



Universidad  
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**  
**SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN SALUD Y**  
**DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL: CONTROL DE**  
**CRECIMIENTO Y DESARROLLO E INMUNIZACIONES**

**Trabajo Académico**

Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses del Hospital Regional de Huacho, 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:** Torres Romero, Yoselyn Lucero

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0000-2450-7496>

**Asesora:** Mg. Peña Guerrero, Leslie Elizabeth

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-7611-8158>

**Lima – Perú**

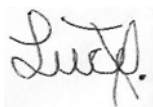
**2026**

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

Yo,...Yoselyn Lucero, Torres Romero... egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Programa Académico 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 académico "CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y PRÁCTICAS EN MADRES PRIMÍPARAS DE LACTANTES MENORES DE SEIS MESES DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO, 2025"... Asesorado por el docente: ...Mg. Peña Guerrero, Leslie Elizabeth...DNI ...40625205...ORCID...0000-0002-7611-8158... tiene un índice de similitud de (10) **(DIEZ)** % con código OID: ...14912:557555037 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

Nombres y apellidos del Egresado: Yoselyn Lucero, Torres Romero  
 DNI: ...73488802....



.....  
 Firma

Nombres y apellidos del Asesor: Leslie Elizabeth, Peña Guerrero  
 DNI: ...40625205...

Lima, 17 de febrero de 2026

### **DEDICATORIA**

A mi madre por ser modelo de fortaleza y a mis hijos, razón de mi superación y alegría. Sus presencias me inspiran a dar siempre lo mejor de mí y a seguir creciendo con ilusión y valentía.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, por su constante presencia, por fortalecerme ante cada desafío y por permitirme llegar hasta aquí con perseverancia y gratitud.

**JURADOS**

Presidente : Dra. Efigenia Celeste Valentin Santos  
Secretario : Mg. Leslie Elizabeth Pena Guerrero  
Vocal : Mg. Carmen Paula Tello Jiménez

## ÍNDICE

DEDICATORIA .....	3
AGRADECIMIENTO.....	4
RESUMEN.....	8
ABSTRACT .....	9
1. EL PROBLEMA .....	10
1.1. Planteamiento del problema .....	10
1.2. Formulación del problema.....	13
1.2.1. Problema general.....	13
1.2.2. Problemas específicos .....	13
1.3. Objetivos de la investigación .....	14
1.3.1. Objetivo general .....	14
1.3.2. Objetivos específicos .....	14
1.4. Justificación de la investigación.....	15
1.4.1. Teórica.....	15
1.4.2. Metodológica.....	16
1.4.3. Práctica.....	17
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	18
1.5.1. Espacial .....	18
1.5.2. Temporal .....	18
1.5.3. Población o unidad de análisis .....	18
2. MARCO TEÓRICO .....	19
2.1. Antecedentes de investigación .....	19
2.1.1. A nivel internacional .....	19
2.1.2. A nivel nacional.....	21
2.2. Bases teóricas .....	24
2.2.1. Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva.....	24
2.2.2. Prácticas de la lactancia materna exclusiva .....	28
2.3. Formulación de hipótesis.....	32
2.3.1. Hipótesis general.....	32

2.3.2. Hipótesis específicas .....	32
3. METODOLOGÍA .....	34
3.1. Método de investigación .....	34
3.2. Enfoque de investigación .....	34
3.3. Tipo de investigación.....	34
3.4. Diseño de investigación.....	35
3.5. Población, muestra y muestreo.....	35
3.6. Variables y operacionalización.....	37
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	39
3.8. Procesamiento y análisis de datos .....	42
3.9. Aspectos éticos .....	43
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	45
4.1. Cronograma de actividades .....	45
4.2. Presupuesto.....	47
5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	48
ANEXOS .....	56
Anexo 1. Matriz de consistencia .....	57
Anexo 2. Instrumentos .....	59
Anexo 3. Formato de consentimiento informado.....	67
Anexo 4. Informe de similitud de turnitin.....	68

## RESUMEN

Tiene como objetivo “determinar la relación que existe entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses”. Se enmarca en el método hipotético-deductivo, con un enfoque cuantitativo, de tipo aplicada, diseño no experimental, de corte transversal y con un alcance correlacional. La población está constituida por 100 madres primíparas de lactantes menores de seis meses, con una muestra censal. Para la primera variable conocimientos se aplicará la técnica la encuesta, utilizando el cuestionario adaptado por Altamirano en el año 2022; mientras que para la segunda variable prácticas se empleará la técnica la observación mediante la ficha por García en el año 2022. Los datos recolectados serán verificados antes de su ingreso a la base de datos de Microsoft Excel y posteriormente analizados en el programa estadístico SPSS versión 28, aplicándose la prueba de correlación Rho de Spearman o de Pearson, según corresponda. Durante todo el proceso se garantizará el cumplimiento de los principios éticos universales.

**Palabras claves:** “Conocimientos”, “Lactancia materna exclusiva”, “Prácticas”, “Madres”, “Lactantes” (DeCS).

## ABSTRACT

Its objective is "to determine the relationship between knowledge about exclusive breastfeeding and practices in first-time mothers of infants under six months old". It is framed within the hypothetical-deductive method, with a quantitative approach, of an applied type, non-experimental design, cross-sectional and with a correlational scope. The population consists of 100 first-time mothers of infants under six months old, with a census sample. For the first variable, knowledge, the survey technique will be applied, using the questionnaire adapted by Altamirano in 2022; while for the second variable, practices, the observation technique will be used, using the form by Garcia in 2022. The collected data will be verified before being entered into the Microsoft Excel database and subsequently analyzed in the SPSS statistical program version 28, applying the Spearman's Rho or Pearson correlation test, as appropriate. Throughout the entire process, compliance with universal ethical principles will be guaranteed.

**Keywords:** "Knowledge", "Exclusive breastfeeding", "Practices", "Mothers", "Infants" (MeSH).

## **1. EL PROBLEMA**

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

Diversas investigaciones evidencian que la lactancia materna exclusiva debe mantenerse durante el primer medio año de vida, por ser el alimento más seguro e ideal y maravilloso para la salud al proporcionar beneficios y nutrientes necesarios, aminorando los riesgos de enfermedades y muertes tempranas. (1)

El conocimiento insuficiente acerca de la práctica de la lactancia materna genera diversos obstáculos que dificultan su adherencia, como una posición inadecuada o un acoplamiento incorrecto pueden provocar molestias, lesiones en el pezón y congestión mamaria, condiciones que pueden evolucionar hacia mastitis. El inicio de la lactancia materna con orientación y acompañamiento adecuado, es posible lograr una práctica exitosa, especialmente relevante durante la etapa inicial de vida. (2)

A nivel mundial, solo el 48% de los recién nacidos recibe alimentación exclusiva mediante lactancia materna, porcentaje inferior al objetivo del 60% establecido por la Asamblea Mundial de la Salud para el año 2030. No obstante, millones de madres carecen de la orientación adecuada durante el periodo posparto y únicamente una quinta parte de los países proporciona información relacionada con la lactancia materna exclusiva, lo que refleja una limitada capacitación profesional en esta área. Como resultado, un gran número de madres egresa de los establecimientos de salud sin la información necesaria, afectando la continuidad y el éxito de la lactancia materna. (3)

En el África subsahariana, la tasa de lactancia materna exclusiva alcanza alrededor del 35%, porcentaje inferior al promedio mundial del 39%. Esta diferencia se vincula principalmente con prácticas inadecuadas en el conocimiento de lactancia materna. (4)

En España, la prevalencia de lactancia materna exclusiva se estima en 71% al mes y medio de vida, 66,5% a los tres meses y 49,6% a los seis meses, lo que evidencia dificultades para mantener esta práctica conforme avanza el tiempo. En el Continente Americano, solo el 38% de los lactantes recibe alimentación exclusiva con leche materna durante los primeros seis meses de vida. (5)

Según estadísticas de UNICEF, la lactancia materna exclusiva en América Latina y el Caribe presenta una cobertura del 43% en lactantes menores de seis meses, cifra ligeramente inferior al promedio mundial del 48%. (6)

En Brasil, el cese temprano de la lactancia materna continúa siendo un desafío relevante dentro del bienestar materno-infantil. La prevalencia de lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses se mantiene en 36,6% lo que evidencia una práctica aún por fortalecer por falta de conocimientos. Entre los principales inconvenientes observados durante el primer día posparto se encuentra la inadecuada sujeción o agarre del lactante al pecho materno, situación que puede generar fricción, molestias y fisuras en el pezón, afectando la continuidad de la lactancia. (7)

En el Perú, en el año 2020, el 68,4% de los lactantes recibió leche materna, porcentaje que disminuyó a 64% en 2021. Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, solo el 49,2% inició el amamantamiento en la primera hora después del parto. (8)

El estudio desarrollado en el Hospital José Hernán Soto Cadenillas, ubicado en Chota, Cajamarca, evidenció que el 41,9% de las participantes con conocimiento deficiente presentaron prácticas inadecuadas respecto a la lactancia materna exclusiva. (9)

La pesquisa efectuada en el Centro de Salud Universitario Motupe, departamento de Lambayeque, los resultados mostraron que el 70,7% de ellas presentó un nivel de conocimiento regular y el 87,8% evidenció una práctica considerada adecuada. (10)

En un establecimiento de salud ubicado en Lima Este, se observó que el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva predominó en la categoría intermedio con un 45,1%, mientras que la práctica de la lactancia materna exclusiva presentó una mayor proporción en el nivel moderadamente correcto con un 39,6%. (11)

En el Hospital Regional Huacho se evidenció que en las madres primíparas la adquisición de conocimientos y el desarrollo de habilidades prácticas en torno a la lactancia materna resultan fundamentales. Durante los primeros controles del recién nacido se identificó que una proporción considerable de madres presentaba prácticas inadecuadas debido a la falta de experiencia y al desconocimiento de las técnicas correctas de amamantamiento. Esta situación genera dificultades como una postura inadecuada o un agarre incorrecto del lactante lo que ocasiona dolor, grietas en el pezón y en muchos casos el abandono precoz de la lactancia materna.

