



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

Trabajo Académico

Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños
menores de 6 meses de un hospital público, Pasco– 2025

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería Pediátrica

Presentado por:

Autora: Gamarra Vega, Gloria Luz

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0282-1342>

Asesora: Mg. Barreda Paredes, Ruby Ines

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9612-008X>

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

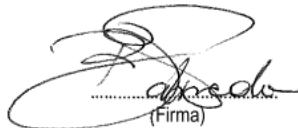
Yo, Gloria Luz GAMARRA VEGA, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, de **Segunda especialidad en Enfermería Pediátrica**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES DE UN HOSPITAL PÚBLICO, PASCO– 2025”** Asesorado por el docente: RUBY INES BARREDA PAREDES DNI 07936275 ORCID:0000-0001-9612-008X tiene un índice de similitud de (23) (veintitres) % con código Oide 14912:471091981 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 de te de la universidad.




.....
 Gloria Luz GAMARRA VEGA
 DNI: 04014281



.....
 Firma
 Ruby Inés Barreda Paredes
 DNI: 07936275

Lima, 02 de abril 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

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.

El reporte Turnitin muestra un **23% de similitud**, lo cual se encuentra dentro del rango esperado según los criterios establecidos (mínimo 20%). Este porcentaje proviene principalmente del uso de **fuentes académicas correctamente citadas** y de **fragmentos con coincidencias menores al 1% cada uno**, distribuidos en más de 20 fuentes distintas. La coincidencia se relaciona con términos técnicos, definiciones comunes y referencias bibliográficas, todos los cuales forman parte del lenguaje académico habitual y no constituyen plagio. No se han identificado bloques extensos de texto duplicado ni secciones completas copiadas de una sola fuente, lo que respalda la **originalidad del contenido**.

DEDICATORIA

A Dios, por ser mi guía y darme la fortaleza para superar los desafíos y alcanzar mis metas. A mis hijos, por ser mi mayor motivación y fuente de alegría. Su amor y paciencia me han dado la fuerza necesaria para continuar este camino. Cada logro es para ustedes. A mi asesora y a mis maestros, cuyo conocimiento y orientación han sido cruciales para mi desarrollo académico y profesional. Agradezco su dedicación y compromiso en mi formación.

ÍNDICE:

DEDICATORIA	iii
ÍNDICE:	iv
ABSTRACT	vii
1. EL PROBLEMA	1
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	2
1.2.1 Problema general.....	2
1.2.2 Problema específico.....	2
1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	3
1.3.1 Objetivo General	3
1.3.2 Objetivos específicos	3
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	4
1.4.1. Teórica 4	
1.4.2. Metodología	4
1.4.3. Práctica	4
1.5. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	5
1.5.1. Temporal.....	5
1.5.2. Espacial	5
1.5.3. Población o unidad de análisis	5
2. MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes	6
Antecedentes a nivel internacional	6
Antecedentes nacionales	9
2.2. Bases Teóricas	12
2.2.1.2 Dimensiones del Conocimiento	14
2.2.2 Práctica sobre lactancia materna exclusiva	20
2.2.2.1 Dimensiones de la práctica	21
2.3.1. Formulación de hipótesis	24

2.3.2. Hipótesis general	24
2.3.3. Hipótesis específicas	25
3. METODOLOGÍA	26
3.1. Método de la investigación	26
3.2. Enfoque de la investigación	26
3.3. Tipo de investigación.....	26
3.4. Diseño de la investigación	27
3.5. Población, Muestra y Muestreo	27
3.6 Variables de Operacionalización	30
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	32
3.7.1. Técnica	32
3.7.2. Descripción de instrumentos	32
3.7.4. Confiabilidad	34
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	35
3.9 Aspectos éticos	35
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	37
4.1 Cronograma de actividades.....	37
4.2 PRESUESTO	38
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	39
ANEXOS	46

RESUMEN

Introducción: La lactancia materna exclusiva implica alimentar al recién nacido únicamente con leche materna durante los primeros seis meses, sin añadir ningún otro alimento o líquido. Esta práctica es esencial, ya que proporciona todos los nutrientes necesarios, fortalece el sistema inmune del bebé, previene diversas enfermedades y promueve un fuerte lazo afectivo entre madre e hijo. Asimismo, representa una opción económica, siempre disponible y respetuosa con el medio ambiente.

Objetivo: Analizar de qué manera el conocimiento que poseen las madres sobre lactancia materna exclusiva influye en su práctica, en el contexto de un hospital público ubicado en Pasco, durante el año 2025. **Metodología:**

El estudio seguirá el método hipotético-deductivo con un enfoque cuantitativo. Se clasifica como una investigación aplicada, no experimental, de tipo descriptivo y correlacional. La población estará compuesta por 40 madres, de las cuales se seleccionará una muestra de 36. Se utilizarán un cuestionario para medir el conocimiento y una ficha de observación para evaluar la práctica de lactancia. El análisis de datos será realizado con el software SPSS versión 25.0, apoyándose en Excel y Word para la presentación de resultados.

Palabras clave: Lactancia materna exclusiva, conocimiento, práctica, madres, niños menores de seis meses.

ABSTRACT

Introduction: Exclusive breastfeeding refers to feeding an infant solely with breast milk during the first six months of life, without introducing any other food or liquid. This approach is vital as it provides complete nutrition, boosts the baby's immune defenses, helps prevent diseases, and strengthens the emotional bond between mother and child. Additionally, it is cost-effective, readily available, and environmentally sustainable. **Objective:** To examine how mothers' knowledge about exclusive breastfeeding affects their practical implementation of this practice in a public hospital setting in Pasco, during 2025. **Methodology:** The study will adopt a hypothetical-deductive method with a quantitative approach. It is classified as applied, non-experimental research with descriptive and correlational characteristics. The target population includes 40 mothers, from which a sample of 36 will be drawn. Data will be collected using a questionnaire to assess knowledge and an observation sheet to evaluate breastfeeding practices. Data analysis will be performed using SPSS version 25.0, with Excel and Word used for documentation and report formatting.

Keywords:

Exclusive breastfeeding, knowledge level, breastfeeding practice, mothers, infants under six months.

1. EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A nivel mundial, la lactancia materna exclusiva representa una estrategia fundamental para combatir la desnutrición infantil y reducir la incidencia de enfermedades, al aportar nutrientes esenciales para el desarrollo saludable del niño (1). Sin embargo, su aplicación enfrenta obstáculos importantes, entre ellos la falta de información precisa, creencias erróneas y la limitada articulación entre los profesionales de salud y las familias (2).

El respaldo adecuado a las madres que amamantan genera beneficios que trascienden al ámbito individual. Mejorar las tasas de lactancia materna podría salvar más de 820,000 vidas infantiles cada año (3). Además, contribuye al fortalecimiento del vínculo afectivo madre-hijo, mejora el bienestar emocional de ambos y reduce los gastos en salud pública (4).

Diversas investigaciones señalan que los bebés que no reciben leche materna presentan mayor vulnerabilidad frente a enfermedades como el síndrome de muerte súbita del lactante, infecciones digestivas, respiratorias y urinarias graves, muchas de las cuales requieren hospitalización (5).

En América Latina, apenas el 54% de los recién nacidos son amamantados en la primera hora de vida, y solo el 38% reciben lactancia materna exclusiva hasta los seis meses, como recomienda la Organización Panamericana de la Salud (6). En países como Perú, Bolivia y Guatemala, las tasas superan el 50% (7). En Perú, en 2023, el 69,3% de los bebés menores de seis meses fueron alimentados exclusivamente con leche materna, con variaciones significativas entre regiones. Por ejemplo, Junín y Puno

superan el 80%, mientras que Tumbes e Ica no alcanzan el 50% (8).

En el caso de Pasco, la Dirección Regional de Salud recomienda iniciar la lactancia en la primera hora de vida, como medida clave para prevenir enfermedades como la anemia (9). Además, se reconoce la importancia del asesoramiento oportuno para fortalecer la confianza de las madres sin imponer decisiones (10).

A pesar de estas recomendaciones, en hospitales públicos de la región aún se observan dificultades en la práctica de lactancia materna exclusiva, derivadas de conocimientos limitados, creencias culturales arraigadas y escaso apoyo institucional. Por ello, este estudio se orienta a identificar cómo el nivel de conocimiento que poseen las madres influye directamente en su práctica de lactancia materna exclusiva en un hospital público de Pasco durante el año 2025.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema general

¿De qué manera el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva influye en la práctica de la lactancia materna en las madres de niños menores de 6 meses de un Hospital Público, Pasco–2025?

1.2.2 Problema específico

¿Cuál es la relación entre el conocimiento de los conceptos de lactancia materna exclusiva y su práctica en madres de niños menores de 6 meses de un Hospital Público, Pasco–2025?

¿Cómo influye el conocimiento de los beneficios de la lactancia materna exclusiva en su práctica entre madres de niños menores de 6 meses de un Hospital Público, Pasco–2025?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento de las técnicas de lactancia materna exclusiva y su práctica en madres de niños menores de 6 meses de un Hospital Público, Pasco–2025?

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Objetivo General

Estudiar el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva influye en la práctica de la lactancia materna en las madres de niños menores de 6 meses que acuden a un Hospital Público, Pasco–2025.

1.3.2 Objetivos específicos

Evaluar la relación entre el conocimiento de los conceptos de lactancia materna exclusiva y su práctica en madres de niños menores de 6 meses en el Hospital Público, Pasco–2025.

Determinar la influencia el conocimiento de los beneficios de la lactancia materna exclusiva en su práctica entre madres de niños menores de 6 meses en el Hospital Público, Pasco–2025.

Analizar la relación entre el conocimiento de las técnicas de lactancia materna exclusiva y su práctica en madres de niños menores de 6 meses en el

Hospital Público, Pasco–2025.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. Teórica

Este estudio contribuye a ampliar el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, particularmente en lo que respecta a la relación entre el nivel de conocimiento de las madres y la aplicación práctica de esta conducta. Al basarse en teorías existentes sobre el cuidado materno y el desarrollo infantil, la investigación aporta una visión integral que permite comprender mejor los factores que inciden en esta práctica esencial. Los hallazgos servirán de base para futuras investigaciones en el ámbito académico y profesional, y fortalecerán el cuerpo teórico relacionado con la promoción de la lactancia materna.

