



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

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

Trabajo Académico

Nivel de conocimiento y su relación con práctica sobre lactancia materna
exclusiva en madres de niños menores de 6 meses del Centro Materno Infantil

Juan Pablo - II, Villa el Salvador Lima 2024

Para optar el Título de

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

Presentado por:

Autora: Quispe Luyo, Julisa Estefani

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-3005-5355>

Asesor: Dr. Quispe Mejía, Juan Carlos

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1692-6866>

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, Julisa Estefani Quispe Luyo egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa Segunda especialidad en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO - II, VILLA EL SALVADOR LIMA 2024." Asesorado por el docente: Dr. JUAN CARLOS QUISPE MEJÍA DNI 21556133, ORCID 0000-0002-1692-6866, tiene un índice de similitud de **18 (dieciocho) %** con código oid: 14912:484719745 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
 Julisa Estefani Quispe Luyo
 DNI: 74375383



.....
 Firma
 Dr. Juan Carlos Quispe Mejía
 DNI: 21556133

Lima, 20 de Enero del 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 |

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 caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

En el presente trabajo de investigación revisado a través del análisis realizado mediante el software Turnitin arrojó un 18% de similitud general, de los cuales un 6% corresponde a datos primarios presentes en el trabajo. Este porcentaje se debe, principalmente, a la coincidencia con contenidos que forman parte de la estructura metodológica estándar de una tesis, tales como:

- ✓ Carátula
- ✓ Títulos de capítulos
- ✓ Índice general
- ✓ Resumen
- ✓ Planteamiento del problema
- ✓ Objetivos (generales y específicos)
- ✓ Marco teórico

Estos componentes forman parte de la estructura comúnmente utilizada en trabajos académicos universitarios que siguen pautas oficiales y normativas metodológicas definidas por la institución.

DEDICATORIA

Primeramente, quiero agradecer a Dios, por guiarme en este proceso de educativo y darme la oportunidad de realizar mi segunda especialidad en la carrera de enfermería, logrando así metas y objetivos trazados a lo largo de mi carrera, estoy orgullosa de lo que he venido logrando hasta el momento, como no agradecer a mis padres por su constante esfuerzo durante esta etapa.

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer a la Universidad Norbert Wiener por brindarme la oportunidad de seguir desarrollándome profesionalmente y al Dr. Juan Carlos Quispe Mejía por su mutua ayuda compartiendo sus conocimientos y experiencias durante todo este proyecto.

ASESOR DE TESIS: Dr. Juan Carlos Quispe Mejía

JURADOS:

Presidente: Dra. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz

Secretario: Mg. Jose Luis Rodriguez Villanueva

Vocal: Mg. Ramiro Enriquez Mendoza

ÍNDICE

| | |
|---|----|
| ÍNDICE | |
| RESUMEN | 4 |
| ABSTRACT | 5 |
| 1. EL PROBLEMA | |
| 1.1. Planteamiento del problema | 9 |
| 1.2. Formulación del problema | 9 |
| 1.2.1 Problema general | 9 |
| 1.2.2 Problemas específicos | 9 |
| 1.3. Objetivos de la Investigación | 11 |
| 1.3.1 Objetivos General | 11 |
| 1.3.2 Objetivos Específicos | 12 |
| 1.4. Justificación de la investigación | 12 |
| 1.4.1 Teórica | 13 |
| 1.4.2 Metodológica | 13 |
| 1.4.3 Práctica | 13 |
| 1.5. Delimitaciones de la investigación | 14 |
| 1.5.1 Temporal | 14 |
| 1.5.2 Espacial | 14 |
| 1.5.3 Población o unidad de análisis | 14 |
| 2. MARCO TEORICO | 15 |
| 2.1. Antecedentes | 15 |
| 2.2. Bases teóricas | 19 |
| 2.3. Formulación de la Hipótesis | 26 |
| 2.3.1 Hipótesis general | 26 |

| | |
|--|----|
| 2.3.2 Hipótesis específicas | 26 |
| 3. METODOLOGÍA | 27 |
| 3.1. Método de la investigación | 27 |
| 3.2. Enfoque de la investigación | 27 |
| 3.3. Tipo de investigación | 27 |
| 3.4. Diseño de la investigación | 27 |
| 3.5. Población, muestra y muestreo | 28 |
| Población: | 28 |
| Muestra: | 28 |
| Muestreo: | 29 |
| 3.6. Variables y operacionalización | 30 |
| 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 31 |
| 3.7.1 Técnica | 31 |
| 3.7.2 Descripción de instrumentos | 31 |
| 3.7.3 Validación | 31 |
| 3.7.4 Confiabilidad | 32 |
| 3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos | 32 |
| 3.9. Aspectos éticos | 32 |
| 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS | 34 |
| 4.1. Cronograma de actividades | 34 |
| 4.2. Presupuesto | 35 |
| 5. REFERENCIAS | 36 |
| ANEXOS | 46 |
| Anexo 1: Matriz de consistencia | 46 |
| Anexo 2: Instrumentos | 48 |

Anexo 5: Formato de consentimiento informado 51

RESUMEN

Objetivo: “Analizar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 20 24”.

Material y método: este estudio utilizó un enfoque cuantitativo y el diseño metodológico fue descriptivo y de corte transversal. La muestra del estudio estuvo constituida por 50 madres de niños menores de 6 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, la población total se estableció con base en criterios de inclusión y exclusión.

Palabras claves: conocimiento, madre, lactancia, lactantes.

ABSTRAC

Objective: "To analyze the relationship between the level of knowledge and the practice of exclusive breastfeeding in mothers of children under 6 months of age at the Juan Pablo II Maternal and Child Center, Villa el Salvador Lima 2024".

Methods: This study used a quantitative approach and the methodological design was descriptive and cross-sectional. The study sample was made up of 50 mothers of children under 6 months old, from the Juan Pablo II Maternal and Child Center, the total population was established based on inclusion and exclusion criteria.

Key words: knowledge, mother, breastfeeding, infants.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) recomiendan que los niños inicien lactancia materna en la primera hora del nacimiento y sean amamantado únicamente durante los primeros 6 meses de vida, lo cual significa que no se les proporcionan otros alimentos ni líquidos, ni siquiera agua, por la falta de práctica de lactancia materna (1).

El 43% de infantes menores de 6 meses en el mundo tienen una lactancia materna óptima. Los infantes que no reciben lactancia materna tienen 14 veces más posibilidad de riesgo de fallecer que los que son amamantados con éxito. Los bebés que no reciben nada de leche materna tienen siete veces más posibilidades de morir a causa de infecciones que aquellos que recibieron por lo menos algo de lactancia materna durante sus seis primeros meses de vida por falta de conocimiento de las madres (2).

En 2020, prevalencia de la lactancia en los primeros 6 meses de vida en América Latina y el Caribe fue de 37,3%, inferior al promedio mundial del 43,8%. Mesoamérica ha hecho un progreso significativo en este sentido, pasando del 21,6% en el 2012 al 31,9% en 2020 (3).

Una encuesta realizada en México en 2022 informo que las gestantes y puérperas tenían conocimientos sobre la lactancia materna el 28% tenía conocimientos bajos, el 68% tenía conocimientos medios y el 4% tenía conocimientos altos. Por lo que respecta a las prácticas de lactancia materna, el 52% eran inadecuadas y el 48% adecuadas. Se evidencia que las madres se dejan influenciar por mitos o creencias, miedo al no tener leche materna que hacen que adopten por darle leche artificial y el uso de biberones, esto

genera que sigan desconociendo sobre la importancia de brindar lactancia materna exclusiva al niño después nacimiento (4).

En Argentina en el 2022, se encontró un estudio que indica que el conocimiento de las madres adolescentes sobre leche materna fue el 57% conocían los beneficios de la leche materna y el 43% desconoce la importancia de esta práctica con sus niños (5).

Un estudio en el 2023 - Ecuador, obtuvieron un porcentaje del 46,3% de madres contaba nivel de conocimiento bueno sobre lactancia materna, un 24,3% tenían conocimiento medio, por último, el 29,4% poco conocimiento sobre conceptos, relevancia y los beneficios de la lactancia materna. Con respecto a la práctica de lactancia materna solo el 61,4% de madres da leche materna a libre demanda, el 55,1% de las madres alternar ambos pechos al momento de amamantar a su niño porque no sabe la técnica de amamantar a su bebé (6).

Según estadísticas en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, la prevalencia de lactancia materna en el 2021 fue del 64,0% de los niños menores de 6 meses que fueron amamantados. Mayores porcentajes fueron la zona rural 80,7%, en las regiones de Sierra y Selva 77,0% y 71,1%, pertinentemente, y según educación de las madres, los hijos de madres con el nivel educativo de primaria o menos fueron de 71,2% (7).

El conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva es el resultado de la experiencia o conocimiento adquirido a lo largo del tiempo y el resultado del contacto con la asistencia sanitaria u otras fuentes de información como la comunidad y el hogar. Según Organización Mundial de la Salud, menciona que “Casi todas las mujeres pueden amamantar si cuentan con la mejor información y apoyo de sus familias y sistema de salud”. Sin embargo, algunos estudios demuestran que no todas las madres conocen

los beneficios de la lactancia materna, ni las técnicas correctas para amamantar, extraer y almacenar la leche materna (8).

Asimismo, la práctica de lactancia refuerza el lazo entre la madre e hijo, proporciona al recién nacido una sensación de seguridad y protección, crea una sensación de autoestima y realización para la madre. Por ello, la Organización Mundial de la Salud enfatiza la importancia de la lactancia materna exclusiva para los niños menores de seis meses y complementar otros alimentos nutritivos y seguros para los niños de hasta dos años de edad (9).

La función del equipo de enfermería en la promoción de la salud, es darse cuenta de la lactancia materna exclusiva es a partir del embarazo, enseñar técnicas de amamantamiento acertadas en los primeros 6 meses de su nacimiento, garantizando que la lactancia materna sea óptima y después alternar con alimentos complementarios. Adicionalmente, también tienen la tarea de dar apoyo en la primera toma, asesorando la colocación del bebé para un buen agarre en el contacto piel con piel (10).

En 2024, en la sala de espera de Crecimiento y desarrollo del niño del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador, se observó que la mayoría de madres en período de lactancia carecían de conocimientos básico de lactancia materna y las técnicas de amamantar no eran las adecuadas, la mayoría eran madres primerizas con un nivel medio de conocimientos, es preferible realizar esta investigación en las citadas Instituciones sanitarias.

1.2. Formulación del problema

1.1.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2024?

1.1.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión concepto y práctica de lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2024?
- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión importancia y práctica de lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2024?
- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión beneficios y práctica de la lactancia materna exclusiva en madres con niños de 6 meses del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2024?
- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión técnicas de amamantamiento y práctica de la lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2024?

1.3. Objetivos de Investigación

1.3.1 Objetivo general

Analizar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2024.

1.3.2 Objetivo específicos

- Determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento en su dimensión concepto y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2024.
- Determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento en su dimensión importancia y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2024.
- Determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento en su dimensión beneficios y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2024.
- Determinar la relación entre que existe nivel de conocimiento en su dimensión técnicas de amamantamiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2024.

1.4 Justificación de la Investigación

1.4.1 Teórica

Este estudio de investigación aportará teóricamente todo lo referente al nivel de conocimientos sobre lactancia materna hasta los 6 meses de edad y su relación con la práctica; con los resultados de investigación se reducirán el desconocimiento y las ideas erróneas sobre la lactancia materna exclusiva. Además, va permitir al profesional de enfermería seguir trabajando con esta población en concientizar y fortalecer los conocimientos sobre este tema de investigación.

1.4.2 Metodología

Este presente proyecto, tendrán un aporte metodológico por ser relevante dado que apoyarán a resultados con otros estudios respecto a este tema, que sirve como fuente de investigación para otros estudios, que busca crear conciencia a las madres de niños menores de 6 meses a poder seguir aprendiendo o dejar ciertos mitos en los cuales pueden estar pensando que son verdad, por ello que es muy importante promover estas prácticas sobre la lactantes materna exclusiva, de esta manera poder reducir y prevenir niños con problemas de salud.

1.4.3 Práctica

Con los resultados de esta investigación se llenarán aquellos vacíos de información y con ello se permitirán tomar decisiones para implementar estrategias como la concientización a las madres de niños meñores de 6 meses y mejorar la salud para promover la importancia, beneficios y técnicas de amamantamiento sobre la lactancia materna exclusiva a través de redes de comunicación y programas sociales.

1.5 Limitaciones de la Investigación

1.5.1 Temporal

El estudio de investigación se realizará de Octubre a Diciembre del 2024.

1.5.2 Espacial

El estudio de investigación está programado para realizarse en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima, 2024.

1.5.3 Población o Unidad de análisis

Este estudio de investigación fue desarrollado con la colaboración de las madres de niños menores de 6 meses del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima – 2024.

2. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de la Investigación

A nivel internacional

San Martín y col., (11) en el 2020, en Ecuador, tuvo como objetivo “Determinar los conocimientos y prácticas de lactancia materna en mujeres con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario Motupe”. Tipo de estudio descriptivo, correlacional y transversal. Una muestra de 82 madres lactantes. Como método, han adoptado un cuestionario. Como resultado, el 70.7% de madres tiene un nivel de conocimiento regular, el 20.7% de madres tiene un nivel alto y el 8.5% de madres tiene bajo nivel de conocimiento sobre lactancia materna. Por lo tanto, en la práctica de lactancia materna, el 87.8% de las madres tienen práctica suficiente y 12.2% de madres tienen práctica insuficiente de la lactancia materna.

Meza y col., (12) en el 2021, en Paraguay, tuvo como objetivo “Evaluar el conocimiento y las prácticas relacionadas a la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a los hospitales Materno Infantil Reina Sofía de la Cruz Roja Paraguaya y Hospital Materno Infantil de Trinidad”. Tipo de estudio descriptivo, correlacional y transversal. Una muestra de 90 madres primíparas. Como método, han utilizado un cuestionario. Como resultado el 53%, de primerizas tienen el nivel de conocimiento regular, un 29% tiene buen nivel de conocimiento y el 18% un mal conocimiento de la lactancia materna exclusiva. El 45% tenía estándares de práctica adecuados y el 54% tenía una práctica insuficiente sobre cómo amamantar a su bebé.

Sánchez y col., (13) en el 2021, en Ecuador, tuvo como objetivo “Identificar el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y destete que tienen las madres de la comunidad de Turi – Cuenca”. Tipo de estudio descriptivo, correlacional y transversal. La muestra fue 138 madres. El método que utilizaron es el cuestionario. Como resultado, en lo que

hace referencia a los conocimientos sobre lactancia materna, parece que el 79.7% tiene un conocimiento justo, un 16.7% un buen conocimiento y un 3.6% un mal conocimiento. Cabe destacar que el 45.7% de las madres amamantan a sus bebés de forma inadecuada, el 44.2% práctica regularmente y el 10.1% de las madres tienen practicas adecuadas de lactancia materna.

Cabascango (14) en el 2022, en Ecuador, tuvo como objetivo “Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre lactancia y estado nutricional de los niños de 1 a 2 años de los Centro Desarrollo Infantil del cantón Pedro Moncayo”. Tipo de estudio descriptivo, correlacional, transversal. Una muestra de 170 madres. El método que utilizaron es el cuestionario. Como resultado, se obtuvo un nivel de conocimiento de madre del 61.76% bueno y el 38.24% malo. Por lo que respecta a la práctica de lactancia materna el 84.12% dijo que es buena y el 15.88% dijo realizar una práctica regular.

Manrique y col., (15) en el 2024, en Colombia, tuvo como objetivo “Determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna que presentan las madres residentes en zona rural de San Onofre- Sucre”. Tipo de estudio analítico, transversal. Una muestra de 300 madres de 18 a 49 años que han lactado o se encuentran en lactancia materna. Método Dos instrumentos validados y confiables fueron usados para recabar información sobre las variables de interés. Resultados: los conocimientos sobre lactancia materna fueron deficientes 41,3 % y regulares 50,7 % y las prácticas regulares 42,3 %. Conclusiones: madres de la zona rural de San Onofre tienen conocimientos y practicas deficientes influenciados por la edad, la educación y la parte económica, por lo cual es necesario implementar acciones para mejorar este aspecto.

A nivel nacional

Vargas (16) en el 2019, tuvo como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento y prácticas en madres primíparas sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses Centro

de Salud Santa Teresita – Sullana”. Tipo de estudio descriptivo, correlacional, transversal. La muestra fue compuesta por 60 madres. El método fue un cuestionario. Se obtuvo como resultado, el 7,5% de las madres realizaron prácticas inadecuadas para el grupo de conocimientos medios, el 28,3% de las madres realizaron prácticas inadecuadas, el 22,6% de las madres realizaron prácticas adecuadas y en el grupo de conocimiento altos el 13,2% de las madres realizaron prácticas inadecuadas y el 26,4% utiliza practicas adecuadas.

Barboza y col., (17) en el 2021, tuvo como objetivo “Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo - Chincha”. Tipo de estudio descriptivo, correlacional, transversal. La muestra fue de 59 de madres. El método que utilizaron es el cuestionario. Los resultados exhiben que el 20,34% de las madres tiene conocimientos bajos, el 50,85% de madres tienen conocimientos medios y el 28,81% de madres tienen conocimientos altos. Por lo que respecta a las prácticas de lactancia materna exclusiva, el 22,03% eran deficientes, el 45,76% regular y el 32,20% excelentes.