Evaluar el nivel de conocimiento permite identificar cuánto comprenden las madres acerca de la importancia de la lactancia materna exclusiva, mientras que analizar la práctica revela cómo aplican dicha información en su vida cotidiana. Al conocer ambos aspectos se

pueden reconocer las principales deficiencias, fortalezas y necesidades de orientación que enfrentan las madres primíparas lo que justifica abordar esta problemática en la actualidad.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

“¿De qué manera se relaciona los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses del Hospital Regional de Huacho, 2025?”

### **1.2.2. Problemas específicos**

“¿De qué manera se relaciona los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses?”

“¿De qué manera se relaciona los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión leche materna y las prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses?”

“¿De qué manera se relaciona los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión beneficios y las prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses?”

“¿De qué manera se relaciona los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión amamantamiento y técnica y las prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses?”

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

#### **1.3.1. Objetivo general**

“Determinar la relación que existe entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses.”

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

“Identificar la relación que existe entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses.”

“Identificar la relación que existe entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión leche materna y las prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses.”

“Identificar la relación que existe entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión beneficios y las prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses.”

“Identificar la relación que existe entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión amamantamiento y técnica y las prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses.”

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

##### **1.4.1. Teórica**

Es de importancia, dado que, permite profundizar en la comprensión de los marcos conceptuales que explican el comportamiento materno en torno a la salud infantil centrándonos en la lactancia materna exclusiva.

Tiene como sustento la teoría de promoción de la salud de Nola Pender que resalta la consideración de educar a las madres brindando conocimientos, esencial para promover conductas saludables que favorecen una lactancia adecuada, cuanto mayor sea la comprensión de la madre sobre la lactancia, mayores serán su motivación, su autoeficacia y su capacidad para mantener una lactancia vigorosa.

Así mismo se sustenta en la teoría del rol materno de Ramona Mercer por lo que hace referencia al rol que va asumir, desarrollar y fortalecer la madre, en la cual, permite interpretar la práctica de la lactancia materna exclusiva como una de las conductas más fundamentales dentro de este rol que se consolida a través del conocimiento, la interacción constante con el bebé y el fortalecimiento del vínculo afectivo.

En conjunto, ambas perspectivas teóricas amplían la comprensión del comportamiento materno en torno a la lactancia materna exclusiva, ofreciendo un sustento conceptual sólido para el análisis de los conocimientos y prácticas de las madres primíparas. Su integración contribuye al desarrollo del conocimiento científico en enfermería y brinda una base ordenada para futuras investigaciones.

#### **1.4.2. Metodológica**

Emplea un método hipotético deductivo para examinar los fenómenos a partir de la observación y contrastarlo con la realidad, fortaleciendo así el análisis científico del problema. Enfoque cuantitativo, lo que permite medir las variables de manera objetiva y obtener información confiable.

De tipo aplicada ya que busca generar información útil aportando soluciones o fundamentos que puedan emplearse en el contexto real. Es no experimental, transversal y correlacional puesto que permite describir y relacionar las variables sin manipularlas, recolectando información en un solo momento. Esta elección metodológica facilita identificar la asociación entre variables, acorde con los objetivos planteados en el estudio.

Asimismo, el uso de instrumentos estructurados garantiza orden en la recolección de datos y aporta mayor confiabilidad a los resultados. Este procedimiento puede ser replicado en investigaciones futuras, lo que contribuye a la validez metodológica.

### **1.4.3. Práctica**

Es de relevancia porque permitirá identificar la situación actual, contar con este diagnóstico facilitará que los profesionales reconozcan las dificultades, fortalezas o necesidades que presentan las madres, lo que contribuirá a planificar intervenciones más pertinentes y acordes a la realidad. Además, la información generada permitirá mejorar la calidad de la atención y podrá servir como base para fortalecer programas de promoción, guías de orientación y talleres de preparación en hospitales y centros de salud, especialmente en áreas donde las madres requieren mayor acompañamiento evitando la deserción temprana de la lactancia, contribuyendo a la adopción y la continuidad de la práctica de amamantamiento.

Este aporte práctico es fundamental, dado que, las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas favorecen directamente la salud del lactante, brindando un desarrollo saludable y reduciendo la incidencia de aparición de infecciones comunes en la infancia, como las infecciones respiratorias y gastrointestinales. Además, promueve la formación adecuada de la cavidad oral, disminuye el riesgo de alergias en etapas tempranas y favorece el neurodesarrollo, puesto que, la leche materna es un alimento protector que mejora la respuesta inmunológica del bebé contribuyendo a reducir gastos familiares y hospitalarios.

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

### **1.5.1. Espacial**

Hospital Regional Huacho, ubicado en la Av. José Arámbulo La Rosa 221 en el distrito de Huacho, provincia de Huaura y departamento de Lima.

### **1.5.2. Temporal**

Enero a marzo del año 2026.

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

Madres primíparas de lactantes menores de seis meses.

## **2. MARCO TEÓRICO**

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

#### **2.1.1. A nivel internacional**

Yakubu et al. (12), 2023, Nigeria, condujeron una pesquisa enfocada a “Evaluar el conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva entre madres lactantes que asisten a Centros de Salud en la metrópolis de Kaduna”. La metodología de estudio que utilizaron es descriptiva, de corte transversal. Muestra de 265 madres lactantes. Los instrumentos que utilizaron fueron los cuestionarios estructurados y validados. El resultado que obtuvieron en cuanto al conocimiento sobre lactancia materna exclusiva fue de 86,6% determinando un buen conocimiento. En cuanto al nivel de prácticas se encontró que el 70% ejercían la lactancia materna exclusiva. Concluyeron que, la mayoría de las madres poseen un nivel adecuado de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y que ponen en práctica dicha conducta.

Renubala et al. (13), 2022, Nepal, condujeron una pesquisa enfocada a “Identificar el conocimiento y la práctica sobre la lactancia materna entre madres primíparas en el período posnatal”. La metodología de estudio que utilizaron es descriptiva correlacional. Muestra de 50 madres primíparas. Los instrumentos que utilizaron fueron el cuestionario y la lista de verificación de observación. El resultado que obtuvieron, referente al conocimiento sobre lactancia materna exclusiva fue de 62 % mostrando conocimientos adecuados, el 38 % con conocimiento moderados y el 0% con conocimientos inadecuados. Así mismo referente a las practicas se encontró que el 46% son adecuadas, el 54% son satisfactorias y 0% son

improcedentes. Concluyeron que, se confirmó la presencia de una relación moderada entre las variables consideradas.

Kelvin et al. (14), 2022, Tanzania, condujeron una pesquisa enfocada a “Evaluar los conocimientos y las prácticas con respecto a la lactancia materna exclusiva entre las mujeres de Mbeya”. La metodología de estudio que utilizaron es descriptiva, de corte transversal. Muestra de 371 madres lactantes. Los instrumentos que utilizaron fueron los cuestionarios estructurados y las técnicas fueron la entrevistas. El resultado que obtuvieron en cuanto al conocimiento fue de 77,4 % mostrando un buen conocimiento, en tanto que, el 22,6 % no manifestaron un buen conocimiento. En cuanto al nivel de prácticas se encontró que el 52,8% reveló practicarla y el 47,2 % no ejercía la lactancia materna exclusiva. Concluyeron que, determinó una preponderancia de la lactancia materna exclusiva sutilmente menor a la considerada

Meza et al. (15), 2021, Paraguay, condujeron una pesquisa enfocada a “Evaluar los conocimientos y las prácticas relacionadas a la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a los Hospitales Materno Infantil Reina Sofía de la Cruz Roja Paraguaya y Hospital Materno Infantil de Trinidad que tienen la denominación “amigo del niño y de la madre” y la asociación entre estas variables”. La metodología que utilizaron es descriptivo, analítico de corte transversal. Muestra de 90 madres primíparas. Los instrumentos que utilizaron fueron los cuestionarios y las técnicas utilizadas fueron las entrevistas. El resultado que obtuvieron en cuanto al conocimiento fue de 53% de forma estándar, prosiguiendo en un 29% bueno, finalmente con un 18 % deficiente. En cuanto al nivel de prácticas se encontró un 54 % que ejercen la practicas de manera inadecuada y de

forma adecuada en un 45%. Concluyeron que, no se estableció relación entre las variables investigadas.