1.4.2. Metodología

La investigación emplea un diseño metodológico estructurado, con técnicas validadas y fiables, que puede ser replicado en otros contextos similares. Se utilizan instrumentos previamente aprobados por entidades oficiales (como el MINSA), lo que garantiza su aplicabilidad y credibilidad. Además, el enfoque cuantitativo permite generar datos objetivos y comparables, útiles para el análisis y la toma de decisiones institucionales.

1.4.3. Práctica

Desde el punto de vista práctico, el estudio busca identificar las principales

debilidades en el conocimiento y en las prácticas de lactancia entre madres de niños menores de seis meses. A partir de estos hallazgos, se podrán diseñar estrategias educativas y de intervención que fortalezcan las capacidades de las madres y del personal de salud. Esto repercutirá positivamente en la salud de los lactantes, en la reducción de enfermedades prevenibles y en el bienestar general de las familias.

1.5. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1. Temporal

El estudio se llevará a cabo entre los meses de octubre 2024 a febrero del 2025.

1.5.2. Espacial

La investigación se desarrollará en el servicio de Pediatría de un hospital público ubicado en el departamento de Pasco.

1.5.3. Población o unidad de análisis

La población objeto del estudio estará conformada por madres lactantes con hijos menores de seis meses que acuden al hospital durante el periodo de estudio. Las participantes deben cumplir con criterios específicos de inclusión, como residir en la localidad y practicar o haber intentado la lactancia materna exclusiva.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Antecedentes a nivel internacional

Domínguez (11) 2020, en Colombia, realizó un estudio cuyo propósito fue fomentar la lactancia materna exclusiva utilizando una herramienta digital llamada "LactiHelp", enfocada en madres primerizas con edades entre 18 y 48 años o más. Este trabajo de carácter cualitativo y exploratorio empleó cuestionarios y entrevistas a profundidad para recopilar información. Entre los hallazgos, se analizó la afirmación "La madre debe sostener el pecho con su mano en forma de C". De los participantes, el 57% pensó la afirmación como completamente cierta, el 36% como parcialmente cierta, el 9% como incorrecta, el 6% como parcialmente incorrecta y un 4% manifestó no tener claridad. El estudio concluyó que herramientas educativas como "LactiHelp" son una oportunidad valiosa para mejorar el conocimiento y las prácticas relacionadas con la lactancia materna, ayudando a las madres a adoptar posturas y técnicas adecuadas.

Pizarro et al. (12) 2024, en Ecuador, realizó un estudio titulado "Conocimiento en madres sobre la lactancia materna exclusiva en un hospital público". Los resultados indicaron que el 57,5% de las participantes mostraron un nivel adecuado de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, mientras que el 42,5% presentó un desconocimiento significativo. Este déficit de conocimiento impacta negativamente en la capacidad de las madres para comprender la importancia y la responsabilidad. El estudio concluyó subrayando la persistencia de un nivel elevado de desconocimiento,

lo que resalta la necesidad de implementar programas educativos que promuevan prácticas adecuadas y fortalezcan el conocimiento de las madres sobre la lactancia. Esto podría contribuir a mejorar las tasas de lactancia materna exclusiva y sus beneficios para la salud infantil y materna.

Pérez et al. (13) 2019, en Nicaragua, realizaron a cabo un estudio titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna en adolescentes púerperas de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia, durante el periodo del 1° de enero al 30 de marzo de 2019” . El objetivo fue analizar el conocimiento, las actitudes y las prácticas sobre lactancia materna en una población de 251 adolescentes mediante un diseño observacional, descriptivo y transversal. Para recolectar los datos se utiliza como herramienta principal un cuestionario. Los resultados indicaron que el 72,9% de las adolescentes tenía un buen conocimiento sobre lactancia materna, el 19,3% un conocimiento regular y el 8,8% un nivel bajo de conocimiento. En cuanto a las actitudes, el 77,7% mostró una actitud favorable hacia la lactancia materna, mientras que el 22,3% tuvo una actitud desfavorable. Respecto a las prácticas, el 71,3% fue evaluado como bueno, el 16,3% regular y el 12,4% como deficiente. El estudio concluyó que la mayoría de las adolescentes presentaron niveles adecuados de conocimiento, actitudes y prácticas relacionadas con la lactancia materna. Sin embargo, se destacó la importancia de continuar reforzando estos aspectos mediante programas educativos, para garantizar que los adolescentes puedan implementar de manera efectiva esta práctica fundamental para la salud materno-infantil.

Hernández et al (14) 2023 en Cuba, realizó el estudio “Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva”, cuyo objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en padres y madres de lactantes que experimentaron un destete precoz, en el Policlínico Docente. Camilo Torres Restrepo, Santiago de Cuba. La investigación se llevó a cabo entre enero y diciembre de 2021, utilizando un diseño descriptivo y transversal con una muestra de 27 madres y 27 padres. El instrumento principal para la recolección de datos fue una encuesta. Los resultados revelaron que el 48,1% de las madres poseía un nivel alto de conocimiento sobre lactancia materna, mientras que el 40,7% de los padres mostraban un nivel medio. Los principales medios para la difusión de información sobre lactancia identificados fueron los medios masivos de comunicación (85%) y el apoyo de familiares y amigos (55%).

López et al (15) 2020 en su estudio realizado en España titulado "Prevalencia y determinantes de la lactancia materna: estudio Zorrotzaurre", analizaron una muestra aleatoria de 453 recién nacidos a través de un diseño observacional, descriptivo, longitudinal y prospectivo. De las 453 madres invitadas, participaron 366. Los resultados mostraron que la lactancia materna exclusiva (LME) tuvo una prevalencia del 51,7% al inicio, aumentando al 77,1% al alta hospitalaria, pero disminuyendo al 21,6% a los seis meses. Por su parte, la lactancia materna en general (LM) alcanzó un 87,1% al inicio, reduciéndose al 48,4% a los seis meses y al 20,6% al cumplir el año. Entre los factores asociados a una mayor duración de la LME se identificaron: evitar

el uso de nidos y sacaleches, satisfacción con la lactancia a los 15 días y a los cuatro meses, asistir a Grupos de Apoyo a la Lactancia (GAL) a los seis meses, y no introducir alimentos complementarios antes del sexto mes. Las principales razones para abandonar la lactancia fueron la decisión personal, la reincorporación al trabajo y problemas relacionados con el bajo aumento de peso del bebé. El estudio concluye que es fundamental implementar estrategias que refuercen el apoyo a la lactancia materna.

Antecedentes nacionales

Rosales (16) 2022, en su estudio realizado en Lima titulado “Intervención educativa sobre lactancia materna exclusiva en el conocimiento de madres primíparas durante el contexto del COVID-19 en un hospital nacional, Lima – 2022”, tuvo como propósito evaluar el impacto de una intervención educativa en el conocimiento de madres primíparas sobre la lactancia materna exclusiva. La investigación utilizó un enfoque cuantitativo, con un diseño pre-experimental, y trabajó con una muestra de 43 madres seleccionadas según criterios específicos. Los datos fueron recolectados mediante encuestas. Los resultados revelaron que, antes de la intervención educativa, el 88,4% de las participantes tenía un nivel de conocimiento considerado regular. Tras la intervención, este porcentaje disminuyó considerablemente, y el 90,7% de las madres alcanzó un nivel de conocimiento bueno. Además, el puntaje promedio de conocimiento pasó de 12,42 puntos antes de la intervención a 20,33 puntos después, mostrando una diferencia estadísticamente significativa ($p=0,000$), de acuerdo con la prueba T de Student. El estudio concluyó que la intervención educativa fue altamente efectiva para mejorar el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres

primíparas.

Bravo (17) 2020, en su estudio realizado en Chiclayo titulado “Conocimiento sobre la técnica de lactancia materna en madres primerizas y estado nutricional en menores de seis meses”, tuvo como objetivo examinar la relación entre el conocimiento de las madres primerizas sobre lactancia materna y el estado nutricional de sus hijos menores de seis meses. La investigación utilizó un diseño cuantitativo, no experimental y correlacional, con una muestra de 66 madres y sus respectivos hijos. Los hallazgos indicaron que el 51,5% de las madres tenía un buen conocimiento sobre la técnica de lactancia, mientras que solo el 3% presentaba conocimientos deficientes. Respecto al estado nutricional de los niños, el 48,5% se encontraban en un rango normal y el 6,1% presentaban obesidad. Además, se identificó una relación significativa entre el conocimiento de las madres y el estado nutricional de los niños ($r = 0,465$, $p < 0,01$). El estudio concluyó que un mayor nivel de conocimiento sobre la lactancia materna está asociado con un mejor estado nutricional en los menores de seis meses.

Barboza et al. (18) 2021 en su estudio realizado en Chincha titulado “Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo, Chincha – 2021”, investigaron la relación entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva (LME) en una muestra de 59 madres. El diseño del estudio fue no experimental, descriptivo y correlacional, utilizando encuestas y fichas de observación para la recolección de

datos. Los resultados mostraron que el 20,34% de las madres tenían un conocimiento bajo sobre LME, el 47,46% un nivel medio y el 32,20% un nivel alto. En cuanto a la práctica de la LME, el 22,03% presentaron un nivel deficiente, el 45,76% regular y el 32,20% óptimo. Se concluyó que existe una relación significativa y directa entre el conocimiento y la práctica de la LME ($r = 0,465$, $p = 0,000$). Esto sugiere que un mayor conocimiento sobre lactancia materna exclusiva está asociado con mejores prácticas en su ejecución.