Quispe (18) en el 2022, tuvo como objetivo “Analizar la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad en el Centro de Salud San Genaro – Chorrillos”. Tipo de estudio descriptivo, correlacional, transversal. Una muestra de 106 madres lactantes. Método que utilizaron es el cuestionario. Como resultado, se halló un 71% de madres con un conocimiento medio de prácticas sobre lactancia, el 65% de las madres lactantes con prácticas regulares y el 43% de las madres con buenas prácticas de lactancia materna exclusiva.

Huyhua (19) en el 2022, tuvo como objetivo “Determinar la relación que existe entre conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres de lactantes menores de 6 meses en el Centro de Salud San Juan de Miraflores”. Tipo de estudio descriptivo, correlacional,

transversal. La muestra fue 21 madres. El método que utilizo es un cuestionario. Como resultado, el 95% con un nivel alto de conocimiento sobre prácticas adecuadas de lactancia. En tanto, el 5% con un conocimiento medio de prácticas inadecuadas de lactancia materna.

Rivadeneira (20) en el 2023, tuvo como objetivo “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones”. Tipo de estudio descriptivo, correlacional, transversal. La muestra fue 80 madres. Como método utilizaron un cuestionario. Como resultado, el 52.5% de las madres tenían conocimiento regular, el 25% las madres tenían un nivel de conocimientos bajo y el 22.5% las madres tenían un buen nivel de conocimientos. En lo que concierne a las prácticas de lactancia materna, el 52.5% se adhieren a la técnica y el 47.5% no se adhieren de forma efectiva.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Primera Variable: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva

Conocimiento sobre lactancia materna

El conocimiento de lactancia materna es importante porque abarca todos los aspectos del recién nacido y de la madre, incluida la reducción del riesgo de sangrado después del parto, reduciendo así el riesgo de mortalidad materna, cáncer de útero y de mama, de esta manera asegura el crecimiento, la inteligencia y el desarrollo del bebé, fortalece el sistema inmunológico y mejora el vínculo emocional de madre e hijo. Las madres también necesitan conocer otros aspectos importantes como: cuidados previos a la lactancia, preparación para la lactancia mediante masajes circulares, la técnica del amamantamiento, lo que implica la posición correcta del bebé y su madre, la extracción de leche materna, la conservación y como alimentar a su bebé (21).

Tipos de conocimiento

Hay 06 tipos de conocimiento: el **conocimiento científico** más reconocido se obtiene mediante métodos científicos, observación, inducción, hipótesis, experimento, análisis e inferencia. El **conocimiento intuitivo** es el conocimiento adquirido mediante impulsos o pensamientos sin razón. El **conocimiento filosófico** se adquiere leyendo, analizando y evaluando la literatura escrita. El **conocimiento lógico** se caracteriza por llegar a una conclusión utilizando premisas que exhiben la posibilidad o conexión entre dos proposiciones. Los **conocimientos matemáticos** se utilizan para remediar inconvenientes y se caracterizan por abstracciones de las partes intangibles del mundo. El **conocimiento semántico** hace referencia al significado de las palabras individuales. El ser humano es distinto por ende tiene posibilidades de obtener conocimientos infinitos, aprendiendo nuevos idiomas y descubrir día a día las potencialidades en cada uno de nosotros (22).

Immanuel Kant es uno de los grandes filósofos del mundo. En su teoría epistemológica del conocimiento llamada idealismo trascendental, dice: “La mente del conocedor participa activamente en la experiencia de los objetos frente a nosotros”. Esto significa que todo lo que ya sabemos por intermedio de la experiencia, nos cuesta más adquirir nuevas fuentes de conocimiento, así que identifique dos fuentes de conocimiento, la capacidad perceptiva de la mente y la capacidad conceptual (23).

Alavi y Leidner, definen el conocimiento como la información que el individuo posee en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser útiles, precisos o estructurados, cabe decir que el receptor puede procesar e interiorizar la información, por lo que vuelve a transformarse en conocimiento (24).

Dimensión 1: Definición de Lactancia Materna Exclusiva

La lactancia materna exclusiva hace referencia que el infante debe recibir solo leche materna y ningún otro tipo de alimentos o líquidos. Según la Organización Mundial de la Salud la lactancia es la mejor forma de alimentar a un bebé para un desarrollo saludable, la lactancia materna exclusiva debe realizarse durante los primeros 6 meses de vida y puede extenderse hasta los 2 años o hasta el momento en que la mamá y el niño lo decidan (25).

El calostro es la primera fase de la leche materna, que se forma más tarde en los tres primeros días. Es naturalmente de color claro y contiene una gran cantidad de proteínas, inmunoglobulinas, lactoferrina y oligosacáridos, que pueden aportar grandes cantidades de calorías. Es un alimento ideal para los primeros días de vida, en vista que los bebés tienen el estómago pequeño y necesitan alimentaciones frecuentes. La leche materna contiene proteínas, carbohidratos, agua, grasas, vitaminas y minerales. Por eso es importante y recomendable que los bebés, después de terminar la lactancia materna ofrecerle el otro pecho y si tiene hambre lo aceptará. Para evitar la ingurgitación o retenciones, es aconsejable comenzar cada toma por el pecho del que no mamó o del que mamó menos en la toma anterior (26).

El calostro también conocido como leche de transición es la segunda fase de la leche materna, que dura poco en el pecho de la madre y dura unas 2 semanas, es la leche materna alta en grasas, lactosa y vitaminas hidrosolubles. Por último, está la leche madura se produce tanto al comienzo como la posterior, es abundante y espesa, están compuestas en el 90% de agua y el otro 10% de hidratos de carbono, proteínas y grasas que beneficia para el desarrollo nutricional del bebé (27).

La Estrategia Mundial de nutrición del Lactante y del Niño Pequeño fomenta la colaboración y las asociaciones intersectoriales para apoyar el desarrollo mediante programas e iniciativas de lactancia materna como el Código de comercialización de fórmulas y los Diez Pasos para una Lactancia materna feliz. Las convenciones internacionales definen normas globales, pero hay

que conformar alianzas de lucha a nivel comunitario, nacional y superior para exigir que las convenciones que protegen los derechos de los niños, los derechos de las mujeres y la protección de su maternidad, se plasmen en las leyes de cada país y que se cumplan adecuadamente (27).

Dimensión 2: Importancia de la lactancia materna exclusiva

Brindar lactancia materna fortalece la relación entre madre e hijo y es una experiencia única e intensa. Del mismo modo protege la sanidad de la madre, contribuye a la economía familiar, ayuda a proteger a la madre, al medio ambiente, porque no hay dinero para invertir en sustitutos artificiales de la lactancia materna, biberones y tiempo de preparación. Debido a que los infantes son menos propensos a enfermar, se han reducido los gastos médicos por hospitalización y compra de medicamentos. La leche materna es el único alimento brindado por la madre a su hijo después del nacimiento, en vista de que proporciona nutrientes esenciales para un adecuado crecimiento y desarrollo. Además, la leche materna contiene anticuerpos que protegen contra las infecciones (28).

Dimensión 3: Beneficios de la lactancia materna

La leche materna es un alimento ideal, completo y saludable para recién nacidos y niños de hasta 2 años; que contiene los nutrientes y la cantidad exacta de grasas, azúcares, agua, proteínas y vitaminas que los niños necesitan para crecimiento y desarrollo, lo que a su vez aporta muchos beneficios para el bebé, contiene anticuerpos que protegen de enfermedades prevalentes de la infancia como: diarrea, alergias y las infecciones respiratorias, disminuye el riesgo de muerte súbita, desnutrición, favorece el desarrollo cognitivo e intelectual, previene problemas mental en el futuro, tiene una larga plazo sobre la salud, ya que reduce la probabilidad de enfermedades crónicas como obesidad, diabetes, enfermedades cardiovasculares, leucemia e hipercolesterolemia en adultos y prevención de caries dental en niños (29).

Beneficios para las madres: las mujeres que comienzan a amamantar reducen el 28% de riesgo de contraer cáncer de seno y ovario. De hecho, se estima que madres que amamantan tienen un riesgo menor de 4,3% de cáncer de seno cada año, lo que ayuda a la recuperación postparto y reduce la depresión postparto. Los resultados de estudios recientes parecen indicar que la lactancia también ayuda a prevenir enfermedades del corazón, la hipertensión, la artritis, la diabetes tipo 2, el síndrome metabólico y promueve el apego entre madre e hijo (30).

Beneficios para el niño: mejora el sistema inmunológico, fácil digestión y absorción, favorece en el sueño, menos riesgos de enfermedades respiratorias, fortalece el vínculo entre madre e hijo, reduce el riesgo de sobrepeso y disminuye la desnutrición, reduce la absorción de bilirrubina, proporciona los nutrientes suficientes para su crecimiento y desarrollo (31).