Galal et al. (16), 2021, Egipto, condujeron una pesquisa enfocada a “Evaluar el conocimiento y la práctica de las madres participantes con respecto a la lactancia materna exclusiva”. La metodología de estudio que utilizaron es descriptiva de corte transversal. Muestra de 60 madres. Los instrumentos que utilizaron fueron el cuestionario y la lista de verificación. El resultado que obtuvieron, dado al conocimiento fue de 63.3% siendo insatisfactorio y de un 36.7% resultando satisfactorio. Acerca de las prácticas se encontró un 76.7% que presentaban prácticas incompetentes y el 23.3% mostraban prácticas competentes. Concluyeron que, existe una discrepancia significativa entre las variables según la prueba estadística aplicada.

### **2.1.2. A nivel nacional**

Agama et al. (17), 2023, Ayacucho, condujeron una pesquisa enfocada a “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” Huanta – Ayacucho, 2023”. La metodología de estudio que utilizaron fue aplicada de diseño descriptivo, enfoque cuantitativo, correlacional y de corte transversal. Muestra de 60 madres primíparas. Los instrumentos que utilizaron fueron el cuestionario y la guía de observación, como técnicas la entrevista y la observación El resultado que obtuvieron acerca del conocimiento fue de 51,7% de nivel medio, de 36,7% de nivel bajo y por último el 11,7% de

nivel alto y en razón a las practicas el 78,3% presentaron práctica inadecuada y el 21,7% una práctica adecuada. Concluyeron que, hay vínculo entre las variables analizadas.

Suarez (18), 2023, Lima, condujo una pesquisa enfocada a “Analizar la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, Hospital de Huaycán Lima 2023”. La metodología que utilizó es aplicada de enfoque cuantitativo, no experimental, correlacional de corte transversal. Muestra de 88 madres primíparas. Los instrumentos que utilizó fueron el cuestionario y un formulario de observación, como técnicas la encuesta y la observación. El resultado que obtuvo en cuanto al conocimiento fue de 87,5% aceptable, el 10,2% deficiente y de un 2,3% destacado y en referente a las practicas con un 87,5% de forma inadecuada y de un 12,5% siendo adecuada. Concluyó que, existe una asociación entre las variables del estudio.

García et al. (19), 2023, Sayán, condujeron una pesquisa enfocada a “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres primerizas en el Puesto de Salud La Villa - Sayán 2023”. La metodología de estudio que utilizaron fue el hipotético – deductivo, de tipo cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo y correlacional. Muestra de 30 madres primerizas. Los instrumentos que utilizaron fueron los cuestionarios y como técnicas la encuestas. El resultado que obtuvieron mostró que el 53,3% preludió un conocimiento ubicado en un rango intermedio, mientras que el 36,7% alcanzó una categoría elevada y un 10% se situó en una clasificación reducida y en relación a las prácticas el 60% presentó un desempeño inadecuado y el 40% siendo adecuada. Concluyeron que, las variables presentan una relación significativa.

Rodríguez (20), 2021 – 2022, Iquitos, condujo una pesquisa enfocada a “Determinar la relación entre conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas que asisten al Centro de Salud de Calzada, 2021-2022”. La metodología de estudio que utilizó es cuantitativo, básica, con diseño correlacional de corte transversal. Muestra de 69 madres primíparas. Los instrumentos que utilizó fueron el cuestionario y una guía de observación, como técnicas la encuesta y la observación. El resultado que obtuvo, el 42% fue bajo, el 34,8% fue medio y el 23,2% fue alto y por consiguiente a las prácticas el 91,3% evidenció una práctica inadecuada posteriormente con el 8,7% en un nivel de práctica adecuada. Concluyo que, las variables guardan relación entre sí.

Cubas (21), 2021, Tarapoto, condujo una pesquisa enfocada a “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres primíparas de una Institución de Salud, Tarapoto 2021”. La metodología de estudio que utilizó es básico, diseño no experimental, correlacional y de corte trasversal. La muestra de 160 madres primíparas. Los instrumentos que utilizó fueron los cuestionarios y las técnicas las encuestas. El resultado que obtuvo con respecto al nivel de conocimiento fue de 88,1% de nivel medio, por consiguiente, con un 8,8% del nivel alto y finalmente del nivel bajo de 3,1%. En cuanto a las prácticas el 51,9% resultaron inadecuadas y con las prácticas adecuadas fue de 48,1%. Finiquito que, prevalece correspondencia entre las variables analizadas.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva**

Cuando hablamos de conocimientos en este contexto nos referimos al grado en que la madre posee información tanto teórica y práctica, siendo adecuada, veraz y suficiente en torno a la lactancia materna exclusiva: lactancia materna exclusiva, leche materna, beneficios, amamantamiento y técnica, entre otros. Este conocimiento es un elemento clave que puede facilitar la decisión y continuidad de la práctica de la lactancia materna exclusiva.

(22)

#### **Dimensiones**

- **Lactancia materna exclusiva**

El método natural de alimentar al lactante, asegurar un adecuado crecimiento y desarrollo garantizando una nutrición correcta constituyendo la lactancia materna exclusiva la forma más apropiada y completa durante los primeros seis meses de vida. (23)

- **Leche materna**

La leche materna es el sustento natural e idónea de nutrición para el lactante proporcionada por la madre con el fin de alimentarlo, de esta manera, garantizando su adecuado crecimiento y desarrollo. Su secreción se produce gracias al estímulo de la succión ejercida en el pezón y su composición incluye agua, grasas (lípidos), carbohidratos, proteínas,

minerales, vitaminas e inmunoglobulinas, elementos fundamentales para cubrir las necesidades nutricionales e inmunológicas del lactante. (24)

Las etapas de la leche materna se dividen en tres fases: el calostro es un fluido de color amarillo espeso, comienza a producirse en el final del periodo gestacional y continua durante los días subsecuentes posteriores al alumbramiento (aproximadamente 3 a 5 días), tiene un alto contenido de anticuerpos (inmunoglobulinas) que protegen al recién nacido frente a infecciones. (25)

La leche de transición aparece después del calostro y se caracteriza por su color blanquecino, comienza a producirse aproximadamente desde el quinto día hasta el quince día posparto, su composición se ajusta progresivamente para responder a las necesidades nutricionales del lactante. (26)

La leche madura se establece desde la segunda semana tras el alumbramiento, se caracteriza por ser de totalidad blanquecina, su composición es equilibrada en nutrientes (lípidos) lo que le permite cubrir de manera completa los requerimientos nutricionales. (27)

- **Beneficios**

Fortalece el vínculo afectivo entre madre y el hijo promoviendo una relación de apego seguro, además, contribuye al descanso adecuado del lactante, estimula el desarrollo del aprendizaje verbal y contribuye al mantenimiento del estado de alerta y bienestar emocional. (28)

Beneficios nutricionales: la leche materna proporciona una alimentación completa y equilibrada que se adapta a las necesidades del lactante en proporciones adecuadas que favorece el desarrollo cerebral y disminuye el riesgo de obesidad infantil; los beneficios inmunológicos: disminuye la incidencia de infecciones y enfermedades crónicas, favorece el desarrollo adecuado de la dentición y disminuye el peligro de presentar muerte súbita; por último los beneficios que brinda la lactancia materna a las madres: facilita la involución uterina posparto, disminuye el riesgo de hemorragias y actúa como un factor protector frente al cáncer de ovario y mama. (29)

- **Amamantamiento y técnica**

La lactancia materna favorece una alimentación exclusiva a libre demanda sin forzar un horario establecido alcanzando un éxito cuando se realiza con una frecuencia de 8 a 12 tomas en un periodo de veinticuatro horas sin ofrecer fórmulas lácteas, líquidos ni otros alimentos adicionales. (30)

La técnica de la lactancia materna correcta es la siguiente: la madre se sienta en una silla confortable encontrándose recta colocando una almohada en sus piernas, sostiene al bebé apoyando su cabeza sobre el antebrazo y la mano de la madre debe sujetar la región glútea quedando el cuerpo del bebé alineado barriga con barriga, la cara del bebé debe estar dirigida hacia el pecho materno. (31)

Sujetando el pezón en forma de C, sucesivamente, se roza el labio superior con la areola, una vez abierta la boca, introducir el pezón cubriendo la mayor parte de la areola, de tal manera, se observa una mayor porción de areola por encima de la boca del lactante que

por debajo, de tal modo, los labios evertidos, los carrillos se observan redondeados mientras la mandíbula realiza movimientos rítmicos, el mentón del bebé debe estar en contacto con el pecho y la nariz apoyada ligeramente sobre él, con succiones pausadas y penetrantes se debe visualizar u escuchar ingerir, finalizando debe liberar la succión y mostrar signos de satisfacción. (32)

### **Teoría de la Promoción de la Salud de Nola Pender**

Considera que el comportamiento saludable de una persona surge a partir del conocimiento y la motivación que posee frente a su propio bienestar. El conocimiento que la persona adquiere sobre su salud influye directamente en las decisiones y prácticas que adopta para mantenerla o mejorarla. (33)

La educación en salud cumple un papel fundamental, ya que, permite que la persona reconozca los beneficios percibidos y fortalezca su autoeficacia para actuar. En el caso de la lactancia materna exclusiva cuando la madre tiene conocimientos adecuados sobre su importancia y ventajas para la salud del bebé y de ella misma aumenta su confianza, se fortalece su capacidad de decisión y compromiso para practicarla. De esta manera el conocimiento se convierte en un factor esencial que motiva la conducta de promoción de la salud contribuyendo al bienestar tanto materno como infantil. (34)

Asimismo, la teoría plantea que el profesional de enfermería actúa como un agente promotor de salud que orienta, educa y motiva a la madre para asumir conductas saludables.