Berrocal et al. (19) 2021 en su estudio realizado en Chilca titulado “Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud Chilca, 2021”, analizaron el nivel de conocimiento y las prácticas de lactancia materna en 60 madres adolescentes. El diseño del estudio fue descriptivo, transversal y correlacional, y se emplearon encuestas nominales para recolectar los datos. Entre las participantes, el 41,67% tenía 17 años, el 36,67% 16 años y el 3,33% 14 años. En relación con su nivel educativo, el 70% había completado la secundaria, el 16,67% tenía estudios superiores incompletos y el 13,33% solo alcanzó el nivel primario. Los resultados revelaron que el conocimiento sobre lactancia materna era mayoritariamente "regular", destacándose la composición de la leche materna como la dimensión con mejor puntaje. Respecto a las prácticas, las madres adolescentes demostraron comportamientos adecuados en el manejo de la lactancia materna.

Flores (20) 2019, en su estudio titulado en Ica titulado “Conocimiento y actitud de la lactancia materna exclusiva de madres adolescentes con niños menores de seis meses”, realizado en Ica, exploró la relación entre el conocimiento y la actitud hacia

la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes con hijos menores de seis meses. La investigación fue descriptivo-correlacional, de corte transversal, y se trabajó con una muestra de 89 madres, utilizando encuestas como instrumento de medición. Los resultados indicaron que el 59,6% de las madres presentaban un conocimiento medio sobre lactancia materna exclusiva, mientras que el 21,3% tenía un conocimiento bajo y el 19,1% alto. Respecto a la actitud, el 61,8% mostró una actitud medianamente favorable, el 25,8% desfavorable y solo el 12,4% presentó una actitud favorable. En las dimensiones de actitud (cognitiva, emocional y conductual), predominaban las respuestas medianamente favorables o desfavorables. El estudio concluyó que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en este grupo de madres adolescentes.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 Conocimiento de la lactancia materna exclusiva

La lactancia materna exclusiva consiste en alimentar al bebé solo con leche materna durante los primeros seis meses de vida. En este período no se le da ningún otro tipo de alimento o bebida, salvo medicamentos o suplementos que sean recetados por un profesional de salud (21).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y UNICEF aconsejan comenzar la lactancia materna en la primera hora después del parto, ofrecer el pecho siempre que el bebé lo demande y evitar el uso de fórmulas infantiles durante este tiempo. (22). Esta práctica tiene un impacto importante en la disminución de enfermedades y

muertes infantiles, sobre todo en entornos con condiciones de mayor vulnerabilidad. (23).

Teoría de Kristen Swanson

Kristen Swanson elaboró una teoría de rango medio conocida como la "Teoría del Cuidado", la cual se originó a partir de investigaciones fenomenológicas. Esta teoría se centra en cinco procesos esenciales que explican cómo se manifiesta el cuidado en la práctica de enfermería. (24):

- **Conocer:** Implica comprender a cada persona con respeto y sin prejuicios, valorando sus experiencias y conocimientos.
- **Estar con:** Consiste en reconocer la individualidad de la persona, acompañándola y fomentando la expresión de sus emociones y percepciones.
- **Hacer por:** Se trata de brindar apoyo emocional y realizar acciones en beneficio del otro, tal como lo haríamos por nosotros mismos, incluyendo educación y asistencia según sus necesidades.
- **Mantener las creencias:** A través de la interacción, se identifican y refuerzan creencias, habilidades y conocimientos relevantes, asegurando un cuidado adecuado.
- **Posibilitar:** Se proporciona educación y orientación específica, incorporando a otros profesionales de la salud para un abordaje integral.

Swanson define el cuidado como una relación orientada al aprendizaje con una

persona a la que se valora, sustentada en el compromiso y la responsabilidad individual. Su propuesta promueve ofrecer una atención tan buena como la que uno brindaría a sí mismo, caracterizada por ser competente, reconfortante y de alta calidad. Asimismo, resalta la necesidad de actuar con sensibilidad, preservar la dignidad de la persona y asegurar que la experiencia de cuidado sea respetuosa y acogedora. (25).

El cuidado que brinda el personal de enfermería en el proceso de lactancia materna se sustenta en su formación académica, que lo prepara para brindar apoyo y orientación adecuada a las madres, cumpliendo con los protocolos y normativas de cada centro de salud. Además de su rol asistencial, el enfermero actúa como educador e investigador, promoviendo activamente los beneficios de la leche materna para el crecimiento y desarrollo del niño, especialmente durante los primeros seis meses de vida. Esta atención integral beneficia tanto al bebé como a la madre, ya que la leche materna no solo proporciona los nutrientes esenciales para una vida saludable, sino que también fortalece el vínculo afectivo entre ambos. (26).

2.2.1.2 Dimensiones del Conocimiento

Conocimiento de los conceptos:

Lactancia materna:

La leche materna es el alimento ideal para satisfacer las necesidades nutricionales del bebé, ya que ofrece una composición única que supera a cualquier fórmula artificial disponible. (27) Es una fuente natural elaborada por el cuerpo de la madre, diseñada específicamente para nutrir y satisfacer las necesidades del recién nacido desde sus primeros días de vida. (28).

Este tipo de alimentación proporciona los nutrientes fundamentales para un

crecimiento y desarrollo óptimos del bebé, y al mismo tiempo, ofrece múltiples beneficios para la salud tanto de la madre como del hijo.(29). En esta etapa, la leche materna constituye el único alimento indispensable para asegurar el bienestar del lactante (30).

Conocimiento de los Beneficios:

La lactancia materna exclusiva brinda numerosos beneficios al bebé. En el plano emocional, fortalece el vínculo afectivo con la madre, generando una sensación de seguridad y protección. En el ámbito físico, los nutrientes contenidos en la leche materna favorecen el desarrollo integral del organismo del lactante, apoyando su crecimiento y maduración de manera óptima (31).

Teoría de enfermería de Ramona Mercer

De acuerdo con la Dra. Mercer, la asunción del rol materno es un proceso dinámico, gradual y bidireccional que se desarrolla en las primeras fases de la maternidad, siendo clave la formación del vínculo entre la madre y su hijo. En este contexto, enfatiza que los cuidados de enfermería deben centrarse en identificar factores que puedan dificultar este proceso y en implementar acciones que lo favorezcan. A partir de esta perspectiva, Mercer construye una teoría de enfermería basada en el amor, enfocada en brindar una atención integral y afectiva tanto a la mujer embarazada como a su bebé (32).

Beneficios para el bebé:

La leche materna es el alimento natural más completo para los niños menores de un año, ya que contiene proporciones adecuadas de carbohidratos, proteínas y grasas esenciales para su crecimiento. Además, incluye enzimas digestivas, minerales, vitaminas y hormonas que contribuyen al desarrollo saludable del bebé en sus primeros meses de vida (33).

Uno de los principales beneficios de la leche materna es su riqueza en anticuerpos, los cuales fortalecen el sistema inmunológico del bebé y lo ayudan a defenderse de enfermedades comunes en la infancia, como infecciones respiratorias, diarreas, asma y alergias. También desempeña un papel clave en la prevención de la desnutrición, ya que asegura una alimentación completa y equilibrada durante los primeros meses de vida (34).

Beneficios para la madre:

La lactancia materna favorece una recuperación más rápida tras el parto, ayudando a la madre a perder el peso ganado durante el embarazo y reduciendo el riesgo de anemia. Además, se ha comprobado que las mujeres que amamantan tienen menos probabilidades de desarrollar hipertensión, depresión posparto, osteoporosis y ciertos tipos de cáncer, como el de mama y ovario (35).

La oxitocina, una hormona liberada durante la lactancia, desempeña un papel fundamental en el bienestar emocional de la madre. Diversos estudios han evidenciado que niveles altos de oxitocina se relacionan con una menor presencia de síntomas de ansiedad y depresión. Esta hormona favorece la sensación de calma, disminuye el

estrés y la presión arterial, incrementa el umbral del dolor y ayuda a mantener el equilibrio emocional a lo largo del periodo de lactancia (36).

Conocimiento de las técnicas:

Una técnica adecuada de amamantamiento es fundamental para asegurar una producción eficiente de leche y prevenir molestias como el dolor o las grietas en los pezones. No hay una única postura ideal para dar de mamar; lo esencial es que la madre se sienta cómoda, que el bebé esté bien alineado frente a su pecho y en contacto estrecho con su cuerpo. Es clave que el lactante logre un buen agarre, cubriendo gran parte de la areola con la boca, de manera que el movimiento de su lengua no cause daño en el pezón (37).

Posición sentada: En esta posición, la madre debe ubicarse en un lugar cómodo, con la espalda bien apoyada, ya sea en una silla o recostada en la cabecera de la cama. Para mayor confort, puede colocar un cojín sobre sus piernas. El bebé debe descansar con la cabeza en el pliegue del brazo de la madre, mientras su cuerpo se extiende sobre el regazo, manteniéndolo alineado y cercano, lo que favorece una correcta colocación al pecho y facilita una lactancia efectiva (38).

Posición de caballito: Esta técnica consiste en posicionar al bebé sentado a horcajadas sobre una de las piernas de la madre, de frente a su pecho. Aunque no es una postura muy habitual, resulta especialmente útil para lactantes que tienen dificultades al prenderse, como aquellos con retrognatia (mandíbula inferior retraída)

u otras condiciones similares. En esta posición, es fundamental orientar el pezón hacia el paladar del bebé, permitiendo que una parte significativa del pecho se apoye sobre su labio inferior. Esto facilita un agarre más efectivo y cómodo tanto para el bebé como para la madre (39).

Posición de cuna: Es una de las más tradicionales y frecuentemente utilizadas por las madres, especialmente en los primeros días tras el nacimiento. Para adoptarla, la madre debe sostener al bebé en sus brazos, apoyando su cabeza en el pliegue del codo y alineando su nariz con el pezón. La mano opuesta puede utilizarse para sujetar suavemente las nalgas del bebé, manteniéndolo seguro. Es importante girar al bebé de costado, asegurando que su abdomen esté en contacto con el de la madre. Una vez alineado, se le acerca cuidadosamente al pecho. Si se requiere apoyo adicional, la mano libre puede emplearse para sostener el pecho y facilitar un acople adecuado a la boca del bebé (40).

