



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

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

Trabajo Académico

Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y práctica en madres primíparas en el Centro de Salud Viñas, Huancavelica, 2025

Para optar el Título de

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

Presentado por:

Autora: Huamán Enríquez, Norka


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-0475-5046>

Asesora: Dra. Benavente Sanchez, Yennys Katusca

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

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

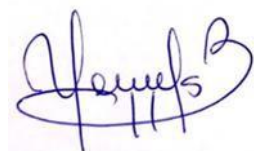
Yo, NORKA HUAMAN ENRIQUEZ egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones**, de la Universidad Privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y PRACTICA EN MADRES PRIMÍPARAS EN EL CENTRO DE SALUD VIÑAS, HUANCAVELICA, 2025” Asesorado por el docente: **Dra Benavente Sanchez Yennys Katusca** DNI 003525040 ORCID <https://orcid.org/0000-0002-0414-658X> tiene un índice de similitud de 11(once) % con código OID: 14912:507877527 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
 NORKA HUAMAN ENRIQUEZ
 DNI: 42599269



.....
 Firma
 YENNYS KATIUSCA BENAVENTE SANCHEZ
 DNI/CE: 003525040

Lima, 04 de Octubre de 2025

DEDICATORIA

Al Máximo creador que todo lo puede, a la familia, en especial a mis padres y mis hijos por ser mi motivo para seguir adelante como fuente de mi inspiración.

AGRADECIMIENTO

A mis maestros por toda la enseñanza, a mis familiares por el apoyo brindado, y a mi casa de estudios, por brindarme esta oportunidad de seguir fortaleciendo mi desempeño profesionalmente.

Índice

ÍNDICE

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice.....	vi
Resumen.....	ix
Abstract.....	x
1. EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	4
1.2.1. Problema general.....	4
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos de la investigación.....	5
1.3.1. Objetivo general.....	5
1.3.2. Objetivos específicos.....	5
1.4. Justificación de la investigación.....	5
1.4.1. Teórica.....	5
1.4.2. Metodológica.....	6
1.4.3. Práctica.....	6
1.5. Delimitación de la investigación.....	6
1.5.1. Temporal.....	6
1.5.2. Espacial.....	6
1.5.3. Población o unidad de análisis.....	6
2. MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. Antecedentes	7

2.2. Bases teóricas.....	12
2.3. Formulación de hipótesis.....	18
2.3.1. Hipótesis general.....	18
2.3.2. Hipótesis específicas.....	18
3. METODOLOGÍA.....	19
3.1. Método de la investigación.....	19
3.2. Enfoque de la investigación.....	19
3.3. Tipo de investigación.....	20
3.4. Diseño de la investigación.....	20
3.5. Población, muestra y muestreo.....	21
3.6. Variables y operacionalización.....	22
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	25
3.7.1. Técnica.....	25
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	25
3.7.3. Validación.....	25
3.7.4. Confiabilidad.....	25
3.8. Procesamiento y análisis de datos.....	26
3.9. Aspectos éticos.....	27
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	29
4.1. Cronograma de actividades.....	29
4.2. Presupuesto.....	30
5. REFERENCIAS.....	31
ANEXOS.....	38
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	39
Anexo 2: Instrumentos.....	42
Anexo 3: Consentimiento informado.....	51
Anexo 4: Informe de originalidad.....	52

RESUMEN

Objetivo general: “Determinar de qué manera los conocimientos de lactancia materna exclusiva se relaciona a la práctica de madres primíparas del centro de salud de Viñas2025”.

Metodología: Se basará en hipótesis y deducciones, aplicada, no experimental, transversal, la población está conformada por 85 madres que acuden al consultorio CRED. Los datos se obtendrán por medio de la encuesta y observación con el cuestionario para valorar conocimiento y la lista coteja para observar la practica, ambos cuentan con la validez y confiabilidad. Para el procesamiento y posterior análisis se empleará el programa SSPS desarrollando la base de datos y aplicando la estadística descriptiva para cifras absolutas y porcentuales; así como la inferencial para contrastar las hipótesis se utilizará el coeficiente de Spearman. Este estudio consideró los aspectos éticos.

Palabras claves: “Conocimientos”, “prácticas”, “lactancia materna”.

ABSTRACT

General objective: "To determine how knowledge about exclusive breastfeeding relates to practice among primiparous mothers at the Viñas Huancavelica 2025 Health Center."

Methodology: This method will be based on hypotheses and inferences; applied, non-experimental, and cross-sectional. The population consists of 85 mothers who attend the CRED clinic. Data will be obtained through surveys and observations using the "breastfeeding knowledge" questionnaire and the "practice" checklist, respectively. Both are valid and reliable. For processing and subsequent analysis, the SPSS program will be used, developing the database and applying descriptive statistics for absolute and percentage figures; and the Spearman coefficient will be used to test hypotheses. Ethical aspects were considered in this study.

Key words: Knowledge, practices, breastfeeding.

1.1 Planteamiento del problema

La leche de una madre es el mejor alimento y está reconocida históricamente como el alimento nutricional y esencial para todo recién nacidos y bebés por lo tanto se reconoce como el alimento perfecto para los niños de hasta dos años. Gracias a sus nutrientes esenciales, no solo es crucial para su evolución físico y emocional del bebé, sino que este proceso, además de ser instintivo y natural, fortalece el vínculo afectivo entre la progenitora y su recién nacido, A lo largo de la historia, ha probado ser esencial para la supervivencia y el desarrollo de la humanidad. (1)

La leche materna, conocida como "la vacuna natural", es una forma de protección esencial para los recién nacidos. Esto se debe a que sus componentes, como las inmunoglobulinas y las lisozimas, son especialmente abundantes en las primeras tomas y ayudan a fortalecer sus defensas inmunológicas del recién nacido.(2)

En América Latina y el Caribe, diversos estudios han demostrado que entre el 35% y el 60% de los bebés que se amamantan de forma única hasta los 06 primeros meses tiene el menor. Es importante destacar y tener en consideración que la muerte para los bebés que son menores de un año y que no son amamantados es entre tres y cinco veces mayor que para los que sí reciben leche materna.; Por otro lado, en los países industrializados, el uso del biberón presenta un riesgo menor. Esto se debe a que las condiciones de higiene y salud son más favorables, reduciendo los peligros asociados a este tipo de alimentación.(3)

La OMS y UNICEF han unido esfuerzos para establecer programas como estos programas buscan garantizar que la L.M. comienza poco después de haberse realizado el parto, proporcionando a las madres brindando información correcta y continua que puedan amamantar de forma segura y exitosa.(4)

En Colombia, sólo el 37.3% de los neonatos tienen la regla primordial de alimentarse exclusivamente con leche que genera su progenitora, evidenciando que está por debajo del

promedio global del 43.8%. Esta baja tasa se ha vinculado con la desnutrición infantil, registrando un promedio de 35 casos por cada 10,000 niños en 2022. Un estudio en Ecuador reveló que el 51% de aquellos bebés que han nacido y hasta la etapa de 06 meses de vida lograron recibir solo L.M.E. Por lo tanto, tres de cada diez niños menores de un año ya no son amamantados, lo que indica una disminución en esta práctica.

Aunque el estudio evidenció que 66.7% de personas alcanzan un grado de conocimiento al que llamaremos alto, presentando actitudes favorables hacia la leche producida por la madre, el 19% demostró tener el porcentaje más bajo, lo que sugiere vincular brechas significativas entre ambas variables de manera real (6).

Es así que vale poder resaltar que durante las investigaciones que se lograron realizar en Chile se demostró que el 40% de las mujeres entrevistadas tenían conocimiento sobre la duración de la LME y que a partir de los 6 meses se debían incluir otro alimento (7).

En el Perú para el 2022 de acuerdo con el informe de UNICEF, aún con las estrategias desarrolladas por el Ministerio de Salud (MINSA), solo el 46.6% de los neonatos recibió leche materna en las primeras horas de nacido. Lo que significa una brecha en la adherencia de esta práctica esencial. En tal sentido, se encuentran 200 establecimientos de salud con la acreditación de “Amigos de la Madre y del Niño” que permite promover LM (8).

Otra de las estrategias que se ha establecido en pro de la L.M. durante de carácter obligatorio de lactarios en todos los establecimientos de salud así como en empresas o locales públicos, lo que busca propiciar, proteger y promover la LM para los menores de dos años. (9).