En ese proceso, el conocimiento que se transmite contribuye a que la madre adopte una postura más consciente y responsable acerca del cuidado. (35)

### **2.2.2. Prácticas de la lactancia materna exclusiva**

Hace alusión a las posturas y técnicas que las madres emplean durante la alimentación del lactante, por ende, el personal de enfermería cumple un rol fundamental al brindar orientación preventiva promoviendo hábitos adecuados y efectivo de amamantamiento. Estas acciones que la madre realiza de forma cotidiana a lo largo del proceso de la lactancia deben establecerse desde el inicio, ya que, una ejecución correcta resulta más beneficiosa para el lactante en comparación con la lactancia mixta o el uso de leche artificial. (36)

### **Dimensiones**

1) Posición del cuerpo: La madre debe ubicarse en una posición ergonómica, cómoda y relajada que le permita sostener al lactante de manera segura y estable. El bebé debe reposar con la cabeza apoyada sobre el antebrazo materno mientras que la misma mano sostiene la región glútea garantizando que el cuerpo del lactante se mantenga recto y alineado. Asimismo, es fundamental que el cuerpo del bebé permanezca próximo al de la madre con el rostro orientado de frente al pecho materno lo que favorece una adecuada succión y un contacto afectivo eficaz durante el amamantamiento. (37)

2) Respuestas: Durante la lactancia el bebé manifiesta una serie de respuestas, inicialmente el lactante puede buscar el pezón mediante movimientos exploratorios, una vez prendido al pecho explora la areola y el pezón usando la lengua para posicionarse de forma óptima, usualmente está tranquilo, el bebé adapta su succión pausando para tragar y continúa el ciclo succión - trago de modo rítmico. (38)

El reflejo de eyección es una respuesta natural, cuando el bebé succiona se estimulan nervios en el pezón que activan la liberación de hormonas principalmente la oxitocina que permite la expulsión de la leche por los conductos mamarios en forma de chorros. (39)

3) Vínculo afectivo: Durante la lactancia, la madre y el bebé establecen un vínculo afectivo profundo a través del contacto íntimo y expresiones de cariño. La madre sostiene al bebé de forma segura y atenta mirándolo de frente y manteniendo contacto visual, mientras acaricia su piel con ternura. Las caricias, los besos suaves y la proximidad constante favorecen la conexión emocional. Este contacto cuerpo a cuerpo y las expresiones afectivas refuerzan la confianza del lactante, estimulan la liberación de hormonas como la oxitocina y fortalecen el apego seguro entre ambos. (40)

4) Anatomía: Durante la lactancia, la anatomía mamaria experimenta adaptaciones funcionales y morfológicas que permiten la producción, almacenamiento y liberación de leche. Las glándulas mamarias organizadas en lóbulos y lóbulos secundarios se expanden y se vuelven más prominentes y los conductos lactíferos se dilatan para facilitar el traslado de la leche hacia el pezón protráctil, el seno toma una forma más redondeada o abultada según la succión del bebé y la salida de leche; es decir, bajo estímulo efectivo, la anatomía mamaria

se adapta dinámicamente para facilitar la extracción de leche, tras cada toma, es común que los senos se sientan más blandos como “aliviados” al descargarse su contenido. Su piel en condiciones normales mantiene una apariencia saludable, sin enrojecimiento, fisuras ni irritaciones gracias también a la secreción de glándulas de Montgomery que lubrican y protegen la areola. (41)

5) Succión: Durante la succión un buen agarre se evidencia cuando el bebé mantiene la boca bien abierta abarcando mayor parte de la areola. El labio inferior se encuentra bien evertido, el mentón del bebé permanece en contacto con el pecho y las mejillas lucen redondeadas lo que indica una succión eficaz. Además, las mamadas son lentas y profundas, durante este proceso es posible observar o escuchar la deglución del bebé lo que evidencia una transferencia eficiente de leche. (42)

6) Tiempo: En relación con el tiempo de la lactancia materna uno de los indicadores de una toma efectiva es que sea una lactancia a libre demanda, es decir, permitiendo que el bebé suelte el pecho de forma espontánea una vez satisfecho. No existe un patrón fijo de duración en las tomas, ya que, algunos lactantes pueden requerir aproximadamente diez minutos mientras que otros pueden necesitar treinta minutos o más para completar una alimentación adecuada. (43)

### **Teoría del rol materno de Ramona Mercer**

Hace alusión lo que una mujer pasa por diversos sucesos que van mostrando para transformarse en madres, en las características maternas, desarrollando su rol materno a través de estadios, la madre prueba prácticas. En la etapa anticipatoria y formal, las mujeres buscan fortalecer las conductas que les permita cuidar al bebé adoptando prácticas saludables. En las etapas informal y personal, la madre adapta la lactancia a su estilo propio y la internaliza como parte de su rol de cuidadora principal, por lo que, las prácticas sobre lactancia materna exclusiva van formando parte de la etapa de aprendizaje del rol materno, expresión concreta de como asume su rol, enfocándose en la maternidad y a experiencia de las madres de esta manera se va construyendo en esa transición de ser madre por primera vez.

(44)

Incluso nos evidencia durante este suceso como la enfermera cumple su rol siendo necesario, ya que, así se reconocerá los factores o situaciones que perturben u obstaculicen este proceso, así mismo, cumplirá su función en proporcionar apoyo y ver junto a la madre en proponer una alternativa para generar un mejor papel maternal. (45)

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

“**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses del Hospital Regional de Huacho, 2025.”

“**Ho:** No existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses del Hospital Regional de Huacho, 2025.”

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

“**HiE1:** Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses.”

“**HiE2:** Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión leche materna y las prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses.”

“**HiE3:** Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión beneficios y las prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses.”

**“HiE4:** Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión amamantamiento y técnica y las prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses.”

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de investigación**

Método hipotético deductivo, proceso que parte de la observación de un fenómeno, plantea una hipótesis, deduce consecuencias verificables y luego se contrasta con la realidad mediante la recolección de datos. Su objetivo es comprobar o refutar la hipótesis a través de la evidencia permitiendo obtener conclusiones racionales y fundamentadas. (46)

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

Es de enfoque cuantitativo, por lo que, se centra en la recopilación y el análisis de información estadísticas con el fin de probar la hipótesis, identificar relaciones entre variables y describir los fenómenos. (47)

#### **3.3. Tipo de investigación**

Tipo aplicada, puesto que, tiene como propósito la resolución de dilemas específicos en contextos reales. Se apoya en conocimientos teóricos existentes que orienta esos conocimientos hacia su aplicación práctica para generar soluciones útiles. (48)

### **3.4. Diseño de investigación**

No experimental, debido que, se identifican los fenómenos en la forma en que ocurren en su contexto original para luego analizarlos, sin ser intervenidas intencionalmente. (49)

De corte transversal, dado que, la información se obtendrá en un solo momento temporal para estudiar relaciones presentes en ese momento. (50)

De nivel o alcance correlacional, visto que, mide la asociación estadística entre variables para conocer si existe relación entre ellas. (51)

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

#### **Población**

Modelada por 100 madres primíparas de lactantes menores de seis meses durante el mes de enero del 2026, siendo que, es una población finita se trabajará con una población censal no se realizará muestra ni muestreo.

#### **Criterios de inclusión:**

- Madres primíparas que acepten integrarse voluntariamente y otorguen su consentimiento informado por escrito.
- Madres primíparas que brinden lactancia materna exclusiva.

- Madres primíparas que sepan leer y escuchar.
- Madres primíparas que tengan la mayoría de edad.

**Criterios de exclusión:**

- Madres primíparas que no accedan voluntariamente colaborar y que no brinde su autorización escrita.
- Madres primíparas que se encuentren con algún problema de salud que limite la posibilidad de amamantar exclusivamente.
- Madres primíparas que presenten alguna condición que les imposibilite de contestar el cuestionario.