Posición Reclinada o recostada: La posición reclinada o recostada es una alternativa muy cómoda para amamantar, especialmente recomendada cuando la madre está fatigada o se recupera de una cesárea. Esta postura favorece un ambiente de mayor relajación durante la lactancia. Para adoptarla, la madre debe recostarse de lado, utilizando una o varias almohadas para apoyar la espalda y la cabeza de forma adecuada. Colocar una almohada entre las rodillas también puede brindar mayor confort. Es importante mantener la espalda y las caderas alineadas. El bebé debe colocarse de lado, muy cerca del cuerpo de la madre, con su boca a la altura del pezón.

Con un brazo, la madre puede rodear al bebé, y con la otra mano sostener el pecho para facilitar un buen agarre (41).

Posición de agarre o de futbol americano: Si estás amamantando gemelos o mellizos, al inicio puede ser útil alimentarlos por separado para observar cómo se alimenta cada uno y adaptarte a sus necesidades individuales. No obstante, si prefieres darles de mamar al mismo tiempo, puedes sostener a un bebé en cada brazo, de modo que sus espaldas descansen sobre tus antebrazos. Para lograr mayor comodidad, coloca almohadas sobre tu regazo y elige una silla con apoyabrazos anchos y bajos, lo que te brindará el soporte necesario para amamantar a ambos bebés de forma más equilibrada y confortable (42).

Posición de pie o posición Koala: El bebé se coloca sentado a horcajadas sobre el muslo o la cadera de la madre, manteniéndose erguido con la espalda y la cabeza en posición vertical mientras se alimenta. Esta postura puede utilizarse incluso con recién nacidos, siempre que se les brinde el soporte adecuado para mantener su estabilidad. También es una opción muy práctica para bebés más grandes que ya pueden sentarse sin ayuda. La posición de koala resulta especialmente útil en casos de reflujo gastroesofágico o infecciones de oído, ya que la postura vertical suele ser más cómoda para el bebé. Además, puede favorecer una succión más efectiva en lactantes con anquiloglosia (frenillo corto) o con tono muscular bajo. (43).

Posición de bailarina: En esta postura, la madre sienta al bebé a horcajadas sobre su muslo, con el rostro orientado directamente hacia el pecho. Una de sus manos sostiene al bebé por la espalda, mientras que la otra se encarga de mantener su mentón

bien apoyado contra el pecho, asegurando estabilidad. El pecho se sostiene desde abajo, como si fuera una bandeja, y los dedos pulgar e índice forman una “U” alrededor del mentón del bebé para brindarle soporte adicional. Esta técnica es especialmente útil en bebés con alteraciones del paladar, hipotonía (como en el síndrome de Down), retrognatía o reflujo gastroesofágico, ya que facilita un agarre más eficaz y favorece una succión adecuada (44).

2.2.2 Práctica sobre lactancia materna exclusiva

Se considera como fortalecimiento de competencias y conocimientos de las madres en torno a la lactancia materna al proceso mediante el cual se integran sus saberes previos, habilidades prácticas, experiencias personales y el apoyo continuo del personal de salud. Esta combinación permite empoderar a la madre, brindándole seguridad y autonomía para llevar a cabo una lactancia exitosa y adecuada para su bebé (45).

Explora las medidas que puedes implementar antes y después del parto para garantizar que la lactancia materna se lleve a cabo de forma exitosa y armoniosa, tanto para ti como para tu bebé (46).

Las diez claves de la lactancia (OMS) (47):

- Amamanta lo antes posible, cuanto más pronto mejor.
- Amamanta con regularidad, durante el día y también en la noche

- Verifica que el bebé tenga un buen agarre al pecho y que la posición sea la correcta.
- Deja que tome todo lo que desee del primer pecho, hasta que lo suelte por sí mismo.
- Cuanto más mame, mayor será la producción de leche (no es necesario sentir el pecho lleno).
- Evita usar biberones "de ayuda" o con suero glucosado, ya que llenan al bebé y disminuyen su interés por mamar, lo que reduce la succión y la producción de leche.
- Evita el chupete, al menos durante las primeras semanas, hasta que la lactancia esté bien establecida.
- Recuerda que el bebé también mama por razones distintas al hambre, como por necesidad de succión o consuelo.
- Cuídate a ti misma. Pide ayuda a las personas que te rodean.
- Busca apoyo si lo necesitas

2.2.2.1 Dimensiones de la práctica

Práctica general: La “técnica correcta de amamantamiento” hace referencia a la capacidad que los padres adquieren progresivamente para reconocer y responder de

manera oportuna a las necesidades del bebé, aplicando el principio de “alimentación a demanda”. Esto implica ofrecer el pecho tan pronto como el bebé muestre señales tempranas de hambre, como movimientos de succión, búsqueda del pecho o inquietud, sin esperar al llanto, lo cual favorece un amamantamiento más tranquilo, eficaz y respetuoso con el ritmo del lactante. (48).

Senos: El calostro es el primer alimento natural que recibe el recién nacido y representa la forma más adecuada de nutrición en los primeros días de vida. Esta sustancia espesa y amarillenta comienza a producirse en las últimas semanas del embarazo y está especialmente diseñada para cubrir las necesidades del bebé durante sus primeros dos a cinco días de vida, antes de que se inicie la producción de la leche madura. Además de ser altamente nutritivo, el calostro contiene anticuerpos y factores inmunológicos esenciales para proteger al recién nacido de infecciones (49). Este tipo de leche materna, el calostro, brinda al recién nacido una protección fundamental contra los gérmenes del entorno. Actúa formando una barrera en la mucosa intestinal que evita la absorción de microorganismos dañinos, reduciendo el riesgo de infecciones. Gracias a esta función protectora, el calostro fortalece el sistema inmunológico del bebé desde sus primeros días de vida y contribuye a sentar las bases para un desarrollo saludable (50).

Posición de la o él bebe: Para lograr una posición adecuada durante la lactancia, es esencial que la madre se sienta cómoda y bien apoyada. Su espalda debe estar recta, los pies firmes sobre el suelo o en una base estable, y su cuerpo en una postura relajada que evite tensiones. El bebé, por su parte, debe estar alineado

correctamente: su cabeza, cuello y cuerpo deben formar una línea recta, y debe mantenerse lo más cerca posible del cuerpo de la madre. Es clave que sea la madre quien acerque al bebé al pecho y no al revés, evitando inclinarse hacia él. Además, se debe sostener al bebé con firmeza, prestando atención especial a la cabeza y los hombros; en el caso de los recién nacidos, es necesario brindar soporte a todo su cuerpo. También es fundamental asegurarse de que la nariz del bebé permanezca despejada y libre del pecho para permitirle respirar con normalidad mientras se alimenta. (51).

Agarre de la o él bebe al pecho: Antes de iniciar la lactancia, es importante comprobar que tanto tú como tu bebé estén bien posicionados. Asegúrate de que la cabeza, el cuello y la columna del bebé estén alineados en línea recta, sin giros ni torceduras, y que su mentón esté ligeramente elevado, sin inclinarse hacia el pecho. Tu comodidad también es esencial: puedes utilizar almohadas o cojines para apoyar tu espalda, los brazos y al mismo bebé, lo que te ayudará a mantener una postura relajada. Para lograr un buen agarre, acerca al bebé a tu cuerpo en lugar de inclinarte hacia él, y posiciona tu pezón a la altura de su nariz. Luego, estimula suavemente su labio superior con el pezón para invitarlo a abrir bien la boca. Cuanto más ampliamente la abra, más fácil será que logre un agarre profundo y efectivo, lo que contribuirá a una lactancia más cómoda y eficiente. (52).

Succión: La succión es un reflejo vital para la alimentación del recién nacido y puede observarse en el feto desde las semanas 17 a 20 de gestación. En sus primeras etapas, estos movimientos son desorganizados e inmaduros, pero hacia la semana 32

ya es posible notar una succión más coordinada, acompañada de pausas. A esa edad gestacional, algunos recién nacidos prematuros pueden iniciar la succión utilizando una tetina, aunque la capacidad varía según el desarrollo individual. A partir de las 34 semanas, algunos bebés prematuros podrían comenzar a alimentarse directamente al pecho, aunque es común que se fatiguen después de unas cuantas succiones, por lo que se requiere una valoración cuidadosa para determinar el momento adecuado para iniciar la lactancia directa (53).

Durante una sesión de lactancia, el bebé realiza dos tipos de succión que son esenciales (54):

- **Succión No Nutritiva:** En los primeros minutos de la lactancia, el bebé realiza una succión sin extracción de leche, lo cual sirve para activar el reflejo de eyección.
- **Succión Nutritiva:** Cuando la leche comienza a fluir, el bebé inicia la succión nutritiva, ejecutando series de 10 a 30 succiones seguidas por una deglución, en una secuencia perfectamente sincronizada con su respiración.

2.3.1. Formulación de hipótesis

2.3.2. Hipótesis general

La relación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y su práctica, medida a través de la duración y frecuencia recomendada según las pautas de la OMS, es positiva en las madres de niños menores de 6 meses

que asisten de un Hospital Público, Pasco–2025.

2.3.3. Hipótesis específicas

Existe relación positiva entre el conocimiento de conceptos y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten de un Hospital Público, Pasco–2025.

Existe relación positiva entre el conocimiento de los beneficios, como la mejora del sistema inmunológico del bebé y la reducción del riesgo de enfermedades para la madre, y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden de un Hospital Público, Pasco–2025.

Existe relación positiva entre el conocimiento de técnicas, como el correcto agarre del bebé y las posiciones adecuadas para la lactancia, y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden de un Hospital Público, Pasco–2025.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

La investigación se llevará a cabo mediante el método hipotético-deductivo, el cual integra el razonamiento lógico con la observación empírica. Este enfoque implica formular hipótesis y luego someterlas a pruebas experimentales para confirmarlas o refutarlas. Aunque puede aplicarse tanto a variables cuantitativas como cualitativas, es más habitual emplearlo cuando al menos una de las variables es cuantitativa (55).