La prevalencia para el 2022 de la LME en infantes menores de seis meses a nivel nacional con un 65.9% de mujeres que son madres lo aplicaron de manera exclusiva. Los departamentos que destacan por su alta prioridad en la promoción de dicho alimento exclusivo para bebés son Moquegua, Ayacucho, Huánuco y Apurímac con una cobertura que

oscila del 80,0% al 87,8%. Por otro lado, en los departamentos de Piura y Madre de Dios, donde la cobertura oscila en promedio a 35,2% y el 49,8%, se observa que dicha lactancia materna no constituye el principal alimento para los niños menores de seis meses. Por consiguiente, el Ministerio de Salud fomenta el inicio precoz de la L.M, promoviendo a su vez que los profesionales de la salud, quienes actúan como los principales promotores en los centros de atención, implementen y refuercen estas prácticas en los establecimientos de salud (10).

En la ciudad de Lima mediante el desarrollo de su investigación logró evidenciar que un 54,6% de madres presentaron conocimiento mediano y alto un 38%, por su parte 75% demostró prácticas regulares, y solo un 16,7% desarrollaron buenas prácticas, de igual manera se identificó que al referirnos de cuánta información tienen sobre el tema se pudo relacionar moderadamente con desarrollo sobre LME.(11)

A nivel regional se han desarrollado diversas estrategias, sin embargo, en las observaciones revelan a la forma de amamantar revelan que, en 2021, únicamente el 80.9% de las mamás adoptó esta práctica de forma exclusiva en la que posteriormente en 2023, se observó una disminución a 75.6% de las madres ofreciendo, a pesar de los esfuerzos continuos de la DIRESA sirve para resguardar esta práctica en la población. En la región, se identifican 12 establecimientos acreditados como Amigos de ambos, los cuales están equipados con lactarios debidamente implementados para garantizar un adecuado desarrollo. como también desarrollo y por supuesto sostenimiento de la lactancia materna exclusiva (12).

A nivel local, debido al contexto que se pudo observar a través de las atenciones durante atencio del control del bebé, se identificó que las madres se muestran con cierta preocupación a la hora de amamantar, con aparente estrés, tal vez, por no emplear la técnica de forma correcta sobre todo en las primíparas, tomando en consideración que es debido a la falta de experiencia se traduce en dificultades con el proceso de dar de lactar a sus bebés.

1.2. Formulación del problema

1.1.1 Problema general

¿De qué manera el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se va relacionar con la práctica en madres primíparas en el Centro de Salud Viñas, Huancavelica, 2025?

1.1.2 Problemas específicos

¿De qué manera el conocimiento en lactancia materna exclusiva en su dimensión generalidades se va relacionar con la práctica en madres primíparas?

¿De qué manera el conocimiento en lactancia materna exclusiva en su dimensión técnica de amamantamiento se va relacionar con la práctica en las madres primíparas?

¿De qué manera el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión extracción se relaciona con la práctica en las madres primíparas?

1.1.3. Objetivos general.

Determinar de qué manera el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con la práctica en madres primíparas en el Centro de Salud Viñas, Huancavelica, 2025.

1.3.2. Objetivos específicos

“Identificar la manera en que el conocimiento sobre L.M.E. en su dimensión generalidades se relaciona con la práctica en madres primíparas”.

“Identificar la manera en que el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión técnica de amamantamiento se relaciona con la prácticas en madres primíparas”.

“Identificar la manera en que el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión extracción se relaciona con la práctica en madres primíparas”.

1.2 Justificación

1.2.1 Teórica

Se identificó que las mujeres que tienen hijos acuden al consultorio de CRED carecen de conocimientos y prácticas adecuadas con el desempeño de la lactancia siendo lo más importante para un desarrollo y crecimiento adecuado del recién nacido, que por múltiples factores como la misma inexperiencia, falta de acceso a buena información, creencias, costumbres el poco interés que tienen pueden verse alterados y causar problemas alimenticios como la desnutrición infantil. Demostrando el grado de importancia de brindar una lactancia completa y exclusiva libre de fórmulas en madres es muy beneficioso para la salud de su hijo y la familia, ya que la práctica de esta técnica es necesario para asegurar los nutrientes adecuados hasta los 6 meses.

2.1.1 Metodológica

La identificación de vacíos investigativos se evidencia en la ausencia de trabajos previos sobre dichas las variables a estudiar y relacionado al contexto de Huancavelica, considerando que las investigaciones similares se han desarrollado principalmente en zonas urbanas y capitales de distritos por ello. La contribución del estudio donde se completara la carencia informativa existente, estableciendo una base sólida para próximos estudios en realidades rurales parecidas.

3.1.1 Práctica.

Este estudio permitirá identificar las áreas críticas donde las madres primíparas requieren apoyo dejando como dato y evidencias que faciliten la implementación de estrategias, planes y programas de capacitación tendientes a contribuir en la reducción de

complicaciones asociadas al abandono de la lactancia procurando el bienestar del niño y la mamá fomentando prácticas más saludables.

3.2 Delimitación de la investigación.

3.2.1 Temporal.

Va a desarrollarse entre junio y diciembre del 2025.

3.2.2 Espacial.

El espacio elegido para realizar es el centro de salud de Viñas, Huancavelica.

3.2.3 Población / Unidad de Análisis.

Serán las madres primíparas que acuden para control CRED.

4. MARCO TEÓRICO

4.1 Antecedentes

A nivel internacional

Freire y Caluña (13) se desarrollaron en Ecuador durante el 2025 un estudio que tuvo como objeto de estudio fue “Determinar el nivel de información, la disposición y los hábitos relacionados con la Lactancia Materna Exclusiva (LME) en mujeres embarazadas y púerperas”. Aplicó como método de estudio cuantitativa, descriptiva, con enfoque transversal participaron 105 mujeres en Riobamba, las que contestaron un instrumento que recababan información sociodemográfica, conocimientos, comportamientos y acciones en la práctica sobre LM. Para detectar las asociaciones aplicó estadísticos paramétricos ANOVA. Resultados: predominantemente mujeres mestizas (86,67%) y con estudios secundarios (62,86%), de igual manera también se obtuvo que el 66,7% tenía conocimiento en alto nivel

y actitudes favorables hacia la lactancia materna, sin embargo se mostró que tenían niveles bajos en un 19% en los dos aspectos.

Macías (14), en el 2023, en Ecuador, su objetivo de estudio fue “Establecer la caracterización de los saberes sobre la alimentación con leche materna en la población de madres con niños hasta los 24 meses, vinculadas a la Universidad Técnica de Babahoyo.”. Estudio, cuantitativo observacional y descriptivo. Muestra de 247 entrevistados. Método, utilizando una encuesta en línea a mujeres que pertenecen a una comunidad universitaria. Resultados: el 93,5% eran personas que realizaban estudios, el porcentaje de 47,1% lograron brindar una respuesta sobre ofrecer leche materna a demanda del niño. El 82,1% conocía el concepto de calostro, con respecto a los beneficios y el tiempo requerido para amamantar más de la mitad tenían información clara. Llegó a concluir que hay nivel aceptable de conocimientos sobre lactancia materna entre las participantes, aunque aún existen áreas de mejora en la educación sobre este tema.

Shankar et al. (15), para el 2022 en India desarrolló dicha investigación la cual su objeto fue “detallar los conocimientos y prácticas de lactancia materna de una comunidad urbana de bajos ingresos de Nueva Delhi”. Se desarrolló bajo una metodología descriptiva, transversal, se constituyó con 157 madres menores de 6 meses quienes respondieron un instrumento con la técnica de encuesta la cual estaba conformada por 21 preguntas para ver el dominio de la información de LM y forma de amamantar a sus hijos. Encontraron que el 72.6% las madres indicaron diversidad en la demanda y rutina de amamantamiento y alimentación de sus hijos, considerando también lo relativo a la duración. Llegaron a la conclusión que a mayor información del personal y las diversas actividades de difusión pueden contribuir en reducir las brechas e introducir estrategias para ser más eficiente en la promoción de esta práctica saludable.

Ramírez y Juárez (16) En México, una investigación de 2022 se propuso evaluar el conocimiento sobre lactancia materna en mujeres en edad reproductiva en un centro de salud.