### 3.6. Variables y operacionalización

#### V1. Conocimientos

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Es un conjunto de saberes que la persona construye sobre la lactancia materna a través de la interacción social y de las experiencias adquiridas quedando interiorizada o de forma singular en cada individuo. (52)	Es el conocimiento que presentan las madres primíparas acerca de la lactancia materna exclusiva que acuden al Hospital Regional Huacho, será medido por un cuestionario de 19 ítems que contempla a las dimensiones: lactancia materna exclusiva, leche materna, beneficios, amamantamiento y técnica de la lactancia materna exclusiva. (53)	Lactancia materna exclusiva	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Definición</li> <li>○ Tipo de lactancia correcta y completa</li> <li>○ Duración</li> </ul>	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Bajo: 0 - 6 puntos</li> <li>○ Medio: 7 - 13 puntos</li> <li>○ Alto: 14 - 19 puntos</li> </ul>
		Leche materna	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Definición</li> <li>○ Producción</li> <li>○ Composición</li> <li>○ Etapas</li> <li>○ El calostro</li> <li>○ La leche de transición</li> <li>○ La leche madura</li> </ul>		
		Beneficios	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Beneficios emocionales</li> <li>○ Beneficios nutricionales</li> <li>○ Beneficios inmunológicos</li> <li>○ Beneficios para la madre</li> </ul>		
		Amamantamiento y técnica	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Frecuencia</li> <li>○ Duración</li> <li>○ Posición adecuada</li> <li>○ Buen agarre</li> <li>○ Succión adecuada</li> </ul>		

## V2. Prácticas

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Son aquellas actividades y medidas aplicadas con el propósito de fomentar, resguardar y favorecer la alimentación al pecho materno en la díada madre – hijo. (54)	Es la práctica que presentan las madres primíparas acerca de la lactancia materna exclusiva que acuden al Hospital Regional Huacho, será medido por una ficha de observación que consta de 26 ítems que considera a las dimensiones: posición del cuerpo, respuestas, vínculo afectivo, anatomía, succión y tiempo. (55)	Posición del cuerpo	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Relajación y comodidad</li> <li>○ Cuerpo del bebe pegado al pecho</li> <li>○ Cabeza y cuerpo alienado</li> <li>○ Nalgas del bebe apoyado</li> </ul>	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Inadecuado: 0 - 13 puntos</li> <li>○ Adecuado : 14 - 26 puntos</li> </ul>
		Respuestas	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Busca el pecho</li> <li>○ Exploración del pecho</li> <li>○ Bebe tranquilo y alerta</li> <li>○ Sujeción al pecho materno</li> <li>○ Signos de eyección de leche</li> </ul>		
		Vínculo afectivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Seguridad</li> <li>○ Miradas</li> <li>○ Contacto físico</li> <li>○ Caricias</li> </ul>		
		Anatomía	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Pechos blandos</li> <li>○ Pezones protráctiles</li> <li>○ Piel sana</li> <li>○ Pechos redondeados</li> </ul>		
		Succión	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Introducción gran parte de la aureola</li> <li>○ Boca bien abierta</li> <li>○ Labio inferior evertido</li> <li>○ Mentón pegado al pecho materno</li> <li>○ Mejillas redondeadas</li> <li>○ Mamadas lentas y profundas</li> <li>○ Ver u oír deglutir</li> </ul>		
		Tiempo	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Suelta el pecho espontáneamente</li> <li>○ Tiempo de amamantamiento</li> </ul>		

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

#### **3.7.1. Técnica**

Se usará en relación a la primera variable, la encuesta, en razón a que nos permitirá recolectar datos por ser un procedimiento que permite obtener información directamente de las madres primíparas, de igual modo, para valorar la segunda variable se empleará la observación que permitirá registrar de manera directa la realidad de cómo las madres aplican las prácticas de la lactancia materna exclusiva. (56)

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

##### **Instrumento 1:**

Se empleará un cuestionario, adaptada por Altamirano (53) en el 2022, compuesto por 19 ítems, conformada por 4 dimensiones: lactancia materna exclusiva con 3 ítems, leche materna con 7 ítems, beneficios con 4 ítems, amamantamiento y técnica con 5 ítems. La probabilidad de respuesta presenta una escala dicotómica, únicamente una opción es válida, cada opción acertada se codificará con el valor 1 y cada opción invalida con el valor 0. Para clasificar la variable, se considerará el siguiente rango:

- Conocimiento bajo: 0 - 6 puntos
- Conocimiento medio: 7 - 13 puntos
- Conocimiento alto: 14 - 19 puntos

**Instrumento 2:**

Se empleará una ficha de observación estructurada, por Garcia (55) en el año 2022, compuesto por 26 ítems, conformada por 6 dimensiones: 4 ítems para posición del cuerpo, 5 ítems para respuestas, 4 ítems para vínculo afectivo, 4 ítems para anatomía, 7 ítems para succión, 2 ítems para tiempo. La probabilidad de respuesta presenta una escala dicotómica, únicamente una opción es válida, asignando el valor 1 a la alternativa correcta y el valor 0 a la alternativa incorrecta. Para clasificar la variable, se considerará la siguiente escala:

- Práctica inadecuada: 0 - 13 puntos
- Práctica adecuada: 14 - 26 puntos

**Validación****Instrumento 1:**

Se determinó mediante juicio de expertos, integrado por tres especialistas en la materia. Cada juez evaluó los ítems en función de su claridad, pertinencia y relevancia, asignando una valoración dicotómica (1 = favorable, 0 = desfavorable). Posteriormente, se empleó el test de distribución binomial para precisar el patrón de concordancia entre los jueces obteniéndose un nivel de acuerdo del 96%, considerado excelente según los criterios metodológicos establecidos. (53)

**Instrumento 2:**

Fue determinada mediante el juicio de expertos con el propósito de garantizar la coherencia, claridad y pertinencia de los ítems incluidos en la ficha de observación. Posteriormente, los resultados fueron sometidos al análisis estadístico de distribución binomial, obteniéndose un nivel de validez de 97.52 % lo que demuestra que el instrumento presenta una validez de contenido adecuada y puede ser aplicado de manera confiable en la recolección de datos sobre las prácticas de lactancia materna exclusiva. (55)

**Confiabilidad****Instrumento 1:**

Alcanzó un coeficiente de 0.892 determinado mediante el estadístico kuder Richardson, resultando una alta confiabilidad, ya que, los valores superiores a 0.80 son considerados adecuados por lo que el instrumento aplicado demuestra ser estable, homogéneo y confiable. (53)

**Instrumento 2:**

El resultante alcanzado fue un valor de 0.806 mediante el coeficiente Kuder Richardson lo que evidencia un rendimiento consistente de los ítems que conforman la ficha

de observación. De acuerdo con los criterios metodológicos, un valor de KR-20 superior a 0.80 se considera indicativo de una confiabilidad adecuada. (55)

### **3.8. Procesamiento y análisis de datos**

El uso de los instrumentos, en primer lugar, se solicitará la autorización correspondiente a la autoridad del Hospital Regional Huacho. Posteriormente, se informará a las madres primíparas sobre los objetivos, alcances y propósito del estudio, garantizando su participación voluntaria mediante la firma del consentimiento informado.

Una vez aplicado los instrumentos, se procederá a la valoración de las puntuaciones y la determinación de los niveles de cada una de las variables. Los datos obtenidos estarán registrados en un cuadro en Microsoft Excel y posteriormente exportados al software estadístico IBM SPSS versión 28. En dicho programa se asignarán las etiquetas correspondientes a las variables y a sus respectivas categorías, para facilitar el procesamiento estadístico.

Con la finalidad de determinar el tipo de análisis a emplear se realizará la prueba de normalidad de Kolmogorov–Smirnov, la cual, permitirá identificar si las variables presentan una distribución normal. Según el resultado obtenido, se aplicará la prueba de correlación de Pearson (si los datos presentan distribución normal) o la rho de Spearman (si los datos no son normales) con el propósito de comprobar la hipótesis general y las hipótesis específicas.

Finalmente, los resultados serán presentados en tablas de una y doble entrada, acompañadas de sus respectivas figuras, análisis e interpretaciones de acuerdo con los objetivos presentados.