3.2. Enfoque de la investigación

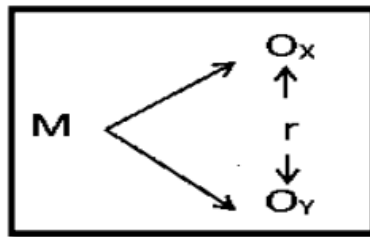
La investigación adoptará un enfoque cuantitativo, Son utilizados en la investigación para recopilar información representada en forma de datos numéricos. Esto permite examinar un tema o un objeto de estudio considerando sus propiedades cuantificables, es decir, aquellas que pueden describirse mediante números (56).

3.3. Tipo de investigación

Se realizará un estudio de tipo cuantitativa aplicada utiliza métodos estructurados como encuestas, experimentos y observación para recopilar datos numéricos. Facilita el análisis de patrones, correlaciones y relaciones causa-efecto, permitiendo probar hipótesis y hacer generalizaciones confiables, aunque es menos adecuado para explorar conceptos complejos o contextos específicos (57).

3.4. Diseño de la investigación

Se empleará un diseño no experimental, con un enfoque descriptivo-correlacional, estructurado bajo el siguiente esquema:



Dónde:

M = Muestra (madres)

Ox = Variable 1 (Conocimiento de lactancia materna exclusiva)

Oy = Variable 2 (Práctica de lactancia materna exclusiva)

r = Relación entre ambas variables.

3.5. Población, Muestra y Muestreo

Población

Para el propósito de esta investigación, la población estará conformada por 40 madres de bebés menores de 6 meses que asisten al Hospital Público de Pasco en el año 2025

Muestra

Está conformada por 36 madres de lactantes menores de 6 meses que asisten a un hospital público en Pasco durante el año 2025.

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

Dónde:

n: Tamaño de la muestra

Z: Nivel de confianza de 1.96 (95%) **p:** Probabilidad de éxito (0.5)

N: Tamaño de la población **E:** Error estimado (0.05)

q: Probabilidad de fracaso (0.5)

Aplicando los datos en la formula, obtendríamos lo siguiente:

$$n = \frac{40 * (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}{(0.05)^2(40 - 1) + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5} = 36$$

Muestreo

Se aplicará un muestreo probabilístico por conveniencia.

Criterios de inclusión:

- Madres en período de lactancia con hijos menores de 6 meses.
- Madres lactantes que acepten participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

- Madres en período de lactancia con hijos mayores de 6 meses.

- Madres lactantes que no deseen formar parte del estudio.

3.6 Variables de Operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN DE CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA DE VALORATIVA
Conocimiento de la lactancia materna exclusiva	“ La lactancia materna exclusiva consiste en alimentar al bebé solo con leche materna durante los primeros seis meses de vida. En este período no se le da ningún otro tipo de alimento o bebida, salvo medicamentos o suplementos que sean recetados por un profesional de salud” (21).	Se refiere al nivel de conocimiento que poseen las madres de un hospital público en Pasco respecto a la lactancia materna exclusiva. Este conocimiento será evaluado a través de un cuestionario estructurado en tres dimensiones. Conocimiento de conceptos Conocimiento de los beneficios Conocimiento de las técnicas	Conocimiento de los conceptos	Lactancia Inicio Hormonas Tipos Alimentación	Escala ordinal	Bajo (0 – 5 puntos) Medio (6 – 10 puntos) Alto (11 – 15 puntos)
			Conocimiento de los beneficios	Hijo Madre Familia Sociedad		
			Conocimiento de las técnicas	Colocación del bebe al pecho Tiempo de amamantamiento Extracción de la leche Conservación y almacenamiento Descongelación		

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala Valorativa
<p align="center">Practica sobre lactancia materna exclusiva</p>	<p>“ Se considera como fortalecimiento de competencias y conocimientos de las madres en torno a la lactancia materna al proceso mediante el cual se integran sus saberes previos, habilidades prácticas, experiencias personales y el apoyo continuo del personal de salud. Esta combinación permite empoderar a la madre, brindándole seguridad y autonomía para llevar a cabo una lactancia exitosa y adecuada para su bebé” (45).</p>	<p>“Se trata de las prácticas constantes que llevan a cabo las madres de un hospital público en Pasco en relación con la lactancia materna exclusiva. Estas serán evaluadas mediante una ficha de observación estructurada en cinco dimensiones”.</p> <p>General Pechos Posición de bebe Agarre de la o él bebe al pecho Succión</p>	<p align="center">General</p>	<p>Saludable Relajada Apego</p>	<p align="center">Escala ordinal</p>	<p align="center">Baja (0 – 15 puntos) Media (16 – 29 puntos) Alta (30 – 44 puntos)</p>
			<p align="center">Pechos</p>	<p>Aspecto Incomodidad Sostenido</p>		
			<p align="center">Posición del bebe</p>	<p>Cuerpo alineado Bebé sostenido Cuerpo apoyado</p>		
			<p align="center">Agarre de la o él bebe al pecho</p>	<p>Areola Boca abierta Labio inferior Mentón</p>		
			<p align="center">Succión</p>	<p>Mamadas Mejillas redondeadas Soltar el pecho Reflejo</p>		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se empleará la técnica de la encuesta para medir el nivel de conocimiento relacionado con la lactancia materna exclusiva, mientras que la técnica de observación se utilizará para evaluar las prácticas reales asociadas a esta forma de alimentación, permitiendo así una apreciación más completa del comportamiento y la aplicación del conocimiento en la práctica.

3.7.2. Descripción de instrumentos

a) Instrumento para medir variable conocimientos

El instrumento seleccionado para recolectar la información será un cuestionario dirigido a madres en periodo de lactancia. Este cuestionario consta de 15 ítems distribuidos en tres dimensiones: conocimiento conceptual (5 ítems), conocimiento útil (5 ítems) y conocimiento técnico (5 ítems). Las respuestas serán evaluadas mediante una escala dicotómica, donde la opción “Verdadero” se calificará con 1 punto y “Falso” con 0 puntos.

Para la interpretación de los resultados, se utilizará la siguiente escala de clasificación del nivel de conocimiento:

- Conocimiento bajo: 0 a 5 puntos
- Conocimiento medio: 6 a 10 puntos
- Conocimiento alto: 11 a 15 puntos

Este diseño permitirá evaluar de forma clara y estructurada el grado de conocimiento que poseen las madres sobre la lactancia materna exclusiva.**b) Instrumento para medir variables prácticas de la lactancia materna exclusiva**

Se aplicará una ficha de observación orientada a las madres lactantes con el propósito de evaluar sus prácticas en torno a la lactancia materna exclusiva. Este instrumento cuenta con validación por parte del MINSA desde el año 2019 (58). La escala diseñada para evaluar las prácticas relacionadas con la lactancia materna exclusiva consta de 44 ítems, distribuidos en cinco dimensiones específicas:

- 12 ítems sobre aspectos generales
- 7 ítems sobre el cuidado de la madre
- 9 ítems relacionados con la posición del bebé
- 8 ítems enfocados en el agarre infantil
- 8 ítems adicionales vinculados a la práctica

La evaluación se realizará mediante un sistema binario, donde cada ítem se calificará como:

- 1 punto si la práctica es considerada suficiente
- 0 puntos si la práctica es considerada no suficiente

Para clasificar el nivel de práctica, se aplicará la siguiente escala:

- Práctica alta: 30 a 44 puntos
- Práctica media: 16 a 29 puntos
- Práctica baja: 0 a 15 puntos

Este enfoque permitirá identificar de forma precisa el nivel de aplicación práctica que tienen las madres en relación con la lactancia materna exclusiva.

3.7.3. Validación

a) Validación del instrumento de la variable conocimientos

El instrumento será validado por un grupo de expertos en el área, compuesto por enfermeros con experiencia. Ellos se encargarán de valorar aspectos como la claridad, coherencia y pertinencia de cada ítem. La confiabilidad del instrumento se evidenció a través del análisis de la V de Aiken, que arrojó un valor de 0,70, lo que respalda su eficacia (59).

b) Validación del instrumento de la variable prácticas de la lactancia materna exclusiva

La lista de observación es un instrumento validado por el Ministerio de Salud (MINSA) y cuenta con autorización oficial para su uso a nivel nacional, según lo establecido en la Resolución Ministerial N.º 462-2015/MINSA (60).

3.7.4. Confiabilidad

a) Confiabilidad del instrumento de la variable conocimientos y prácticas de la lactancia materna exclusiva

Para evaluar la confiabilidad del instrumento se utilizó el coeficiente de Kuder-Richardson (KR-20). Un valor cercano a 1 indica un alto nivel de confiabilidad en la muestra analizada. En este caso, el laboratorio experimental incluyó a 10 madres de familia con niños menores de seis meses, y se obtuvo un coeficiente KR-20 de 0.85 para la variable "nivel de conocimiento Tender", lo que demuestra que la herramienta es confiable (61).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

a) Plan de procesamiento de datos:

Se gestionará la carta de presentación con el propósito de obtener la aprobación del proyecto por parte del Comité de Ética de la Unidad de Posgrado de la Universidad Norbert Wiener. Del mismo modo, se solicitará la autorización correspondiente al Hospital Público de Yanacancha mediante una carta formal dirigida al director de la institución.

A cada participante se le solicitará la firma del consentimiento informado, garantizando así el respeto a los principios éticos de la investigación. Los instrumentos serán aplicados conforme a los criterios de inclusión y exclusión previamente definidos.

Los consentimientos informados serán recogidos debidamente firmados y se coordinará una fecha específica para la aplicación de los instrumentos. Es importante señalar que para la evaluación de las variables relacionadas con el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna exclusiva, se establecerá un tiempo máximo de 30 minutos para responder.

b) Análisis de datos

La información recolectada será inicialmente codificada en Microsoft Excel 2019 y, posteriormente, transferida al software estadístico SPSS Statistics versión 25.0 para su análisis. Se empleará estadística descriptiva para la elaboración de tablas y gráficos, los cuales serán interpretados y analizados de manera detallada.

3.9 Aspectos éticos

Para la adecuada ejecución de la investigación, se adoptará lo siguiente (62):

Autonomía: Respetar y apoyar las decisiones informadas del paciente sobre su

cuidado, brindándole toda la información necesaria.