Beneficios para la familia: favorece al ahorro familiar al no gastar en formulas, biberones o chupones, favorece la relación entre los miembros del hogar, protege el crecimiento y desarrollo de su hijo hay menos preocupaciones de los padres porque se enfermen constantemente (32).

Beneficios para la sociedad: se evidencia menor ausentismo laboral en las madres lactantes, disminuye la mortalidad infantil, contribuye a la economía del hogar, garantiza la sostenibilidad del medio ambiente, fomenta una alianza mundial para el desarrollo (33).

Dimensión 4: Técnicas amamantamiento de la lactancia materna

Las técnicas de amamantamiento pueden estimular una adecuada producción de leche e impulsar una lactancia materna con éxito. Antes de comenzar, primero nos lavarnos las manos y nos realizamos la higiene de senos, también se recomienda que la madre adopte cualquiera de las posiciones y se sienta muy cómoda y relajada (34).

Posición de la madre: debe estar cómoda en el respaldar de espalda, pies y el pecho. **Posición del niño:** la cabeza y el cuerpo del niño debe estar en línea recta. El cuerpo del niño debe estar cerca del cuerpo de la madre, y el bebé está apoyado por el pecho, que soporta la cabeza, los hombros y, para el recién nacido, el cuerpo y la parte delantera del pecho. El soporte del infante es el pecho, la nariz no está cubierta por el pecho de la madre. **Agarre del bebé al pecho:** primeramente, la boca del niño debe estar abierta, el labio inferior gira hacia afuera, la barbilla del niño toca el pecho, la nariz próximo al pecho y la areola descansa sobre el labio superior del niño durante la lactancia. **Transferencia de leche:** son mamadas lentas y profundas, con pausas intermedias, las mejillas se redondean durante la succión, se puede escuchar después de tragar, cuando haya terminado su bebé soltará el pecho y la madre notará la salida de la leche, reflejando los efectos de la oxitocina (35).

El masaje y la extracción manual pueden ayudar a drenar la leche del pecho mediante los masajes. La extracción manual es fácil, cómoda, útil y con menor riesgo de contaminación. Para poder extraer la leche manualmente haremos lo siguiente: lavarse las manos, la madre debe hacerlo cómodamente sentada, date masaje en los pechos en forma de circulo, siguiendo las manecillas el reloj y presionado ligeramente con los dedos, frota los pechos presionando suavemente de atrás hacia adelante, inclínate sacudiendo los pechos para que baje la leche, exprime presionando los pechos sin lastimarte y deposita la leche en un recipiente limpio, repetir nuevamente los pasos con cada pecho y cuando el recipiente esté lleno tapar y etiquetar el recipiente con la fecha y hora y guardar en el frigorífico (36).

2.2.2 Segunda variable: Práctica de lactancia materna exclusiva

Práctica: un conjunto de acciones que realizamos cuando aplicamos algunos conocimientos con el fin de mejorar la disciplina que practiquemos. Las prácticas se ejercen para mejorar en algo, o tener más experiencia o dominio en una cosa en específico (37).

Práctica de lactancia materna exclusiva:

Esta práctica se considera una actividad apoyada en conocimientos y experiencia que mejora la lactancia y favorece tanto a la madre como al hijo. La lactancia materna puede ser una de las experiencias más difíciles sin embargo indispensable durante el proceso maternal. Una vez que te acostumbres a amamantar, puedes probar diferentes posiciones o cambiar las cuatro posiciones básicas. Las técnicas adecuadas de lactancia materna incluyen que la madre desarrolle la capacidad de comer a demanda, es decir, comer cuando el bebé muestra signos tempranos de hambre, los elementos que integran en la técnica y práctica de amamantar son la postura de la madre, la posición del bebé, el agarre y succión del bebé (38).

Los consejos sobre la lactancia materna es un apoyo importante hacia las madres para sentirse más seguras y respetar sus circunstancias y decisiones individuales. Puede empoderar a las mujeres para superar dificultades y evitar prácticas alimentarias y de atención que puedan perturbar un amamantamiento óptimo, como ofrecer a los lactantes y los niños pequeños líquidos, alimentos y sucedáneos de la leche materna innecesarios (39).

Dimensiones: Posición para el amamantamiento

Posición natural o biológica: madre semi-acostada, bebé boca arriba, espalda de la madre inclinada, bebé boca abajo, cabeza entre los senos abiertos. **Posición clásica o cuna:** la madre se sienta y sostiene al bebé en brazos, ésta es la posición más habitual durante la lactancia. Se coloca en posición horizontal, estirada frente a la madre, contra su cuerpo, y succiona la leche de un pecho a otro con las piernas. **Posición acostada:** la más cómoda luego del nacimiento y apoya al descanso de la madre durante la lactancia. La madre y el niño deben colocarse cara a cara, o el bebé debe ponerse encima de la madre. La madre debe flexionar los muslos y pueden utilizar una almohada o manta para apoyar a su bebé para mayor comodidad. La madre debe colocar los dedos debajo del

seno y levantarlo hacia arriba, luego el bebé debe acercarse hacia la madre para que inicie a mamar (40).

Posición de balón de rugby o sandía: esta es una posición útil en caso de partos gemelares. Manteniendo los brazos y la cara contra el pecho, apoye el cuello con las manos y utilice una almohada para apoyarlo contra su pecho. **Posición de caballito:** deje que el bebé gire hacia la madre y se recueste sobre la pierna, sosteniendo la cabeza del bebé con una mano y el cuerpo con la otra. Aquellos bebés con paladar hendido o fisura labial necesitan grandes cantidades en cada toma. **Posición de bailarina:** esta posición es ideal para bebés prematuros ya que sostiene el pecho con ambas manos mientras sostiene la barbilla y el mentón del bebé durante la lactancia (41).

Succión: la lactancia materna es el factor más importante en la producción de leche materna. Cuanto antes comience a dar el pecho después del parto, más leche materna producirá en los días siguientes. Las dos primeras horas son críticas y el inicio de la lactancia materna no debe retrasarse. La succión puede ser continua o en diferentes intervalos (42).

Cantidad – Frecuencia: en las primeras semanas y meses de vida, el tiempo entre alimentaciones empezará a aumentar, hasta aproximadamente cada 2 a 4 horas. Algunos bebés pueden alimentarse uno por uno, de 8 a 12 veces en un periodo de 24 horas, a menudo llamadas alimentaciones de maratón, o tener intervalos largos de sueño de 4 a 5 horas. El bebé come lo que necesita en cada toma y cuando está saciado vemos un bebé feliz y cuando termina la leche materna, duerme un rato (43).

Teoría de Modelo de Promoción de la Salud “Ramona Mercer”

La teoría de la “Adopción del Rol Materno” de Ramona Mercer, un proceso evolutivo e interactivo durante los primeros años maternos en los que una madre se enlaza con su bebé

aprende funciones de rol de cuidado, expresa alegría y muestra satisfacción en este nuevo proceso. Según Mercer, una madre debe ser suficientemente habilitada para entender que necesita su bebé. En este caso, la lactancia materna es el medio más adecuado desde el punto de vista de la alimentación, si la madre es capaz de responder a las señales de hambre y saciedad en función de las características físicas y emocionales del niño (44).

Para cumplir plenamente el papel de madre, necesitamos estos cuatro elementos deben equilibrarse y complementarse que definen a la madre como un individuo, su forma de ser, su cultura, sus valores y creencias. El **entorno** en el que la madre y el hijo crecen incluye el hogar, la ciudadanía y la cultura. **Salud:** este factor se centra en la salud física y mental de la madre y el hijo. **Enfermería:** hace referencia a los cuidados que la madre y el niño por parte del personal de enfermería y su relación con ellos (45).

2.2.3. Rol de enfermería

El rol de enfermeras juega un papel importante en la promoción, prevención sobre la lactancia materna exclusiva, además de brindar atención integral a las mujeres durante el embarazo y el parto. Adicionalmente, las enfermeras deberían guiar a las madres lactantes durante los 6 meses de vida de su bebé, por lo que continuamos reforzando la comprensión de los padres sobre su papel en esta nueva fase, lo que significa que sus roles durante los primeros seis meses cambiarán mucho. El desafío al implementar estas intervenciones para madres lactantes es generar conciencia entre los equipos de salud, los padres, las familias y la sociedad en general para evitar la promoción de otros alimentos diferentes en los primeros 6 meses de vida para que las vidas mejoren y los niños sean más saludable (46).

2.3. Formulación de la Hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres con niños menores de 6 meses del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2024.

HO: No hay relación del nivel de conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres de niños menores de 6 meses del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2024.

2.3.2 Hipótesis específicas

H1: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión concepto y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en las madres de niños menores de 6 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2024.

H2: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión importancia y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en las madres de niños menores de 6 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2024.

H3: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión beneficios y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en las madres de niños menores de 6 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2024.