### **3.9. Aspectos éticos**

**Autonomía:** Atribución de la persona a disponer libremente respecto a su propia vida, con libertad. Este principio se aplicará en la presente investigación, dado que, las madres poseen la potestad de tomar decisiones de manera autónoma si forman parte de la investigación mediante la suscripción del consentimiento informado, así mismo, la institución como entidad tiene el derecho de decidir libremente si permite o no que se realice la investigación en sus instalaciones. (57)

**Beneficencia:** Obligación de promover el bien y procurar beneficios para la persona. En la investigación se va procurar el bien de las madres y de los lactantes buscando resultados útiles y que aporten para mejorar la lactancia materna exclusiva generando recomendaciones que beneficien a las madres primíparas. (58)

**No maleficencia:** De no causar daño, evitar riesgos innecesarios o perjuicios. En la presente se va evitar causar daño físico o emocional a las madres primíparas durante la aplicación de los instrumentos. (59)

**Justicia:** Distribución equitativa de los beneficios y oportunidades a todas las personas sin discriminación alguna. En el presente estudio todas las madres primíparas deben tener

igualdad de oportunidades para participar sin exclusiones injustificadas por aspectos sociales, económicos o geográficos. (60)

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2025							2026		
	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR
Búsqueda de la realidad problemática										
Elaboración del planteamiento del problema										
Formulación de los problemas y objetivos										
Construcción de la justificación										
Construcción de las delimitaciones										
Búsqueda e presentación de los antecedentes y referentes teóricos										
Desarrollo de la hipótesis general y específicas										
Realización de la población, muestra y muestreo										



## 4.2. Presupuesto

<b>CANTIDAD</b>	<b>IMPORTE POR</b>	<b>IMPORTE GLOBAL</b>
	<b>UNIDAD</b>	
<b>Recursos físicos</b>		
4 paquete de hojas bond A4	20.00	80.00
2 cartucho de tinta negra	50.00	100.00
3 empastado	10.00	30.00
4 bolígrafos tinta seca	1.00	4.00
<b>Servicios</b>		
6 meses de Internet	60.00	360.00
6 pasajes (transporte)	4.00	24.00
3 refrigerios	6.00	18.00
<b>Gastos eventuales</b>		300.00
<b>TOTAL</b>		916.00

## 5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Alimentación del lactante y del niño pequeño. [Internet]. Ginebra, Suiza; 20 de diciembre de 2023. [Consultado el 1 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
2. Prentice A. La lactancia materna en el mundo moderno. *Ana Nutrición Metab* [Internet]. 2022; 78(2):29 - 38. [Consultado el 1 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://karger.com/anm/article/78/Suppl.%202/29/827475/Breastfeeding-in-the-Modern-World>
3. Organización Mundial de la Salud, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. En la Semana Mundial de la Lactancia Materna, se insta a los países a que inviertan en sistemas de atención de la salud y presten apoyo a las madres lactantes. [Internet]. Ginebra/Nueva York; 4 de agosto de 2025. [Consultado el 1 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/04-08-2025-on-world-breastfeeding-week-countries-urged-to-invest-in-health-systems-and-support-breastfeeding-mothers>
4. Woo M, Prasad S, Hiwa T, Vidler M, Nyondo A, Dube R, et al. Barreras y facilitadores para la lactancia materna temprana y exclusiva en centros de salud del África subsahariana: una revisión sistemática. *Inv y pol de SG* [Internet]. 2021; 6(21):1 - 11. [Consultado el 1 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://link.springer.com/content/pdf/10.1186/s41256-021-00206-2.pdf>
5. Minchala R, Ramírez A, Caizaguano M, González M, Altamirano L, Andrade M, et al. La lactancia materna como alternativa para la prevención de enfermedades materno-infantiles: Revisión sistemática. *Soc Venez Farmacol Clín y Ter* [Internet]. 2020; 39(8):941 - 947. [Consultado el 1 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/559/55969796017/html/>
6. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Sólo 4 de cada 10 bebés menores de 6 meses son exclusivamente amamantados en América Latina y el Caribe. [Internet]. América Latina y el Caribe; 4 de agosto de 2023. [Consultado el 1 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/solo-4-cada-10-bebes-menores-6-meses-exclusivamente-amamantados-america-latina-caribe-semana-lactancia-materna>
7. Dias S, Barbosa F, Moorhead S, Deberg J, Oliveira A, Valentim E. Definición conceptual y operacional de los resultados de enfermería. *Rev Latinoam Enferm* [Internet]. 2020; 28(1):1 - 12. [Consultado el 1 de octubre de 2025]. Disponible en:

<https://www.scielo.br/j/rlae/a/N5c4vWCVfpJ8hBR735DVZmd/?format=pdf&lang=es>

8. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. El Perú debe reforzar la lactancia materna frente a la crisis alimentaria global. [Internet]. Perú; 25 de agosto de 2022. [Consultado el 1 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/peru-debe-reforzar-lactancia-materna-frente-crisis-alimentaria-global>
9. Carranza L, Muñoz R. Conocimiento y práctica de lactancia materna en madres atendidas en alojamiento conjunto del Hospital José Hernán Soto Cadenillas, Chota 2024. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería]. Chota: Universidad Nacional Autónoma de Chota; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unach.edu.pe/server/api/core/bitstreams/3e868b5f-d423-403f-8ffb-15754ab1a4ff/content>
10. Sanmartín C, Araujo C, Carrión C, Calva K, Ayora D. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en mujeres con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe. Rev Latinoam de Cienc Soc y Humanid [Internet]. 2023; 4(1):2225–2238. [Consultado el 1 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/410/490>
11. Matta L. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acudena un centro de atención primaria en Lima Este. Rev Cient Cuid Salud Públ [Internet]. 2025; 5(1):11 - 18. [Consultado el 1 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/article/view/130/351>
12. Yakubu M, Odesanya R, Abbas M, Lawal B. Conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva entre madres lactantes en Centros de Salud seleccionados de la metrópolis de Kaduna, Nigeria. Cienc Salud Afric [Internet]. 2023; 23(2):682 - 693. [Consultado el 1 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10782353/>
13. Renubala Y, Kaur R, Chaudhary P. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna entre madres primerizas de la sala de obstetricia de Birganj, Nepal. Rev Int Cienc Salud Investig [Internet]. 2022; 12(1):57 - 60. [Consultado el 1 de octubre de 2025]. Disponible en: [https://www.ijhsr.org/IJHSR\\_Vol.12\\_Issue.1\\_Jan2022/IJHSR08.pdf](https://www.ijhsr.org/IJHSR_Vol.12_Issue.1_Jan2022/IJHSR08.pdf)
14. Kelvin A, Mweya C. Evaluación de los conocimientos y la práctica de la lactancia materna exclusiva entre mujeres de Mbeya, suroeste de Tanzania: un estudio transversal. Rev Int Cienc Enferm África [Internet]. 2024; 20(1):1 - 6. [Consultado el

- 1 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214139124000787?via%3Dihub>
15. Meza E, Servín R, Borda L. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay. *Cienc Med Salud* [Internet]. 2021; 12(1):27 - 33. [Consultado el 1 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2023/09/1452495/s21v12n1a4.pdf>
  16. Galal S, El Sayed W, Salah S. Evaluación del conocimiento y la práctica de las madres en relación con la lactancia materna exclusiva. *Invest pediátr actual* [Internet]. 2021; 25(7): 711 - 724. [Consultado el 1 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.alliedacademies.org/articles/assessment-of-mothers-knowledge-and-practice-regarding-exclusive-breastfeeding.pdf>
  17. Agama L, Arones L. Nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” Huanta - Ayacucho, 2023. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2024. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/905341711/Tesis-En870-Aga>
  18. Suarez J. Nivel de conocimiento y su relación con prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, Hospital de Huaycán Lima 2023. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2024. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e979be9b-39b8-48f1-89f7-484bcb56049f/content>
  19. Garcia G, Borja E. Conocimiento y practicas sobre lactancia mterna exclusiva en madres primerias, Puesto de Salud la Villa - Sayan 2023. [Tesis para optar el titulo de segunda especialidad profesional en enfermeria en crecimiento, desarrollo del niño y estimulacion de la primera infancia]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/0236942a-92e4-49a2-b446-fe589b781548/content>
  20. Rodriguez J. Conocimiento y practica de lactancia materna exclusiva en madres primipara que asisten al Centro de Salud de Calzada, 2021 - 2022. [Tesis para optar el titulo profesional de Licenciada en Enfermería]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2023. Disponible en:

<https://repositorio.unsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/1d11c635-bf5d-48ef-81b7-75c33fab8491/content>

21. Cubas N. Conocimiento y practicas sobre lactancia materna en madres primiparas de una Institucion de Salud, Tarapoto 2021. [Tesis para obtener el titulo profesional de Licenciada en Enfermería]. Trujillo: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/111047/Cubas\\_SN-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/111047/Cubas_SN-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
22. Benites R, Rodriguez R. Nivel de conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva y su relación con las actitudes en madres primerizas atendidas en el Centro de Salud Víctor Larco Trujillo 2019. [Tesis para obtener el titulo profesional de Licenciada en Enfermería]. Trujillo: Universidad César Vallejo; 2019. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/34611/benites\\_pr.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/34611/benites_pr.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Cuenca D. Los beneficios de la lactancia materna exclusiva. [Internet]. [Consultado el 3 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.natalben.com/beneficios-lactancia-materna-exclusiva>
24. Leche materna. [Internet]. Wikipedia. [Consultado el 3 de octubre de 2025]. Disponible en: [https://es.wikipedia.org/wiki/Leche\\_materna#:~:text=La%20leche%20materna%20humana%20es,alimentar%20a%20un%20reci%C3%A9n%20nacido.](https://es.wikipedia.org/wiki/Leche_materna#:~:text=La%20leche%20materna%20humana%20es,alimentar%20a%20un%20reci%C3%A9n%20nacido.)
25. Jozsa F, Thistle J. Anatomia, Calostro. [Internet]. [Consultado el 3 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK513256/>
26. Rodrigo A, Barranquero M, Salvador Z. ¿Sabías que hay varios tipos de leche materna?. [Internet]. [Consultado el 3 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.reproduccionasistida.org/sabias-que-hay-varios-tipos-de-leche-materna/>
27. Infanti. Tipos de Leche Materna: Cuáles son y sus beneficios. [Internet]. Perú; 4 de setiembre de 2025. [Consultado el 3 de octubre de 2025]. Disponible en: [https://infanti.com.pe/blogs/blog-familia-infanti/tipos-de-leche-materna-cuales-son-y-sus-beneficios?srsltid=AfmBOopvld3M6sPh3R1NrC4YLIbgtYBwgKy74SUQGyn4atcKumDyJZpH.](https://infanti.com.pe/blogs/blog-familia-infanti/tipos-de-leche-materna-cuales-son-y-sus-beneficios?srsltid=AfmBOopvld3M6sPh3R1NrC4YLIbgtYBwgKy74SUQGyn4atcKumDyJZpH)
28. Modak A, Ronghe V, Gomase K. Los beneficios psicológicos de la lactancia materna: Fomento del bienestar materno y el desarrollo infantil. Rev méd multidiscipl [Internet]. 2023; 15(10):1-10. [Consultado el 5 de octubre de 2025]. Disponible en:

<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10631302/pdf/cureus-0015-00000046730.pdf>

29. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social - Paraguay. Beneficios de la lactancia materna: un regalo para toda la vida. [Internet]. Paraguay; 13 de agosto de 2025. [Consultado el 5 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/portal/33615/beneficios-de-la-lactancia-materna-un-regalo-para-toda-la-vida.html>
30. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna. [Internet]. Perú; 2 de octubre de 2024. [Consultado el 5 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/breastfeeding>
31. Anzilotti A. Posiciones para amamantar al bebé. [Internet]. [Consultado el 5 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/nursing-positions.html>
32. Ejecutivo de Servicios de Salud. Posicionamiento y agarre. [Internet]. Irlanda; 22 de mayo de 2022. [Consultado el 5 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www2.hse.ie/babies-children/breastfeeding/a-good-start/positioning-and-attachment/>
33. Gonzalo A. Nola Pender: Modelo de promoción de la salud. [Internet]. [Consultado el 5 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://nurseslabs.com/nola-pender-health-promotion-model/>
34. Raile M. Modelos y teorías en enfermería [Internet]. 10ª edición en google libros. Barcelona: Elsevier; 2022. [Consultado el 5 de octubre de 2025]. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/Modelos\\_y\\_teor%C3%ADas\\_en\\_enfermer%C3%ADa/ekqGEAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=1&dq=teorias+y+modelos+de+enfermeria+nola+pender&pg=PA320&printsec=frontcover](https://www.google.com.pe/books/edition/Modelos_y_teor%C3%ADas_en_enfermer%C3%ADa/ekqGEAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=1&dq=teorias+y+modelos+de+enfermeria+nola+pender&pg=PA320&printsec=frontcover)
35. Godoy O. Modelos y teoría de enfermería. [Trabajo académico para optar el grado de maestro en Administración de Servicios de Enfermería]. El Rosario: Universidad Nacional de Rosario; 2023. Disponible en: [https://fcm.unr.edu.ar/wp-content/uploads/2023/05/TEORIAS-Y-MODELOS-2DA-PARTE\\_compressed.pdf](https://fcm.unr.edu.ar/wp-content/uploads/2023/05/TEORIAS-Y-MODELOS-2DA-PARTE_compressed.pdf)
36. Amado L, Munares O. Práctica de lactancia materna en el puerperio inmediato e influencia de la paridad. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2018; 44(4):1-10. [Consultado el 7 de octubre de 2025]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/gin/v44n4/gin03418.pdf>

37. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Guía de Práctica Clínica sobre lactancia materna. [Archivo en PDF]. Ministerio de Sanidad de España, abril de 2017. [Consultado el 7 de octubre de 2025]. Disponible en: [https://www.sanidad.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/GPC\\_560\\_Lactancia\\_Osteba\\_compl-1.pdf](https://www.sanidad.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/GPC_560_Lactancia_Osteba_compl-1.pdf).
38. Clínica Cleveland. Reflejo de búsqueda. [Internet]. Estados Unidos; 13 de mayo de 2025. [Consultado el 7 de octubre de 2025]. Disponible en: [https://my.clevelandclinic.org/health/articles/23257-rooting-reflex?utm\\_source](https://my.clevelandclinic.org/health/articles/23257-rooting-reflex?utm_source)
39. Asociación Australiana de Lactancia Materna. El reflejo de eyección de la leche y el flujo de leche. [Internet]. Australia; junio de 2025. [Consultado el 7 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.breastfeeding.asn.au/resources/let-down-reflex-and-your-milk-flow>
40. Modak A, Ronghe V, Gomase K. Los beneficios psicológicos de la lactancia materna: fomentando el bienestar materno y el desarrollo infantil. Revista Médica [Internet]. 2023; 15(10):1-10. [Consultado el 7 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10631302/pdf/cureus-0015-00000046730.pdf>
41. Clínica Cleveland. Lactancia. [Internet]. Estados Unidos; 16 de diciembre de 2021. [Consultado el 7 de Octubre de 2025]. Disponible en: <https://my.clevelandclinic.org/health/body/22201-lactation>
42. Ministerio de Salud. Claves para una lactancia materna exitosa. [Internet]. Perú; 14 de enero de 2024. [Consultado el 7 de Octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/25548-claves-para-una-lactancia-materna-exitosa>
43. Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. [Archivo en PDF]. Ministerio de Salud, agosto de 2017. [Consultado el 7 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://colegiodeobstetras.pe/wp-content/uploads/2018/06/RM-GuiaTecnicaParaLaConsejeriaEnLactanciaMaterna.pdf>
44. Biscontini T. Teoría del logro del rol materno. [Internet]. [Consultado el 7 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.ebsco.com/research-starters/psychology/maternal-role-attainment-theory>
45. Barrios A, Crisanta A, Diaz T, Gonzales L, Mondragon I, Montenegro F, et al. Teoría de adopción del rol de madre de Ramona Mercer. [Archivo en PDF]. Scribd, 2019. [Consultado el 7 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/433632671/Teoria-Del-Rol-de-Madre-Ramona-Mercer>

46. Suárez E. Método hipotético-deductivo: definición, características y aplicación. [Internet]. [Consultado el 7 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://expertouniversitario.es/blog/metodo-hipotetico-deductivo/#:~:text=El%20m%C3%A9todo%20hipot%C3%A9tico-deductivo%20es%20una%20estrategia%20de%20investigaci%C3%B3n%20que,a%20partir%20de%20supuestos%20iniciales.>
47. Bhandari P. ¿Qué es la investigación cuantitativa? Definición, usos y métodos. [Internet]. [Consultado el 7 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.scribbr.com/methodology/quantitative-research/>
48. Kiss T. Investigación aplicada. [Internet]. [Consultado el 7 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://concepto.de/investigacion-aplicada/>
49. Kiss T. Investigación no experimental. [Internet]. [Consultado el 7 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://concepto.de/investigacion-no-experimental/>
50. Manterola C, Hernández M, Otzen T, Espinosa M, Grande L. Estudios de Corte Transversal. Un Diseño de Investigación a Considerar en Ciencias Morfológicas. Rev Int Morfol [Internet]. 2023; 41(1):146-155. [Consultado el 7 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/ijmorphol/v41n1/0717-9502-ijmorphol-41-01-146.pdf>
51. Kiss T. Investigación correlacional. [Internet]. [Consultado el 7 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://concepto.de/investigacion-correlacional/>
52. Napa R. Nivel del conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Hospital Marino Molina. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2020. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/653ce1e9-e61c-4ba2-bc4e-e9249bdb6edc/content>
53. Altamirano E. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en un centro de salud de primer nivel de atención Lima 2022. [Trabajo académico para optar el título de especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e4d3db57-ab8b-4ef1-a020-cc02e8f7b619/content>
54. Apaza N, Espinoza Y, Zambrano M. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva, en madres de neonatos en el Servicio de Alojamiento Conjunto del Hospital Sub Regional de Andahuaylas - Hugo Pesce Peceto - Apurímac, 2023. [Tesis para