Este estudio, de tipo descriptivo y transversal, incluyó a 230 mujeres, tras aplicar un instrumento validado, se logró tener como evidencia que un 80% de las participantes poseía un favorable nivel de conocimiento en beneficios y prácticas de la lactancia materna. Sin embargo, solo un 40% tenía información correcta sobre la duración recomendada para la L.M.E. Los investigadores concluyeron que la lactancia es beneficiosa para la madre, como también para el bebé y por supuesto no se puede dejar de lado la sociedad en general.

Devi et al. (17), durante el 2022 en Nepal se desarrolló para “Evaluar el conocimiento y las prácticas de lactancia materna en madres primíparas en el Hospital Nacional de Medicina y Hospital de Enseñanza de Birgunj”. Metodológicamente se enfocó en descriptiva, correlacional, su muestra poblacional se tuvo como 50 madres primíparas seleccionadas por muestreo intencional. Se utilizó un cuestionario estructurado constituido por 10 preguntas sobre las variables sociodemográficas, 30 preguntas sobre conocimiento y la observación a través de una lista cotejo. Resultó que el 62% tenían comprensión aceptable respecto al amamantamiento, por su parte el 38.0% demostraron entender moderadamente. Conclusión: el conocimiento fue adecuado con una práctica positiva.

Meza et al (18), para el 2021, en Paraguay, pudo “Analizar el nivel de conocimiento y la ejecución de la práctica relacionados con la LME primíparas”. Se desarrolló bajo la modalidad descriptiva, analítica, transversal, en el que participaron 90 madres que contestaron un cuestionario sobre datos sociodemográficos, de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva. Resultados: la mayoría de participantes tenían 27 años, solteras y educación secundaria; además, se evidenció que el conocimiento sobre el tema era regular (53%), mientras que las prácticas eran inadecuadas en un 54% de los casos. No se evidenció asociación entre las variables ($P=0,233$). Concluye que, a pesar de tener un conocimiento regular sobre lactancia materna exclusiva, el trabajo de la madre primíparas eran mayormente inadecuadas, lo que sugiere la necesidad de fortalecer una adecuada educación y gracias al apoyo práctico para mejorar la implementación de la lactancia.

A nivel nacional

Pérez (19) en el 2024 en Huando el propósito de esta investigación fue “Analizar la influencia del grado de información sobre la lactancia materna en las conductas de alimentación de los niños menores de dos años, cuyas madres son usuarias del Establecimiento de Salud Huando, en 2023” fue de tipo aplicada observacional- correlacional, se aplicaron los instrumentos a 80 madres con sus hijos que son menores a los 02 años de vida. Resultados: el 40% tuvieron conocimiento regular y práctica de manera adecuadas, 23.7% fue alto y práctica de manera adecuadas; y el 20% tiene poco conocimiento y el desenvolvimiento en la práctica no adecuadas. En conclusión la mayor parte mostraron porcentaje de grado alto y porcentaje de grado bajo en los estándares de conocimiento con prácticas adecuadas, de igual modo las que tienen bajos conocimientos su práctica también fue inadecuada; en tal sentido, si existe relación entre las dos variables con un coeficiente de correlación Rho de Spearman 0.916, la significancia bilateral es de ($p=0.000$).

Lucio (20), en el 2024, Lima con el objetivo “Identificar el conocimiento, como también la actitud y también con el concepto del desarrollo como también de prácticas sobre LME. en mamás que dan de lactar”. Estudio, cuantitativo, descriptivo, prospectivo y transversal. Muestra de 534 madres. Método, utilizó como técnica la aplicación de un cuestionario, una escala de actitud como también una lista de cotejo, aplicados a 534 madres primíparas con bebés de menos de 6 meses en el C.S.M.I. "Santa Anita". Resultados revelaron que el 54.5% se evidencia el nivel alto de información y dominio del tema, por su parte, el 76.8% demostraron una actitud medianamente favorable y el 68.4% mostró buenas prácticas. En conclusión, aun cuando en la mayor parte de las entrevistas tenían conocimientos, actitudes y prácticas adecuadas, se evidenció que existe una gran necesidad y estrategias que permitan reforzar sobre estos aspectos para mejorar la adopción de actitudes y prácticas correctas.

Pinto y Arévalo (11) en el 2023 en Lima desarrollaron el estudio para “determinar si existe vínculo en el nivel de conocimiento y también el desarrollo de prácticas durante la lactancia exclusiva en madres menores de 6 meses de un C.S”. En el desarrollo metodológico se realizó el hipotético-deductivo, cuantitativo, aplicado, de nivel correlacional, con diseño observacional transversal. Formaron parte del estudio 108 mujeres que dan de lactar libre de formulas , para lo cual se aplicó el respectivo cuestionario para definir y plantear un lista para poder cotejar el porcentaje práctica, se identificó que el 54,6% de las mujeres tenían un conocimiento de grado medio y el 38% un grado alto. Por su parte, en lo relativo a las prácticas sólo el 16,7% eran buenas y un 75% evidenció prácticas regulares, demostrando una moderada correlación con una significancia de $p=0.000$ siendo menor que el 0.05.

Rodríguez (21), en el 2023, en Lima se planteó este estudio cuantitativo, explicativo y correlacional se propuso “establecer la conexión entre lo que las mamás primerizas saben y cómo practican la lactancia materna exclusiva”. presentó una muestra de 69 mamás, llegando a utilizar un cuestionario y una guía de observación que se logra con ello recopilar información con datos preciso, El análisis de los datos reveló que la mayoría de las participantes que presentan las edades de 26 como también la edad 34 años, provenían de áreas rurales y contaban con educación secundaria. Respecto a las variables del estudio, se encontró que un 42% de las madres presentaban un nivel de conocimiento bajo de aquella información donde un 91.3% demostró prácticas inadecuadas En conclusion existe relación negativa entre conocimiento y práctica en lactancia materna. Esto significa que a menor conocimiento, peores prácticas. El resultado subraya la importancia de implementar acciones y estrategias de promoción para mejorar tanto la información como las habilidades de las madres con referencia a la lactancia.

Vergara (22), en el 2022 en Lima, tuvo estudio cuantitativo y descriptivo, que presenta el tipo al que se conoce como no experimental además lo acompaña el corte transversal, se propuso “Establecer los niveles de conocimiento y las conductas de alimentación con LME

en primigestas en el puerperio atendidas en la unidad de Gineco-Obstetricia de un hospital castrense". Para llevarlo a cabo, se empleó como muestra a unas 30 madres. Se utilizaron una encuesta y una ficha con observación que se aplica herramientas que permitan la recolección de datos, las cuales se logró validar por expertos y probadas en siguiente estudio piloto para asegurar su fiabilidad, los resultados de esta investigación proporcionaron información valiosa para mejorar la atención que se ofrece a las madres primerizas en el hospital militar. En última instancia, el estudio buscó contribuir a un mayor conocimiento y a la mejora de las prácticas de dar de lactar exclusivamente, un aspecto fundamental recomendado por la OMS para el crecimiento sano de los bebés.

4.2 Bases teóricas

4.2.1 Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva

2.2.1.1. Conocimiento.

Soto y Ramírez (23) definen el conocimiento como la virtud y capacidad que le permite a una persona para entender, interpretar y aplicar información sobre un tema específico, producto de la experiencia, el aprendizaje y la educación recibida; son representaciones de personas comunes que lo realizan en su día a día. Es así que reciben la información por medio de sus cinco sentidos. Dando origen al conocimiento científico que puede ser verificable a través de la experimentación para la comprobación. Debido a la amplitud de este término con diversas perspectivas.

2.2.1.2. Tipos de Conocimiento.

Los conocimientos se clasifican o consideran en precientífico o informal que en ocasiones deriva del científico, el cual se caracteriza por su objetividad, por ser sistemático, fundamentado, metódico, riguroso, en casos hasta llegar a predecir, en sus diversas maneras de concebirlo y de practicarlo, aunque todos estos enfoques son reconocidos como científicos,

a menudo se adoptan posturas que se consideran mutuamente excluyentes.; por su parte el conocimiento metacientífico tiene como objetivo las reflexiones no la realidad , más bien realidad científica.(24)

2.2.2. El conocimiento de lactancia materna de manera exclusiva

Se fundamenta en la información que empodera a las madres y cuidadoras, brindándoles las habilidades necesarias para alimentar a su bebé exclusivamente con la leche que produce la madre sin complementos durante los 6 primeros meses. Esto excluye cualquier otro alimento o líquido, a menos que se trate de medicamentos indispensables. (25).