H4: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión técnicas de amamantamiento y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en las madres de niños menores de 6 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2024.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Este método de investigación se llama deducción hipotética, porque las hipótesis se desarrollan desde ideas generales hasta hechos específicos basados en observaciones de la realidad relevante (47).

3.2. Enfoque de la investigación

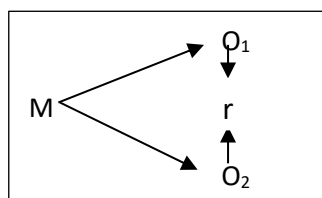
Este estudio de investigación es de enfoque cuantitativo, porque la recopilación de datos se utiliza para comparar hipótesis (48).

3.3. Tipo de investigación

Es un estudio tipo descriptivo – correlacional, ya que busca introducir nuevos conocimientos basados en un problema identificado y tiene como objetivo evaluar la brecha existente entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo – II, Villa el Salvador Lima 2024 (49).

3.4. Diseño de la investigación

Este estudio de investigación es de diseño no experimental, de corte transversal, correlacional, de esta manera se podrá describir el nivel asociado entre los elementos investigados (50).



Dónde:

M = Muestra

V1= Variable nivel de conocimiento.

V2 = Variable práctica de lactancia materna.

R = Correlación entre las variables.

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

El proyecto de investigación examinó a 50 madres de niños menores de 6 meses que asistieron al Centro Materno Infantil Juan Pablo- II, Villa el Salvador Lima 2024.

Muestra y Muestreo

Para determinar el tamaño de la muestra en este estudio se utilizará el muestro simple con la fórmula:

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

Donde:

N: población (50)

Criterio de Inclusión:

- Madres que pertenecen a la jurisdicción del Centro Materno Infantil Juan Pablo II.
- Madres con niños menores de 6 meses de edad.
- Madres mayores de edad.

- Madres que voluntariamente aceptaron colaborar en el estudio y firmaron un formulario de consentimiento informado.

Criterio de Exclusión:

- Madres adolescentes.
- Madres que no participan voluntariamente en el estudio de investigación.
- Madres fuera de la jurisdicción del Centro materno infantil Juan Pablo II.
- Madres de hijos mayores de 6 meses de edad.
- Madres que padecen enfermedades mentales.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna

Variable 2: Práctica lactancia materna

| Variables | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Escala de medición | Escala valorativa (niveles y rangos) |
|--|--|--|-----------------------------|---|---------------------------|--|
| Primera Variable: Nivel de conocimiento en madres con niños menores de 6 meses sobre lactancia materna exclusiva. | El conocimiento sobre la lactancia materna es importante porque abarca varios aspectos del bebé y la madre y puede reducir el riesgo de mortalidad materna y neonatal. | El concepto de lactancia materna exclusiva, beneficios de la lactancia materna, técnicas de amamantamiento para madres con niños menores de 6 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2024. | Definiciones básicas. | - Lactancia materna. - Calostro. - Nutrientes de la leche materna. - Cantidad y frecuencia de lactancia. | Ordinal | - Nivel de conocimiento alto: 16 – 20 puntos. - Nivel de conocimiento medio: 11 – 15 puntos. - Nivel de conocimiento bajo: 0 – 10 punto. |
| | | | Importancia | -Importancia de lactancia materna exclusiva. | Ordinal | |
| | | | Beneficios | -Beneficios de la lactancia para la madre, el niño, la familia y la sociedad. | Ordinal | |
| | | | Técnicas de amamantamiento. | -Posición de amamantamiento. -Buen agarre | Ordinal | |

| | | | | | | |
|---|--|--|---------------------|---|---------|---|
| Segunda Variable: Practica sobre lactancia materna exclusiva. | La práctica hace referencia a la idea de hacer algo, y para ello es necesario tener conocimientos previos o técnicas que puedan conseguir buenos resultados. | Se valorará la práctica sobre técnicas de lactancia materna para madres de niños menores de 6 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2024. | Posición del cuerpo | - Posición natural o biológica. - Posición clásica o cuna. - Posición acostada. - Posición de balón de rugby o sandia. | Nominal | - Práctica adecuada: 12 – 20 puntos. - Práctica inadecuada: 0 – 11 puntos. |
| | | | Succión | - Definición de la Succión. | Nominal | |
| | | | Tiempo | - Frecuencia y cantidad. | Nominal | |

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

El método utilizado para recopilar datos es un cuestionario que puede medir estas dos variables y la observación también se utilizara para obtener información autentica desde la perspectiva del investigador.

3.7.2. Descripción de instrumentos

a) Instrumento para medir la variable nivel de conocimiento:

Para medir la variable del “Nivel de Conocimiento”, se usará el cuestionario por la Autora Eufemia Altamirano, en Perú en el año 2022.

Este instrumento contiene un total de 19 ítems, distribuido en 4 dimensiones: Lactancia materna, leche materna, beneficios de la lactancia materna exclusiva, amamantamiento y técnicas de amamantamiento.

Para la calificación de la respuesta se empleará como alternativa de respuesta: correcto 01 puntaje e incorrecto 0 puntaje, para la categorización de la variable, se utilizará las siguientes escalas de evaluación: nivel de conocimiento alto: 16 – 20 puntos, nivel de conocimiento medio: 11 – 15 puntos y nivel de conocimiento bajo: 0 – 10 punto.

b) Instrumento para medir la variable Práctica de lactancia materna exclusiva:

Para medir la variable de “Práctica de lactancia materna exclusiva”, se usará una ficha de observación por la Autora Eufemia Altamirano, en Perú en el año 2022.

Esta ficha de observación contiene 22 ítems que considera las dimensiones: practica general, pechos, posición del bebé, agarre del bebé y succión.

Para calificar la respuesta se utilizarán las siguientes alternativas: correcto 1 puntaje e incorrecta 0 puntaje, para clasificar las variables se usará escalas de evaluación: práctica adecuada: 12 – 20 punto y práctica inadecuada: 0 – 11 puntos.

3.7.3. Validación

a) Validación de variable Conocimiento de lactancia materna

Lo evaluaron tres expertos de la materia, facilitando lugar a la adopción del instrumento, con un acuerdo del 96 %.

b) Validación de la variable Práctica de lactancia materna

Lo evaluaron tres expertos de la materia, facilitando lugar a la adopción del instrumento, con un acuerdo del 100 %.

3.7.4. Confiabilidad

a) Confiabilidad de la variable de conocimiento

Recibió una puntuación de 0.892 de Kuder - Richardson.

b) Confiabilidad de la variable Práctica de lactancia materna exclusiva

Recibió una puntuación de 0.800 de Kuder – Richardson.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para el procesamiento de datos del estudio de investigación, primero se tendrán en cuenta los siguientes pasos:

- Una vez aprobado el proyecto por el Comité de Ética de la unidad de posgrado de la Universidad Norbert Wiener, se solicitará una carta de presentación.

- Después se solicitará dirección de la división de apoyo a la Docencia e Investigación de la institución, quien podrá coordinar con el Departamento de Enfermería.
- Luego realizaremos un acuerdo con el jefe del departamento de enfermería para posibilitar el acceso al departamento de exámenes.
- Los instrumentos se utilizarán teniendo en cuenta algunos criterios de selección propuestos.
- A los participantes seleccionados se les pedirá que firmen un consentimiento informado antes de implementar estas herramientas.
- Cabe decir que el equipamiento se implantará en el interior del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa Salvador Lima.
- Este instrumento se usará en cada madre seleccionada y será examinada durante un periodo de 30 minutos.

3.9. Aspectos éticos

Esto se hará de acuerdo con los siguientes principios bioéticos:

Principio de beneficencia: afirmar todas las actividades profesionales tienen como objetivo mejorar las condiciones de vida y las relaciones de la profesión y mejorar el bienestar de las personas, grupos, comunidades e instituciones atendidas.

Principio de no beneficencia: es una fuerza biológica que impone a cada individuo la obligación de no perjudicar, herir o hacer nada que disminuya la vitalidad de integrantes individuales de una comunidad o su existencia colectiva se vea amenazada.

Principio de autonomía: todo el mundo tiene derecho a decidir cómo quiere desarrollar su vida y tomar decisiones, pese a que no sean las más adecuadas.