Beneficencia: Actuar siempre buscando el bienestar del paciente y tomando decisiones en su mejor interés.

No maleficencia: Evitar causar daño al paciente, priorizando su seguridad y reduciendo riesgos en todo momento.

Justicia: Asegurar un trato justo y equitativo para todos los pacientes, sin discriminación de ningún tipo.

Veracidad: Ser honesto y claro al comunicar con los pacientes y el equipo médico, ofreciendo información completa y transparente.

Confidencialidad: Proteger la privacidad de los pacientes y garantizar el manejo seguro de su información personal y médica.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2024												2025							
	OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del problema.	X	X																		
Búsqueda bibliográfica.			X	X																
Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes					X	X														
Importancia y justificación de la investigación.							X	X												
Objetivos de la investigación.									X	X										
Enfoque y diseño de investigación.											X	X								
Población, muestra y muestreo.													X	X						
Técnicas e instrumentos de recolección de datos															X	X				
Aspectos bioéticos																X				
Métodos de análisis de información.																X				
Elaboración de aspectos administrativos del estudio.																	X	X		
Elaboración de los anexos.																			X	X

4.2 PRESUESTO

	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	PRECIO TOTAL
RECURSOS HUMANOS			
Encuestadora	s/. 50.00	1	s/. 50.00
RECURSOS MATERIALES Y EQUIPOS (BIENES)			
Archivadores	s/. 8.00	2	s/. 16.00
Papel Tamaño A4	s/. 0.10	200	s/. 20.00
Folder manila A4	s/. 1.00	2	s/. 2.00
Lápices	s/. 1.00	36	s/. 36.00
Lapiceros	s/. 1.00	36	s/. 36.00
Sujetapapeles	s/. 6.00	1	s/. 6.00
Internet	s/. 80.00	1	s/. 80.00
SERVICIOS			
Impresión	s/. 0.20	180	s/. 36.00
Anillados	s/. 5.00	36	s/. 180.00
GASTOS ADMINISTRATIVOS Y/O IMPREVISTOS			
Movilidad 20.00			s/.
TOTAL	-----	-----	s/. 482.00

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Unicef.org. La lactancia materna es un factor determinante en la lucha contra la desnutrición crónica [Internet] 8 de agosto de 2022 [Consultado el 4.12.2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/ecuador/historias/la-lactancia-materna-es-un-factor-determinante-en-la-lucha-contra-la-desnutrici%C3%B3n-cr%C3%B3nica>
2. Villanueva M, Nieves M. Papel de la enfermería en la promoción y adherencia a la lactancia materna exclusiva. [Tesis doctoral en salud]. España: Universidad Autónoma de Madrid; 2021. Disponible en: https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/698243/motos_villanueva_maria%20nieves.pdf?sequence=1&isAllowed=y
3. World Health Organization (WHO) En la Semana Mundial de la Lactancia Materna, UNICEF y la OMS piden igualdad de acceso al apoyo a la lactancia materna. [Internet] 31 de julio de 2024 [Consultado el 11.03.2025]. Disponible: <https://www.who.int/es/news/item/31-07-2024-on-world-breastfeeding-week--unicef-and-who-call-for-equal-access-to-breastfeeding-support>
4. Aguilar M. Beneficios inmunológicos de la leche humana para la madre y el niño. Scielo [Internet] 2016;33(2) [Consultado el 11 de marzo de 2025] Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112016000200046#:~:text=Los%20estudios%20consultados%20coinciden%20en,incorporarse%20al%20puesto%20de%20trabajo.
5. Asociación Española de Pediatría. Recomendaciones sobre lactancia materna del Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría [Internet] 2012 [Consultado el 11.03.2025]. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-nutricion-y-lactancia-materna/lactancia-materna/documentos/recomendaciones-sobre-lactancia-materna>
6. Colegio de Obstétricas de la provincia de Buenos Aires Consejo Superior. Lactancia materna: Pilar de vida [Internet] 1 de agosto de 2018 [Consultado el 4.12.2024]. Disponible en: <https://copba-cs.org.ar/lactancia-materna-pilar-de-vida/>
7. América Latina y el Caribe. Indicadores nutricionales adicionales de la asamblea mundial de la salud [Internet] 6 de abril 2022 [Consultado el 11.03.2024] Disponible en : <https://openknowledge.fao.org/server/api/core/bitstreams/efefa9bb-2deb-4f04-944b-f805532d4ace/content/sofi-statistics-rlc-2022/breastfeeding-first-six-months.html>
8. Gob.pe. 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] 23 de mayo de 2024 [Consultado el 4 de diciembre 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](#)

9. Libre Pasco. Diresa Pasco recomienda dar leche materna al recién nacido para prevenir la anemia. [Internet] 3 de agosto de 2016 [Consultado el 11.03.2025]. Disponible en: <http://www.pascolibre.com/2016/08/diresa-pasco-recomienda-dar-leche.html>
10. Naciones Unidas. Apoyar a las mujeres en la lactancia materna, vital para un planeta más saludable. [Internet] 1 de agosto 2020 [Consultado el 11.03.2025]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2020/08/1478222#:~:text=Una%20ayuda%20vital,necesario%20sobre%20la%20lactancia%20materna.>
11. Domínguez M. Promover la lactancia materna exclusiva mediante la herramienta digital Lactihelp [Tesis Doctoral en Salud]. Colombia,2020. Disponible en: <https://intellectum.unisabana.edu.co/bitstream/handle/10818/43277/TESIS%20MARTHA%20MARIA%20DOMINGUEZ%20ARDILA.pdf?sequence=1>
12. Pizarro D. Conocimiento en madres sobre la lactancia materna exclusiva en un hospital público. Polo del Conocimiento [Internet]. 2024;9(3):1738-50. [Consultado el 4 de diciembre de 2024] Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/6748/pdf>
13. Perez I, Picado L, Rios H. Conocimientos actitudes y prácticas sobre lactancia materna en adolescentes puérperas de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia, en el periodo del 1 ° de enero al 30 de marzo del 2019. [Tesis Monográfica para optar al Título de Doctores en Medicina y Cirugía]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/11155/1/20086.pdf>
14. Hernandez A, Hierrezuelo N, Gonzales C, Gomez U, Fernandez L. Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva. Medisan. [Internet]. 03 de noviembre de 2023. [Consultado el 04 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/4336/pdf>
15. López A, Santos N, Ramos Y, García M, Artola C, Arara I. Prevalencia y determinantes de la lactancia materna: estudio Zorrotzaurre. Nutrición Hospitalaria. [Internet]. 02 de diciembre de 2020. [Consultado el 04 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/nh/v38n1/0212-1611-nh-38-1-50.pdf>
16. Rosales Y, Egoavil G. Intervención Educativa Sobre Lactancia Materna Exclusiva En El Conocimiento De Madres Primíparas Durante El Contexto Del Covid-19 En Un Hospital Nacional, Lima – 2022. [Tesis Para Optar Por El Título Profesional De Licenciado En Enfermería]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2024. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/15543/Intervencion_Rosal_esCusi_Yani.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Bravo M. Conocimiento Sobre La Técnica De Lactancia Materna En Madres Primerizas Y Estado Nutricional En Menores De Seis Meses, Chiclayo 2020. [Para Optar Título Profesional De Licenciado En Enfermería]. Pimentel: Universidad Señor de Sipan: 2021. Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9100/Milagros%20Miriam%20Bravo%20Sánchez.pdf?isAllowed=y&sequence=1>
18. Barboza A, Morales S. Conocimiento Y Práctica De Lactancia Materna Exclusiva En Madres De Niños Menores De 6 Meses Que Acuden Al Centro De Salud Condorillo, Chincha – 2021. [Tesis Desarrollada Para Optar El Grado De Licenciada En Enfermería]. Chincha: Universidad Autonoma de Ica; 2021. Disponible en:
<https://repositorio.autonoma de ica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1124/1/BARBOZA%20-%20MORALES.pdf>
19. Berrocal M, Flores B, Solano O. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud “Chilca 2021”. [Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería]. Huancayo: Universidad Continental; 2022. Disponible en:
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11748/1/IV_FCS_504_TE_Berrocal_Flores_%20Solano_2022.pdf
20. Flores B, Gonzales I. Conocimiento y Actitud De La Lactancia Materna Exclusiva De Madres Adolescentes Con Niños Menores De Seis Meses. Unica. [Internet]. 22 de setiembre de 2019. [Consultado el 04 de diciembre de 2024]. Disponible en:
<https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/193/222>
21. Gov.co. Importancia de la lactancia materna. [Internet]. [Consultado el 4 de diciembre de 2024]. Disponible en:
<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/ImportanciaLactanciaMaterna.aspx>
22. Unicef.org. Lactancia Materna. [Internet]. [Consultado el 4 de diciembre de 2024]. Disponible en:
<https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
23. Aguilar M, Fernández M. Lactancia Materna Exclusiva. Medigraphic. [Internet]. 2007; 50(4), 174 -178. [Consultado el 4 de diciembre de 2024]. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2007/un074g.pdf>
24. Beristain I, Alvarez A, Huerta M, Casique L. Teoría de los cuidados de Kristen Swanson: revisión de literatura. Unison. [Internet]. 14 de diciembre de 2021. [Consultado el 04 de diciembre de 2024]. Disponible en:
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-60942022000100102