2.2.3. Dimensiones del conocimiento sobre lactancia materna exclusiva

2.2.3.1. Generalidades de Lactancia materna exclusiva

Brindar el amamantamiento de manera uniforme y exclusiva siendo esta la manera más segura y económica de alimentar a los niños menores de 6 meses. Es la única alimentación ideal, ya que no requiere añadir ningún alimento o líquido, ni siquiera agua, durante ese periodo. Es así que se define como la alimentación que se realiza únicamente con leche materna, excluyendo la introducción de alimentos complementarios. Sin embargo, se permite la administración de suplementos vitamínicos, soluciones de rehidratación, minerales o medicamentos según sea necesario. La LME es la fuente esencial de nutrientes para el niño en los seis meses de vida. No obstante, puede transformarse en un factor desfavorable para el desarrollo del neonato cuando no se cumple durante ese periodo (26).

2.2.3.2. La leche materna extracción

La evolución del amamantamiento está dada por el período de amamantamiento y está compuesta en primer lugar por agua y proteínas que aseguran el equilibrio electrolítico del

recién nacido (RN) favoreciendo su digestión, aportando inmunidad, propicia la asimilación de los nutrientes, asegura el funcionamiento de maduración del tracto gastro intestinal y controla algunos aspectos del metabolismo del RN. Así mismo, contiene hidratos de carbono que proporcionan energía fortalece la flora intestinal, facilita la reducción de alergias con la inmunotolerancia. Por su parte los lípidos y los ácidos grasos poliinsaturados aportan al desarrollo neurológico, estos varían según la dieta de una mujer lactante. De igual modo, contiene inmunoglobulina A secretora, que recubre la mucosa intestinal para evitar que dichas bacterias logren ingresar a las células. También incluye proteínas del suero, como la lactoferrina y la lisozima, que son capaces de eliminar bacterias, hongos y virus (27).

2.2.3.3. Lactancia materna y sus beneficios

Esta es una de los aportes más beneficiosos para la mujer y el RN proporcionando crecimiento y desarrollo en todas las esferas física, emocional y biológica generando inmunidad pasiva, a través de la transferencia de inmunidad activa de la madre con anticuerpo de las mucosas entre otros componentes que intervienen en el desarrollo del cerebro y demás elementos de sistema y contribuyendo con el desarrollo del sistema motor, previene de enfermedades e interviene en el desarrollo de altos coeficientes intelectuales en los niños que la reciben, fortaleciendo la relación entre madre e hijo. Entre otros beneficios se mencionan los de las madres ya que interviene el proceso de reducción del útero a su estado pregravídico se lleva a cabo gracias a la estimulación que ejerce la oxitocina sobre las fibras musculares. limitando el riesgo de una hemorragia postparto; así como reducción de la progresiva enfermedad como es el cáncer. (28).

2.2.3.4. Producción de la lactancia materna

Es el desarrollo fisiológico regulado hormonalmente, principalmente por la que llamamos prolactina y también a la que conocemos como oxitócica, que implica con la evolución de la leche en el pecho de las mamás y su eyección de la respuesta inmediata la

cual lo demuestra mediante la succión del bebé. Oxitocina (OXT): La oxitocina es secretada en respuesta al estímulo de succión, generando contracción de las células mioepiteliales son células musculares que se encuentran alrededor de los alvéolos mamarios., propiciando la eyección de la leche es esencial para la nutrición del lactante. Prolactina (PRL): La salida de la placenta después del nacimiento del bebé. provoca una disminución abrupta de las hormonas de origen placentario, obteniendo de esta manera la prolactina, la cual es secretada por la adenohipófisis, actúa libremente y como resultado se logra estimular la evolución mamaria y la producción de la leche. Esta hormona se vincula como un receptor que permitirá a las glándulas mamarias, provocando un aumento progresivo de la acumulación de leche en el pecho de la madre. Es importante señalar que las mujeres que han tenido varios partos (multíparas) presentan una mayor cantidad de receptores de prolactina en comparación con las que solo han tenido un hijo (primíparas), es decir se podría aumentar la mayor velocidad en la producción láctea, incluso cuando los niveles circulantes de la hormona son más bajos.(29).

2.2.3.5. Técnica de amamantamiento

Son las acciones que garantizan que el bebé se coloque y agarre de forma adecuada el pecho. Esto permite una succión efectiva y sin molestias, facilitando que la leche fluya adecuadamente y previniendo complicaciones como el dolor en los pezones o la mastitis. (30).

2.2.4. Práctica de la lactancia materna exclusiva

Para lograr alcanzar una optimización en buena práctica del proceso de amamantamiento se requiere un conjunto de desenvolvimientos específicos que una madre debe desarrollar para alimentar adecuadamente a su hijo mediante la leche producida por sus glándulas mamarias. Estas habilidades se manifiestan a través de conductas observables, adquiridas a partir del conocimiento y la experiencia como también la práctica. Por ende la actitud materna hacia la lactancia refleja su nivel de compromiso y motivación, y se expresa mediante técnicas y

posturas precisas que facilitan una correcta adherencia del lactante al pezón. Esta práctica no solo implica una función nutritiva, sino que también ha sido reconocida como parte del desarrollo del comportamiento materno, entendida como una serie de respuestas conductuales derivadas del acto de amamantar. (31).

2.2.4.1 Principales posiciones de lactancia materna

Hay diversas posiciones establecidas para la mejor aplicación de la técnica de amamantamiento tales como sentada con el bebé en brazos: Existen diversas posiciones para amamantar que favorecen el agarre adecuado del lactante y promover una lactancia materna eficaz. Una de ellas es la posición frente a frente, donde el bebé se coloca a la altura de su mamá y el abdomen que tenga la posición adecuada es decir tiene que estar en contacto directo con el de ella, mientras es sostenido firmemente con una mano que da soporte a su cabeza y torso. En la posición sentada en el regazo, el lactante se sienta sobre el regazo materno y se inclina hacia el pecho, recostado sobre el cuerpo de la madre, quien lo sostiene con ambos brazos. La posición inversa implica que la madre esté sentada mientras el bebé yace sobre una almohada que se eleva a la altura del pecho de la madre. En esta postura, la madre sostiene la mama con una mano y la cabeza del niño con la otra, lo que permite cambiar de seno sin modificar la postura general. Por último, la posición de balón de rugby o de canasta consiste en sostener al bebé bajo el brazo del lado que amamanta. El cuerpo del bebé se logra posicionar de la manera correcta donde se ubique al contorno de la cintura de su madre, quien usa su mano para guiar la cabeza del bebé y así lograr un buen agarre del pezón. (32).

2.2.4.2. Dimensiones de la variable Práctica.

Antes

Se refiere a la preparación que desarrolla la mujer antes del nacimiento de su hijo para llevar a cabo una lactancia materna. Esta abarca la preparación física y emocional así como

los elementos del entorno, la formación del pezón y la areola, y la preparación psicológica de la madre (33).

Durante:

Este es el período de lactancia activa, que abarca el inicio temprano del amamantamiento, el uso de una técnica adecuada, como también se deberá evaluar las frecuencias de cada toma que realiza el bebé, sin dejar de lado contabilizar la duración de cada toma y la capacidad de manejar las posibles complicaciones. (33).

Después:

Se refiere a todas las prácticas del período posterior a la lactancia exclusiva. Incluye incorporación de alimentos sustitutorios, destete gradual, y el mantenimiento de lactancia parcial según las recomendaciones y deseos de la madre y el bebé (34).