Principio de justicia: se relaciona con el concepto de salud como un derecho humano básico que debería garantizar la ciudadanía o el estado.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

| ACTIVIDADES | 2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|
| | MARZO | | | | ABRIL | | | | MAYO | | | | JUNIO | | | | JULIO | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Formulación del problema | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Desarrollo del problema de investigación: formulación del problema, objetivos del estudio, justificación del estudio y delimitaciones del estudio. | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | |
| Desarrollo del diseño del problema: formulación de fundamentos, base teórica e hipótesis. | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | |
| Desarrollo de métodos de investigación: métodos de investigación, enfoque de investigación, tipo de investigación, diseño de investigación, población, variables y operacionalización, métodos y herramientas de recolección de datos, plan de procesamiento y análisis de datos y aspectos técnicos. | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | |
| Consultar los aspectos administrativos del estudio: el cronograma de actividades y presupuesto. | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | |
| Elaboración de referencias del estudio: revisión bibliográfica, anexos, matriz de consistencia. | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | |
| Aprobación de proyectos de investigación. | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |

4.2. Presupuestos

| Recursos Materiales | Unidad | Total |
|----------------------------|---------------|--------------|
| Internet | Estimado | 80.00 |
| Impresiones y copias | Estimado | 250.00 |
| Empastados de la Tesis | 01 | 50.00 |
| Espiralado | 01 | 15.00 |
| CD | 01 | 3.50 |
| Papel Bond A4 | 01 paquete | 15.00 |
| USB | 01 | 20.00 |
| Recursos Humanos | | |
| Asesorías | 01 | 4,000.00 |
| Técnicos en digitaciones | 01 | 150.00 |
| Estadísticos | 01 | 600.00 |
| Servicios | | |
| Comunicaciones | Estimado | 90.00 |
| Movilidad y viáticos | Estimado | 80.00 |
| Total | | |

5. REFERENCIAS

REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de Salud (OMS). Lactancia Materna. [Internet]. [Consultado 11 Julio 2023]. Disponible en: https://www.who.int/es/healthtopics/breastfeeding#tab=tab_2
2. Unicef. En todo el mundo, 77 millones de recién nacidos no recibe leche materna en su primera hora de vida. 2016. [Internet]. [Consultado 11 Julio 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/en-todo-el-mundo-77-millones-de-reci%C3%A9n-nacidos-no-reciben-leche-materna-en-su>
3. Organización de las Naciones Unidas para la alimentación y la Agricultura, Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola, OPS, AMS, UNICEF, PMA. América Latina y El Caribe, Panorama Regional de la Seguridad alimentaria y Nutricional 2022: Estadísticas y Tendencias. [Internet]. [Consultado 11 Julio 2023]. Disponible en: <https://www.fao.org/3/CC2314ES/online/sofi-statistics-rlc-2022/breastfeeding-first-six-months.html>
4. García A y Col. Capacitación sobre lactancia materna en embarazadas: efecto a seis meses posteriores al nacimiento. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. [Internet] 2022; 6 (4): 388 – 94. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10396047/pdf/04435117-60-4-388.pdf>
5. Pilco A. Conocimiento sobre Lactancia Materna de Madres Adolescentes de la localidad de bosques, partido de Florencio Varela. Instituto: Ciencias de la Salud. Repositorio Institucional Digital UNAJ. 2022. [Internet]. [Consultado

<https://www.iberu.edu.co/2020/08/06/que-rol-cumple-la-enfermeria-en-la-promocion-de-la-lactancia-materna/>

11. Sanmartín C. Araujo C. Carrión C. Calva K. Ayora Denny. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en mujeres con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades. [Internet]. 2023; 4(1): 2225 – 2238. Disponible en: <http://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/410/490>
12. Meza E. Servín R. Borda L. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay. Investigaciones y Estudios. [Internet]. 2021; 12 (1): 27 – 33. Disponible en: <https://revistascientificas.una.py/index.php/rdgic/article/view/967/961>
13. Sánchez P. Loja T. Nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y destete que tienen las madres de la comunidad de Turi - cuenca, 2021. [Tesis para Optar el Grado de Licenciada en Enfermería]. Ecuador: Universidad de Cuenca. 2021. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/37334/1/Trabajo%20de%20titulaci%C3%B3n.pdf>
14. Cabascango M. Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre lactancia y estado nutricional de niños de los CDI del Cantón Pedro - Moncayo, 2021. [Tesis para optar el Título de Magister en Nutrición y Dietética]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte. 2022. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/13149/2/PG%201206%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>

15. Manrique Y. Fernández A., Conocimiento y practica sobre la lactancia materna en madres residentes en zona rural de San Onofre - Sucre. 2024. [Tesis para optar el Titulo de Licenciada en Enfermería]. Colombia: Universidad de Cartagena, Colombia. 2024. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9840076>
16. Vargas W. Conocimiento y prácticas en madres primíparas sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses. Centro de Salud Santa Teresita – Sullana, 2019. [Tesis para optar el grado el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Piura: Universidad San Pedro. 2021. Disponible en: http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/20.500.129076/19780/Tesis_68225.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Barboza A. Morales S. Conocimiento y Practica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo – Chincha, 2021. [Tesis para optar el Grado de Licenciada en Enfermería]. Ica: Universidad Autónoma de Ica. 2021. Disponible en: http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1124/1/BA_RBOZA%20-%20MORALES.pdf
18. Quispe N. Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 6 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillo, 2022. [Tesis para optar el Grado de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Norbert Wiener. 2022. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8502/T061_09585546_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Huyhua E. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en lactantes menores de 6 meses, que acuden al Centro de Salud San Juan de Miraflores –

- Lima, 2022. [Tesis para optar el Grado de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo. 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114813/Huyhua_CEF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Taboada R. Heedy V. Nivel de conocimiento y practica sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses del Centro de Salud Mirones – Lima, 2023. [Tesis para optar el Grado de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Norbert Wiener. 2023. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8809/T061_72710880_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Álvarez M. Angeles A. Pantoja L. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas del Instituto nacional materno perinatal - lima 2019. [Internet]. 2020; 9 (4): 10 – 15. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/lactancia-madres-primerizas#:~:text=El%20conocimiento%20sobre%20la%20lactancia,disminuye%20la%20probabilidad%20de%20mortalidad>
22. Que son los tipos de conocimiento. Euroinnova. 2004. [Internet]. [Consultado 17 Diciembre 2023]. Disponible en: <https://www.euroinnova.pe/blog/que-son-los-tipos-de-conocimiento#6-tipos-de-conocimientonbsp>
23. Tres Teorías del Conocimiento. Libretxts Espanol. [Internet]. [Consultado 17 Diciembre 2023]. Disponible en: https://espanol.libretxts.org/Educacion_Basica/Filosofia/05%3A_Epistemolog%C3%ADa/5.01%3A_Tres_teor%C3%ADas_del_conocimiento

24. Flores M. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. [Internet]. 2005; 26 (2): 22. Disponible en: [https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html#:~:text=Alavi%20y%20Leidner%20\(2003%3A19,no%20%C3%BAtiles%2C%20precisos%20o%20estructurables.](https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html#:~:text=Alavi%20y%20Leidner%20(2003%3A19,no%20%C3%BAtiles%2C%20precisos%20o%20estructurables.)
25. Copera Infancia. Lactancia materna exclusiva en el Perú. [Internet]. 2021. [Consultado 06 Agosto 2023]. Disponible en: <https://coperainfanciaperu.com/2021/08/02/lactancia-materna-exclusiva-peru/>
26. José Manuel Martín Morales. Recomendaciones sobre lactancia materna del Comité de Lactancia Materna. [Internet]. Asociación Española de Pediatría. 2021. [Consultado 07 Agosto 2023]. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-nutricion-y-lactancia-materna/lactancia-materna/documentos/recomendaciones-sobre-lactancia-materna>
27. Miguel. Etapas de lactancia materna. [Internet]. Octubre 2018. [Consultado 07 de Agosto 2023]. Disponible en: <https://babybebe.com.mx/etapas-lactancia-materna/>
28. Objetivos de desarrollo sostenible. Objetivo de desarrollo sostenible y Lactancia, conseguirlos a través de la lactancia y la IHAN. [Internet]. [Consultado 07 Agosto 2023]. Disponible en: https://www.ihan.es/wp-content/uploads/ODS_IHAN_Completo-1-3.pdf
29. . Minsalud - Colombia Potencia de la Vida. [Internet]. GOV.CO. [Consultado 08 Agosto 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/ImportanciaLactanciaMaterna.aspx#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,agua%2C%20que%20el%20beb%C3%A9%20necesita.>

30. Ministerio de Salud Pública. Beneficios de la lactancia materna. [Internet]. [Consultado 09 Agosto 2023]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/beneficios-de-la-lactancia-materna/#:~:text=Es%20de%20f%C3%A1cil%20digesti%C3%B3n%2C%20o,de%20salud%20mental%20a%20futuro.>
31. Importancia y Beneficios de lactancia materna. [Internet]. México. Chicco. [Consultado 09 Agosto 2023]. Disponible en: <https://www.chicco.com.mx/Osservatorio-Chicco/Articulos/lactancia/beneficios-de-la-lactancia-materna.html>
32. Beneficios de la lactancia materna para el bebé y la madre. DoctorAkí/Blog. [Internet]. 01 Agosto 2023. [Consultado el 06 Octubre 2023]. Disponible en: <https://www.doctoraki.com/blog/tendencias/beneficios-de-la-lactancia-materna-para-el-bebe-y-la-madre/>
33. Unicef. Lactancia materna. [Internet]. Ecuador 2012. [Consultado 18 Octubre 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/ecuador/media/2611/file/Lactancia%20materna.pdf>
34. Lactancia: Beneficios para la mujer, el bebé, la sociedad y el medio ambiente. [Internet]. Clarín; el 08 de Diciembre del 2016. [Consultado 05 Octubre del 2023]. Disponible: https://www.clarin.com/embarazo/lactancia-dar-teta-amamantar-semana-mundial-beneficios_0_rkRRKPXe.html
35. Ministerio de Salud. Instituto Nacional de Salud. Técnicas correctas de amamantamiento. [Internet]. [Consultado 09 de Agosto 2023]. Disponible en: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/porciones-recomendadas/ninos-de-0-6-meses/lactancia-materna/tecnicas-correctas-de>