25. Garzon M, Izquierdo R, Pascual Y, Olivia N, Ravelo M. Teoría de Kristen M. Swanson vinculada al cuidado del cuidador principal de pacientes con enfermedad de Alzheimer. Cubana de Enfermería. [Internet]. 25 de marzo de 2020. [Consultado el 04 de diciembre de 2024]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000400017
26. Ordoñez M, Santander A, Romero I. Cuidado enfermero en lactancia materna basado en la teoría de Kristen Swanson. Polo de Conocimiento. [Internet]. 2023; 8(1), 974 – 988. [Consultado el 04 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9284323.pdf>
27. Cuenca D. Los beneficios de la lactancia materna exclusiva [Internet]. 2021 [Consultado el 4 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.natalben.com/beneficios-lactancia-materna-exclusiva>
28. Leche materna. [Internet]. Wikipedia. [Consultado el 04 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Leche_materna&oldid=163878095
29. Fundación aprende con Reyhan. Lactancia materna exclusiva [Internet]. 2020 [Consultado el 4 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://aprendeconreyhan.org/lactancia-materna-exclusiva/>
30. Cuidate Plus. Lactancia materna [Internet]. 5 de octubre 2016 [Consultado el 4 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/familia/bebe/diccionario/lactancia-materna.html>
31. Fundación éxito. ¿Qué es la lactancia materna exclusiva y por qué es importante en los niños? [Internet]. [Consultado el 4 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://blog.fundacionexito.org/por-que-se-habla-de-lactancia-materna-exclusiva>
32. Salinas J. Ramona Mercer: Promotora de la lactancia materna. [Internet]. [Consultado el 11 de marzo de 2025]. <https://enfermeria.uv.cl/images/inicio/relacionados/enfermeras-secas/02-ramona-mercero/infografia.pdf>
33. Medlineplus.gov. Beneficios de la lactancia materna [Internet]. 11 de agosto 2024 [Consultado el 4 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000639.htm>
34. Ministerio de Salud Pública. Beneficios de la Lactancia Materna [Internet]. [Consultado el 4 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/beneficios-de-la-lactancia-materna/>
35. Medela. Beneficios de la lactancia materna para la madre [Internet]. 2023 [Consultado el 4 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.medela.com/es-es/extraccion-para-lactancia/articulos/el-poder-de-la-leche-materna/beneficios-de-la-lactancia-materna-para-la-madre>

36. Salabert E. Lactancia materna [Internet]. 5 de setiembre de 2022 [Consultado el 4 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.webconsultas.com/bebes-y-ninos/el-bebe/lactancia/lo-mejor-778>
37. Días M. Técnicas de Lactancia Materna [Internet]. [Consultado el 4 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas-de-lactancia-materna/>
38. Gob.pe. Técnicas correctas de Amamantamiento [Internet]. 14 de noviembre de 2008 [Consultado el 4 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/porciones-recomendadas/ninos-de-0-6-meses/lactancia-materna/tecnicas-correctas-de>
39. Torras E. Posturas y posiciones para amamantar [Internet]. Albalactanciamaterna. [Consultado el 4 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://albalactanciamaterna.org/lactancia/claves-para-amamantar-con-exito/posturas-y-posiciones-para-amamantar/>
40. Kidshealth. Posiciones para amamantar al bebé [Internet]. [Consultado el 4 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/nursing-positions.html>
41. Healthychildren. Posiciones para amamantar [Internet]. 18 de noviembre de 2020 [Consultado el 4 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/breastfeeding/Paginas/Positioning-Your-Baby-For-Breastfeeding.aspx>
42. Mayo Clinic. Salud de bebés y niños pequeños [Internet]. 22 de febrero de 2025 [Consultado el 4 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/healthy-lifestyle/infant-and-toddler-health/in-depth/breast-feeding/art-20546815>
43. Medela. 11 posiciones para dar el pecho [Internet]. Medela.com. 2023 [Consultado el 4 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.medela.com/es-es/extraccion-para-lactancia/articulos/consejos-de-lactancia-materna/11-posiciones-para-dar-el-pecho>
44. Guíasalud. Posturas para amamantar [Internet]. [Consultado el 4 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2020/01/gpc_560_lactancia_osteba_anexo_03.pdf
45. Hernández J. Hernández M. Ramírez M. Conocimiento y actitudes sobre los beneficios de la lactancia materna en universitarios. [Internet]. 2021;16(1) [Consultado el 4 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-78582021000200042
46. OASH. Prepararse para amamantar [Internet]. 22 de febrero de 2021 [Consultado el 4 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://espanol.womenshealth.gov/breastfeeding/learning-breastfeed/preparing-breastfeed>

47. Aspace. Hablemos de.....lactancia materna. [Internet]. [Consultado el 4 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://aspacejaen.org/hablemos-de-lactancia-materna/>
48. Guía visual para el éxito de la Lactancia materna. Técnica Correcta de Lactancia Materna [Internet]. [Consultado el 4 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.anmm.org.mx/PESP/archivo/INPer/Tecnica-Correcta-de-Lactancia-Materna.pdf>
49. León S. El calostro, la primera leche materna para el bebé [Internet]. 24 de mayo de 2021 [Consultado el 4 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.guiainfantil.com/articulos/alimentacion/lactancia/el-calostro-el-mejor-alimento-para-el-bebe/>
50. La Leche League International. ¿QUÉ ES EL CALOSTRO? [Internet]. 2025 [Consultado el 4 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://lilli.org/es/informacion-sobre-la-lactancia-materna-de-la-a-a-la-z/calostro-informacion-general/>
51. Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. [Internet]. 2019;52–52 [Consultado el 4 de diciembre de 2024] Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4928.pdf>
52. Seis sencillos pasos para conseguir un buen agarre para dar el pecho. Medela. [Internet]. [Consultado el 4 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.medela.com/es-es/extraccion-para-lactancia/articulos/dificultades-en-la-lactancia/seis-sencillos-pasos-para-conseguir-un-buen-agarre-para-dar-el-pecho>
53. Salusplay. TEMA 5. LA SUCCIÓN [Internet]. [Consultado el 4 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.salusplay.com/apuntes/apuntes-lactancia-materna/tema-5-la-succion>
54. Aroza P. La succión del bebé. Identifica la succión nutritiva [Internet]. 14 de agosto de 2019 [citado el 4 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://paulaaroza.com/2019/08/14/la-succion-del-bebe-identifica-la-succion-nutritiva/>
55. Tesis doctorales online. En qué consiste el método hipotético-deductivo [Internet]. 10 de julio de 2024 [Consultado el 4 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://tesisdoctoralesonline.com/en-que-consiste-el-metodo-hipotetico-deductivo/>
56. Concepto. Método cuantitativo. [Internet]. 23 de octubre de 2024 [Consultado el 4 de diciembre de 2024]; Disponible en: <https://concepto.de/metodo-cuantitativo/>
57. Open Academy. Investigación cualitativa y cuantitativa: características, ventajas y limitaciones [Internet]. 10 de diciembre de 2021[Consultado el 4 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.santanderopenacademy.com/es/blog/cualitativa-y-cuantitativa.html>

58. Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. [Internet]. 2019;52–52 [Consultado el 4 de diciembre de 2024] Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4928.pdf>
59. Juárez L. Análisis de los elementos implícitos en la validación de contenido de un instrumento de investigación. Revista Espacio. [Internet]. 15 de julio 2018 [Consultado el 4 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/cited2017/cited2017-23.html>
60. Gop.pe. Resolución Ministerial N.º 462-2015/MINSA. [Internet]. 31 de julio de 2015[Consultado el 4 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/306121-462-2015-minsa>
61. Edu.pe. [Consultado el 5 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/items/457e0c6a-4d2c-448c-8657-61cf616ff1db>
62. IFSES. La ética en enfermería: principios y fundamentos clave. [Internet].2024 [Consultado el 5 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://ifses.es/la-etica-en-enfermeria/>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

TITULO: “Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses de un Hospital Público, Pasco–2025”

AUTORA: GAMARRA VEGA, Gloria Luz

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento de los conceptos de lactancia materna exclusiva y su práctica en madres de niños menores de 6 meses de un Hospital Público, Pasco–2025?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento de los conceptos de lactancia materna exclusiva</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Estudiar el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva influye en la práctica de la lactancia materna en las madres de niños menores de 6 meses que acuden de un Hospital Público, Pasco–2025</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Evaluar la relación entre el conocimiento de los conceptos de lactancia materna exclusiva y su práctica en madres de niños menores de 6 meses de un</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>La relación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y su práctica, medida a través de la duración y frecuencia recomendada según las pautas de la OMS, es positiva en las madres de niños menores de 6 meses que asisten de un Hospital Público, Pasco–2025</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>Existe relación positiva entre el conocimiento de conceptos y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Conocimiento de la lactancia materna exclusiva</p> <p>Dimensiones</p> <p>Conocimiento de conceptos</p> <p>Conocimiento de los beneficios</p> <p>Conocimiento de las técnicas</p>	<p>Tipo y nivel de investigación</p> <p>Método: Inductivo</p> <p>Enfoque: Descriptivo</p> <p>Tipo de investigación: Cuantitativo</p> <p>Diseño de investigación: No experimental</p> <p>De corte: Transversal</p> <p>Nivel de investigación: Descriptivo correlacional</p>

<p>y su práctica en madres de niños menores de 6 meses de un Hospital Público, Pasco–2025?</p> <p>¿Cómo influye el conocimiento de los beneficios de la lactancia materna exclusiva en su práctica entre madres de niños menores de 6 meses de un Hospital Público, Pasco–2025?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento de las técnicas de lactancia materna exclusiva y su práctica en madres de niños menores de 6 meses de un Hospital Público, Pasco–2025?</p>	<p>Hospital Público, Pasco–2025</p> <p>Determinar la influencia el conocimiento de los beneficios de la lactancia materna exclusiva en su práctica entre madres de niños menores de 6 meses de un Hospital Público, Pasco–2025</p> <p>Analizar la relación entre el conocimiento de las técnicas de lactancia materna exclusiva y su práctica en madres de niños menores de 6 meses de un Hospital Público, Pasco–2025</p>	<p>de 6 meses que asisten de un Hospital Público, Pasco–2025.</p> <p>Existe relación positiva entre el conocimiento de los beneficios, como la mejora del sistema inmunológico del bebé y la reducción del riesgo de enfermedades para la madre, y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden de un Hospital Público, Pasco–2025.</p> <p>Existe relación positiva entre el conocimiento de técnicas, como el correcto agarre del bebé y las posiciones adecuadas para la lactancia, y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden de un Hospital Público, Pasco–2025.</p>	<p>Variable 2: Práctica de la lactancia materna exclusiva</p> <p>Dimensiones General</p> <p>Pechos</p> <p>Posición del bebe</p> <p>Agarre de la o él bebe al pecho</p> <p>Succión</p>	<p>Población: Conformada por 40 madres de niños menores de 6 meses que acuden de un Hospital Público, Pasco.</p> <p>Muestra: Conformada por 36 madres de niños menores de 6 meses que acuden de un Hospital Público, Pasco–2025.</p>
--	--	--	---	--

ANEXOS 2: Instrumentos
CUESTIONARIO PARA EVALUAR LOS CONOCIMIENTOS DE LA LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA

Fecha:

Este cuestionario ha sido elaborado con el objetivo de evaluar y fortalecer tus conocimientos sobre la lactancia materna y la leche materna, aspectos esenciales para asegurar una alimentación adecuada y saludable en los primeros meses de vida del bebé. A través de las preguntas planteadas, podrás comprender con mayor profundidad la importancia, los beneficios y las prácticas adecuadas relacionadas con la lactancia. Te invitamos a responder con calma y atención, ya que esta información resulta fundamental para brindar un apoyo efectivo tanto a madres como a sus hijos en su bienestar integral.