2.2.4 Teorías de enfermería

El presente estudio se fundamenta en el desarrollo de la teoría de Ramona Mercer, que se centra en el vínculo entre la madre y el hijo. Su modelo está basado en el proceso de la maternidad, comprende gestación hasta cumplir un año de vida del recién nacido, posterior a ello se deberá analizar dichos factores que se desenvuelven en cada etapa. La teoría de Mercer evalúa la habilidad de la madre para atender a su hijo y asegurar su bienestar. Según esta perspectiva, la enfermera tiene un rol vital al acompañar a toda madre que está pasando por la etapa de formar en su vientre un nuevo ser. Su labor también incluye la promoción del estado de salud de la progenitora, también es importante el niño y el entorno familiar, implementando cuidados para optimizar la vida después del nacimiento. Para adoptar el rol materno, es preciso atravesar cuatro etapas distintivas. La primera etapa, denominada anticipación, se inicia durante el embarazo e implica una serie de transformaciones tanto físicas como psicológicas en la madre. A continuación, la segunda fase, conocida como la

etapa formal, comienza con el nacimiento del infante, momento en el cual la madre experimenta un profundo apego emocional, complementado por la influencia del entorno circundante. En la tercera fase, que se considera informal, se observa una asunción instintiva del rol maternal, fundamentada en los conocimientos previamente adquiridos. A continuación, la cuarta etapa, conocida como identidad del rol, se evidencia cuando la madre internaliza plenamente su función, logrando así competencias consolidadas, armonía y satisfacción en el desempeño del rol maternal (35).

4.3 Formulación de hipótesis

4.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación entre el conocimiento en L.M.E y la práctica en madres primíparas en el Centro de Salud Viñas, Huancavelica, 2025.

Ho: No existe relación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y la práctica en madres primíparas en el Centro de Salud Viñas, Huancavelica, 2025.

4.3.2 Hipótesis específicas

H₁: El conocimiento en su dimensión generalidades de la L.M.E.se relaciona con la práctica en madres primíparas.

H₂: El conocimiento en su dimensión técnica de amamantamiento se relaciona con la práctica en madres primíparas.

H₃: El conocimiento en sus dimensiones que es de extracción de la leche y su relación con la práctica en madres primíparas.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación.

La estrategia de investigación que se seguirá es el método deductivo, que parte del análisis de una situación específica. Se formulan hipótesis y se razona desde lo general hacia lo particular. Este proceso incluye la descripción de un evento, fenómeno o grupo para entender su organización o conducta, lo que a su vez permitirá aceptar o denegar las hipótesis propuestas. (36).

3.2. Enfoque de la investigación

Esta manera de abordar la investigación se fundamenta en un paradigma cuantitativo, cuyo objetivo es describir las variables de estudio y emplear pruebas estadísticas para cuantificar los resultados obtenidos. También se emplea la recopilación de datos con el fin de probar las hipótesis a través de mediciones numéricas, aplicando el análisis con estadística que permitirá deducir cuales son los patrones durante el desenvolvimiento de su comportamiento. Según la naturaleza y el diseño de la siguiente investigación realizada, todos los datos serán numéricos y se analizarán mediante métodos estadísticos para examinar la relación entre variables. Los resultados finales se presentan tanto numérica como gráficamente. Luego los resultados se expresan numérica y gráficamente (37).

3.3. Tipo de investigación

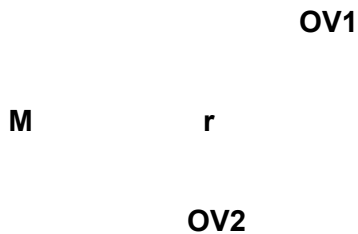
Busca encontrar las mejores formas (métodos, tecnologías y protocolos) de aplicar el conocimiento científico para resolver un problema específico y real que necesita una solución es por ello que se determina en una de tipo aplicada (38).

3.4. Diseño de su investigación

Estudio de carácter no experimental y empleando un corte transversal. Su naturaleza no experimental se debe a que el investigador no interviene ni tampoco modifica las variables; simplemente las observa tal como ocurren en su entorno. El diseño de corte transversal

permite capturar y analizar la relación entre las variables en un punto concreto del tiempo, lo que ayuda a entender sus características y la conexión real que existe entre ellas (39).

Dicho diseño es:



Dónde: M= Muestras, OV1= Variables 1, OV2 = Variable 2, R = Relación de variables

3.5. Población, muestra y muestreo

Lo conforma un grupo de 85 madres primíparas del Centro de Salud Viñas, Huancavelica 2025, no se hará cálculo de tamaño muestral debido a que es una población finita o censal, en tal sentido no se hará muestreo, ya que participaran todas las usuarias.

Criterios de inclusión:

- Madres que estén dispuestas a ser parte de la investigación y acepten firmar el consentimiento.
- Madres primíparas
- Que tengan hijos de menos de 06 meses.

Criterios de exclusión:

- madres que no otorguen su permiso con conocimiento de causa
- Madres que tengan más de un hijo.

Muestra:

La muestra es poblacional o censal debido a que se encuestaron en su totalidad.

Muestreo:

Esta investigación no se realizará muestreo porque es población finita donde se trabajarán con todas las unidades de análisis.

3.6. Variables y operacionalización**3.6.1. Variables de estudio**

V1= Conocimiento que se tiene de la L.M.E.

V2= Prácticas en lactancia materna exclusiva en madres primíparas.

3.6.2. Operacionalización de variables

VARIABLES:	DEFINICIÓN CONCEPTUAL.	DEFINICIÓN OPERACIONAL.	DIMENSIONES .	INDICADORES.	ESCALA DE MEDICIÓN.	ESCALA VALORATIVA.
V1: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	Se refiere a la agrupación de información, adquiridos a lo largo de la vida tanto en procesos formales como informales	Se refiere a la evaluación que permitirá tomar la decisión. Tenemos como instrumento desarrollar	Generalidades la lactancia materna exclusiva	Beneficios Evolución Tipos de lactancia Calostro frecuencia. Composición de la leche.	Ordinal	Bueno 11 – 15 Regular 6 – 10 Deficiente 0 – 5

	<p>que permite la toma de decisiones en distintos contextos, en especial lo relativo a lactancia materna la madre desempeña un rol esencial, asumiendo una responsabilidad significativa para asegurar su correcta implementación. (40).</p>	<p>un cuestionario.</p>	<p>Técnicas de amamantamiento</p>	<p>Postura</p> <p>Duración de las sesiones</p> <p>Dolor e Higiene</p> <p>Duración del amamantamiento</p> <p>Posición correcta para amamantar al bebé</p> <p>Correcto agarre del pezón.</p> <p>Agarre inadecuado del pezón (heridas).</p>		
			<p>Extracción</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Extracción mecánica. - Almacenamiento - Refrigeración - Tiempo de almacenamiento - Forma de uso. 		

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
Variable 2: Prácticas sobre lactancia materna exclusiva	Implica un conjunto de habilidades, destrezas y experiencias que la madre posee o desarrolla al momento de alimentar a su hijo. Es fundamental que, además de estas capacidades, la madre posee información y aplica en su decisión y compromiso con esta forma de alimentación, que favorece el crecimiento y desarrollo saludable del niño. (41).	Para medir las habilidades y el desempeño, se empleará una guía de observación que registrará lo que sucede antes, durante y después del amamantamiento.	Previo a la lactancia (antes)	Lavar las manos Masajear los senos Posición sentada	De manera Nominal	se evidencia Adecuado : 7-12 Inadecuado: 0-6
			Durante	- Posición de RN - Posición de la madre - Agarre en "C" - Agarre del pezón - Tiempo de amamantamiento - Cambio de mama		
			Después	- Retirada del pecho - Posición para sacar gases al niño. - Ubicación final del niño.		

3.7. Técnicas / instrumentos de recolección de los datos

3.7.1. Técnica

Generará recopilación de datos del estudio, mediante una encuesta. El instrumento de recolección de información consistirá en dos formularios, diseñados para medir cada una de las variables.(42)

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento: “Conocimientos en las madres primerizas de acuerdo a la lactancia materna exclusiva.” El cuestionario consta de 20 preguntas que abordan tres dimensiones: aspectos básicos que se presenta cuando se aborda la lactancia, como también se lo conoce como el amamantamiento, otros lo conocen por la extracción de la leche de una madre, por ello se alcanzó una puntuación donde se logró clasificar mediante 3 niveles que estarán clasificados por lo siguiente: Bajo, intermedio y por supuesto alto, utilizando un sistema de intervalos que va desde un valor mínimo hasta uno máximo.

Instrumento: “guía de observación”, el cual fue desarrollado por Avendaño y Medrano en el año 2017. Este enfoque permite una medición estructurada y detallada de dicho comportamiento, destacando la importancia del análisis meticuloso de los datos recolectados para obtener resultados confiables y válidos. El cuestionario en cuestión consta de 12 ítems organizados en tres fases: pre, intra y post. Las preguntas se presentan en formato dicotómico (sí=1, no=0), y puntaje global sera segmentado por 2 categorías: Adecuado (07-12 de puntaje) e Inadecuado (0-0 6 de puntaje).