36. María Flores. Connie Solano. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. [Internet]. Agosto 2017. [Consultado 10 Agosto 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
37. Unicef para cada Niño. Si a la Lactancia. [Internet]. México. [Consultado el 08 de Noviembre 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/media/371/file/Consejos%20para%20una%20lactancia%20materna%20exitosa.pdf>
38. Euroinnova – International Online Education. Que son prácticas. [Internet]. [Consultado 10 de Agosto 2023]. Disponible en: <https://www.euroinnova.pe/blog/que-son-las-practicas#:~:text=Podemos%20tomar%20como%20concepto%2C%20que,en%20una%20cosa%20en%20espec%C3%ADfico.>
39. Isidro Espinoza de los Reyes. Técnicas correctas de lactancia materna. [Internet]. [Consultado 11 Agosto 2023]. Disponible en: <http://www.anmm.org.mx/PESP/archivo/INPer/Tecnica-Correcta-de-Lactancia-Materna.pdf>
40. Gobierno de México. Semana Mundial de la Lactancia Materna 2020: Apoyar la lactancia materna para un planeta más sano. [Internet]. [Consultado 12 Agosto 2023]. Disponible en: <https://www.gob.mx/inmujeres/articulos/semana-mundial-de-la-lactancia-materna-2020-apoyar-la-lactancia-materna-para-un-planeta-mas-sano?idiom=es>
41. Carmen Toyama. Mirko Lázaro. Ada Mauricio. Guías alimentarias para niños y niñas menores de 2 años de edad. [Internet]. 26 de Noviembre del 2020. [Consultado 10 Agosto 2023]. Disponible en:

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1811895/Gu%C3%ADas%20Alimentarias%20para%20ni%C3%B1os%20y%20ni%C3%B1as%20menores%20a%202%20a%C3%B1os%20de%20edad.pdf>

42. [Marta Moreno. Posiciones de lactancia: existe una especial para cada necesidad. \[Internet\]. Ser Padres; el 23 de Febrero 2022. \[Consultado el 08 de Octubre 2023\]. Disponible en: <https://www.serpadres.es/bebe/17814.html>](#)
43. [La Succión. \[Internet\]. Salusplay. \[Consultado el 18 de Noviembre 2023\]. Disponible en: <https://www.salusplay.com/apuntes/apuntes-lactancia-materna/tema-5-la-succion>](#)
44. [Cuánto y con qué frecuencia amamantar. \[Internet\]. Centros para el control y la prevención de enfermedades. 2020 \[Consultado el 08 de Agosto 2023\]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/nutrition/infantandtoddlernutrition/breastfeeding/cuanto-y-con-que-frecuencia-amamantar.html#:~:text=Los%20beb%C3%A9s%20generalmente%20toman%20lo,12%20veces%20en%2024%20horas.>](#)
45. [Ortiz R. Cárdenas V. Flores Y. Modelo del rol materno en la alimentación del lactante: Teoría del rango medio. Scielo. \[Internet\]. 2016; 25 \(3\): 166 - 170. Disponible en: \[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009\]\(https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009\)](#)
46. [La teoría del metaparadigma de Ramona Mercer: Una visión completa. \[Internet\]. \[Consultado 12 Agosto 2023\]. Disponible en: \[https://teoriaonline.com/ramona-mercer-teoria-metaparadigma/?expand_article=1\]\(https://teoriaonline.com/ramona-mercer-teoria-metaparadigma/?expand_article=1\)](#)

47. Camacho M. Ramona Mercer y su Teoría “Adopción del Rol materno”. [Internet]. 20 de Febrero del 2023. [Consultado 13 Agosto 2023]. Disponible en: <https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad-del-desarrollo-profesional/licenciatura-en-enfermeria/2-ramona-mercer-y-su-teoria-de-la-adopcion-del-rol-materno/49818761>
48. Métodos de investigación. Concepto. [Internet]. 2021. [Consultado 16 Noviembre 2023]. Disponible en: <https://concepto.de/metodos-de-investigacion/>
49. Que es el método en una investigación. Euroinnova International Online Education. [Internet]. 2023. [Consultado 16 Noviembre 2023]. Disponible en: <https://www.euroinnova.pe/blog/que-es-el-metodo-en-una-investigacion>
50. Ernesto Suárez. Tipos de investigación y su clasificación. [Internet]. El 10 Abril 2023 [Consultado 16 de Noviembre 2023]. Disponible en: <https://expertouniversitario.es/blog/tipos-de-investigacion/>
51. Laura Ruiz. Que es el diseño de investigación y como se realiza. [Internet]. El 15 Setiembre 2019. [Consultado 16 de Noviembre]. Disponible en: https://psicologiaymente.com/miscelanea/disenio-de-investigacion#google_vignette

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

| VARIABLES | OBJETIVOS | HIPÓTESIS | VARIABLES | METODOLOGÍA |
|--|---|--|--|---|
| <p>Problema general ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, de Villa el Salvador Lima 2024?</p> <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión concepto y práctica de la lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, de Villa el Salvador Lima 2024? - ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión importancia y práctica de la lactancia | <p>Objetivo general Analizar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2024.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento en su dimensión concepto y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2024. - Determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento en su dimensión importancia y práctica sobre la lactancia | <p>Hipótesis general H1: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Lima 2024.</p> <p>HO: No hay relación del nivel de conocimiento con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Lima 2024.</p> <p>2.3.3 Hipótesis específicas</p> <p>H1: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión concepto con la</p> | <p>Variable 1: Nivel de conocimiento de la madre de niños menores de 6 meses sobre lactancia materna exclusiva.</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lactancia materna - Importancia de lactancia materna - Beneficios de la lactancia materna - Técnicas amamantamiento <p>Variable 2: Práctica de lactancia materna exclusiva</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Posición del cuerpo - Succión - Tiempo | <p>Método de la investigación</p> <p>Es un estudio de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo – correlacional, diseño no experimental, de corte transversal correlacional.</p> <p>Población, muestra y muestreo</p> <ul style="list-style-type: none"> - Población 50 - Muestreo No probabilístico por conveniencia. <p>Técnicas</p> <ul style="list-style-type: none"> - Encuestas - Observación <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cuestionario - Ficha de observación |

| | | | | |
|--|---|---|--|--|
| <p>materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, del distrito de Villa el Salvador Lima 2024?</p> <p>- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión beneficios y práctica de la lactancia materna exclusiva en madres con niños de 6 meses del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, de Villa el Salvador Lima 2024?</p> <p>- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre la dimensión técnicas de amamantamiento y práctica de la lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, de Villa el Salvador Lima 2024?</p> | <p>materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2024.</p> <p>- Determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento en su dimensión beneficios y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2024.</p> <p>- Determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento en su dimensión técnicas de amamantamiento y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2024.</p> | <p>práctica sobre la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2024.</p> <p>H2: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión importancia con la práctica sobre la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2024.</p> <p>H3: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión beneficios con la práctica sobre la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo</p> | | |
|--|---|---|--|--|

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| | | <p>II, Villa el Salvador Lima 2024.</p> <p>H4: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión técnicas de amamantamiento con la práctica sobre la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2024.</p> | | |
|--|--|---|--|--|

Anexo 2: Instrumentos

CUESTIONARIO PARA DETERMINAR NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Señora o Sta.: Agradeciendo su genial colaboración es necesario indicarle que su participación es esencial en la elaboración del trabajo de investigación, para lo que debe responder a las preguntas formuladas que se encuentran en este cuestionario, se le pide responder a cada una de ellas con la misma sinceridad y confianza, marcando con una (x) la respuesta que usted Considere correcta.

Instrucciones: sírvase marcar con una (x) la respuesta correcta

I. LACTANCIA MATERNA

1. Lactancia Materna es:

- a) Es un acto natural de alimentación de la especie humana, ideal para el crecimiento y desarrollo de los niños.
- b) Es una forma de alimentar a la especie humana.
- c) Es un acto anormal de alimentar a un niño.

