecuado crecimiento del neonato y su desarrollo, refuerza el sistema inmune y afianza los lazos afectivos; mientras que, en la madre, disminuye la mortalidad debido a la hemorragia postparto, aumenta el periodo de anovulación, y disminuye el índice de padecer enfermedades oncológicas de ovario y mama. Por ello, la OMS recomienda la exclusividad de la leche materna hasta los 6 meses a libre demanda. Existen varios aspectos que la madre debe conocer para brindar una adecuada lactancia a su bebé.

En el Perú, es variable el conocimiento y las prácticas de LM que presentan las futuras madres, depende mucho del tipo de estrategia empleada y de la población en estudio. En este contexto, el presente estudio tiene como objetivo determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimiento con la práctica de lactancia materna en madres púerperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2024. Donde se aplicó la encuesta y una ficha de observación.

Esta investigación se ha dividido por capítulos, Capítulo I: expone la situación problemática, los objetivos, la justificación y limitaciones. Capítulo II: resalta los antecedentes internacionales y nacionales, describe bases teóricas y la hipótesis planteada. Capítulo III: indica los métodos empleados para la ejecución del estudio, abarcando el tipo, diseño (corte, nivel), población de estudio, muestra, técnicas, instrumentos, y el procesamiento de la información. Capítulo IV: presenta los resultados y discusión detallándose las tablas y gráficos. Capítulo V: enfatiza en las conclusiones y recomendaciones, Finalmente, la lista de referencias estilo Vancouver y anexos.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

El proceso de la maternidad representa una serie de acontecimientos, los cuales, van más allá de ser una sencilla disciplina, es decir, la maternidad no solo es un proceso biológico que se da con la reproducción (1). Involucra cambios tanto a nivel biológico, físico, emocional, psicológico y social (2). Una adecuada práctica de lactancia materna fortalecerá los vínculos afectivos del binomio madre-niño (3). Le brindara una alimentación compleja, con los nutrientes que le conllevaran a adquirir y desarrollar un crecimiento saludable (4).

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el año 2024, hace referencia que la lactancia materna debe ser única y exclusiva, y brindarse alrededor de los seis primeros meses de vida del bebé, así como una adecuada práctica, ya que, podría ocasionar problemas en el crecimiento y desarrollo, provocar un sistema inmunológico debilitado y enfermedades (5). Se enfatiza implementar los espacios o salas de lactancia en favor de las madres trabajadoras, de fácil acceso contribuyendo así al bienestar del bebé y la disminución de riesgos maternos, viene promoviendo “Los 10 pasos para una feliz lactancia natural”, indispensable en el cuidado del binomio madre- niño (6).

Un análisis del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en el año 2024, muestra un aumento del 10 % respecto a la lactancia materna (48% a nivel mundial), mejorándose este aspecto se podría salvar la vida de 820.000 neonatos al año, puesto que, los anticuerpos de la leche materna protegen al bebé de las enfermedades y muerte, y disminuyen el riesgo de cáncer y enfermedades no transmisibles maternas (7). Se tiene que 22 países de África (oriental y meridional), Asia, Europa y Oceanía aumentaron porcentajes de lactancia materna debido al

“Código de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna”, así como programas y políticas (8,9).

A nivel de Latinoamérica y el Caribe en el año 2023, solo el 48% de neonatos reciben lactancia materna a diferencia del periodo entre el 2016 al 2022 donde solo era el 43% , es decir, solo cuatro de cada diez bebés son amamantado por sus madres, entre las causantes de esta dificultad se encuentran hacer un equilibrio entre la lactancia y el entorno laboral, así como la falta de soporte en las políticas y programas de apoyo basados en el cuidado de las madres y su familia en el periodo de lactancia (10).

Por otro lado, según la Encuesta Nacional de Niños, Niñas y mujeres en México (ENIM) 2022, solo el 33.6% de lactantes recibieron leche materna entre el 2021-2022, el 35.4% en zonas urbanas y el 28.9% en zonas rurales, relacionados a un inadecuado cumplimiento sobre promoción, déficit de consejerías, incremento de cesáreas, retraso en el inicio temprano de lactancia mediante el apego inmediato y el contacto precoz (11).

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (Endes 2023). En el Perú, el 69.3% de neonatos han recibido leche materna a diferencia del 2022 con un 65.9 %, Tumbes e Ica obtuvieron el 46.8% y 48,5%; Junín, Ucayali, Puno, Huancavelica, Áncash y Cajamarca, obtuvieron el 80.3% a 85.2% (12). Las zonas urbanas el 61.4% y zonas rurales el 76.7%, nuestro país cuenta con doscientos establecimientos certificados como amigos de la madre y el niño, en los últimos años se ha costado 10 millones 584 mil dólares (13).

Actualmente, en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao, se observó que las madres puérperas hospitalizadas no brindaban una adecuada lactancia materna, mostrándose temerosas e inseguras, desconociendo la técnica

correcta de dar lactancia. De ahí, la importancia del cuidado enfermero, para brindar una información educativa sobre lactancia materna y evitar futuras complicaciones de morbilidad neonatal. Por todo ello, se vio la necesidad de realizar el trabajo de investigación expuesto.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre “la dimensión conceptos generales sobre lactancia materna” y la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024?
- ¿Cuál es la relación entre “la dimensión beneficios de la lactancia materna” y la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024?
- ¿Cuál es la relación entre “la dimensión estimulación, extracción, conservación y alimentación en el periodo de lactancia materna” y la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar cuál es la relación entre la dimensión conceptos generales sobre lactancia materna y la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.
- Identificar cuál la relación entre la dimensión beneficios de la lactancia materna y la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.
- Identificar cuál es la relación entre la dimensión estimulación, extracción, conservación y alimentación en el periodo de lactancia materna y la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La investigación expuesta, obtuvo importancia teórica porque se pudo reconocer las deficiencias en la temática y conocer los grandes beneficios que brinda la adecuada práctica de amamantamiento, de tal modo, que se pueda ofrecer una nutrición completa durante los seis primeros meses del recién nacido, de forma exclusiva y de manera complementaria hasta los 2 años de

vida, siendo un aporte fundamental para las madres. Además, este estudio agrega conceptos actualizados y permite la comparación con otras investigaciones desarrolladas en el Perú.

1.4.2 Metodológica

En cuanto al aporte metodológico, el presente trabajo se realizó tomándose en cuenta la aplicación del método científico hipotético deductivo, los instrumentos de recolección de datos fueron fiables y validados, los cuales permitieron medir las variables de este estudio, así mismo, es una evidencia para estudios complementarios en protección de la lactancia materna favoreciendo el desarrollo de la enfermería.

1.4.3 Práctica

Con respecto al punto de vista práctico, este proyecto tuvo como finalidad contribuir a la generación de información actualizada dirigida a las autoridades que dirigen el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao, sobre los conocimientos y prácticas que tienen las puérperas del servicio alojamiento conjunto con respecto a una adecuada lactancia materna, y así, poder llevar a cabo un adecuado control y monitoreo. De tal modo, que se puedan aplicar nuevas estrategias y programas educativos, que sean innovadores de una manera fácil, práctica y explícita para un mejor entendimiento. En este caso, se manifiesta que en el Hospital las puérperas desconocen los conceptos generales sobre lactancia, los beneficios, la estimulación, extracción, conservación y alimentación, así como las prácticas para llevarla a cabo correctamente, debido a la falta de manejo de información y baja educación respecto a la temática. Por lo cual, se pretende

optimizar el nivel de conocimiento e impulsar las adecuadas prácticas de lactancia materna, haciéndose frente esta problemática de salud pública, que involucra a toda la sociedad, lográndose la disminución en la interrupción de la continuidad de alimentación con leche materna.

1.5. Limitaciones de la investigación

Durante el desarrollo de la investigación, se presentaron algunas limitaciones: la demora de los permisos institucionales, la falta de cooperación por parte de las madres puérperas para participar de entrevista, así como, la transición entre el cambio de ambiente hospitalario debido a las modificaciones de infraestructura que se están realizando y la falta de control sobre estímulos internos o externos que pudieron perturbar la falta de atención y concentración de las madres puérperas en el desarrollo de la encuesta.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1. Internacionales

Sanmartín et. al (14), en el año 2023, Ecuador, tuvieron como objetivo “Evaluar los niveles de comprensión y aplicación de la lactancia materna en madres con bebés en periodo de lactancia, en el Centro de Salud Universitario de Motupe”. Desde el punto metodológico, la investigación tuvo un enfoque cuantitativo y descriptivo, destacó por ser no experimental y correlacional, realizándose un corte transversal. La población del estudio y muestra fue integrada por 82 participantes. Se aplicaron como instrumento cuestionarios para la recopilación de datos relacionados a las variables de estudio. Los resultados mostraron que el 70.7% de las participantes tenían conocimiento adecuado, así mismo el 87.8% presentaron prácticas adecuadas. Por otro lado, se evidenció la relación del grado de conocimiento con las prácticas de lactancia teniéndose una sig. p-valor = 0.000. Se concluyó lo indispensable y fundamental de la participación del profesional en salud para seguir impulsando y protegiendo la lactancia, de tal modo reducir los problemas en el desarrollo del neonato.

Pradeep et. al (15), en el año 2023, India, tuvieron como objetivo “Evaluar el conocimiento y las prácticas de madres lactantes con hijos menores de 2 años”. Estudio metodológico transversal prospectivo. La población muestral fue integrada por 130 madres que participaron. Aplicaron como herramienta de recolección de datos un cuestionario validado. Se utilizaron para el análisis de las variables la prueba de chi-cuadrado. El valor se consideró estadísticamente significativo y la información fue analizada mediante el software estadístico SPSS. Se obtuvo como resultados que el 73.8% de las madres presentaron

conocimiento moderado, el 14.6% conocimiento alto y el 11.5% conocimiento bajo respecto a la lactancia. En conclusión, las atenciones prenatales y la consejería sobre lactancia materna son determinantes indispensables para el inicio, consistencia, y entendimiento exitoso del amamantamiento al recién nacido.

Meza et. al (16), en el año 2021, Paraguay, tuvieron como objetivo “Analizar los conocimientos y las prácticas relacionadas a la lactancia materna exclusiva en madres primípara que acuden a los hospitales Materno Infantil Reina Sofía de la Cruz Roja Paraguaya y Materno Infantil de Trinidad”. Desde el punto metodológico, la investigación tuvo un enfoque aplicado y descriptivo, destacó por ser analítica, realizándose un corte transversal. La población muestral fue conformada por 90 participantes, se emplearon técnicas de muestreo intencional. Se aplicó como instrumento, un cuestionario adaptado. Los resultados obtenidos fueron que el 53% de las madres primíparas presentaron regular conocimiento sobre LM, el 29% buen conocimiento y el 18% deficiente conocimiento, con respecto a la práctica se obtuvo que el 54% presento prácticas inadecuadas y el 45% prácticas adecuadas. En conclusión, no se encontró asociación entre las variables.

2.1.2 Nacionales

Yantas (17), en el año 2023, tuvo como objetivo “Determinar cómo el nivel de conocimiento se relaciona con las prácticas sobre lactancia Materna en púérperas primíparas de un Hospital de Lima Este, 2023”. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, destacó por ser no experimental y correlacional.

La muestra fue conformada 80 participantes, se aplicaron como instrumentos: un cuestionario y una guía observacional. Lo resultados

demonstraron que, el 70.0% presento un nivel de conocimiento alto y el 88.8% demostró tener prácticas adecuadas sobre lactancia materna, se demostró numéricamente que se relacionan tanto la dimensión conocimientos generales y la dimensión beneficios con la práctica de lactancia, teniéndose sig. p-valor = 0.000. En conclusión, se muestra una relación positiva y buena entre el grado de conocimiento y prácticas sobre LM, un (Rho de Spearman= 0,81), y, sig. $p=0,000 < 0,05$.

Bardales y Gomez (18), en el año 2023, tuvieron como objetivo “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en puérperas de un hospital público, Chepén 2023.” Tipo de investigación básica, con enfoque cuantitativo, destacó por ser no experimental, descriptivo y correlacional, realizándose un corte transversal. La población muestral estuvo conformada de 147 puérperas, se empleó como herramientas una encuesta (cuestionario) para medir el conocimiento y la observación (ficha de observación) para evaluar la práctica de lactancia materna, los cuales fueron previamente validados por juicio de expertos, obteniéndose un valor de 95.28% para la variable conocimiento, mientras que en la prueba V de Aiken se obtuvo un 100% para la práctica de lactancia materna, con respecto al Alfa de Cronbach se obtuvo un nivel de confiabilidad de (0,844) en conocimiento y (0,898) en práctica. Lo resultados evidenciaron que, el 61,9% de las puérperas presentaron conocimiento medio y el 81% práctica exitosa de lactancia. En conclusión, se encuentra que no hay relación entre las variables nivel de Conocimiento y prácticas de lactancia materna, rechazando la hipótesis alterna de la investigación.

Benites y Laiza (19), en el año 2023, tuvieron como objetivo “Determinar la relación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna en puérperas de un hospital público, Moche 2023”. Tipo de investigación básica, tuvo un enfoque cuantitativo, destacó por ser no experimental, descriptivo y correlacional. Presentaron una población muestral conformada de 135 puérperas, se aplicó como instrumento dos cuestionarios: uno para medir el conocimiento con confiabilidad de 0.97 por KR20 y otro para medir la práctica sobre lactancia materna con confiabilidad de 0.97 por Alpha de Cronbach; ambos validados por juicio de expertos y V de Aiken con valor de 100%. Los resultados demostraron que el (69.6%) presentó nivel de conocimiento alto sobre la lactancia materna y el (63.0%) presentó buena práctica sobre la lactancia materna. En conclusión, se encuentra que existe relación entre las variables, siendo positiva y baja, teniéndose sig. p-valor = 0.001 y una correlación Rho de Spearman= 0.293, aceptando la Hipótesis Alterna.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Primera Variable: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna

Los conocimientos son conceptualizados como la capacidad de adquirir información, habilidades y experiencias que un individuo logra en el transcurso de la vida a través de la educación, la observación, la experimentación y la experiencia, facilitándole el entendimiento y comprensión del ambiente que lo rodea (20). El conocimiento implica una comprensión profunda y una capacidad para aplicar y utilizar la información de manera efectiva. Puede ser explícito, conocimiento que se puede expresar y compartir fácilmente o tácito, conocimiento que se adquiere a través de la experiencia y es difícil de expresar (21).

En el ámbito de la enfermería y aplicados en base a la lactancia materna, se refieren a un conjunto de información, habilidades y comprensiones que las personas, especialmente las madres y profesionales de la salud, adquieren para promover, apoyar y mantener este tipo de alimentación saludable tanto en las madres como en los bebés, siendo brindados por personal de salud, educadores, parteros, consultores de lactancia, entre otros (22).

El conocimiento sobre lactancia materna se puede presentar como:

Conocimiento declarativo: referente a los beneficios de la lactancia materna, fisiología, técnicas de LM y problemas comunes durante la lactación.

Conocimiento procedimental: referente a las técnicas de expresión y almacenamiento de leche materna, manejo de problemas de lactancia, apoyo emocional y psicológico.

Conocimiento tácito: referente a la experiencia y habilidades para apoyar a las madres, conocimiento de los recursos y servicios disponibles.

Conocimiento explícito: referente a las investigaciones y estudios sobre lactancia materna, guías y protocolos para la práctica de la lactancia, recursos educativos y de apoyo para las madres y profesionales de la salud (23).

Los componentes sociodemográficos y culturales de la madre van a influir de alguna forma en los conocimientos sobre lactancia materna, entre ellos se encuentra la edad, puesto que existe la posibilidad de tener madres en edades extremas muy jóvenes o añosas, así como primíparas, en ambas situaciones se encontrarán experimentando algo nuevo, desconocido para ellas por la poca vivencia. Además, el estado civil de la mamá sin pareja, para la sociedad es alguien que no brindará el cuidado conveniente al infante por diferentes motivos entre los cuales la parte económica, donde la madre tendrá que salir a laborar (24).