3.7.3. Validación

Para validar se empleó la técnica juicio de experto. (41) participaron enfermeras especialistas y conocedoras de LM exclusiva a las que se les proporcionó un Kit de Validación de Instrumento, en la que validaron la consistencia del contenido para evaluar la variable.

En 2017, en Lima, se desarrolló la validación de una guía de observación a través de un equipo de expertos conformado por cinco licenciadas en enfermería, dos médicos de pediatría, 01 de ginecología. 01 de nutrición y por último se contó con la participación de un psicólogo. Si se analiza dichos resultados se ejecutará la prueba a la que se refiere como binomial, la cual obtuvo un valor $p = 0.00098$ de las dimensiones que validan como el constructo. por supuesto se evalúa el criterio sin dejar de lado el contenido. Dado que este valor es menor a 0.05, se concluyó que el instrumento presenta una validez adecuada para su propósito.

3.7.4. Confiabilidad

Se logra dar con la garantía de una adecuada aplicación, ejecutando con herramientas confiables que permiten en tal sentido, El cuestionario diseñado para medir el conocimiento en la lactancia materna exclusiva demostró tener excelente consistencia interna. Análisis de confiabilidad, realizado con coeficiente alfa de Cronbach, arrojó valor de 0,97, que confirma alta fiabilidad. En cuanto a la guía, utilizó la herramienta confiabilidad KR-20 (Kuder-Richardson), obteniendo un valor de 0,77. Dado que este resultado superó el valor mínimo aceptado de 0,70, se concluye que el instrumento posee una buena confiabilidad y una alta en lo que es interna.

3.8. Plan de procesamiento como el análisis de datos

En el presente trabajo se obtendrá el permiso del jefe para recoger los datos, para obtener la aprobación del director de la institución que ejecutará el estudio. Una vez obtenida dicha autorización, se procederá a la coordinación con el encargado de servicio y la jefatura de enfermería con el fin de iniciar la recolección de datos correspondientes a las variables del estudio.

Se inicia el proceso con la recopilación de datos, tarea que recae en el investigador, quien tiene la responsabilidad de evaluar la población objeto del estudio. Posteriormente, se

instruye a los participantes para que completen el cuestionario, el cual se estima que requerirá aproximadamente 15 minutos para su cumplimiento. A continuación, llevaremos a cabo la evaluación empleando la guía de observación. Seguidamente, confirmaremos que cada instrumento esté debidamente completado y correctamente rellenado.

Los datos serán organizados con el software llamado SPSS, que tiene como versión número 25. Logrando llevar a cabo el análisis descriptivo, se empleó la estadística descriptiva. A continuación, procedemos a establecer la conexión entre las variables utilizando técnicas de estadística inferencial, específicamente a través del análisis de correlación de Spearman. Dichos resultados que se lograran obtener se exponen mediante cuadros sin dejar de lado a los gráficos. (43)

3.9. Aspectos éticos

En este estudio, interrelación con madres participantes y recolección de datos se basan en principios éticos sólidos. El respeto es un pilar fundamental, manifestado en la obtención del consentimiento informado. Esto asegura que las madres participen de forma voluntaria, comprendan el propósito del estudio y tengan garantizada la confidencialidad y privacidad de su información.

El principio de beneficencia es clave en esta investigación. Los resultados buscan beneficiar tanto a las madres como a la comunidad, mejorando la eficiencia en protección de los enfermeros y, por consiguiente, el bienestar de madres en el Consultorio de cred. Es mas, se tomaron precauciones para minimizar riesgos o daños potenciales en lo que comprende la recolección de datos, donde la formulacion de las preguntas sean cuidadosas y respetuosas.

No maleficencia otro principio central, enfocado para evitar daño o incomodidad a nuestras participantes. Se tuvo cuidado en las preguntas de la encuesta para no generar ningún perjuicio. Si una madre se sintiera incómoda en algún momento, se brindara apoyo correspondiente.

Justicia sera aplicada al garantizar unas selecciones equitativas de las participantes, permitiendo a todas las madres tener la oportunidad de participar sin ser discriminadas. Donde se buscara que la investigacion sea beneficioso, como las mejoras en los servicios de salud, se distribuyan de forma justa entre todas las madres en general. (43)

4. Aspectos Administrativos

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	AÑO: 2025															
	Junio				Julio				Agosto				Septiembre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Selección del tema	■	■	■	■	■	■										
Revisión de la literatura y elaboración del planteamiento						■	■	■								
Definición de problemas y objetivos								■								
Redacción de sustento teórico								■	■	■						
Redacción de los antecedentes										■						
Elaboración del marco metodológico											■					
Redacción de aspectos éticos.												■	■			
Presentación del proyecto para aprobación													■	■		

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. La OMS y la UNICEF publican nuevas directrices para promover la lactancia materna en los establecimientos de salud de todo el mundo. Ginebra: OMS; 2018 [citado 28/05/2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/11-04-2018-who-and-unicef-issue-new-guidance-to-promote-breastfeeding-in-health-facilities-globally>
2. FAO. Lactancia materna: principio del derecho humano a la alimentación [internet]. Colombia [citado el 1 de mayo de 2025]. Disponible desde: <https://www.fao.org/colombia/noticias/detail-events/fr/c/1647223/>
3. Unicef Ecuador, expresan su preocupación por las recientes acciones promocionales de sucedáneos de leche materna [internet]. Ecuador [citado el 2 de junio. de 2025]. Disponible desde: <https://www.unicef.org/ecuador/comunicados-prensa/fao-opsoms-pma-unicef-expresan-su-preocupaci%C3%B3n-por-las-recientes-acciones>
4. Organización mundial de la salud y Fondo de la Naciones Unidas para la infancia Colombia, Ley 2306 de 2023 [internet]. Colombia [citado el 31 de mayo de 2025]. Disponible desde: <https://www.fao.org/faolex/results/details/es/c/LEX-FAOC220639/>
5. Pérez R., Tomori C., Hernández S., Baker P., Bégin F. Lactancia materna. Escuela de salud pública [internet]. 2023, Feb. [citado el 07 de junio. de 2025];7(2): pp.10-11. Disponible desde: https://www.thelancet.com/pb-assets/Lancet/stories/series/The-Lancet-2023-Series-on-Breastfeeding/2023_The_Lancet_Serie_1-1706617753743.pdf

6. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva: Perspectivas en gestantes y madres postparto <https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/871/600> Ecuador
7. Org. Servicio Nacional de la Mujer y Equidad de Género. Chile atiende, derecho a alimentar a los hijos durante la jornada laboral [internet]. Santiago, Chile [citado el 23 de mayo 2025]. Disponible desde: <https://www.chileatiende.gob.cl/fichas/35516-derecho-a-alimentar-a-los-hijos-durante-la-jornada-laboral>
8. Unicef Perú, Situación en el Perú [internet]. Lima, Perú: Unicef [citado el 24 de mayo de 2025]. Disponible desde: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/situacion-lactancia-materna-ninos-recien-nacidos-problemas-malnutricion-anemia-obesidad-sobrepeso>
9. Ministerio de Salud, unidad de Promoción de la salud [internet]. Lima, Perú: Ministerio de salud [citado el 3 de jun. de 2025]. Disponible desde: <https://site.hsr.gob.pe/wp-content/uploads/2022/06/3.pdf>
10. Instituto Nacional de Estadística e Informática, lactancia materna en menores de seis meses [internet]. Perú, Lima: INEI [citado el 17 de may. de 2025]. Disponible desde: <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/759082-lactancia-materna-en-menores-de-seis-meses-de-edad-se-incremento-de-64-0-a-65-9-entre-los-anos-2021-y-2022>
11. Pinto y Arebalo, La relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses de un Centro de Salud, Lima” 2023.[citado el 17 de may. de 2025] Dialnet- Conocimientos Y Practicas Sobre Lactancia Materna Exclusiva. doi:10.56712/latam.v4i2.10009586233. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.10009586233>