2. la alimentación más completa y adecuada para el lactante durante los primeros 6 meses de vida es:

- a) Lactancia mixta.
- b) Lactancia artificial.
- c) Lactancia materna exclusiva.

3. La lactancia Materna Exclusiva se recomienda mantenerla hasta:

- a) 4 meses.
- b) 6 meses.
- c) 12 meses.

II. LECHE MATERNA

4. La leche materna es:

- a) Es un líquido blanco que produce la madre.
- b) Es un líquido amarillento que produce la madre.
- c) Es el alimento natural producido por las madres cuyo propósito es el uso para para alimentación del bebe.

5. La leche materna se produce cuando:

- a) El recién nacido succiona el pezón.
- b) La madre ingiere líquido.
- c) La madre no ingiere líquido abundante.

6. La leche materna está compuesta por:

- a) Proteínas, carbohidratos, lípidos e inmunoglobulinas.
- b) Agua, proteínas, carbohidratos, lípidos, vitaminas, minerales e inmunoglobulinas.
- c) solo contiene agua.

7. Las etapas de la leche materna son:

- a) Calostro, leche de transición y leche mixta.

b) La leche materna primaria y secundaria.

c) Calostro, leche de transición y leche madura.

8. El calostro es:

a) Es un líquido espeso, amarillento que se produce en el último trimestre de embarazo hasta los primeros 5 días después del parto rica en factores inmunológicos.

b) Es un líquido espeso, amarillento que se produce después del parto rica en factores inmunológicos.

c) Es de color blanquecino que se produce después del parto.

9. La leche de transición es:

a) Es de color blanquecino, que se comienza a secretarse desde la segunda semana de vida del recién nacido.

b) Es de color blanquecino, que comienza a secretarse desde el 5 día hasta el final de la segunda semana.

c) Es un líquido espeso, amarillento que se produce después del parto.

10. La leche madura es:

a) Es de color blanquecino que se produce después del parto

b) Es un líquido espeso, amarillento que se produce después del parto.

c) Es más blanca, se produce a partir de la tercera semana luego del parto rica en grasas.

III. BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

11. Los beneficios emociones que brinda la lactancia materna al lactante son:

a) Vínculo madre –hijo, estimula el descanso, ayuda el aprendizaje verbal y el estado de alerta.

b) Vínculos madre-hijo, estimula el descanso, ayuda el aprendizaje verbal.

c) No tiene beneficios emocionales para el lactante.

12. Los beneficios nutricionales que brinda la lactancia materna al lactante son:

a) Alimentación completa que ayuda al desarrollo cerebral.

b) Alimentación completa, ayuda al desarrollo cerebral, reduce el riesgo de obesidad.

c) No tiene beneficios nutricionales para el lactante.

13. Los beneficios inmunológicos que brinda la lactancia materna al lactante son:

a) Reduce infecciones, enfermedades crónicas, reduce el riesgo de la muerte súbita.

b) No tiene beneficios inmunológicos para el lactante.

c) Reduce infecciones, enfermedades crónicas, ayuda al desarrollo de los dientes, reduce el riesgo de la muerte súbita.

14. Los beneficios que brinda la lactancia materna a la madre son:

a) Favorece la involución uterina, evita el cáncer de mama y ovario, reduce el riesgo de hemorragia.

b) Favorece la involución uterina.

c) No tiene beneficios para la madre.

IV. AMAMANTAMIENTO

15. La frecuencia del amamantamiento es:

- a) Cada 8- 12 tomas /día.
- b) Libre demanda.
- c) 1 toma /día.

16. La duración del amamantamiento es:

- a) 8- 12 minutos.
- b) 1 hora.
- c) Libre demanda.

17. La posición adecuada durante el amamantamiento es:

- a) La cabeza y el cuerpo del lactante están en línea recta mirando hacia el pecho de la madre y el abdomen del lactante debe estar en contacto con el abdomen de la madre. La mano de la madre debe agarrar la región glútea y la otra debe tomar la mama formando la c.
- b) La cabeza y el cuerpo del lactante están en línea recta mirando hacia el pecho de la madre, el abdomen del lactante debe estar en contacto con el abdomen de la madre.
- c) La cabeza y el cuerpo del lactante no están en línea recta ni cerca del pecho de la madre.

18. El buen agarre durante el amamantamiento es:

- a) La boca del bebe debe estar pegada al pecho de la madre.
- b) La boca del bebe debe estar abierta. el mentón está tocando el pecho. Se ve más areola arriba que la debajo de ella.

c) la boca no está bien abierta y el mentón está lejos del pecho de la madre

19. La succión adecuada durante el amamantamiento es:

a) succiones lentas y profundas. se debe ver u oír deglutir

b) succiones rápidas, hace ruidos con la boca. Mejillas hundidas

c) succiones lentas y profundas. se debe ver u oír deglutir. Las mejillas del bebe deben estar llenas. Debe soltar y lucir satisfecho.

MUCHAS GRACIAS

**FICHA DE OBSERVACIÓN DE LA PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA
EXCLUSIVA**

| N° | Correcto (1) | Incorrecto (0) |
|--|---|---|
| GENERAL | | |
| Madre: | | |
| 1 | Luce saludable | Luce enferma o deprimida |
| 2 | Relajada y cómoda | Luce tensa e incomoda |
| 3 | Signos de apego entre madre y bebé | No existe contacto visual madre y bebé |
| Bebé: | | |
| 4 | Luce saludable | Luce somnoliento y enferma/o |
| 5 | Calmado y relajado | Inquieta/o y llorando |
| 6 | Alcanza o busca el pecho si tiene hambre | No alcanza ni busca el pecho |
| PECHOS | | |
| 7 | Pechos blandos, piel luce sana | Pechos lucen rojos, hinchados y fisurados |
| 8 | No dolor ni incomodidad | Pechos o pezones dolorosos |
| 9 | Pecho bien sostenido con dedo lejos del pezón | Pecho sostenido con dedos en la areola |
| 10 | Pezones salientes, protráctiles | Pezones aplastados, deformados, después de la mamada |
| POSICION DE LA O EL BEBE | | |
| 11 | Cabeza y cuerpo de la o el bebé alineados | Cuello y cabeza torcidos para mamar |
| 12 | Bebé sostenido cerca al cuerpo de la madre | Bebé separado de la madre |
| 13 | Todo el cuerpo de la o el bebé apoyado | Solo apoyados la cabeza y el cuello |
| 14 | Al aproximarse la o el bebé al pecho la nariz apunta hacia el pezón | Al aproximarse a la o el bebé al pecho, el labio inferior/mentón esta hacia pezón |
| AGARRE DE LA O EL BEBE AL PECHO | | |
| 15 | Más areola sobre el labio superior de la o el bebé | Mas areola debajo del labio inferior de la o el bebé |
| 16 | Boca de la o el bebé bien abierta | Boca de la o el bebé no está bien abierta |
| 17 | Labio inferior volteando hacia afuera | Labios hacia adelante o hacia adentro |
| 18 | Mentón de la o el bebé toca el pecho | Mentón de la o el bebé no toca el pecho |
| SUCCION | | |
| 19 | Mamadas lentas y profundas, con pausas | Mamadas rápidas y superficiales |
| 20 | Mejillas redondas cuando succiona | Mejillas chupadas hacia adentro |
| 21 | La o el bebé suelta su pecho cuando termina | La madre retira a la o el bebé del pecho |
| 22 | Madre nota el reflejo de oxitocina | La madre no nota signos de reflejo de oxitocina |

Anexo 5: Formato de consentimiento informado

Universidad Privada Norbert Wiener

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: “Nivel de conocimiento y su relación con práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2024”.

Nombre del investigador principal: Lic. Julisa Estefani Quispe Luyo

Propósito del estudio: “Analizar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2024”.

Participantes: Profesionales de enfermería.

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios por participar: conocer acerca de la importancia y detalles de la práctica de la lactancia materna exclusiva para su niño, además de poder disponer de la información del estudio cuando usted lo solicite.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Remuneración por participar: Ninguna es voluntaria.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca del estudio, puede dirigirse a la coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al presidente del Comité de Ética de la, correo electrónico:

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer pregunta; y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa su aceptación de participar voluntariamente en el estudio. En mentó a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 17% Base de datos de trabajos entregados
- 7% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

| | | |
|---|---|-----|
| 1 | uwiener on 2023-04-07 Submitted works | 6% |
| 2 | repositorio.uwiener.edu.pe Internet | 3% |
| 3 | Universidad Wiener on 2024-10-26 Submitted works | 2% |
| 4 | Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2025-03-07 Submitted works | <1% |
| 5 | Universidad Wiener on 2023-12-05 Submitted works | <1% |
| 6 | uwiener on 2023-03-29 Submitted works | <1% |
| 7 | Submitted on 1691607709343 Submitted works | <1% |
| 8 | Universidad Católica de Santa María on 2024-03-12 Submitted works | <1% |