El conocimiento sobre lactancia materna es fundamental para: apoyar a las madres en su proceso de lactancia materna, promover la lactancia materna y sus beneficios, prevenir y manejar problemas de lactancia materna, así mismo, mejorar la salud y bienestar de las madres y los neonatos (25).

Dimensiones de la primera variable

A. Conceptos generales sobre Lactancia materna

Lactancia materna

La lactancia materna (LM) es un proceso biológico y reproductivo, mediante el cual, la madre tiene la capacidad de brindarle al recién nacido una alimentación a través de sus senos (26).

Fisiología de la producción láctea

La producción de la leche materna ocurre en las células epiteliales mamarias, a nivel alveolar es almacenado y luego segregado a través de conductos lácteos. Este proceso depende de dos mecanismos que liberan las hormonas hipotalámicas como son la prolactina, encargada de la lactogénesis (producción de la leche), y la oxitocina, que facilita la secreción de la leche. Estas hormonas dependen de una adecuada succión por parte del bebé (27).

Composición de la leche materna

Agua: Representa entre el 88 a 90% de la leche, su osmolaridad es semejante al plasma, le permite al bebe mantener un equilibrio electrolítico adecuado (28).

Proteínas: Encontrándose en mayor porcentaje a la caseína con un 40% y el 60% restante corresponde a las proteínas del suero (lisozima,

lactoalbúmina y lactoferrina), la cual, contribuye a la absorción y fijación del hierro en el intestino del menor (29).

Carbohidratos: Los carbohidratos brindan el 40 % de energía (glucopéptidos, glucosa y galactosa). La lactosa es el más predominante, se hidroliza en el intestino del bebe de manera más lenta y favorece a la flora intestinal para producir ácido láctico y reduce el ph (30).

Lípidos: Los triglicéridos, fosfolípidos y el colesterol le proporcionan al organismo del bebe entre el 30 a 55% de kilocalorías. Los ácidos grasos poliinsaturados (ácido araquidónico, linoléico y decosahexanóico), participan en la producción de la sustancia gris y también, en la mielinización de las fibras nerviosas (31).

Minerales: La leche materna presenta bajas concentraciones de minerales, los cuales, favorecen al funcionamiento del riñón inmaduro, ya que, aporta una menor carga de solutos (32).

Vitaminas: Favorecen al crecimiento de los órganos. Sin embargo, las concentraciones de vit. K son bajas. Dentro de este grupo se encuentran las vitaminas A, K, E, D, las liposolubles y las hidrosolubles (33).

Etapas de la leche materna

Calostro: Es el primer alimento que recibe el neonato hasta el tercer o quinto día de vida. Es un fluido transparente, amarillento y espeso, que se da en baja cantidad. Guarda una relación directa con la frecuencia e intensidad de la succión (34).

Leche de transición: Es un fluido de color blanquecino azulado, que se secreta entre el 5° y el 15° día del postparto. Entre el 3° y el 6° día se produce

un repentino aumento en la producción de la leche materna (bajada de la leche) (35).

Leche madura: Es producida a partir del décimo quinto día después del parto y puede expandirse hasta un periodo mayor a los 15 meses. Al principio es más “aguada” pero rica en lactosa, y permite para calmar la sed del bebé, luego, a medida que sale la leche, la cantidad de grasa va ir en aumento (36).

B. Beneficios de la lactancia materna

Beneficios para el recién nacido

Protección contra las enfermedades, prevención del sobrepeso en los niños, desarrollo de mayor inteligencia, promueve el desarrollo del vínculo afectivo madre-niño y la autoestima, estimula la correcta maduración del Sistema Nervioso Central (SNC), previene la presencia de caries dentales, favorece al descanso (37).

Beneficios para la madre

Genera sentimiento de gozo y mejora la comunión física y emocional, mejora la recuperación del postparto, reduce los índices de padecer cáncer de seno y ovario, reduce el índice de riesgo a presentar diabetes mellitus tipo II, artritis reumatoide, enfermedades cardiovasculares, posterga el regreso del período menstrual, favorece a la pérdida del peso extra ganado durante la gestación (38).

Beneficios para la sociedad

Social: Los bebés que se alimentan solo con leche materna durante sus primeros meses, tienden a enfermar menos. **Medioambiental:** disminuye la concentración de residuos generada por los hogares familiares (lata de

fórmula, biberones o tetinas, etc.). **Económico:** Puesto que, al ser un producto gratuito, natural, y de producción biológica (39).

C. Estimulación, extracción, conservación y alimentación en el periodo de lactancia

Estimulación

Las glándulas mamarias empiezan a producir leche en respuesta a la succión del neonato. Cuanto más se amamanta al bebé, mayor será la producción de leche. Para aumentar la producción láctea se debe brindar mamadas con mayor frecuencia, así se vaciarán los senos tras la alimentación del bebe. Para iniciar la estimulación primero se debe realizar masajes alrededor de la mama seguido de compresiones. Luego se frotará ambos senos delicadamente desde la parte externa hacia donde está el pezón, en forma de reloj. Se debe intercalar ambas mamas en cada lactancia. Si el neonato no vacía por completo tus senos, entonces se puede extraer la leche, de tal modo, que se podrá aumentar la producción entre los periodos que se brinda de lactar (40).

Extracción

La sustracción de LM se ofrece en caso de neonatos a término con bajo peso, prematuridad, cuando la mamá está internada, cuando no puede dar de lactar directamente, una vez que debería dividirse periódicamente del infante por motivos laborales, para disminuir o prevenir la congestión de las mamas así como minimizar el derrame lácteo. La sustracción manual necesita de voluntad, motivación, paciencia y constancia de la mamá para hacer este trabajo, acompañadas de reglas primordiales de limpieza, así como del apoyo del esposo y/o del núcleo familiar (41).

La extracción de leche materna debe hacerse en un entorno cómodo, tranquilo tratando que sea privado, en el ámbito laboral este se puede llevar a cabo en el Lactario de la institución del trabajo. La madre debe estar con preparación psicológica y emocional (42).

Existen dos tipos: extracción mecánica el cual implica el uso de pezoneras, bombas eléctricas y por otro lado tenemos la extracción manual. “La técnica manual se caracteriza por ser una técnica sencilla, práctica, libre de costo y cuya utilización implica menor riesgo de contaminación”. Para iniciar la extracción es indispensable lavarse las manos con agua y jabón. Así mismo se debe contar con un envase de vidrio con boca ancha previamente lavado, esterilizado con baño maría y secado al aire ambiental. Se debe conservar la higiene de las mamas siempre (42).

Conservación

La leche materna extraída, debe ser colocada en un recipiente de vidrio con tapa. Debidamente rotulados con la fecha y hora en que se realiza la extracción, de tal modo, que pueda utilizar siempre primero la leche de fechas más antiguas. La leche materna puede conservarse en la temperatura ambiental (hasta 25°C) hasta por un periodo de 6 a 8 horas, si se extiende el tiempo para emplearse entonces deberá ser refrigerada. En lugares cuyas temperaturas sean mayores al entorno, la leche deberá conservarse refrigerada por un periodo de 5 días en temperaturas de hasta 4 grados. En el congelador la leche debe conservarse a temperaturas de menos 15 grados por un periodo de aproximadamente dos semanas (43).

Alimentación

La lactancia materna genera grandes demandas nutricionales, debido a la disminución de nutrientes que se produce al brindar la leche materna al neonato. La cantidad de leche materna varía indistintamente entre cada madre. Los nutrientes que se encuentran presentes en la leche materna, provienen de la alimentación que lleva la madre o de los depósitos de reservas nutritivas. Existen nutrientes que varían acorde a la nutrición de la madre como es el caso de las grasas. Los carbohidratos, proteína, calcio y hierro no varían. Durante el tiempo que dure la lactancia la madre debe evitar una dieta calórica que brinde menos de 1.800Kcal/día (44).

Durante la lactancia la madre debe llevar una alimentación rica en frutas y verduras y baja en azúcar y sal. De tal manera, que facilitará el proceso de alimentación complementaria del bebé, ya que, el bebé estará familiarizado con esos sabores y olores. Existen ciertas restricciones y/o limitaciones en la ingesta de alcohol, fumar o drogas. Así como en el consumo de refrescos, café, té, mate y chocolate, ya que, pueden alterar el patrón de sueño del neonato (45).

2.2.2 Segunda variable: Práctica de LM

Se considera la práctica de LM, como la forma y acción biológica de brindar una alimentación natural y efectiva para el recién nacido, ello, es muestra de un acto puro de amor infinito de la madre hacia su bebé. De tal manera, que brindar lactancia, va más allá, que simplemente dar de comer al bebé, porque, cuando el neonato se acerca a su madre, se fortalecen los vínculos afectivos, sintiendo seguridad y protección. La leche materna favorece al desarrollo corporal y aumenta la inteligencia en el bebé, debido a sus componentes altamente nutritivos que, de tal, modo que genera protección contra enfermedades infecciosas. Una

adecuada práctica de Lactancia Materna, comprende de la postura, posición, agarre, succión y tiempo (46).

Dimensiones de la segunda variable

A. Postura

Postura de la mamá

La mamá debe tener comodidad tanto en el pecho, espalda, y pies. Si está sentada, debe conservar la columna recta y elevar ligeramente las rodillas (47).

Postura del bebé

El bebé debe ser llevado hacia el pecho de la madre, conservando la cabeza, cuello y cadera en alineación. Además, debe ser sostenido, de la cabeza y hombros; en los recién nacidos, se les sostiene todo el cuerpo. Se debe observar que la nariz no se obstruya por el pezón (48).

B. Agarre

La mamá tiene que sostener el seno con la mano dominante en forma de letra “C” y 3 a 4 cm detrás del pezón, luego acercar al bebé hacia su pecho, el rostro del bebe estar mirando el seno materno y la nariz frente a su pezón. Después, estimular a la succión en el bebé, para ello, con el pezón frotar sobre la comisura de los labios y la punta de la nariz hasta que el bebé abra bien la boca y agarre el pezón con parte de la areola (49).

C. Succión

Es adecuada y efectiva si las mejillas se redondean, la deglución es fácilmente visible y audible, lo cual, indica que la extracción de la leche es de forma correcta (50).

La duración y frecuencia de lactancia materna es a libre demanda, en promedio alrededor de 8 a 12 tomas en 24 horas. Brindar lactancia por la noche aumenta la producción de leche (51).

2.2.3 Teorías de enfermería

“Teoría del autocuidado”-Dorothea Orem

En enfermería el término de autocuidado fue insertado a través de la Teoría del déficit de autocuidado por Dorothea Orem como guía para la práctica clínica. Según esta teoría, los seres humanos poseen atributos y cualidades únicas y diferenciales que les permite ser capaces de autocuidarse, poniendo en práctica actividades para conservar la vida, salud y bienestar. En el caso de los infantes, al poseer capacidades limitadas recae en sus padres o tutores el autocuidado (52).

El autocuidado no es connatural, sino que se aprende en el trayecto de la vida por medio de las interacciones interpersonales, la comunicación dentro del núcleo familiar, el colegio y el entorno social. En el marco de la lactancia materna, esta teoría busca empoderar a las madres para que puedan adquirir conocimientos, habilidades y destrezas para cuidarse a sí misma y a sus bebés durante el periodo de lactancia, si presentaran dificultades para dar de lactar como dolor en las mamas, poca producción de leche o mala técnica de amamantamiento, la enfermera puede intervenir brindando apoyo y orientación para afrontar los desafíos que se puedan presentar en el momento (53).

En base a esta teoría, se puede evidenciar tres necesidades de autocuidado en la lactancia materna: Necesidades universales (adecuada alimentación para la mamá, descanso y relajación, higiene y comodidad), Necesidades de desarrollo (conocimientos y habilidades para amamantar, confianza en la capacidad de brindar

lactancia, adaptación al nuevo rol de mamá), y Necesidades de salud (prevención de complicaciones durante el amamantamiento y promoción de la salud a través de la técnica de lactancia materna) (54).

Conforme con la teoría de Orem, se puede concluir que los cuidados de enfermería desempeñan un rol importante en el periodo de lactancia puesto que, contribuye a mantener la salud tanto de la madre como del bebé, atribuyendo conocimientos necesarios e indispensables para fortalecer el binomio madre-niño (55).

Modelo de adopción del rol materno – Ramona T. Mercer

En esta teoría Ramona Mercer, se centra en la maternidad y el papel de la madre en la familia. Define el rol materno como un proceso de interacción y desarrollo que se genera en el transcurso del tiempo, periodo en donde la madre fortalecerá un vínculo con su bebé, de esta manera, la madre aprenderá las delegaciones que implica el cuidado, su rol, y la satisfacción de sus acciones (56).

En esta teoría se destaca la importancia de ciertos factores que influyen en este proceso: los conocimientos previos de la maternidad, actitud positiva frente al embarazo y el parto, apoyo social y emocional, condiciones económicas y sociales favorables, así como la capacidad para enfrentar el estrés y la presión (57).

La madre debe concientizarse y esmerarse por adquirir todos los conocimientos para brindar un buen cuidado con gran calidad hacia su hijo, para que, de esta manera pueda prevenir lesiones futuras en su crecimiento y desarrollo, al menos durante los primeros años de vida, los cuales son cruciales para la formación de la persona en la sociedad. La madre le brinda bienestar a su hijo en todos los aspectos, es decir, fortalece su autoestima, le genera tranquilidad y equilibra sus emociones en un entorno de armonía. En el proceso de la maternidad, la madre atraviesa una serie de

fases para lograr fijar la identidad del rol materno; primero la responsabilidad y disposición (durante la gestación); segundo el conocimiento, práctica y recuperación física (durante las dos primeras semanas); tercero la normalización (entre la segunda semana hasta los cuatro meses); y cuarto la integración de la identidad materna (durante cuatro meses). Para que estas etapas se lleven a cabo de manera adecuada y correcta, no solo bastara con la libre disposición de la madre sino también, que se requiere del apoyo de la pareja y del entorno familiar, así como la sociedad (58).

La intervención de la enfermera es apoyar y facilitar el proceso del rol maternal mediante algunos aspectos como: la evaluación de la adaptación a la maternidad: como se está adaptando la madre a su nuevo rol y como esto afecta su experiencia con la lactancia materna; apoyo emocional y validación a las madres que están experimentando desafíos con la lactancia; educación y orientación personalizada teniendo en cuenta las necesidades de la madre; fomento de confianza en su capacidad para amamantar y cuidar al bebé; apoyo a la relación madre-hijo proporcionando un ambiente tranquilo y acogedor para el amamantamiento; identificación de barreras que puedan estar afectando la lactancia como dolor, baja producción de leche; desarrollo de un plan individualizado para abordar los desafíos y necesidades de la madre y su bebé; seguimiento y evaluación regular para asegurarse de que la madre y el bebé estén progresando bien (59).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento con la práctica de lactancia materna en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento con la práctica de lactancia materna en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.

2.3.2 Hipótesis específicas

H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conceptos generales sobre lactancia materna con la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conceptos generales sobre lactancia materna con la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.

H₂: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión beneficios de la lactancia materna con la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión beneficios de la lactancia materna con la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.

H₃: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión estimulación, extracción, conservación y alimentación en el periodo de

lactancia materna con la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión estimulación, extracción, conservación y alimentación en el periodo de lactancia materna con la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

La metodología de investigación del estudio es de tipo hipotético-deductivo, ya que, consiste en exponer enunciados en calidad de hipótesis y luego comprobarlas, deduciendo de estas, en conclusiones que deben ser comparadas con los hechos. Tales, hipótesis se aceptan o rechazan según sean los resultados de la contrastación (60).

3.2. Enfoque investigativo

El enfoque de la investigación es de tipo cuantitativo, ya que, se emplea métodos estadísticos, medición numérica y conteo, para la recolección y análisis de los datos, de tal modo, que se puedan responder las preguntas de investigación, y así, probar las hipótesis establecidas, con exactitud en los patrones comportamentales de una determinada población (61).