12. Fuentes G. Práctica de lactancia materna en primíparas que acuden al centro de salud tipo c “Las palmas”. Diss. Ecuador-Pucese-Escuela de Enfermería, 2023. <https://repositorio.puce.edu.ec/handle/123456789/37383>
13. Freire y Caluña “Evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre LME en una población de gestantes y madres postparto”.
14. Macías C., Álvarez R., Chuquimarca Ch., Arcenio H., Ramírez R. "Conocimientos sobre lactancia materna en madres de niños menores de 2 años de edad de la Universidad Técnica de Babahoyo." *Journal of Science and Research* 8.4 2023: 85-99. <https://revistas.utb.edu.ec/index.php/sr/article/view/2949>
15. Shankar P, Kodish S, Khanam F, Isanaka S. Breastfeeding Knowledge and Practices in New 37 Delhi, India. *Postgr J Pediatr Adol Med.* 2022;1(1):6–15. 13.
16. Ramirez y Juarez Nivel de conocimiento sobre Lactancia Materna que tienen las mujeres en edad reproductiva derechohabientes a una institución de primer nivel de salud. México 2022chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://ri-ng.uaq.mx/bitstream/123456789.
17. Devi Y, Randhawa R, Chaudhary P. Knowledge and Practice Regarding Breastfeeding among Primipara Mothers of Obstetrics Ward, Birganj, Nepal. *Int J Heal Sci Res.* 2022;12(1):57–60.
18. Meza M, Servín S, and Borda S. "Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay. *Investig.estud.UNA* (2021):27-33. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1452495>

19. Pérez L Conocimiento y la práctica de lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Establecimiento de Salud Huando, 2023. <https://repositorio.unat.edu.pe/items/eb0f1017-007e-48e1-8689-50ea280d849d> tesis de pregrado.
20. Lucio Julca J. Conocimiento actitudes y practicas sobre lactancia materna exclusiva en primiparas en el centro de salud materno infantil de Santa Ana. Tesis disponible en <https://hdl.handle.net/20.500.13084/8607>
21. Rodríguez T. "Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas que asisten al centro de salud de Calzada, 2021-2022." 2023. <https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/11458/5461/1/INFORME%20DE%20TESIS%20JACKELINE%20oficial%2004%2001%202024.pdf>
22. Vergara C. "Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres púerperas primíparas del Servicio de Gineco-Obstetricia de un hospital militar de Lima, 2022." (2022). <https://repositorio.upeu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/6542ec20-9a3c-41ed-94bd-c763a9a69e36/content>.
23. Soto L, Ramírez F. Evaluación del nivel de conocimiento sobre salud materno infantil en estudiantes de enfermería. Rev Cienc Salud. 2023;21(2):123-9.
24. Cerón, A. 2017. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. CIENCIA ergo-sum, 83-90. ISSN 1405-0269.
25. Machuca, F. Crehana. Obtenido de ¿Cuál es la importancia del conocimiento? +5 razones para capacitar a tus colaboradores:(15 de mayo de 2025) <https://www.crehana.com/blog/upskilling-reskilling/importancia-conocimiento/>

26. Victora, et al. “Breastfeeding in the 21st century: epidemiology, mechanisms, and lifelong effect.” *Lancet* (London, England) vol. 387,10017 (2016): 475-90. doi:10.1016/S0140-6736(15)01024-7
27. World Health Organization (WHO). Exclusive breastfeeding for optimal growth, development and health of infants [Internet]. 2019 [cited 2025 junio 25]. Available from: https://www.who.int/elena/titles/exclusive_breastfeeding/en/
28. Instituto Nacional de Salud 2023. *Lactancia Materna*. <https://alimentaciónsaludable.ins.gob.pe/node/1108>
29. Organización Mundial de la Salud [OMS]. 2023. *Lactancia materna y alimentación complementaria*. Paho.org. Recuperado el 27 de septiembre de 2023 de <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>.
30. Minsa. Guía técnica para la consejería en lactancia materna / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Promoción de la Salud. [Internet] Lima: Ministerio de Salud; 2017. [Consultado el 24 de mayo del 2025] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
31. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna exclusiva [Internet]. Actualizado en agosto de 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
32. Mercer RT, Walker LO. Una revisión de las intervenciones de enfermería para fomentar el ser madre. *J Obstet Gynecol Neonatal Nurs* [Internet]. 2006 [citado el 1 de mayo de 2025];35(5):568–82. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16958712/>

33. Silva C. Conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva en el Hospital Regional de Cajamarca. [Tesis para optar el título de: especialista en enfermería mención cuidados intensivos – neonatología] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2018 [Citado el 23 de mayo del 2025]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11812/2E533.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
34. Padilla F. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las madres puérperas de la unidad de alojamiento conjunto de un hospital de Lima, 2019. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería: cuidados intensivos neonatales] Lima: Universidad Peruana Unión; 2019 [Citado el 15 de junio del 2025]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/2156/Felicita_Trabajo_Academico_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
35. Neville M, et al. Lactation and Neonatal Nutrition: Defining and Refining the Critical Questions. 2012 Jul 15 [cited 2025 may 25]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3428522/>
36. Carmona, et al. "Tema 3. El método científico aplicado a las ciencias de la salud." Actitud y formación, binomio para tener éxito en la universidad y en la empresa 2020: 87. https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/181107/1/libro_actitudyformacion_2020.pdf#page=88
37. Hernández S, Fernández C, y Baptista L. Metodología De La Investigación. 6a. ed. México D.F.: McGraw-Hill, 2014. https://www.academia.edu/download/38911499/luis_investigacion.pdf

38. Tamayo T. "Tipo de Investigación." Abouhamad, Apuntes de investigación en ciencias sociales 52 (2007). <http://virtual.urbe.edu/tesispub/0035065/cap03.pdf>
39. Flores M, et al. Metodología de la investigación [Internet]. Editorial Trillas, SA de CV; 2013 [consultado el 5 de julio de 2024]. Disponible en: <https://enfermeria-uaz.org/uploaded/files/udisLEnfermeria/6Semestre/MetodologiaInvestigacion.pdf>
40. Marín A. Conocimiento. [sede Web]. España: Economipedia; 2021 [acceso de junio de 2025] [Internet]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>
41. BioDic. Practica [sede Web]. España: BioDic; 2017 [acceso 1 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.biodic.net/palabra/practica/#.YSAxIY4zbIU>
42. Romero H, Real J, Ordoñez J, Gavino G, Saldarriaga G. Metodología de la investigación. Primera ed. Quito: Edicumbre Editorial Corporativa; 2021. Disponible en: https://acvenisproh.com/libros/index.php/Libros_categoria_Academico/article/view/22
43. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación. Cuantitativa - Cualitativa y Redacción de la Tesis Bogotá - México: Ediciones de la U; 2018. Disponible en:
http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/MetodologiaInvestigacionNaupas.pdf

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

“Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y su relación con la practica en madres primíparas en el Centro de Salud Viñas, Huancavelica, 2025”

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema general ¿Cuál es la relación del conocimiento sobre lactancia materna exclusiva con la práctica en madres primíparas en el Centro de Salud de Viñas, Huancavelica, 2025?</p> <p>Problemas específicos ¿De qué manera el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión generalidades se relaciona con la práctica en madres primíparas? ¿De qué manera el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión técnica de amamantamiento se relaciona con la práctica en las madres primíparas?</p>	<p>Objetivo general. Determinar de qué manera el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con la práctica en madres primíparas en el Centro de Salud Viñas, Huancavelica, 2025</p> <p>Objetivos específicos Determinar de qué manera el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión generalidades se relaciona con la práctica en madres primíparas. Determinar de qué manera el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión técnica de amamantamiento se relaciona con la práctica</p>	<p>Hipótesis general • H_i: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva con la práctica en madres primíparas en el Centro de Salud Viñas, Huancavelica, 2025. • H_o: No hay relación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva con la práctica en madres primíparas en el Centro de Salud Viñas, Huancavelica, 2025</p> <p>Hipótesis específicas Hi1: Existe relación entre el conocimiento en su dimensión generalidades de la lactancia materna exclusiva y la práctica en madres primíparas. Hi2: Existe relación entre el conocimiento en su dimensión técnica de amamantamiento y la práctica en madres primíparas Hi3: Existe relación entre el de</p>	<p>Variable 1: Nivel de Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.</p> <p>Variable 2: Práctica de lactancia materna</p>	<p>Método hipotético deductivo Enfoque cuantitativo Tipo de estudio aplicado Diseño no experimental de corte transversal</p>