Edad:

- a) 15 a 20 años ()
- b) 24 a 28 años ()
- c) 30 a 34 años ()
- d) 36 a 38 años ()

Estado Civil

- a) Conviviente ()
- b) Casada ()
- c) Divorciada ()

Indicaciones: Marcar la alternativa que crea correspondiente con una X

1. ¿Qué es la lactancia materna?
 - a) Alimentar al bebé exclusivamente con leche materna.
 - b) Alimentar al bebé con cualquier tipo de lácteo.
 - c) Alimentar al bebé con fórmula infantil.
 - d) Un proceso médico para extraer leche.

2. ¿Qué significa lactancia materna exclusiva?
 - a) Alimentar al bebé solo con leche materna y agua.
 - b) Alimentar al bebé solo con leche materna, sin ningún otro alimento o líquido.

- c) Alimentar al bebé con leche materna y suplementos vitamínicos.
 - d) Alternar entre leche materna y fórmula infantil.
3. ¿Cuál es uno de los beneficios más importantes de la leche materna para el bebé?
- a) Previene infecciones respiratorias y gastrointestinales.
 - b) Aumenta el riesgo de alergias.
 - c) Es más difícil de digerir que la fórmula.
 - d) Contiene ingredientes artificiales.
4. ¿Qué componente clave de la leche materna fortalece el sistema inmunológico del bebé?
- a) Ácidos grasos saturados.
 - b) Hormonas de crecimiento.
 - c) Anticuerpos.
 - d) Carbohidratos.
5. ¿Qué beneficio aporta la lactancia materna a la madre?
- a) Ayuda a reducir el peso ganado durante el embarazo.
 - b) Aumenta el riesgo de osteoporosis.
 - c) Reduce la conexión emocional con el bebé.
 - d) Incrementa el estrés.
6. ¿Qué otro beneficio tiene la leche materna para el bebé a largo plazo?
- a) Causa obesidad en la adultez.
 - b) Disminuye la capacidad cognitiva.
 - c) Mejora el rendimiento escolar.
 - d) Genera dependencia emocional extrema.
7. ¿Cuándo se recomienda iniciar la lactancia materna después del parto?
- a) Dentro de las primeras 24 horas.
 - b) A las dos horas del nacimiento.
 - c) Dentro de la primera hora de vida.
 - d) Después de que el bebé haya recibido fórmula.

8. ¿Qué indica una buena posición para amamantar?
- a) El bebé tiene la boca completamente abierta, cubriendo el pezón y parte de la areola.
 - b) El bebé succiona solo el pezón.
 - c) La madre está inclinada incómodamente hacia adelante.
 - d) El bebé está acostado sin contacto con la madre.
9. ¿Qué se recomienda para evitar grietas en los pezones?
- a) Usar cremas constantemente antes de amamantar.
 - b) Garantizar que el bebé tenga un buen agarre.
 - c) Limpiar los pezones con alcohol después de cada toma.
 - d) Amamantar en intervalos largos.
10. ¿Cuánto tiempo se recomienda la lactancia materna exclusiva según la OMS?
- a) Durante los primeros 3 meses de vida.
 - b) Durante los primeros 6 meses de vida.
 - c) Durante los primeros 12 meses de vida.
 - d) No es necesaria la lactancia materna exclusiva.
11. ¿Qué debe hacer la madre antes de iniciar la lactancia?
- a) Evitar el contacto piel con piel.
 - b) Ofrecer un biberón antes de amamantar.
 - c) Colocar al bebé en posición vertical.
 - d) Asegurarse de que el bebé esté despierto y calmado.
12. ¿Qué es el "reflejo de bajada" en la lactancia materna?
- a) El movimiento del bebé hacia el pecho.
 - b) El proceso de digestión de la leche materna.
 - c) Un reflejo del bebé para buscar comida sólida.
 - d) La expulsión de leche debido a la succión del bebé.

13. ¿Cómo saber si el bebé está obteniendo suficiente leche?

- a) El bebé moja entre 6 y 8 pañales al día.
- b) El bebé llora todo el tiempo.
- c) La madre siente dolor en los pezones constantemente.
- d) El bebé nunca se duerme después de alimentarse.

14. ¿Qué debe evitar una madre lactante para mantener la calidad de su leche?

- a) Consumir frutas y verduras.
- b) Dormir al menos 8 horas diarias.
- c) excesivo de alcohol y tabaco.
- d) Beber abundante agua.

15. ¿Qué posición favorece una correcta alimentación nocturna?

- a) Posición sentada en un sofá.
- b) Posición acostada o lateral.
- c) Posición erguida.
- d) Posición en un columpio.

HOJA DE RESPUESTA:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
a	b	a	c	a	c	c	a	b	b	d	d	a	c	b

Ficha de observación para evaluar la práctica de la lactancia materna exclusiva AUTOR:
RM 462-2015-MINSA” GUIA TECNICA PARA LA CONSEJERIA EN LACTANCIA
MATERNA”

DATOS GENERALES

Nombre de la Madre.....

Edad:.....

Nombre del bebé.....

Edad del bebé.....

Estado civil.....

Grado de Instrucción.....

Ocupación.....

Signos de que la lactancia materna funciona bien	Signos de una posible dificultad
GENERAL Madre: <ul style="list-style-type: none"> • Luce saludable • Relajada y cómoda • Signos de apego entre madre y bebé 	<ul style="list-style-type: none"> • Luce enferma o deprimida • Luce tensa e incomoda • No EXISTE contacto visual madre y bebé
Bebé: <ul style="list-style-type: none"> • Luce saludable • Relajada y cómoda • Signos de apego entre madre y bebé 	<ul style="list-style-type: none"> • Luce somnoliento/a y enfermo/a • Inquieta/o y llorando • No alcanza ni busca el pecho
PECHOS: <ul style="list-style-type: none"> • Pechos blandos, piel luce sana • No dolor ni incomodidad • Pecho bien sostenido con dedos lejos del pezón • Pezones salientes, protráctiles 	<ul style="list-style-type: none"> • Pechos o pezones dolorosos • Pecho sostenido con dedos en la areola • Pezones aplastados, deformados, después de la mamada
POSICIÓN DE LA O EL BEBE <ul style="list-style-type: none"> • Cabeza y cuerpo de la o el bebé • Alineados • Bebé sostenido cerca al cuerpo de la madre • Todo el cuerpo de la o el bebe apoyado • Al aproximarse la o el bebe al pecho la nariz apunta hacia el pezón 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuello y cabeza torcidos para mamar • Bebés separados de la madre • Solo apoyados la cabeza y el cuello • Al aproximarse a la o el bebe al pecho, el labio • Interior/mentón está hacia el pezón
AGARRE DE LA O EL BEBÉ AL PECHO <ul style="list-style-type: none"> • Más areola sobre el labio superior de la o el bebé • Boca de la o el bebe bien abierta • Labio inferior volteado hacia afuera • Mentón de la o el bebé toca el pecho 	<ul style="list-style-type: none"> • Más areola debajo del labio inferior de la madre o el bebe • Boca de la o el bebe no está bien abierta • Labios hacia adelante o hacia adentro • Mentón de la o el bebe no toca el pecho
SUCCIÓN: <ul style="list-style-type: none"> • Mamadas lentas y profundidad, con pausas • Mejillas redondas cuando succiona • La o el bebe suelta su pecho cuando termina • Madre nota el reflejo de oxitocina 	<ul style="list-style-type: none"> • Mamada rápida y superficiales • Mejillas chupadas hacia adentro • La madre retira a la o él bebe del pecho • La madre no nota los signos de reflejo de oxitocina

ANEXO N°3: CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Se le invita cordialmente a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de tomar una decisión sobre su participación, es importante que lea y comprenda detalladamente cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: “Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses de un Hospital Público, Pasco–2025”

Nombre de la investigación: Lic. Enf. Gamarra Vega, Gloria Luz

Propósito del estudio: Estudiar el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva influye en la práctica de la lactancia materna en las madres de niños menores de 6 meses que acuden de un Hospital Público, Pasco–2025.

Beneficios por participar: Adquirir conocimientos sobre la relevancia y los aspectos fundamentales de la lactancia materna exclusiva para su bebé, así como tener acceso a la información del estudio siempre que lo requiera.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, únicamente se le solicitará completar el cuestionario.

Costo por participar: No se le requerirá nada adicional, solo deberá responder el cuestionario.

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 usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Gamarra Vega, Gloria Luz, autora de esta investigación.

Participación voluntaria:

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

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
N° de DNI	
N° teléfono móvil: fijo móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
N° de DNI	
N° teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
N° de DNI	
N° teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Cerro de Pasco,

Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

.....
Firma del participante

Anexo 4: Informe del asesor de Turnitin

● 23% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 20% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 22% Base de datos de trabajos entregados
- 5% 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	Universidad Wiener on 2024-06-10 Submitted works	4%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	3%
3	uwiener on 2023-04-07 Submitted works	2%
4	Universidad de Ciencias y Humanidades on 2024-09-27 Submitted works	1%
5	uwiener on 2024-01-11 Submitted works	<1%
6	uwiener on 2023-04-07 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2024-06-14 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2024-05-23 Submitted works	<1%