3.3. Tipo de investigación

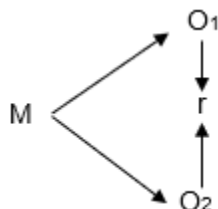
El tipo de investigación es aplicada, ya que, se resuelve una situación problemática determinada; en donde los conocimientos obtenidos, buscados y consolidados se aplican (62).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño es de tipo no experimental, ya que, se realiza sin manipulación alguna sobre las variables por parte del investigador. De corte transversal, ya que, la información de las variables se mide una sola vez, en un determinado momento y tiempo único (63).

De nivel correlacional, ya que, permite dar a conocer la relación y/o grado de asociación que puede existir entre conceptos, variables o categorías en un determinado contexto (64).

El diseño del esquema corresponde al siguiente:



Se tiene:

M = muestra de estudio

O1 = Nivel de Conocimiento sobre LM

O2 = Práctica de LM

r = relación entre las dos variables

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1 Población

Hace referencia al conjunto total de individuos o situaciones que acatan con ciertos criterios establecidos, siendo candidatos exponenciales para participar en una investigación (65). En este caso, la población del estudio está conformada por 100 madres púerperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao 2024, quienes cumplirán con ciertos criterios establecidos de inclusión y exclusión.

Se tiene como criterios establecidos de inclusión:

- Mamás púerperas de parto eutócico y distócico en el servicio de alojamiento conjunto del hospital nacional Daniel Alcides Carrión.
- Mamás púerperas que accedan a participar del estudio a través del consentimiento informado.

- Madres puérperas que tengan su recién nacido menor a 28 días.
- Madres puérperas con edades entre 18 a 47 años.

Se tiene como criterios establecidos de exclusión:

- Madres puérperas que tengan su recién nacido hospitalizado en UCI-UCIN neonatal.
- Madres puérperas que se encuentren con algún nivel de riesgo y/o problemas físicos.
- Madres puérperas que presenten problemas en la comunicación y/o problemas mentales.
- Madres puérperas que no firmen el consentimiento informado.
- Madres puérperas que tengan su recién nacido mayor a 28 días.
- Madres adolescentes.

3.5.2 Muestra

La muestra es una porción o sub grupo representativo de la población o grupo de interés, que refleja las mismas características de la población de estudio (66).

Para establecer el tamaño muestral, se aplica una fórmula correspondiente a la población de tamaño finito, por lo cual, está constituida de 80 madres puérperas.

Fórmula de tamaño de la muestra

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Dónde:

N = Total de la población (100)

Z α = 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)

p = proporción esperada (en este caso 50% = 0.5)

q = 1 – p (en este caso 1-0.5 = 0.5)

d = precisión (en su investigación use un 5%) que es 0.05

Reemplazando:

$$n = \frac{100 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (100-1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{96.04}{1.2079}$$

$$n = 79.50 = 80$$

3.5.3 Muestreo

El tipo de muestreo es no probabilístico, en el cual, la selección de los elementos de la muestra no se basa en la probabilidad, sino en otros criterios como la conveniencia, la accesibilidad o la intencionalidad, no todos los elementos tienen la misma oportunidad de ser seleccionados. (67).

La técnica de muestreo es por conveniencia, ya que, se selecciona aquellas personas que son disponibles, accesibles y próximas para la investigadora dentro de un intervalo de tiempo determinado. (68)

3.6. Variables y operacionalización

-Variable 1: Nivel de conocimiento sobre LM

-Variable 2: Práctica de LM

Tabla 1. Operacionalización de las variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna	Se define como el contenido de información y representación de forma abstracta que la madre posee, personalizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos e interpretaciones sobre lactancia materna, que pueden ser útiles, precisos o estructurales (69).	Es el nivel de conocimiento que tienen las madres puérperas, en las 3 dimensiones: conceptos generales sobre LM, beneficios de la LM, estimulación, extracción, conservación y alimentación en el periodo de lactancia. Se medirá utilizando como herramienta un cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre LM, el cual posee 17 ítems de tipo Likert con valor final de bajo, medio y alto.	<p>Conceptos generales Sobre LM</p> <p>Beneficios de la LM</p> <p>Estimulación, extracción, conservación y alimentación en el periodo de lactancia</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. La LM exclusiva es brindar leche materna y agüita al bebé. 2. Todas las mujeres son capaces de brindar LM a su bebé recién nacido. 3. La LM exclusiva debe prolongarse hasta más de 6 meses. 4. El bebé debe ser alimentado con LM desde que nace, esta primera leche se llama calostro. 5. El niño debe recibir LM cada vez que lo desee (a libre demanda). 6. La LM ayuda a prevenir el cáncer de mama y algunas formas de cáncer de ovario. 7. La LM disminuye la posibilidad de hemorragia después del parto. 8. La LM proporciona al bebé defensas contra las enfermedades. 9. Los niños que recibieron LM exclusiva tienen mayor desarrollo intelectual que los que fueron alimentados con leche de fórmula. 10. La LM ayuda a crear y mantener una relación de afecto entre la madre y el bebé. 11. Los masajes en las mamas previo a la extracción, facilita la salida de la leche. 12. La succión del bebé estimula el incremento de LM, para su extracción. 	Ordinal	<p>ALTO: 14-17 puntos</p> <p>MEDIO: 6-13 puntos</p> <p>BAJO: 0 -5 Puntos</p>

Práctica de la lactancia materna

Se define como el conjunto de habilidades y destrezas que la madre posee y/o adquiere, para poder brindar lactancia a su bebé (70).

Es la práctica que tienen las madres puérperas, en las dimensiones: postura, agarre, y succión. Se evaluará utilizando como instrumento una Guía observacional para evaluar la práctica de LM que consta de 16 ítems de tipo Likert con valor final de inadecuada o adecuada.

Postura

Agarre

13. La leche de fórmula es la mejor opción para las madres que estudian o trabajan.
14. La leche materna extraída se puede contaminar cuando se conserva en la refrigeradora a lado de otros alimentos (carne, pescado, pollo, etc).
15. La leche materna guardada en la refrigeradora debe hervirse antes de ser consumida por el bebé.
16. La mujer que da de amamantar puede comer y beber de todo.
17. Se debe comer doble para poder amamantar.

1. La madre se acomoda en la cama o silla colocando su espalda recta con los hombros cómodos y relajados.
- 2 Apoya la cabeza del bebé en el ángulo interno de su codo.
- 3 Acerca al bebé contra el seno en contacto abdomen con abdomen.
- 4 Alinea el oído, el hombro y la cadera del bebé, de modo que el cuello no esté torcido o flexionado.
- 5 Sostiene todo el cuerpo del bebé.

Ordinal

- 6 Sostiene la mama con los dedos en forma de "C".
- 7 Estimula el reflejo de búsqueda acercando el pezón a la comisura labial.
- 8 Introduce el pezón y la areola cuando el bebé abre la boca completamente.
- 9 Se visualiza más areola por encima del labio superior del bebé que por debajo del labio inferior.
- 10 Los labios del bebé permanecen evertidos.

ADECUADA:
9-16 puntos
INADECUADA:
0-8 puntos

Succión

- 11 La nariz y el mentón del bebé tocan la mama.
 - 12 El bebé mueve la articulación mandibular.
 - 13 Las mejillas se encuentran redondeadas al succionar
 - 14 El bebé succiona lento y profundo (1/seg.)
 - 15 Se oye sonido de deglución.
 - 16 La madre estimula al bebé para lograr una succión continua.
-

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Para la medición de la variable nivel de conocimiento sobre la lactancia materna se emplea como técnica la encuesta, cuya herramienta permite recopilar información de un determinado grupo de personas sobre un tema específico, a través de la aplicación de un instrumento como el cuestionario, que muestra enunciados e interrogantes que están debidamente diseñados (71).

Para la medición de la variable Práctica de lactancia materna se emplea como técnica la observación, el cual, permite visualizar los acontecimientos o hechos presentes en la muestra de estudio, utilizándose como instrumento una guía de observación (lista de cotejo), para posteriormente procesar la información y realizar el análisis respectivo (72).

3.7.2 Descripción

3.7.2.1 Instrumento 1:

Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre LM

Se emplea el cuestionario elaborado por Vásquez (2012) y adaptado por Astocondor (73) en el año 2020, el cual utilizó para medir el “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna de madres adolescentes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal – Lima 2021”. El cuestionario contiene la presentación del trabajo de investigación, las instrucciones y las interrogantes. Está constituida de 17 preguntas dicotómicas, que son medibles en 3 aspectos dimensionales:

Tabla 2. Dimensiones de la variable nivel de conocimientos sobre LM.

N°	Dimensiones	Ítems
1	Conceptos generales	1-5
2	Beneficios de la LM	6-10
3	Estimulación, extracción, conservación y alimentación en periodo de lactancia	11-17

En dicho cuestionario, se le va brindando 1 punto por respuesta acertada y 0 puntos por las no acertadas. Según la escala de Likert, se obtiene como calificación final los niveles de bajo (0 a 5 puntos), medio (6 a 13 puntos) y alto (14 a 17 puntos). Lo cual, permite obtener la información necesaria para responder ante la situación problemática planteada, de tal modo que se puedan alcanzar los objetivos formulados. La duración de la aplicación del cuestionario es de 15 minutos aproximadamente.

3.7.2.1 Instrumento 2:

Guía para evaluar la práctica de lactancia materna

La guía observacional fue desarrollada por Astocondor (73) en el año 2020, el cual utilizo para medir la “Práctica de lactancia materna de madres adolescentes atendidas en el instituto nacional materno perinatal – Lima 2021”. La guía está constituida por 16 ítems, que son medibles en 3 aspectos dimensionales:

Tabla 3. Dimensiones de la variable práctica de LM.

N°	Dimensiones	Ítems
1	Postura	1-5
2	Agarre	6-11
3	Succión	12-16

En dicha guía, se le va brindando 1 punto por respuesta acertada y 0 puntos por las no acertadas. Según la escala de Likert, se obtiene como calificación final una práctica inadecuada (0 a 8 puntos) o adecuada (9 a 16 puntos). La duración de la aplicación de la guía es de 10 minutos aproximadamente.

3.7.3 Validación

La validez es una medida estadística que permite respaldar si los enunciados de un instrumento empleado son significativos con respecto a lo que se desea estudiar (74).

Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre LM

El instrumento fue validado por Astocondor (73) en el año 2020, mediante el juicio de 4 profesionales expertas en el tema de lactancia materna. Para determinar su validez, el instrumento fue sometido al test de Coeficiente de medición V de Aiken, el cual, brinda datos numéricos entre 0 y 1, cuando el valor resultante sea más cercano 1 habrá mayor validez, así mismo, el grado de significancia estadística (p-valor) tiene que ser menor a 0,05. En base a ello, se alcanzó un V. de Aiken = 1 y una significancia p-valor= 0,008 por lo cual, se contempla el instrumento de estudio como válido.

Guía para evaluar la práctica de lactancia materna

El instrumento fue validado por Astocondor (73) en el año 2020, mediante el juicio de 3 expertas en el tema de lactancia materna. Para determinar su validez, el instrumento fue sometido al test de Coeficiente de medición V de Aiken, en base a ello, se alcanzó un V. de Aiken = 1 y una significancia p-valor= 0,008 por lo cual, se contempla el instrumento de estudio como válido.

3.7.4 Confiabilidad

La confiabilidad hace referencia al equilibrio de los enunciados de un instrumento, el cual, garantiza la multiplicación de los resultados de manera permanente en diferentes momentos y condiciones (74).

Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre LM

La confiabilidad del instrumento fue determinada mediante el programa de Excel, en el cual, se empleó la técnica de confiabilidad Kr-20 (Kuder – Richardson), para la consistencia interna de 17 medidas con opciones dicotómicas. Obteniéndose como resultado una confiabilidad de 0.99 (99%). Por lo tanto, el instrumento muestra una confiabilidad muy alta (73).

Guía para evaluar la práctica de lactancia materna

La confiabilidad del instrumento fue determinada mediante el programa de Excel, en el cual, se empleó la técnica de confiabilidad Kr-20 (Kuder – Richardson), para la consistencia interna de 16 medidas con opciones dicotómicas. Obteniéndose como resultado una confiabilidad de 0.85 (85%). Por lo tanto, el instrumento muestra una confiabilidad muy alta (73).

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Primera Fase: Para ejecutar la presente investigación, en primer momento, se envió al comité de ética el proyecto de investigación para la aprobación, se solicitó a la escuela de enfermería la carta de presentación para llevar a la institución donde se aplica los instrumentos. En un segundo momento, se realizó la coordinación previa con el área de docencia e investigación del hospital Daniel Alcides Carrión, de tal modo, que se pueda obtener la autorización para el total y libre ingreso. En un tercer momento, se coordinó con la enfermera jefa de neonatología para obtener todas las facilidades en el acceso al servicio de alojamiento conjunto y así, poder recolectar la información necesaria por parte de las madres puérperas.

Segunda Fase: Una vez concebido los permisos pertinentes, se procedió a presentarse con el objetivo de emplear el cuestionario y guía de observación en las mamás, para ser llenadas por las participantes y la propia investigadora en un tiempo de 15 a 20 minutos aproximadamente.

Para recolectar los datos del servicio de Alojamiento conjunto, se empezó por las madres puérperas que hayan dado parto eutócico y después, con las puérperas de parto distócico.

Como autora me presenté y expliqué la finalidad del estudio a las mamás puérperas. Posteriormente, se les pidió que firmen su autorización en el consentimiento informado antes de iniciar con la evaluación.

Se distribuyeron los cuestionarios a las madres participantes y se les explicó el modo del llenado de sus respuestas.

Luego, se observó por secuencias a cada participante respecto a la técnica de lactancia materna y se completó la guía de observación.

Al haber finalizado la recolección de la información, se aclararon inquietudes y se corrigieron equivocaciones de las participantes.

Se agradeció a las mamás participantes y se resguardo la información recolectada para conservar la confidencialidad.

Para el procesamiento de la información, primero se realizó el vaciamiento de las respuestas alcanzadas de la encuesta y guía de observación hacia el Microsoft Office hoja de cálculo Excel. Luego, estos datos son procesados mediante el programa estadístico SPSS versión 30.0.

En el procesamiento de la investigación, se aplicó el test de normalidad de Kolmogorov – Smirnov, puesto que, la muestra de estudio es mayor a 50; asimismo, permite ver si los datos tienen una distribución normal o no.

Para la contrastación de la hipótesis, se empleó el estadístico paramétrico o no paramétrico según sea el caso, luego se vuelve a usar el programa estadístico SPSS versión 30.0 para poder convertir las variables de estudio a unos niveles medibles y así poder redactar los informes.

Finalmente, luego de obtener los resultados procesados, se procedió a presentarlos gráficamente, ya sea, en uso de frecuencias, porcentajes en tablas y gráficos en barra; lo cual, permite llevar a cabo una mejor descripción y así, establecer y determinar la posible relación que pueda existir entre ambas variables del estudio.

3.9. Aspectos éticos

Para su elaboración, en la investigación se tomó en consideración el reglamento y normas de nuestra casa de estudios “Universidad Privada Norbert Wiener”.

Los instrumentos son aplicados a total libertad, de tal modo, que las participantes del estudio, madres puérperas reciben la información que las respuestas recolectadas

son de manera anónima, cuyos registros al finalizar su estudio se descartan, garantizándose la confidencialidad.

El contenido bibliográfico es respetado, ya que, se realizó la correspondiente citación del autor, en base a las normas estilo Vancouver, garantizándose la fiabilidad.

Así mismo, en la investigación se tuvo en cuenta los 4 principios bioéticos: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

Autonomía

Las madres puérperas que participaron, responden a libertad y siendo conscientes de sus actos, sin contarse con algún factor o estresor condicionante para realizarlo. Asimismo, antes de dar inicio a la encuesta, son informadas sobre el llenado del consentimiento informado para su autorización y aplicación.