¿De qué manera el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión extracción de la leche materna se relaciona con la práctica en las madres primíparas?

en las madres primíparas. Determinar de qué manera el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión extracción de la leche materna se relaciona con la práctica en las madres primíparas.

conocimiento en su dimensión extracción de la leche materna y la práctica en madres primíparas

Anexo 2. Instrumento 1 V1**ANEXO 2 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA I. INTRODUCCIÓN El presente cuestionario tiene como propósito recolectar datos sobre la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre la lactancia materna en madres primerizas que acuden al consultorio de lactancia de un Hospital de Lima, 2024. **II. INSTRUCCIONES** Se requiere que la información sea verídica para ello su participación será de manera voluntaria. La investigación será realiza por la _____, como requisito para optar el título de segunda especialidad en enfermería en salud y desarrollo integral infantil: control de crecimiento y desarrollo e inmunizaciones

PARTE I: DATOS GENERALES 1. DATOS GENERALES DE LA MADRE:

a) Edad: _____ años b) Procedencia: lima () Provincia ().....

b) Nivel de Educación: Analfabeto () Primaria () Secundaria () Superior técnico () Superior universitario () d) Ocupación: Estudia () Trabaja () Estudia y Trabaja () Ama de casa () No trabaja () e) Estado civil: Soltera () Conviviente () Casada () f) Etnia : Mestizo () Quechua ()

1. **DATOS DEL NIÑO:** a) Edad: ___ horas ___ días b) Sexo: Femenino () Masculino ()

Variable 1: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna

Dimensión: Aspectos Básicos:

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

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

2. ¿Cuándo se recomienda iniciar la lactancia materna después del parto?
 - a. Después de 24 horas.
 - b. Después de 48 horas.
 - c. En la primera hora.
 - d. Después de una semana.

3. - ¿Que es el calostro en el contexto de la lactancia materna?
 - a. Leche madura
 - b. Leche de formula.
 - c. Primeras secreciones ricas en nutrientes.
 - d. Agua.

4. ¿Cuándo se considera seguro introducir alimentos sólidos al bebé mientras se continúa con la lactancia materna exclusiva?
 - a. a los dos meses
 - b. A los seis meses
 - c. Al nacer.
 - d. A los 12 meses.

5. ¿Cuál es el mito común sobre la lactancia materna?
 - a. es dolorosa

- b. No proporciona suficientes nutrientes.
 - c. Solo es adecuada por unos pocos meses.
 - d. Todas las anteriores son mitos.
6. ¿Por cuánto tiempo se recomienda amamantar exclusivamente antes de introducir alimentos complementarios?
- a. 1 mes
 - b. 3 meses
 - c. 6 meses
 - d. 4 meses
7. ¿Cuál es la composición de la leche materna?
- a. Carbohidratos, proteínas, lípidos, vitaminas, minerales y agua.
 - b. Proteínas y vitaminas
 - c. Agua y vitaminas.
 - d. Lípidos y agua.

Dimensión: Técnica de amamantamiento.

8. ¿cuál de las siguientes posturas se considera adecuada para amamantar?
- a. acostada de lado
 - b. De pie
 - c. Inclínada hacia atrás.

d. Sentada con la espalda recta.

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

a. Menos de 5 minutos.

b. Al menos 30 minutos.

c. Alrededor de 10 a 20 minutos

d. Más de una hora.

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

a. Inclinado hacia atrás

b. Girando hacia un lado.

c. Nariz frente al pezón

d. Cabeza inclinada hacia adelante.

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

a. Solo para entretener al bebé

b. Estimula la producción de leche.

c. No tiene importancia.

d. Puede causar problemas dentales.

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

a. ignorar el dolor

b. Cambiar de posición al bebé

c. Usar formula en lugar de leche materna.

d. Nunca experimentar el dolor

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

a. Llanto constante.

b. Sueño inmediato.

c. Dejar de mamar después de unos minutos

d. Rechazo total del pecho.

Dimensión: Extracción- almacenamiento de la leche.

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

a. Solo en caso de emergencia.

b. Después de 6 meses.

c. Cuando la madre está ausente.

d. Nunca es recomendable.

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

a. Utilizar cualquier recipiente limpio.

b. Lavarse las manos antes de extraer la leche

c. Almacenar la leche a temperatura ambiente.

d. Ignorar las fechas de almacenamiento.

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

a. Congelación completa.

b. 15 grados Celsius

c. 4 grados Celsius.

d. Temperatura ambiente.

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

a. Hasta 24 horas.

b. Más de 72 horas

c. 1 semana

d. Hasta 6 meses

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

a. solo para organización

b. No es necesario etiquetarla

c. Para evitar errores en el tiempo de almacenamiento.

d. Para eludir la fecha de extracción

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

a. En el microondas

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

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

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

ANEXO 3 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

GUÍA DE OBSERVACIÓN DE LA PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

OBJETIVO: la guía de observación permitirá evaluar la práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes.

INSTRUCCIONES

A continuación, se presentan enunciados lea con atención y observe la conducta de la madre a ser evaluado marque con un aspa (X) en una de las dos alternativas SI o NO según corresponda.

ENUNCIADOS	SI	NO
ANTES		
1. Se lava las manos con agua y jabón antes de iniciar la lactancia.		
2. Se realiza masajes circulares en las mamas.		
3. La madre opta la posición correcta de sentada.		
DURANTE		

4. El bebé está pegado a la madre cogiendo el pezón y gran parte de la areola y en línea recta a la axila.		
5. El brazo del bebé rodea la cintura de la madre.		
6. La madre forma una “C” con el pulgar y los dos dedos (índice y medio) a 2.5 o 4 cm detrás del pezón.		
7. Mueve el pezón en la boca del bebé de 2 a 3 veces; para que el bebé coja el pezón.		
8. La madre da de lactar 15 a 20 minutos en cada pezón.		
9. La madre intercambia la mama al dar de lactar.		
DESPUES		
10. La madre al retirar el pecho de la boca del bebé, introduce el dedo meñique como haciendo una palanca.		
11. La madre carga al bebé y frota la espalda para que elimine su eructo.		

12. Al finalizar la lactancia materna, el bebé queda en posición lateralizado.		
--	--	--

Anexo 4: Consentimiento informado

Estimado usuario, le invitamos a participar de este estudio, la misma que se encuentra del campo de la salud. Para validar su participación, antes debe conocer y comprender cada de los indicadores que se mencionan a continuación:

Título del proyecto: Conocimiento Sobre Lactancia Materna Exclusiva y su relación con la practica en Madres Primíparas en el Centro de Salud Viñas, Huancavelica ,2025

Nombre de la investigadora: “Norka, Huamán Enríquez.

Propósito del estudio: “Determinar cómo el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con la práctica en madres primíparas.

Beneficio por participar: “Tendrá la posibilidad de conocer los resultados obtenidos, para que así se generen estrategias de atención al usuario dentro la actividad que realiza el profesional.”

Inconvenientes y riesgos: “Ninguno, solo se le pide responder al cuestionario.”

Costos por participar: “No se realizará pago alguno por su participación.

Renuncia: “Usted puede dejar de formar parte del estudio cuando lo crea conveniente, sin ninguna sanción o perder el derecho de conocer los resultados del estudio.”

Participación voluntaria: “La participación en la investigación es totalmente bajo su voluntad, asimismo podrá retirarse cuando lo desee.”

Declaración de consentimiento

Declaro haber sido informado del nombre, “los objetivos y de la información que alcanzare en el estudio la misma que será utilizada para fines exclusivamente de la investigación, lo que me asegura la absoluta confiabilidad del mismo, por lo que acepto participar en el estudio.”

“Nombres y apellidos del participante”	“Firma o huella”
“Documentos de identidad”	

“Doy fe y conformidad de haber recibido una copia del documento”



11% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 9%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 8%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 9% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 8% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	3%
2	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-10-26	<1%
3	Internet	repositorio.upsc.edu.pe	<1%
4	Trabajos entregados	Universidad Tecnologica de los Andes on 2024-06-28	<1%
5	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	<1%
6	Internet	hdl.handle.net	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-10-09	<1%
8	Trabajos entregados	uwiener on 2025-07-05	<1%
9	Internet	repositorio.unat.edu.pe	<1%
10	Trabajos entregados	uwiener on 2023-03-05	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-06-14	<1%