Beneficencia

Durante todo el proceso de la evaluación, se buscó en todo momento brindar al binomio madre- niño, el mayor bienestar posible, detectándose así, las falencias más frecuentes que pueden ocurrir durante el momento en que se brinda la lactancia materna, de tal modo, que puedan ser corregidas en ese preciso momento, lográndose un mejor vínculo afectivo.

No maleficencia

La ejecución de la presente investigación, en ningún momento causó algún tipo de daño ya sea físico y/o psicológico a las madres puérperas que participaron en el estudio. Por el contrario, se logró fijar más los conocimientos que poseen y mejoró la práctica de lactancia materna al momento de estar con sus bebés.

Justicia

Durante la entrevista, las madres puérperas fueron tratadas con el mismo respeto, mostrándose igualdad con cada una de ellas, así mismo, se brindó una atención individualizada a cada participante según las necesidades que requerían ser mejoradas

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

Tabla 4. Características sociodemográficas de las madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.

Características sociodemográficas de la madre			
		Frecuencia	Porcentaje
Edad de la madre	18 a 27 años	26	32,5%
	28 a 37 años	36	45,0%
	38 a 47 años	18	22,5%
Lugar de procedencia	Costa	44	55,0%
	Sierra	24	30,0%
	Selva	12	15,0%
Grado de instrucción	Primaria	16	20,0%
	Secundaria	37	46,3%
	Superior	27	33,8%
Estado civil	Soltera	18	22,5%
	Conviviente	39	48,8%
	Casada	23	28,7%
Ocupación	Ama de casa	29	36,3%
	Estudiante	8	8,8%
	Trabajadora dependiente	27	33,8%
	Trabajadora independiente	17	21,3%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

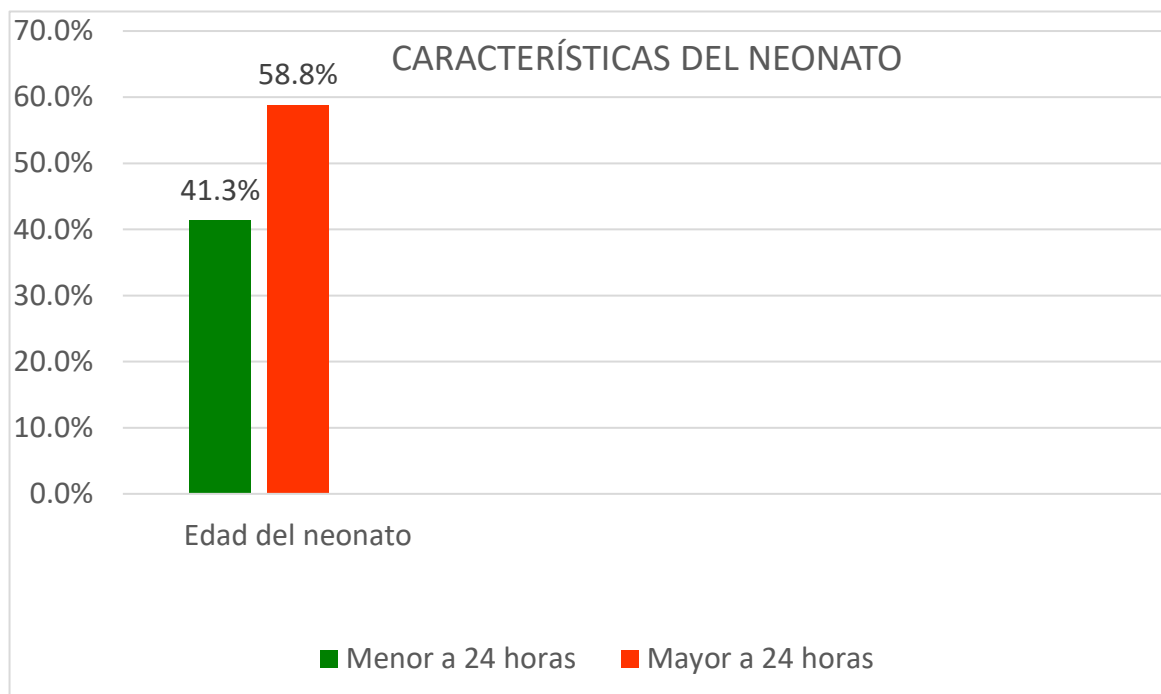
Como se aprecia en la Tabla 4, se observa que de las madres puérperas el 45,0% tienen edades comprendidas entre 28 y 37 años, seguido del 32,5% que presentan edades entre 18 a 27 años y el 22,5% presentan edades entre 38 a 47 años; en cuanto al lugar de nacimiento, el 55,0% proceden de la Costa, el 30,0% proceden de la Sierra y el 15,0% proceden de la Selva; con respecto al grado de instrucción, el 46,3% tienen estudios de secundaria, seguido del 33,8% que tienen estudios superior, y el 20,0% estudios primarios; en cuanto al estado civil, se observa que el 48,8 % de las madres son convivientes, seguido del 28,7% que son casadas y el 22,5% son solteras; con respecto a la ocupación, el 36,3% de las madres puérperas refieren que se dedican a ser ama de casa, seguido del 33,8% que son trabajadoras dependientes, el 21,3% son trabajadoras independientes y el 8,8% son estudiantes.

Tabla 5. Características de los neonatos del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.

Características del neonato			
		Frecuencia	Porcentaje
Edad del neonato	Menor a 24 horas	33	41,3%
	Mayor a 24 horas	47	58,8%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 1. Características de los neonatos del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

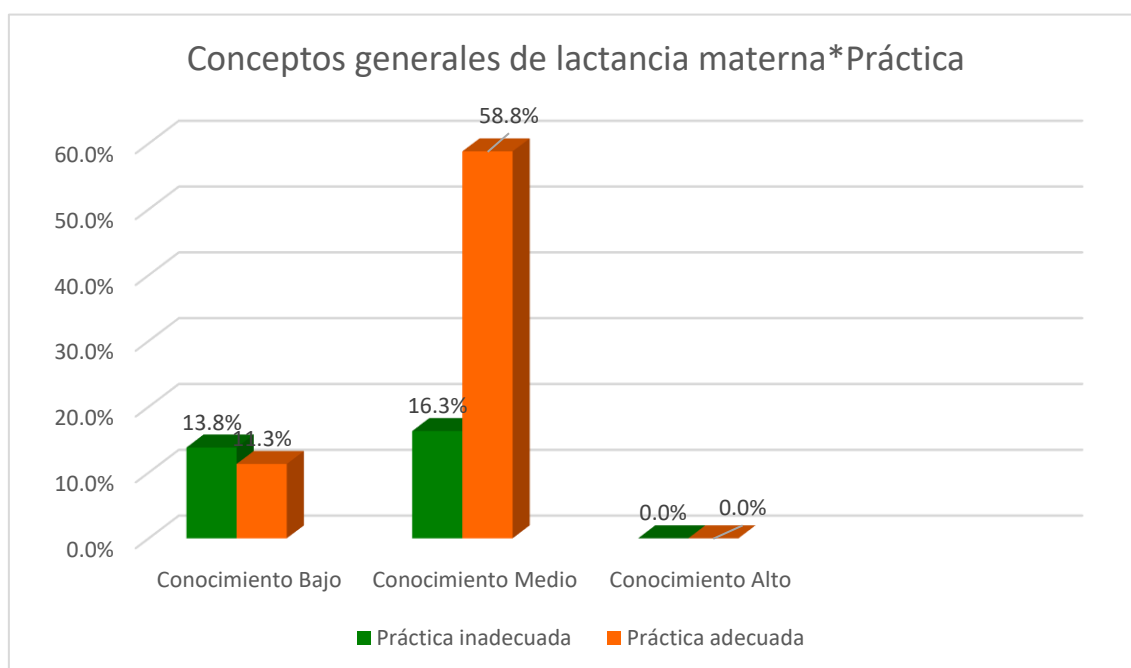
Respecto a la Tabla 5, figura 1 sobre las características de los neonatos del servicio alojamiento conjunto en el hospital nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024. Se tiene que del 100% de neonatos evaluados en compañía de sus madres, se observa que el 58,8% presentan edad mayor a 24 horas, seguido del 41,3% que presentan edad menor a 24 horas.

Tabla 6. Tablas cruzadas de la dimensión conceptos generales sobre LM y la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.

Dimensión 1		V2 Práctica de LM		Total	
		Inadecuada	Adecuada		
Conceptos generales de Lactancia materna	Conocimiento bajo	Recuento	11	9	20
		% del total	13,8%	11,3%	25,0%
	Conocimiento medio	Recuento	13	47	60
		% del total	16,3%	58,8%	75,0%
	Conocimiento alto	Recuento	0	0	0
		% del total	0%	0%	0%
Total		Recuento	24	56	80
		% del total	30,0%	70,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

Figura 2. Dimensión conceptos generales sobre lactancia materna y la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

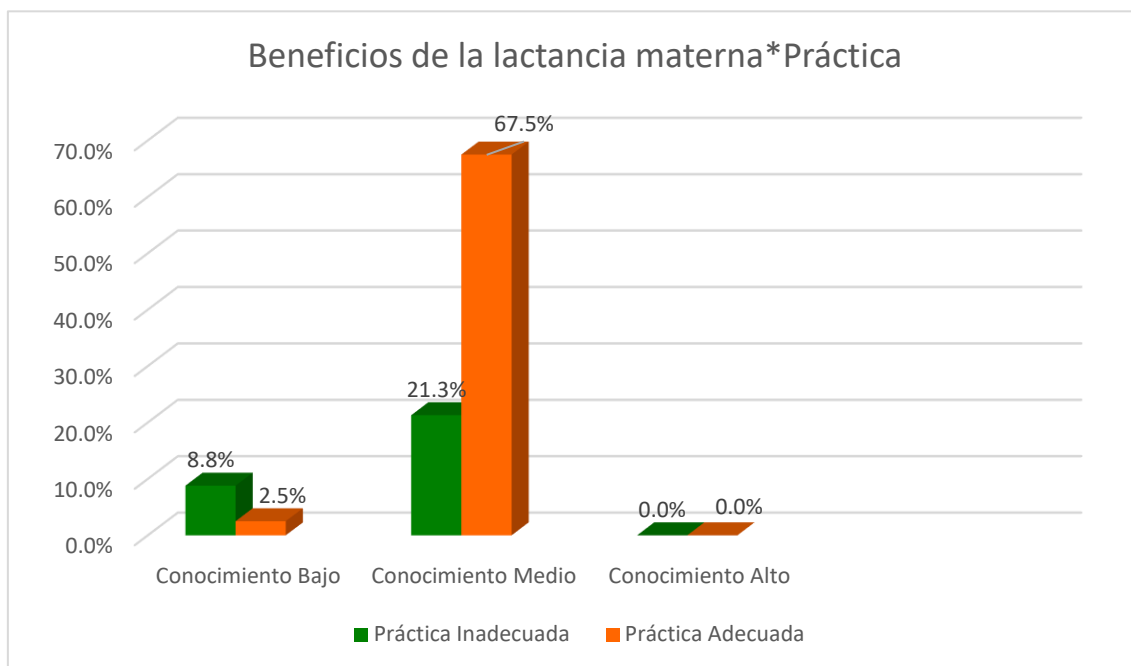
Respecto a la tabla 6, figura 2 se muestra que de las mamás puérperas, el 75,0% presentaron conocimiento medio sobre conceptos generales de LM, de las cuales el 58,8% mostraron práctica adecuada y el 16,3% práctica inadecuada de lactancia materna. Los resultados demuestran que a medida que se obtenga mayor conocimiento de conceptos generales sobre LM, se mejora la práctica.

Tabla 7. Tablas cruzadas de la dimensión beneficios de LM y la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.

			V2 Práctica de LM		Total
			Inadecuada	Adecuada	
Dimensión 2	Conocimiento bajo	Recuento	7	2	9
		% del total	8,8%	2,5%	11,3%
	Conocimiento medio	Recuento	17	54	71
		% del total	21,3%	67,5%	88,8%
	Conocimiento alto	Recuento	0	0	0
		% del total	0%	0%	0%
Total	Recuento	24	56	80	
	% del total	30,0%	70,0%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia

Figura 3. Dimensión beneficios de la LM y la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

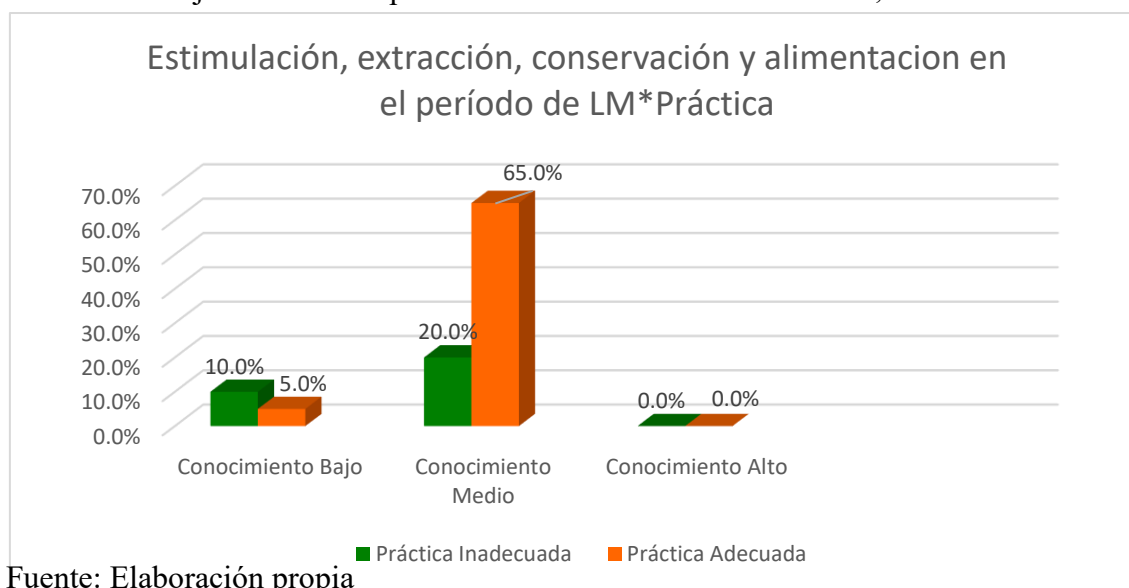
Respecto a la tabla 7, figura 3 se tiene que de las madres puérperas, el 88,8% presentaron conocimiento medio sobre beneficios de LM, de las cuales, un 67,5% mostraron práctica adecuada y el 21,3% práctica inadecuada de lactancia. Los resultados muestran que a medida que se tenga mayor conocimiento de los beneficios sobre LM, se mejora la práctica.

Tabla 8. Tabla cruzada de la dimensión estimulación, extracción, conservación y alimentación en el periodo de lactancia con la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.

Dimensión 3			V2 Práctica de LM		Total
			Inadecuada	Adecuada	
Estimulación, extracción, conservación y alimentación	Conocimiento	Recuento	8	4	12
	bajo	% del total	10,0%	5,0%	15,0%
	Conocimiento	Recuento	16	52	68
	medio	% del total	20,0%	65,0%	85,0%
	Conocimiento	Recuento	0	0	0
	alto	% del total	0%	0%	0%
Total		Recuento	24	56	80
		% del total	30,0%	70,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

Figura 4. Dimensión estimulación, extracción, conservación y alimentación en el periodo de lactancia con la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.



Interpretación:

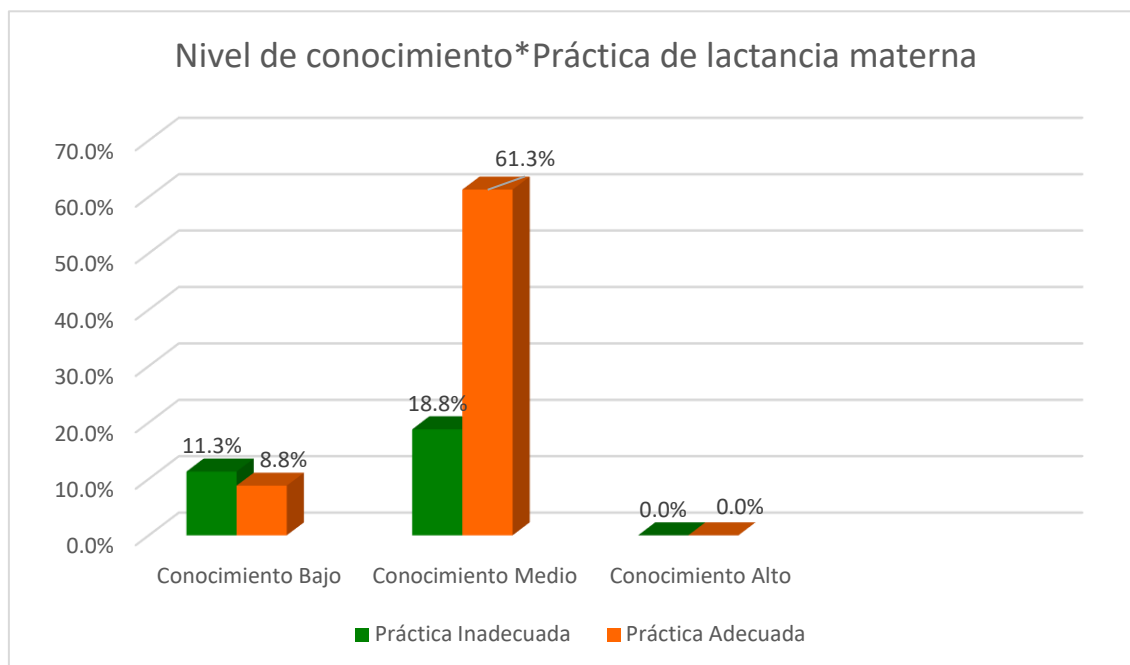
Respecto a la tabla 8, figura 4 se tiene que de las madres puérperas, el 85,0% presentaron conocimiento medio, de las cuales, un 65,0% mostraron adecuadas prácticas y un 20,0% inadecuadas de lactancia materna. Los resultados demuestran que a medida que se tenga mayor conocimiento de la estimulación, extracción, conservación y alimentación en el periodo de lactancia, la práctica es adecuada.

Tabla 9. Tabla cruzada del Nivel de conocimiento y la práctica de Lactancia Materna en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.

		V2 Práctica de Lactancia materna		Total	
		Práctica inadecuada	Práctica adecuada		
V1 Nivel de conocimiento	Conocimiento bajo	Recuento	9	7	16
		% del total	11,3%	8,8%	20,0%
	Conocimiento medio	Recuento	15	49	64
		% del total	18,8%	61,3%	80,0%
	Conocimiento alto	Recuento	0	0	0
		% del total	0%	0%	0%
Total		Recuento	24	56	80
		% del total	30,0%	70,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

Figura 5. Nivel de conocimiento y práctica de Lactancia Materna en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Respecto a la tabla 9, figura 5 se tiene que las madres puérperas, solo el 80,0% presentaron conocimiento medio sobre LM, de las cuales, el 61,3% mostraron práctica adecuada y un 18,8% práctica inadecuada de lactancia materna. Los resultados demuestran que a medida que se tenga mayor conocimiento sobre la lactancia materna, la práctica es adecuada.

4.1.2 Prueba de hipótesis

Hipótesis general

Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento con la práctica de lactancia materna en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao- 2024.

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento con la práctica de lactancia materna en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.

Nivel de significancia: Llamado también alfa “ α ” corresponde a la probabilidad de rechazar la hipótesis nula (H₀) cuando es verdadera. En teoría la significancia es de $\alpha=0,05$ lo cual, indica el riesgo de 5% brindando una fiabilidad de 95%.

Estadístico o función de prueba: Se realizó a través del coeficiente de correlación Rho de Spearman, mediante el test de normalidad de datos (Kolmogórov-Smirnov), y así determinar si p-valor está dentro del rango, de tal modo que se pueda aceptar o rechazar la hipótesis nula (H₀).

Tabla 10. Prueba de Normalidad de las variables Nivel de conocimiento y Práctica de LM.

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
V1 Nivel de conocimiento	,149	80	,001	,950	80	,004
V2 Práctica de lactancia materna	,150	80	,001	,966	80	,032

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación:

Respecto a la tabla 10, se observa que los datos de la muestra es mayor a 50, por lo cual, se considera la prueba de Kolmogórov-Smirnov, así mismo se visualiza que ambas variables de estudio Nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna no tienen una distribución normal, ya que, el p-valor es Sig. = ,001 que es $< 0,05$, y Sig. = ,001 que es

< a 0.05 respectivamente, entonces se tiene que emplear la prueba no paramétrica Rho de Spearman para medir el grado de correlación de las variables y describir los objetivos propuestos en el presente estudio.

Regla de decisión:

Se rechazará la hipótesis nula (H0) cuando el resultado obtenido de sig. sea inferior de 5% de confianza, es decir p-valor menor o igual a 0,05.

No se rechazará la hipótesis nula (H0) cuando el resultado obtenido de sig. sea superior de 5% de confianza, es decir p-valor mayor a 0,05.

Lectura de error

Tabla 11. Prueba de hipótesis general: Correlación entre Nivel de Conocimiento y la práctica de Lactancia Materna en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao- 2024.

		V1 Nivel de conocimiento	V2 Práctica de LM
V1 Nivel de conocimiento	Correlación de Spearman	1,000	,286*
	Sig. (bilateral)	.	,010
	N	80	80
V2 Práctica de LM	Correlación de Spearman	,286*	1,000
	Sig. (bilateral)	,010	.
	N	80	80

*La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral.)

Interpretación:

Como se evalúa en la tabla 11, mediante la prueba de correlación Rho Spearman, se obtiene que el grado de asociación entre las variables nivel de conocimiento con la práctica

de lactancia es $Rho = 0,286$ lo cual, muestra una relación positiva y baja entre las variables; presentando una significancia $p\text{-valor} = 0,010$ que es inferior a la sig. teórica ($p\text{-valor} < \alpha = 0,05$); cabe destacar que hay una asociación significativa entre ambas variables del estudio. Por lo cual, se procede a rechazar la hipótesis nula del estudio y se acepta la alterna. Se concluye que, existe una relación estadísticamente significativa entre las variables nivel de Conocimiento con la práctica de Lactancia Materna en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.

Hipótesis específica 1

Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conceptos generales sobre lactancia materna con la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conceptos generales sobre lactancia materna con la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.

Nivel de significancia: Llamado también alfa " α " corresponde a la probabilidad de rechazar la hipótesis nula (H_0) cuando es verdadera. En teoría la significancia es de $\alpha = 0,05$ lo cual, indica el riesgo de 5% brindando una fiabilidad de 95%.

Estadístico o función de prueba: Se realizó a través del coeficiente de correlación Rho de Spearman, mediante el test de normalidad de datos (Kolmogórov-Smirnov), y así determinar si $p\text{-valor}$ está dentro del rango, de tal modo que se pueda aceptar o rechazar la hipótesis nula (H_0).

Regla de decisión:

Se rechazará la hipótesis nula (H_0) cuando el resultado obtenido de sig. sea inferior de 5% de confianza, es decir $p\text{-valor}$ menor o igual a 0,05.

No se rechazará la hipótesis nula (H_0) cuando el resultado obtenido de sig. sea superior de 5% de confianza, es decir p-valor mayor a 0,05.

Lectura de error

Tabla 12. Prueba de hipótesis específica 1: Correlación entre la dimensión conceptos generales sobre lactancia materna con la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.

		D1 Conceptos generales	V2 Práctica de LM
D1 Conceptos generales	Correlación de Spearman	1,000	,315**
	Sig. (bilateral)	.	,004
	N	80	80
V2 Práctica de LM	Correlación de Spearman	,315**	1,000
	Sig. (bilateral)	,004	.
	N	80	80

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

Interpretación:

Como se evalúa en la tabla 12, mediante la prueba de correlación Rho Spearman, se obtiene que el grado de asociación entre las variables dimensión conceptos generales sobre lactancia materna con la práctica es $Rho = 0,315$ lo cual, muestra una relación positiva y baja entre las variables; presentando una significancia de p-valor = 0,004 que es inferior a la sig. teórica ($p\text{-valor} < \alpha = 0,05$); cabe destacar que hay una asociación significativa entre ambas variables del estudio. Por lo cual, se procede a rechazar la hipótesis nula del estudio y se acepta la alterna. Se concluye que, existe una relación estadísticamente significativa

entre las variables dimensión conceptos generales sobre lactancia materna con la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.

Hipótesis específica 2

Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión beneficios de la lactancia materna con la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión beneficios de la lactancia materna con la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.

Nivel de significancia: Llamado también alfa " α " corresponde a la probabilidad de rechazar la hipótesis nula (H_0) cuando es verdadera. En teoría la significancia es de $\alpha=0,05$ lo cual, indica el riesgo de 5% brindando una fiabilidad de 95%.

Estadístico o función de prueba: Se realizó a través del coeficiente de correlación Rho de Spearman, mediante el test de normalidad de datos (Kolmogórov-Smirnov), y así determinar si p-valor está dentro del rango, de tal modo que se pueda aceptar o rechazar la hipótesis nula (H_0).

Regla de decisión:

Se rechazará la hipótesis nula (H_0) cuando el resultado obtenido de sig. sea inferior de 5% de confianza, es decir p-valor menor o igual a 0,05.

No se rechazará la hipótesis nula (H_0) cuando el resultado obtenido de sig. sea superior de 5% de confianza, es decir p-valor mayor a 0,05.

Lectura de error

Tabla 13. Prueba de hipótesis específica 2: Correlación entre la dimensión beneficios de la lactancia materna con la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.

		D2 Beneficios	V2 Práctica de LM
D2 Beneficios	Correlación de Spearman	1,000	,371**
	Sig. (bilateral)	.	<,001
	N	80	80
V2 Práctica de LM	Correlación de Spearman	,371**	1,000
	Sig. (bilateral)	<,001	.
	N	80	80

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

Interpretación:

Como se evalúa en la tabla 13, mediante la prueba de correlación Rho Spearman, se obtiene que el grado de asociación entre las variables dimensión beneficios de la lactancia materna con la práctica es $Rho = 0,371$ lo cual, muestra una relación positiva y baja entre las variables; presentando una significancia de $p\text{-valor} = <0,001$ que es inferior a la sig. teórica ($p\text{-valor} < \alpha = 0,05$); cabe destacar que hay una asociación significativa entre ambas variables del estudio. Por lo cual, se procede a rechazar la hipótesis nula del estudio y se acepta la alterna. Se concluye que, existe una relación estadísticamente significativa entre las variables dimensión beneficios de la lactancia materna con la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.

Hipótesis específica 3

Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión estimulación, extracción, conservación y alimentación en el periodo de lactancia materna con la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión estimulación, extracción, conservación y alimentación en el periodo de lactancia materna con la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.

Nivel de significancia: Llamado también alfa " α " corresponde a la probabilidad de rechazar la hipótesis nula (H_0) cuando es verdadera. En teoría la significancia es de $\alpha=0,05$ lo cual, indica el riesgo de 5% brindando una fiabilidad de 95%.

Estadístico o función de prueba: Se realizó a través del coeficiente de correlación Rho de Spearman, mediante el test de normalidad de datos (Kolmogórov-Smirnov), y así determinar si p-valor está dentro del rango, de tal modo que se pueda aceptar o rechazar la hipótesis nula (H_0).

Regla de decisión:

Se rechazará la hipótesis nula (H_0) cuando el resultado obtenido de sig. sea inferior de 5% de confianza, es decir p-valor menor o igual a 0,05.

No se rechazará la hipótesis nula (H_0) cuando el resultado obtenido de sig. sea superior de 5% de confianza, es decir p-valor mayor a 0,05.

Lectura de error

Tabla 14. Prueba de hipótesis específica 3: Correlación entre la dimensión estimulación, extracción, conservación y alimentación en el periodo de lactancia materna con la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.

		D3 Estimulación, extracción, conservación y alimentación	V2 Práctica de LM
D3 Estimulación, extracción, conservación y alimentación	Correlación de Spearman	1,000	,336**
	Sig. (bilateral)	.	,002
	N	80	80
V2 Práctica de LM	Correlación de Spearman	,336**	1,000
	Sig. (bilateral)	,002	.
	N	80	80

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

Interpretación:

Como se evalúa en la tabla 14, mediante la prueba de correlación Rho Spearman, se obtiene que el grado de asociación entre las variables dimensión estimulación, extracción, conservación y alimentación en el periodo de lactancia materna con la práctica es $Rho = 0,336$ lo cual, muestra una relación positiva y baja entre las variables; presentando una significancia de $p\text{-valor} = 0,002$ que es inferior a la sig. teórica ($p\text{-valor} < \alpha = 0,05$); cabe destacar que hay una asociación significativa entre ambas variables del estudio. Por lo cual, se procede a rechazar la hipótesis nula del estudio y se acepta la alterna. Se concluye que, existe una relación estadísticamente significativa entre la dimensión estimulación,

extracción, conservación y alimentación en el periodo de lactancia materna con la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.

4.1.3 Discusión de resultados

La investigación realizada tiene como objetivo principal determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024. Tras la recolección y análisis de datos se halló que entre ambas variables existe una relación estadísticamente significativa, con un coeficiente de correlación de Spearman de ,286 y una significancia de p-valor= 0,010 lo cual, indica una relación positiva y baja. Esto significa que el nivel de conocimiento medio de las madres puérperas sobre lactancia materna está asociado con la práctica adecuada. Sin embargo, posiblemente la relación se deba al desarrollo de habilidades de las madres puérperas durante su inserción al rol maternal, donde los conocimientos obtenidos se van dando de forma paralela con la parte práctica, más aún en los ambientes hospitalarios, donde el aprendizaje no solo consta de brindar datos informativos, sino que también abarca el afianzamiento de la práctica de lactancia materna.(20) Por otro lado, se revelaron que un 80,0% de madres puérperas presentaron nivel de conocimiento medio sobre LM, de las cuales, el 61,3% mostraron práctica adecuada. Este hallazgo concuerda con Sanmartín et. al (14) en el año 2023, Ecuador, quienes encontraron un nivel de conocimiento adecuado en el 70.7% y prácticas adecuadas en el 87.8%, concluyendo que existe una relación positiva moderada entre ambas variables. Teóricamente el conocimiento sobre lactancia materna es personal, en el sentido que se origina y convive en los individuos que lo asimilan como consecuencia de su propia vivencia y los unen a su aspecto personal estando convencidas de su sentido e implicancias, articulándolo como un todo organizado que da

composición y sentido, pueden ser alcanzados a través de diferentes fuentes como autoaprendizaje, experiencias laborales o sociales, así como la educación (21). La práctica de lactancia materna es la forma y acción biológica de brindar una alimentación natural y efectiva para el recién nacido, ello, es muestra de un acto puro de amor infinito de la madre hacia su bebé (45).

El objetivo específico 1 de esta investigación es identificar cuál es la relación entre la dimensión conceptos generales sobre lactancia materna y la práctica de lactancia materna en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024. Los resultados indican que existe relación estadísticamente significativa entre estas variables, con un coeficiente de Spearman de 0,315 y una significancia de $p\text{-valor} = 0,004$ que evidencia una relación positiva y baja. Esto significa que el conocimiento medio de las madres puérperas sobre conceptos generales de lactancia materna está asociado con la práctica adecuada. Sin embargo, posiblemente la relación se deba a que el conocimiento de las puérperas obtenido sobre conceptos generales de LM no se aplique de manera práctica en la vida cotidiana; muchas veces influenciadas por los factores socioculturales (presión social o las normas culturales); así mismo, la falta de apoyo en el ámbito laboral o falta de acceso a los recursos y servicios sobre lactancia. (24) Por otro lado, se revelaron que el 75,0% de las encuestadas presentan conocimiento de nivel medio sobre los conceptos generales de lactancia materna, de las cuales el 58,8 % prácticas adecuadas. Este hallazgo difiere por estudios previos, como los de Meza et. al (16) en el año 2021, Paraguay, quienes encontraron respecto al conocimiento de conceptos generales sobre lactancia materna, el 58% fue regular, el 35% bueno y 7 % deficiente, con respecto a la práctica se encontró el 60% de prácticas inadecuadas y el 40% de prácticas adecuadas, concluyendo que no se encontró asociación entre las variables. Teóricamente los conceptos generales de lactancia

materna consisten en saber sobre la producción, composición y etapas de la leche materna; la producción láctea ocurre en las células de la glándula mamaria, a nivel de los alveolos es almacenado y es secretada a través de los conductos lactíferos, depende de la succión del bebé para su producción (26). La leche materna está compuesta por carbohidratos, lípidos que fortalecen el sistema nervioso, minerales y vitaminas A, K, E, D, liposolubles e hidrosolubles (27). Pasa por tres etapas: calostro del 1° al 3° o 5° día post parto, de color transparente amarillento (33); leche de transición del 5° al 15° día, de color blanquecino azulado (34); leche madura del 15° día en adelante, rica en lactosa y es más aguada (35).

El objetivo específico 2 de esta investigación es identificar cuál es la relación entre la dimensión beneficios de la lactancia materna y la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024. Los resultados indican que existe relación estadísticamente significativa entre estas variables, con un coeficiente de Spearman de 0,371 y una significancia de p -valor = $<0,001$ lo que evidencia una relación positiva y baja. Esto significa que el conocimiento medio de las madres puérperas sobre los beneficios de la lactancia materna está asociado con la práctica adecuada. Sin embargo, posiblemente la relación se deba a que las puérperas pueden no estar conscientes sobre los beneficios de la lactancia o no entender de completo su importancia, así mismo pueden estar bajo influencias del estrés o ansiedad; las diferencias de la personalidad, la motivación y los requerimientos de cada mamá pueden repercutir en la práctica de lactancia materna. (25) Por otro lado, se revelaron que el 88,8% de las encuestadas presentan conocimiento de nivel medio sobre los beneficios de lactancia materna, de las cuales, el 67,5% prácticas adecuadas. Este estudio concuerda con Yantas (17) en el año 2023, Lima, quien encontró que el 75% de las madres presentaron conocimiento alto y mostraron prácticas adecuadas, concluyendo que existe una relación

positiva y buena entre ambas variables. Teóricamente los beneficios de la lactancia materna brindan protección contra las enfermedades, prevención del sobrepeso en los niños, desarrollo de mayor inteligencia, promueve el desarrollo del vínculo afectivo madre-niño, disminuye gastos económicos, cuida el medio ambiente, entre otros (36).

El objetivo específico 3 de esta investigación es identificar cuál es la relación entre la dimensión estimulación, extracción, conservación y alimentación en el periodo de lactancia y la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024. Los resultados indican que existe relación estadísticamente significativa entre estas variables, con un coeficiente de Spearman de 0,336 y una significancia de p -valor= 0,002 que evidencia una relación positiva y baja. Esto significa que el conocimiento medio sobre la estimulación, extracción, conservación y alimentación en el periodo de lactancia está asociado con la práctica adecuada. Sin embargo, posiblemente la relación se deba a que las madres puérperas presentaron experiencias previas negativas, falta en habilidades prácticas, o de recursos como bombas de leche o almacenamiento adecuado, así como, dificultades en la técnica de extracción y conservación de la leche materna, y falta de seguimiento con apoyo después del parto, en especial emocional y práctico de la pareja o familia. (23) Por otro lado, se revelaron que el 85,0% de las encuestadas presentan conocimiento de nivel medio, de las cuales el 65,0 % práctica adecuada. El presente estudio difiere con Bardales y Gomez (18), en el año 2023, Chepén, donde encontró que el 61,9 % presentan conocimiento medio, pero el 81% prácticas exitosas, concluyendo que no existe relación entre las variables. Sin embargo, estos resultados concuerdan con lo manifestado por Benites y Laiza (19) en el año 2023, Moche, evidenciaron que el 69.6% presentaron conocimiento alto y el 63% una práctica buena, concluyendo que existe relación positiva baja entre las variables de estudio.

Teóricamente, en la estimulación las glándulas mamarias empiezan a producir leche en respuesta a la succión del neonato (39). La extracción se ofrece en caso de neonatos a término de bastante bajo peso, prematuros, una vez que la mamá está hospitalizada, cuando no se puede amamantar, por motivos de trabajo, para prevenir o manejar la congestión mamaria o para aliviar el goteo (40). En la conservación, la leche debe ser colocada en un recipiente de vidrio con tapa, debidamente rotulados con la fecha y hora en que se realiza la extracción, de tal modo, que pueda utilizar siempre primero la leche de fechas más antiguas (42). En la alimentación en el periodo de lactancia los nutrientes que se encuentran presentes en la leche materna, provienen de la alimentación que lleva la madre o de los depósitos de reservas nutritivas (43).

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Primera. – Se determina que la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024, es positiva y baja (Rho de Spearman= 0,286), y, es estadísticamente significativa con un valor de significancia calculada de $p=0,010 < 0,05$.

Segunda. – Se identifica que la relación entre la dimensión conceptos generales de la lactancia materna y la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024, es positiva y baja (Rho= ,315), y estadísticamente muy significativa con un valor de significancia calculada de $p=0,004 < 0,05$).

Tercera. – Se identifica que la relación entre la dimensión beneficios de la lactancia materna y la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024, es positiva y baja (Rho= 0,371), y estadísticamente significativa, con un valor de significancia calculada de $p=0,001 < 0,05$).

Cuarta. - Se identifica que la relación entre la dimensión estimulación, extracción, conservación y alimentación en el periodo de lactancia materna y la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024, es positiva y baja (Rho= 0,336) y estadísticamente significativa, con un valor de significancia calculada de $p=0,002 < 0,05$).

5.2 Recomendaciones

- **Primera.** -Impulsar la capacitación del profesional en ciencias de la salud incluyendo médicos de diferentes especialidades, enfermería, y técnico asistencial de forma periódica acerca de la lactancia materna para renovar los alcances proporcionados a las mamás puérperas y asegurar un soporte eficiente , así mismo, estas enseñanzas deben abarcar aspectos de una relación asertiva, y empática para afianzar los conocimientos que el personal sanitario pueda brindar, mostrando comprensión a las puérperas, acercándose a las necesidades requeridas, lo cual se vería reflejado en los conocimientos y prácticas, aumentando así la tasa de lactancia materna.
- **Segunda.** -Implementar programas educativos con metodologías didácticas y actualizados de enfermería hacia las madres puérperas, para que se pueda proporcionar información clara y sencilla, de fácil entendimiento que les permita conocer y comprender los conceptos generales sobre la lactancia materna y ponerla en práctica de manera correcta, concientizándose de tal modo que puedan tomar mejores decisiones respecto a la lactancia materna.
- **Tercera.** -Optimizar las campañas de concientización que recalquen la variedad de beneficios que brinda la lactancia materna para el neonato, la madre y sociedad. Estas difusiones pueden abarcar anuncios, afiches o volantes tanto físicos y virtuales, así mismo recurrir a los medios de comunicación y sociales. De esta manera, las nuevas mamás que se encuentren en el periodo pre y post natal estarán bien informadas sobre los beneficios que brinda la lactancia para un adecuado crecimiento y desarrollo de su bebé, además de protección contra enfermedades.
- **Cuarta.**-Desarrollar estrategias de control postnatal, brindándose asesoramiento y orientación individualizada a cada puérpera, sobre la estimulación, extracción, conservación y alimentación en el período de lactancia, lo cual, puede estar

conformada por personal especializado y equipos de apoyo, así mismo una constante supervisión durante la lactación, de tal modo, que las mamás puedan participar y manifestar vivencias y experiencias, logrando obtener la orientación necesaria para afrontar las adversidades y retos presentes en la lactancia.

REFERENCIAS

1. Carhuas J. Factores asociados al abandono de la lactancia en un Centro de Salud de Lima Metropolitana, 2021. [Tesis para optar el grado de licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2022. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/591e0be1-f525-4b59-9773-648c0bdf60de>
2. Monzón M. Conocimiento de madres primíparas sobre lactancia materna y factores sociodemográficos culturales de las madres primíparas del Centro de Salud Baños del Inca – Cajamarca 2020. [Tesis para optar el grado de licenciada en Enfermería]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/1808>
3. Organización Panamericana de la Salud. Campaña para proteger la lactancia materna. [Internet]. España: OPS, OMS; 2021. [Consultado el 7 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/campana-semana-mundial-lactancia-materna-2021>
4. Organización Panamericana de la Salud. Salud materna. [Internet]. España: OPS; 2021. [Consultado el 7 agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/situaciondesalud/peru-lactancia-materna-2021>
5. OPS. Lactancia materna y alimentación complementaria. [Internet]. España: OPS; 2024. [Consultado el 7 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
6. OMS. Diez pasos para una lactancia materna exitosa. [Internet]. España: OMS; 2022. [Consultado el 7 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.sitly.es/blog/los-10-pasos-para-una-lactancia-materna-oms-y-unicef-promueven-nuevo-decalogo/>
7. Samie N, Keenan M. Semana mundial de la lactancia materna: acceso equitativo al apoyo a esta práctica. UNICEF. [Internet]. 31 de julio de 2024. [Consultado el 08 de

- agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/en-semana-mundial-lactancia-materna-unicef-oms-reclaman-acceso-equitativo-apoyo#:~:text=NUEVA%20YORK%2FGINEBRA%2C%201%20de,de%20vida%20a%20nivel%20mundial.>
8. Velich M. Semana mundial de la lactancia materna. [Internet]. Rev. Salud buena vida, 13 de agosto de 2024. [Consultado el 8 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://saludybuenavida.cl/2024/08/13/semana-mundial-de-la-lactancia-materna/>
 9. Global Breastfeeding Collective. Rates of breastfeeding increase around the world through improved protection and support. [Internet]. EE. UU: Unicef, WHO; 2023. [Consultado el 9 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.globalbreastfeedingcollective.org/media/2531/file>
 10. Melo M. Semana mundial de la lactancia materna: ¿Dónde está más extendida la lactancia materna? [Internet]. El sector de la salud, 06 de agosto de 2024. [Consultado el 9 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://es.statista.com/grafico/32784/porcentaje-de-lactantes-de-0-a-5-meses-alimentados-exclusivamente-con-leche-materna/>
 11. Instituto Nacional de Salud Pública. La lactancia materna en Mexico: derecho de nuestra infancia. [Internet]. México: INSP ;2022. [Consultado el 10 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.insp.mx/avisos/4509-lactancia-materna-derecho-infancia.html>
 12. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Lactancia materna en la población menor de seis meses de edad aumentó de 65,9% a 69,3% entre los años 2022 y 2023. [Internet]. Perú: El peruano; 2023. [Consultado el 12 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/960249-lactancia-materna-en-la->

[poblacion-menor-de-seis-meses-de-edad-aumento-de-65-9-a-69-3-entre-los-anos-2022-y-2023](#)

13. Esquen S, Urzula E. Más del 50% de niños y niñas recién nacidos de todo el mundo no reciben lactancia, lo que incrementa su posibilidad de padecer malnutrición. UNICEF. [Internet]. 24 de agosto de 2024. [Consultado el 18 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/situacion-lactancia-materna-ninos-recien-nacidos-problemas-malnutricion-anemia-obesidad-sobrepeso>
14. Sanmartín C, Araujo C, Carrión C, Calva K, Ayora D. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en mujeres con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe. Rev. Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades. [Internet]. 2023; 4(1), 2225-2238. [Consultado el 20 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/410>
15. 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– 3133. [Consultado el 22 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://jcdonline.org/admin/Uploads/Files/63ceb3579a5f01.77710346.pdf>
16. Meza E, Servín R, Borda L. Conocimiento y prácticas sobre la Lactancia materna exclusiva e madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay. Rev Ciencia Médica y la Salud. 2021;1(1), 1–10. [Consultado el 22 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://revistascientificas.una.py/index.php/rdgic/article/view/967/961>
17. Yantas M. Nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en púérperas primíparas de un Hospital de Lima Este, 2023. [Tesis para optar el grado de licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en:

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/11144/T061_71257589_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Bardales L, Gomez L. Nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en puérperas de un hospital público, Chepén 2023. [Tesis para optar el grado de licenciada en Enfermería]. Trujillo: Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/133255/Bardales_BLD-Gomez_CLNY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Benites L, Laisa S. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna en puérperas de un hospital público, Moche 2023. [Tesis para optar el grado de licenciada en Enfermería]. Trujillo: Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/133421/Benites_HLA-Laiza_SSP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Mendoza E. Conocimiento. [Online].; 2023. Acceso 22 de mayo de 2023. Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento/>
21. Ancalla E, Marín G. Conocimiento en lactancia materna exclusiva relacionada con la técnica de amamantamiento al recién nacido de madres internadas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna. [Tesis para optar el grado de especialista en ciencias de la Enfermería con mención en Neonatología]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2023. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/6934/ENSanmaer.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
22. Álvarez M. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2019. Rev Perua Investig Mater Perin, Perú. 2020; 21(4): p. 4-9. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/214>

23. Monzón M. Conocimiento de madres primíparas sobre lactancia materna y factores sociodemográficos - culturales Centro de Salud Perinatal Baños del Inca. [Tesis para optar el grado de licenciada en Enfermería]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/1808/TESIS%20SOBRE%20LACTANCIA%20MATERNA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Nieves S, Victoria A. Factores socioculturales y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses que acuden al centro materno infantil de villa María del triunfo. [Tesis para optar el grado de licenciada en Enfermería]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1136/1/TESIS%20BANDO%20-%20RAMIREZ.pdf>
25. Benancio M. Actitudes y conocimientos hacia la lactancia materna en madres adolescentes usuarias de un hospital materno infantil. Rev Perua Cienc Salud, Perú 2022; 4(1): p. 366-371. Disponible en: <http://revistas.udh.edu.pe/index.php/RPCS/article/view/366e>
26. Cuidateplus. Lactancia Materna. [Internet]. Diccionario de mi bebé. [consultado el 2 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/familia/bebe/diccionario/lactancia-materna.html>
27. Aguilar M, Baena L, Sánchez A, Guisado R, Hermoso E, Mur N. Beneficios inmunológicos de la leche humana para la madre y el niño: revisión sistemática. Nutr. Hosp. [Internet]. 2023; 33(2), 482-493. [consultado el 2 de septiembre de 2024]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S021216112016000200046&lng=es. <https://dx.doi.org/10.20960/nh.526>.

28. Sabillon F, Abdu B. Composición de la leche materna. Rev Honduras Pediátrica. [Internet]. 2021; 18(4), 120-124. [consultado el 2 de septiembre de 2024]. Disponible en: <http://www.bvs.hn/RHP/pdf/1997/pdf/Vol18-4-1997-7.pdf>
29. Comité de Nutrición y Lactancia materna. Recomendaciones sobre lactancia materna. [Internet]. España: Asociación Española de pediatría; 16 de marzo de 2022. [consultado el 2 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-nutricion-y-lactancia-materna/lactancia-materna/documentos/recomendaciones-sobre-lactancia-materna>
30. Hernández T, Gómez J. Manual de lactancia materna de la teoría a la práctica. 2ªed. Buenos Aires – Argentina: Asociación Española Pediátrica; 2021.1243p.
31. Similac. Fase de maternidad. [Internet].¿Sabes cuáles son los componentes de la leche materna?, 30 de marzo de 2022. [consultado el 5 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.mastermama.mx/blog/sabes-cuales-son-los-componentes-de-la-leche-materna.html>
32. Waterwipes. Componentes de la leche materna. [Internet]. España: waterwipes U.C; 24 de diciembre de 2023. [consultado el 5 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.waterwipes.com/latin/es/comunidad/ninos/componentes-leche-materna>
33. Lozano M. Lactancia materna: de la teoría a la práctica. [Internet]. 1ª ed. España: Editorial Médica Panamericana S.A.; 2021. [consultado el 15 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/lm.pdf>
34. Torresani M. Cuidado Nutricional Pediátrico “Lactancia Materna”. 5ª ed. Buenos Aires: Editorial Eudeba; 2022. 81p.
35. Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. Análisis de la situación sobre la práctica de la lactancia materna en Venezuela. [Internet]. Venezuela: Unicef; 2022. [consultado el 15 de septiembre de 2024]. Disponible en:

<https://www.unicef.org/venezuela/media/776/file/An%C3%A1lisis%20de%20la%20situaci%C3%B3n%20sobre%20la%20pr%C3%A1ctica%20de%20la%20lactancia%20materna%20en%20los%20servicios%20de%20maternidad%20en%20Venezuela>

36. OPS. Beneficios de la Lactancia Materna. [Internet]. Estados Unidos: Pan American Health Organization; 2021. [consultado el 15 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9328:breastfeeding-benefits&Itemid=42403&lang=es
37. Academia Americana de Pediatría. Lactancia materna: Beneficios para la madre. [Internet]. Estados Unidos: Healthy children; 2022. [consultado el 17 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/agesstages/baby/breastfeeding/Paginas/benefits-of-breastfeeding-for-mom.aspx>
38. Comité de Lactancia Materna. Lactancia Materna, el mejor inicio para ambos. [Internet]. España; Asociación Española de Pediatría; 2019. [consultado el 17 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/201701-lactancia-materna-mejor-ambos.pdf>
39. Oficina para la Salud de la Mujer. Producción de leche materna. [Internet]. Estados Unidos: OASH; 2021. [consultado el 19 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://espanol.womenshealth.gov/breastfeeding/learning-breastfeed/making-breastmilk>
40. Zárate E. Lactancia materna exclusiva y extracción manual de leche materna: a propósito de un caso exitoso. Rev Cuad. - Hosp. Clín. [Internet].2023; 54(2): 118-119. [consultado el 19 de septiembre de 2024]; Disponible en:

http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S165267762009000200005&lng=es.

41. Instituto Nacional de Salud. Técnica de extracción, conservación y forma adecuada de dársela al niño. [Internet]. Perú: Ministerio de salud; 2022. [consultado el 22 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/lactancia-materna/tecnicas-de-extraccion-conservacion-y-forma-adecuada-de-darsela-0>
42. Ministerio de Salud. Promoción y apoyo a la Lactancia Materna. [Internet]. Perú: MINSA; 2023. [consultado el 22 de septiembre de 2024]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4929.pdf>
43. Instituto Nacional de Salud. Como conservar la leche materna cuando la madre trabaja fuera del hogar. [Internet]. Perú: Ministerio de Salud; 2023. [consultado el 23 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/como-conservar-la-leche-materna-cuando-la-madre-trabaja-fuera-del-hogar>
44. Ares S, Arena J, Diaz M. La importancia de la nutrición materna durante la lactancia, ¿necesitan las madres lactantes suplementos nutricionales? Rev Asociación Española de Pediatría. [Internet]. 2022; 84 (6): 347-347. [consultado el 23 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.analesdepediatría.org/es-la-importancia-nutricion-materna-durante-articulo-S1695403315003057>
45. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Alimentación en la lactancia: consejos para amamantar con confianza. [Internet]. Uruguay: Unicef; 2022. [consultado el 24 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/alimentacion-en-la-lactancia>
46. Sociedad Colombiana de Pediatría. La Práctica de la Lactancia Materna, un privilegio para el desarrollo infantil. [Internet]. Colombia: SCP; 2023. [consultado el

- 28 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://scp.com.co/notas-destacadas/lapRACTICA-LA-LACTANCIA-MATERNA-PRIVILEGIO-DESARROLLO-INFANTIL/>
47. Guías de práctica clínica en el SNS. Postura de la madre para la lactancia materna. [Internet]. España: Guía salud; 2021. [consultado el 28 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://portal.guiasalud.es/wpcontent/uploads/2020/01/gpc_560_lactancia_osteba_ane xo_03.pdf
48. Healthy children. Posición del bebé para la lactancia. [Internet]. España: American Academy of Pediatrics; 2023. [consultado el 30 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/agesstages/baby/breastfeeding/Paginas/Ensuring-Proper-Latch-On.aspx>
49. La Rosa D, Gómez E. Impacto de la lactancia materna en la vacunación infantil. Rev Cubana Pediatría. 2022; 26(3), 210-235.
50. Biblioteca Central del Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en Lactancia Materna. [Internet]. Perú: Ministerio de salud; 2023. [consultado el 5 de octubre de 2024]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
51. Blázquez M, Orduna A, Tejero C, De la cueva P, Gonzalez A, Romano D. Guía de lactancia materna. [Internet]. 1ª ed. Mexico: Gobierno de Aragón- Departamento de salud y consumo; 2023. [consultado el 5 de octubre de 2024]. Disponible en: https://www.aragon.es/documents/20127/674325/GUIA_LACTANCIA_MATERNA.pdf/7d1f4d86-92ac-03fe-4498-2db300c2ef16
52. Guerrero N. Aplicación de la teoría del déficit de autocuidado de Orem en la atención al recién nacido. Rev Investigación y educación en enfermería. [Internet].

- 2020; 18 (1): 71-85. [Consultado el 6 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1052/105218294005.pdf>
53. Khademian Z, Ara F, Gholamzadeh S. The Effect of Self Care Education Based on Orem's Nursing Theory on Quality of Life and Self-Efficacy in Patients with Hypertension: A Quasi-Experimental Study. *Rev International Journal of Community Based Nursing and Midwifery*. [Internet]. 2020; 8(2): 140–149. [Consultado el 6 de octubre de 2024] Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32309455/>
54. Conflitti R, Newton S. The impact of lactation education for nurses on infant breastfeeding rates during the early postnatal period. *Rev Journal of Neonatal Nursing*. [Internet]. 2023; 30(1): 11-14. [Consultado el 7 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S135518412300128X>
55. Coronado N, Vásquez Yesenia. Conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres puérperas adolescentes. [Tesis para optar el grado de licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2020. Disponible en: http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/392/Coronado_ne%3b%2bVasquez_yr.pdf?sequence=1&isAllowed=y
56. Alvarado L, Guarín L, Cañón W. Adopción del rol maternal de la teorista Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la Unidad Materno Infantil. *Rev cuidarte*. [Internet]. 2023; 2 (1): 75-85. [Consultado el 10 de octubre de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S221609732011000100015#:~:text=Ramona%20Mercer%20con%20su%20teor%C3%ADa,la%20adopci%C3%B3n%20de%20este%20rol.

57. Blog de Antropología. La Teoría de Ramona Mercer: todo lo que necesitas saber. [Internet]; s.f. [Consultado el 10 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://teoriaonline.com/ramona-mercer-teoria/>
58. Universidad Veracruzana. Introducción a la investigación: Guía interactiva. [Internet]. México: Biblioteca digital de humanidades; 2023. [consultado el 11 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.uv.mx/apps/bdh/investigacion/unidad1/investigacion-tipos.html>
59. Moreno C, Mesa N, Pérez Z, Vargas D. Convertirse en madre durante la adolescencia: activación del rol materno en el control prenatal. Rev Cuidarte. [Internet]. 2022; 6(2): 1041-1053. [consultado el 11 de octubre de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S221609732015000200004&script=sci_abstr act&tlng=es
60. Alvarado L, Guarín L, Cañón W. Adopción del rol maternal de la teorista Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil. Rev CUIDARTE. [Internet]. 2023; 2 (1): 195-201. [consultado el 11 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359533178015.pdf>
61. Enciclopedia Herder. Método hipotético - deductivo. [Internet]. [consultado el 16 de octubre de 2024]. Disponible en: https://encyclopaedia.herdereditorial.com/wiki/M%C3%A9todo_hipot%C3%A9tico-deductivo
62. Samperi R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. [Internet]. 6ª ed. Mexico: McGraw-Hill Interamericana; 2022. [consultado el 11 de octubre de 2024]. Disponible en:

<http://metodoscomunicacion.sociales.uba.ar/wpcontent/uploads/sites/219/2014/04/Hernandez-Sampieri-Cap-1.pdf>

63. Álvarez A. Clasificación de las investigaciones. [Internet]. 1ª ed. Perú: Universidad de Lima; 2022. [consultado el 12 de octubre de 2024]. 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>
64. Hernandez R. Metodología De La Investigación. [Internet]. 5ª ed. México: Editorial Mexicana; 2021. [consultado el 12 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.smujerescoahuila.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>
65. Hayes B. Metodología. [Internet]. 2ª ed. México: Editorial UDLAP; 2023. [consultado el 12 de octubre de 2024]. Disponible en: http://caterina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/fernandez_b_je/capitulo3.pdf
66. Toledo N. Técnicas de investigación cualitativas y cuantitativas: Población y muestra. [Presentación en PowerPoint]; 27 de noviembre de 2022. [consultado el 12 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/80531608.pdf>
67. Hernandez O. Aproximación a los distintos tipos de muestreo no probabilístico que existen. Rev Scielo. [Internet]. 2021; 37 (3): 165-171. [consultado el 11 de octubre de 2024]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000300002
68. Otzen T, Manterola C. Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. Rev cuidarte. [Internet]. 2022; 35(1): 227-232. [consultado el 12 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>

69. Alan D, Cortes L. Procesos y fundamentos de la investigación científica. [Internet]. 1ª ed. Ecuador: Editorial UTMACH; 2022. [consultado el 12 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/ProcesosyFundamentosDeLainvestiacionCientifica.pdf>
70. OMS/OPS. Lactancia Materna. [Internet]. España: OMS/OPS; 2021. [consultado el 12 de octubre de 2024]. Disponible: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacioncomplementaria#:~:text=La%20lactancia%20materna%20es%20la,ofreciendo%20protecci%C3%B3n%20contra%20las%20enfermedades>.
71. López P, Roldán S. Metodología de la investigación social cuantitativa. [Internet]. Barcelona: Universidad autónoma de Barcelona; 2023. [consultado el 12 de octubre de 2024]. Disponible en: https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua_a2018_cap2-3.pdf
72. Diaz L. Textos de apoyo didáctico. [Internet]. Mexico: Facultad de Psicología, UNAM; 2023. [consultado el 12 de octubre de 2024]. Disponible en: http://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/publicaciones/La_observacion_Lidia_Diaz_Sanjuan_Texto_Apoyo_Didactico_Metodo_Clinico_3_Sem.pdf
73. Astocondor D. Nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna de madres adolescentes atendidas en el instituto nacional materno perinatal-Lima 2021. [Tesis para optar el grado de licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2021. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/5177/UNFV_ASTOCONDOR_MITMA_DIANA_CAROLINA_TITULO_PROFESIONAL_2021.pdf?sequence=3&isAllowed=y

74. Stanley M. Methodology: European Journal of Research Methods for the Behavioral and Social Sciences. Estados Unidos: Editorial Springer; 2022. Disponible en: <https://typeset.io/papers/experimental-vignette-studies-in-survey-research-31al8wodfo>

Anexos

Anexo 1. Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	VARIABLES	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión conceptos generales de la lactancia materna y la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión beneficios de la lactancia materna y la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión estimulación, extracción, conservación y alimentación en el periodo de lactancia materna y la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar cuál es la relación entre la dimensión conceptos generales sobre lactancia materna y la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.</p> <p>Identificar cuál es la relación entre la dimensión beneficios de la lactancia materna y la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.</p> <p>Identificar cuál es la relación entre la dimensión estimulación, extracción, conservación y alimentación en el periodo de lactancia materna y la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el Nivel de Conocimiento con la Práctica de lactancia materna en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.</p> <p>H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el Nivel de conocimiento con la Práctica de Lactancia Materna en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>H1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conceptos generales sobre lactancia materna con la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.</p> <p>H0: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conceptos generales sobre lactancia materna con la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.</p> <p>H2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión beneficios de la lactancia materna con la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.</p> <p>H0: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión beneficios de la lactancia materna con la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.</p> <p>H3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión estimulación, extracción, conservación y alimentación en el periodo de lactancia materna con la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.</p> <p>H0: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión estimulación, extracción, conservación y alimentación en el periodo de lactancia materna con la práctica en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.</p>	<p>Variable 1</p> <p>NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conceptos generales sobre lactancia materna. • Beneficios de la lactancia materna. • Estimulación, extracción, conservación y alimentación en el periodo de lactancia <p>Variable 2</p> <p>PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Postura • Agarre • Succión 	<p>Tipo de investigación: Básica</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Método y diseño de la investigación: Hipotético- deductivo</p> <p>No experimental, de corte transversal, de nivel correlacional</p> <p>Técnica: encuesta y observación</p> <p>Instrumento: Cuestionario y guía de observación</p> <p>Población: 100 madres puérperas del servicio de alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión.</p>

Anexo 2: Instrumentos

Variable 1:

Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre lactancia materna

Instrumento de Vásquez Delgado R. (2012) modificado por Astocondor Mitma D. (2020)

Buenos días, el presente cuestionario tiene como finalidad obtener información de los conocimientos sobre Lactancia materna en las madres púerperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Solicito su colaboración con total disposición para responder a las preguntas de forma sincera y verídica. Este cuestionario es confidencial y las respuestas solo serán de uso para el autor.

I. DATOS GENERALES

1. Edad del niño(a): _____ días/semanas/meses.

2. Edad de la madre: _____ años.

3. Lugar de Nacimiento: _____

4. Recibí sesión educativa sobre lactancia materna SI () NO ()

5. Grado de instrucción:

Superior técnica () Secundaria completa () Primaria completa () Ninguno ()

6. Estado Civil:

Casada () Conviviente () Soltera ()

7. Ocupación:

Estudiante () Ama de casa () Trabajadora independiente ()

Trabajadora dependiente () No estudia ni trabaja ()

Lea los enunciados y marque con un aspa (X) la respuesta según lo que considere

II. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA

ENUNCIADOS	SI	NO
Dimensión: Conceptos generales		
1. Todas las mujeres son capaces de brindar leche materna a su bebé recién nacido.		
2. La lactancia materna exclusiva es brindar leche materna y agüita al bebé.		
3. La lactancia materna exclusiva debe prolongarse hasta más de seis meses.		
4. El bebé debe ser alimentado con leche materna desde que nace, esta primera leche se llama calostro.		
5. El niño debe recibir leche materna cada vez que lo desee (a libre demanda).		
Dimensión: Beneficios		
6. La lactancia materna ayuda a prevenir el cáncer de mama y algunas formas de cáncer de ovario.		
7. La lactancia materna proporciona al bebé defensas contra las enfermedades.		
8. La lactancia materna disminuye la posibilidad de hemorragia después del parto.		
9. Los niños que recibieron lactancia materna exclusiva tienen mayor desarrollo intelectual que los que fueron alimentados con leche de fórmula.		
10. La lactancia materna ayuda a crear y mantener una relación de afecto entre la madre y el bebé.		
Dimensión: Estimulación, extracción, conservación y alimentación en el periodo de lactancia		
11. Los masajes en las mamas previo a la extracción, facilita la salida de la leche.		
12. La succión del bebé estimula el incremento de leche materna, para su extracción.		
13. La leche de fórmula es la mejor opción para las madres que estudian o trabajan.		
14. La leche materna se puede contaminar cuando se conserva en la refrigeradora a lado de otros alimentos (carne, pescado, pollo, etc).		
15. La leche materna guardada en la refrigeradora debe hervirse antes de ser consumida por el bebé.		
16. La mujer que da de amamantar puede comer y beber todo.		
17. Se debe comer doble para amamantar.		

¡Gracias por su participación!

Variable 2:**Guía para evaluar la práctica de lactancia materna**

Instrumento creado por Astocondor Mitma D. (2020)

INDICADORES	SI	NO
Dimensión: Postura		
1. La madre se acomoda en la cama o silla colocando su espalda recta con los hombros cómodos y relajados.		
2. Apoya la cabeza del bebé en el ángulo interno de su codo.		
3. Acerca al bebé contra el seno en contacto abdomen con abdomen.		
4. Alinea el oído, el hombro y la cadera del bebé, de modo que el cuello no esté torcido o flexionado.		
5. Sostiene todo el cuerpo del bebé.		
Dimensión: Agarre		
6. Sostiene la mama con los dedos en forma de "C".		
7. Estimula el reflejo de búsqueda acercando el pezón a la comisura labial.		
8. Introduce el pezón y la areola cuando el bebé abre la boca completamente.		
9. Se visualiza más areola por encima del labio superior del bebé que por debajo del labio inferior.		
10. Los labios del bebé permanecen evertidos.		
11. La nariz y el mentón del bebé tocan la mama.		
Dimensión: Succión		
12. El bebé mueve la articulación mandibular.		
13. Las mejillas se encuentran redondeadas al succionar		
14. El bebé succiona lento y profundo (1/seg.)		
15. Se oye sonido de deglución.		
16. La madre estimula al bebé para lograr una succión continua.		

¡Gracias por su participación!

Anexo 3: Validez del instrumento

Realizado por Astocondor Mitma D. (2020)

VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS – COEFICIENTE V. DE AIKEN

Los dos instrumentos fue sometido a juicio de expertos para confirmar su validez mediante la prueba de Coeficiente de Validez V de Aiken, cuya expresión es:

$$V = \frac{S}{n(c - 1)}$$

S: La sumatoria de si.

Si: Valor asignado por el juez i.

N: Número de jueces.

c: Número de valores de la escala de valoración.

Los jueces expertos que participaron en la revisión de los instrumentos fueron licenciadas en Enfermería elegidas por su dominio del tema en lactancia materna.

Juicio de Expertos por V. de Aiken – NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA											
ITEM	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Suma- toria	V. de Aiken	Valor de "p"	Descrip- tivo
1	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008	VÁLIDO
2	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008	VÁLIDO
3	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008	VÁLIDO
4	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008	VÁLIDO
5	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008	VÁLIDO
6	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008	VÁLIDO
7	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008	VÁLIDO
8	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008	VÁLIDO
9	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008	VÁLIDO
10	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008	VÁLIDO
V. TOTAL									1.00		VÁLIDO

Se ha considerado:

0= Si la respuesta es negativa

1= Si la respuesta es positiva

La V. de Aiken es mayor de 0,8 (1.00), por lo tanto, los instrumentos se consideran válidos.

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS: KR20 KUDER - RICHARDSON

Para hallar la confiabilidad de los instrumentos se realizó una prueba piloto aplicando el cuestionario a 24 madres adolescentes para medir el nivel de conocimientos y la lista de cotejo para evaluar la práctica de lactancia materna. Luego de ello, fue verificado mediante la fórmula de confiabilidad Kuder-Richardson.

$$KR-20 = \left(\frac{k}{k-1} \right) * \left(1 - \frac{\sum p.q}{Vt} \right)$$

- KR-20 = Coeficiente de Confiabilidad (Kuder-Richardson)
- k = Número total ítems en el instrumento.
- Vt: Varianza total.
- Sp.q = Sumatoria de la varianza de los ítems.
- p = TRC / N; Total de Respuestas Correctas (TRC) entre el Número de sujetos participantes (N)
- q = 1 - p

Interpretación del coeficiente de confiabilidad

0,81 a 1,00 Muy Alta

0,61 a 0,80 Alta

0,41 a 0,60 Moderada

0,21 a 0,40 Baja

0,01 a 0,20 Muy Baja

Instrumento para medir el nivel de conocimiento en lactancia materna

N°	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17	Varianza
1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0.15441176
2	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0.22058824
3	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0.15441176
4	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0.22058824
5	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.19117647
6	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0.19117647
7	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0.19117647
8	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0.24264706
9	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0.22058824
10	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0.22058824
11	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0.19117647
12	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0.26470588
13	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0.19117647
14	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0.22058824
15	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.22058824
16	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0.24264706
17	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0.26470588
18	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0.22058824
19	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0.25735294
20	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0.26470588
21	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0.22058824
22	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.05882353
23	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0.24264706
24	0	0	0	1	1	0	0	4	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0.26470588
suma	19	13	3	24	21	12	22	4	19	23	21	22	19	17	12	15	16	38.2573529
p	0.791667	0.541667	0.125	1	0.875	0.5	0.916667	0.166667	0.791667	0.958333	0.875	0.916667	0.791667	0.708333	0.5	0.625	0.666667	
Q	0.208333	0.458333	0.875	0	0.125	0.5	0.083333	0.833333	0.208333	0.041667	0.125	0.083333	0.208333	0.291667	0.5	0.375	0.333333	
p*Q	0.164931	0.248264	0.109375	0	0.109375	0.25	0.076389	0.138889	0.164931	0.039931	0.109375	0.076389	0.164931	0.206597	0.25	0.234375	0.222222	2.56597222

Nota. Elaboración propia mediante el programa Excel

Variable	N	KR-20	Confiabilidad
Nivel de conocimiento	24	0.99	Muy alta

Instrumento para evaluar la práctica de lactancia materna

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	Varianza
1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0.2625
2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0.116667
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
4	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0.266667
5	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.229167
6	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0.2625
7	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0.2625
8	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0.266667
9	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0.2
10	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0.25
11	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.116667
12	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.1625
13	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0.229167
14	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0.2
15	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0.116667
16	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0.2
17	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0.229167
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
19	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0.2625
20	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0.25
21	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0.266667
22	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0.1625
23	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0.229167
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0.0625
suma	15	21	12	15	20	11	20	21	11	14	15	23	15	14	17	11	15.6625
p	0.625	0.875	0.5	0.625	0.833333	0.458333	0.833333	0.875	0.458333	0.583333	0.625	0.958333	0.625	0.583333	0.708333	0.458333	
Q	0.375	0.125	0.5	0.375	0.166667	0.541667	0.166667	0.125	0.541667	0.416667	0.375	0.041667	0.375	0.416667	0.291667	0.541667	
p*Q	0.234375	0.109375	0.25	0.234375	0.138889	0.248264	0.138889	0.109375	0.248264	0.243056	0.234375	0.039931	0.234375	0.243056	0.206597	0.248264	3.161458

Nota. Elaboración propia mediante el programa Excel

Variable	N	KR-20	Confiabilidad
Práctica	24	0.85	Muy alta

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 21 de Enero de 2025

Investigador(a)
ANGLIL LISETT GASPAR LORONA
Exp. N°:1029-2024

De mi consideración:

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

- Protocolo titulado: “**Nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.**” Versión 02 con fecha 09/12/2024.
- Formulario de Consentimiento Informado Versión 02 con fecha 09/12/2024.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Anglil Lisett Gaspar Lorona

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

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

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

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

Atentamente,

Raúl Antonio Rojas Ortega
Presidente

Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
UPNW



Anexo 6: Formato de consentimiento informado

Consentimiento informado para participar en proyecto de investigación

Título de proyecto de investigación: Nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024.

Investigador (es) : Anglil Lisett Gaspar Loroña

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

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: “*Nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024*”. de fecha 05/12/2024 y versión. 02. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW).

I. INFORMACIÓN

Propósito del estudio: El propósito de este estudio es “Determinar cómo se relaciona el nivel de conocimiento con la práctica de lactancia materna en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024”. Su ejecución permitirá que otras personas puedan seguir realizando más estudios e investigaciones.

Duración del estudio (meses): 3 meses

Nº esperado de participantes: 80

Criterios de Inclusión y exclusión:

Se tiene como criterios de inclusión:

- Madres puérperas de parto eutócico y distócico en el servicio de alojamiento conjunto del hospital Daniel Alcides Carrión.
- Madres puérperas que accedan a participar del estudio a través del consentimiento informado.
- Madres puérperas que tengan su recién nacido menor a 28 días.
- Madres puérperas con edades entre 18 a 47 años.

Se tiene como criterios de exclusión:

- Madres puérperas que tengan su recién nacido hospitalizado en UCI-UCIN neonatal.
- Madres puérperas que se encuentren con algún nivel de riesgo y/o problemas físicos.

- Madres puérperas que presenten problemas en la comunicación y/o problemas mentales.
- Madres puérperas que no firmen el consentimiento informado.
- Madres puérperas que tengan su recién nacido mayor a 28 días.
- Madres adolescentes.

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

- Firmar el consentimiento informado.
- Responder todas las preguntas planteadas en el cuestionario.
- Leer detenidamente el cuestionario y participación voluntaria.

La *entrevista/encuesta* puede demorar entre unos 15 a 20 minutos y los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

Riesgos:

Su participación en el estudio *no* presenta riesgo alguno, solo se le pedirá llenar el cuestionario.

Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento de la encuesta.

Beneficios:

Usted se beneficiará del presente proyecto al conocer los resultados obtenidos de esta investigación, ya que, podrá aclarar sus dudas o despejarlas durante su estancia hospitalaria.

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

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

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

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Principal (*Anglil Lisett Gaspar Loroña*, cel. 967122897 y correo a2018100215@uwiener.edu.pe).

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio,
 Contacto del Comité de Ética: Dr. Raúl Antonio Rojas Ortega, presidente del Comité
 Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener,
email: comite.etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

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

_____ (Firma)

Nombre participante:

DNI:

Fecha: (dd/mm/aaaa)

_____ Nombre investigador:

Angilic Lisert Gaspar Loroña

DNI: 47522559

Fecha: (5/01/2025)

_____ (Firma)


Nombre testigo o representante legal:

DNI:


Fecha: (dd/mm/aaaa)

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

Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para a recolección de datos



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
HOSPITAL NACIONAL DANIEL A. CARRIÓN
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"



CONSTANCIA DE APROBACION N° 014-2025-CEI-HNDAC

A : BACH. ANGLIL LISETT GASPAS LOROÑA
Investigadora Principal

CENTRO DE INVESTIGACIÓN : HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

DEPARTAMENTO / SERVICIO DONDE REALIZARA LA INVESTIGACION: SERVICIO DE NEONATOLOGIA

N° MIEMBROS DEL QUÓRUM : 16 - **SUSCRITO AL INS:** CEI-HNDAC- Registro N°001

LISTADO DE MIEMBROS QUE PARTICIPAN EN LA DECISIÓN Y DECLARACIÓN EXPLÍCITA DE AUSENCIA DE CONFLICTO DE INTERESES

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGOS	CONFLICTO DE INTERESES
1. DRA. ROXANA OBANDO ZEGARRA	Presidente del CEI	Ninguno
2. DRA. ELIZABETH SONIA CHERO BALLÓN DE ALCÁNTARA	Secretaría Técnica	Ninguno
3. M.C. CARLOS ALEXANDER ALVA DÍAZ	Miembro Titular Interno	Ninguno
4. Mg. JUANA CECILIA MATUMAY AGAPITO	Miembro Titular Interno	Ninguno
5. M.C. ELISEO RICHARD CHIRINOS MARROQUIN	Miembro Titular Interno	Ninguno
6. DRA. RUTH AMÉRICA ALIAGA SÁNCHEZ	Miembro Titular Interno	Ninguno
7. DR. CESAR ANTONIO BONILLA ASALDE	Miembro Titular Interno	Ninguno
8. ABOG. HELMER HUGO POVES PECHO	Miembro Titular Interno	Ninguno
9. SRA. MERY BERTILA PAUCARCAJA VALVERDE	Miembro Titular Externo - (Comunidad)	Ninguno
10. DRA. CLAUDIA MILAGROS ARISPE ALBURQUEQUE	Miembro Titular Externo	Ninguno
11. Mg. JOSE FERNANDO SALVADOR CARRILLO	Miembro Titular Externo	Ninguno
12. Psic. ROSA MARÍA MERCEDES R. PACHECO MIÑAN	Miembro Alterno Interno	Ninguno
13. Mg. ALACIEL MELISSA PALACIOS GUILLEN	Miembro Alterno Interno	Ninguno
14. M.C. CYNTHIA DEL SOCORRO MENDOZA LEON	Miembro Alterno Interno	Ninguno
15. SR. MELECIO MAYTA CCOTA	Miembro Alterno Externo - (Comunidad)	Ninguno
16. DR. JOSE ANTONIO JAUREGUI MONTERO	Miembro Alterno Externo	Ninguno

FECHA DE REUNIÓN O SESIÓN : 24/03/2025

FECHA DE APROBACION : 11/03/2025

PROCEDENCIA INVESTIGACION:

TESIS PREGRADO TESIS POSGRADO INSTITUCIONAL

TIPO DE INVESTIGACION :

OBSERVACIONAL EXPERIMENTAL

EL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACION (CEI) ADSCRITO A LA OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION DEL HNDAC, DEJA CONSTANCIA DEL PROYECTO DE INVESTIGACION TITULADO:

"Establecimiento de Salud Amigo de la Madre, la Niña y el Niño"

Av. Guardia Chalaca N° 2176 - Callao 02 - Lima - Perú / Teléfono: 614-7474 Anexos 3303 - 3312

Email: cei@hndac.gob.pe / coordi@hndac.gob.pe



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
HOSPITAL NACIONAL DANIEL A. CARRIÓN
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"



"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA EN MADRES PUERPERAS DEL SERVICIO ALOJAMIENTO CONJUNTO EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION, CALLAO-2024"

Se otorga la presente CONSTANCIA DE APROBACION por revisión expedita, no habiéndose encontrado objeciones en dicho protocolo de acuerdo a los estándares propuestos en nuestro Reglamento y Manual de Procedimientos. La versión aprobada se encuentra en nuestros archivos el cual se ejecutará y estará bajo la responsabilidad del autor.

La aprobación tendrá VIGENCIA de 12 (doce meses) contados desde la fecha de autorización por la Dirección General para la ejecución del proyecto.

El presente PROTOCOLO solo podrá iniciarse en el Centro de Investigación del HNDAC, bajo la conducción de la investigadora principal ANGLIL LISETT GASPAR LOROÑA, después de obtenerse la aprobación por el Comité de Ética en Investigación.

Asimismo, le solicitamos hacer llegar el informe trimestral de avance de ejecución del proyecto; donde comunicarán el inicio de la ejecución del estudio e informarán de los eventos adversos asociados y no asociados con el estudio, la evidencia del beneficio de la investigación, los riesgos desfavorables, el rechazo de participación de los sujetos, el número de participantes enrolados y/o cualquier antecedente importante que se observe durante la ejecución de la investigación.

Adicionalmente, publicado el estudio en una revista científica nacional o internacional, se deberá incluir como filiación institucional al Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión y el investigador principal deberá remitir al CEI copia de dicha publicación.

Callao, 11 de marzo de 2025



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
Hospital Nacional "Daniel Alcides Carrion"

DRA. ROXANA OBANDO ZEGARRA
PRESIDENTA
COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACIÓN
CEP. 19527

ROZ/MAZ.
C.c. Archivo

Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin

● 14% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 11% Internet database
- 4% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 12% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	4%
2	hdl.handle.net Internet	2%
3	uwiener on 2024-02-23 Submitted works	1%
4	repositorio.unfv.edu.pe Internet	1%
5	Universidad Wiener on 2023-07-07 Submitted works	<1%
6	uwiener on 2023-12-08 Submitted works	<1%
7	Universidad Wiener on 2024-10-27 Submitted works	<1%

● 14% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 11% Internet database
- 4% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 12% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	4%
2	hdl.handle.net Internet	2%
3	uwiener on 2024-02-23 Submitted works	1%
4	repositorio.unfv.edu.pe Internet	1%
5	Universidad Wiener on 2023-07-07 Submitted works	<1%
6	uwiener on 2023-12-08 Submitted works	<1%
7	Universidad Wiener on 2024-10-27 Submitted works	<1%
8	Universidad Wiener on 2024-10-26 Submitted works	<1%