- optar el Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería en Neonatología]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/7a84c9fb-d924-4837-b13b-209739147f50/content>
55. Garcia A. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses del Centro Materno Infantil Cesar Lopez Silva, Villa El Salvador Lima – 2022. [Trabajo académico para optar el título de especialista en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/144055cd-69b3-4d25-a26c-2386848131da/content>
  56. Universidad Estatal de Milagro - UNEMI. Métodos y técnicas de investigación. [Archivo en PDF]. Universidad Estatal de Milagro - UNEMI, 18 de noviembre de 2019. [Consultado el 9 de octubre de 2025]. Disponible en: [https://sga.unemi.edu.ec/media/recursotema/Documento\\_202043015231.pdf](https://sga.unemi.edu.ec/media/recursotema/Documento_202043015231.pdf).
  57. Universidad Internacional de Valencia. Principio de autonomía, uno de los más importantes de la bioética. [Internet]. Valencia; 11 de julio de 2021. [Consultado el 10 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.universidadviu.com/es/actualidad/nuestros-expertos/principio-de-autonomia-uno-de-los-mas-importantes-de-la-bioetica>
  58. López L, Zuleta G. El principio de beneficencia como articulador entre la teología moral, la bioética y las prácticas biomédicas. Rev Cienc del Espirit [Internet]. 2021; 62(174):1-30. [Consultado el 10 de octubre de 2025]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/frcn/v62n174/0120-1468-frcn-62-174-7.pdf>
  59. Universidad Internacional de Valencia. ¿Cuáles son los 4 grandes principios bioéticos?. [Internet]. Valencia; 12 de julio de 2024. [Consultado el 10 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.universidadviu.com/es/actualidad/nuestros-expertos/los-4-grandes-principios-bioeticos>
  60. Vidal E. Aplicación del principio bioético de justicia en investigación. Aportes desde el principio de solidaridad y el concepto de responsabilidad social. [Arhivo en PDF]. Universidad Católica de Santa Fe – Repositorio Institucional, 9 de mayo de 2023. [Consultado el 10 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/16456/1/aplicaci%C3%B3n-principio-bio%C3%A9tico-justicia.pdf>.

**ANEXOS**

## Anexo 1. Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO/ METODOLÓGICO
<p><b>Problema general</b></p> <p>¿De qué manera se relaciona los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses del Hospital Regional de Huacho, 2025?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <p>¿De qué manera se relaciona los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses?</p> <p>¿De qué manera se relaciona los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión leche materna y las prácticas en</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar la relación que existe entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Identificar la relación que existe entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses.</p> <p>Identificar la relación que existe entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión leche</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p><b>Hi:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses del Hospital Regional de Huacho, 2025.</p> <p><b>Ho:</b> No existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses del Hospital Regional de Huacho, 2025.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p><b>HiE1:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses.</p>	<p><b>V1: Conocimientos</b></p> <p>Dimensiones:</p> <p>D1: Lactancia materna exclusiva</p> <p>D2: Leche materna</p> <p>D3: Beneficios</p> <p>D4: Amamantamiento y técnica</p> <p><b>V2: Prácticas</b></p> <p>Dimensiones:</p> <p>D1: Posición del cuerpo</p> <p>D2: Respuestas</p> <p>D3: Vínculo afectivo</p> <p>D4: Anatomía</p> <p>D5: Succión</p>	<p><b>Método de investigación</b></p> <p>Hipotético deductivo</p> <p><b>Enfoque de investigación</b></p> <p>Cuantitativo</p> <p><b>Tipo de investigación</b></p> <p>Aplicada</p> <p><b>Diseño de investigación</b></p> <p>No experimental</p> <p>Corte transversal</p> <p>Alcance correlacional</p> <p><b>Población y muestra</b></p> <p>La población de 100 madres primíparas de lactantes menores de</p>

---

<p>madres primíparas de lactantes menores de seis meses?</p>	<p>materna y las prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses.</p>	<p><b>HiE2:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión leche materna y las prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses.</p>	<p>D6: Tiempo</p>	<p>seis meses con una muestra censal</p>
<p>¿De qué manera se relaciona los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión beneficios y las prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses?</p>	<p>Identificar la relación que existe entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión beneficios y las prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses.</p>	<p><b>HiE3:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión beneficios y las prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses.</p>		<p><b>Técnicas e instrumentos:</b></p> <p>Las técnicas son la encuesta y la observación.</p> <p>Los instrumentos son el cuestionario y una ficha de observación.</p>
<p>¿De qué manera se relaciona los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión amamantamiento y técnica y las prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses?</p>	<p>Identificar la relación que existe entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión amamantamiento y técnica y las prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses.</p>	<p><b>HiE4:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión amamantamiento y técnica y las prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses.</p>		

---

## Anexo 2. Instrumentos

### Instrumento 1. Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva.

(Altamirano, 2022)

#### CUESTIONARIO

**INSTRUCCIONES:** Marcar con una (x) la respuesta que considere apropiada.

#### DATOS GENERALES

##### 1. Edad

- a. 18 años a 39 años ( )
- b. 40 años a 59 años ( )

##### 2. Grado de instrucción

- a. Sin nivel ( )
- b. Primaria ( )
- c. Secundaria ( )
- d. Superior ( )

##### 3. Estado civil

- a. Soltera ( )
- b. Casada ( )
- c. Viuda ( )
- d. Divorciada ( )

##### 4. Religión

- a. Católica ( )
- b. Evangélica ( )
- c. Testigo de Jehová ( )
- d. Otros ( )

Especificar:.....

**DIMENSIÓN 1: LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA****5. Lactancia Materna es:**

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

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

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

**7. La lactancia Materna Exclusiva se recomienda mantenerla hasta:**

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

**DIMENSIÓN 2: LECHE MATERNA****8. La leche materna es:**

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

**9. La leche materna se produce cuando:**

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

**10. La leche materna está compuesta por:**

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

**11. Las etapas de la leche materna son:**

- a. Calostro, leche de transición y leche mixta
- b. La leche materna primaria y secundaria
- c. Calostro, leche de transición y leche madura

**12. El calostro es:**

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

**13. La leche de transición es:**

- a. Es de color blanquecino, que se comienza a secretarse desde la segunda semana de vida del recién nacido.
- b. Es de color blanquecino, que comienza a secretarse desde el 5 día hasta el final de la segunda semana.
- c. Es un líquido espeso, amarillento que se produce después del parto.

**14. La leche madura es:**

- a. Es de color blanquecino que se produce después del parto
- b. Es un líquido espeso, amarillento que se produce después del parto.
- c. Es más blanca, se produce a partir de la segunda semana luego del parto rica en grasas.

**DIMENSIÓN 3: BENEFICIOS****15. Los beneficios emocionales que brinda la lactancia materna al lactante son:**

- a. Vínculo madre –hijo, estimula el descanso, ayuda el aprendizaje verbal y el estado de alerta.
- b. Vínculos madre-hijo, estimula el descanso, ayuda el aprendizaje verbal.
- c. No tiene beneficios emocionales para el lactante.

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

- a. Alimentación completa que ayuda al desarrollo cerebral.
- b. Alimentación completa, ayuda al desarrollo cerebral, reduce el riesgo de obesidad.
- c. No tiene beneficios nutricionales para el lactante.

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

- a. Reduce infecciones, enfermedades crónicas, reduce el riesgo de la muerte súbita.
- b. No tiene beneficios inmunológicos para el lactante.
- c. Reduce infecciones, enfermedades crónicas, ayuda al desarrollo de los dientes, reduce el riesgo de la muerte súbita.

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

- a. Favorece la involución uterina, evita el cáncer de mama y ovario, reduce el riesgo de hemorragia.
- b. Favorece la involución uterina
- c. No tiene beneficios para la madre

**DIMENSIÓN 4: AMAMANTAMIENTO Y TÉCNICA**

**19. La frecuencia del amamantamiento es:**

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

**20. La duración del amamantamiento es:**

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

**21. La posición adecuada durante el amamantamiento es:**

- a. La cabeza y el cuerpo del lactante están en línea recta mirando hacia el pecho de la madre y el abdomen del lactante debe estar en contacto con el abdomen de la madre. La mano de la madre debe agarrar la región glútea y la otra debe tomar la mama formando la c.

- b. La cabeza y el cuerpo del lactante están en línea recta mirando hacia el pecho de la madre, el abdomen del lactante debe estar en contacto con el abdomen de la madre.
- c. La cabeza y el cuerpo del lactante no están en línea recta ni cerca del pecho de la madre.

**22. El buen agarre durante el amamantamiento es:**

- a. La boca del bebe debe estar pegada al pecho de la madre.
- b. La boca del bebe debe estar abierta. el mentón está tocando el pecho. Se ve más areola arriba que la debajo de ella.
- c. La boca no está bien abierta y el mentón está lejos del pecho de la madre.

**23. La succión adecuada durante el amamantamiento es:**

- a. Succiones lentas y profundas. se debe ver u oír deglutir.
- b. Succiones rápidas, hace ruidos con la boca. Mejillas hundidas.
- c. Succiones lentas y profundas. se debe ver u oír deglutir. Las mejillas del bebe deben estar llenas. debe soltar y lucir satisfecho.

**Gracias por su colaboración**

## Instrumento 2. Prácticas sobre lactancia materna exclusiva

(García, 2022)

### FICHA DE OBSERVACIÓN

#### INSTRUCCIONES:

Se debe marcar (x): 1 cuando la práctica es correcta y 2 cuando la práctica es incorrecta.

<b>Dimensiones</b>	<b>1. Signos de que la lactancia funciona bien</b>	<b>2. Signos de posible dificultad</b>	<b>(Correcto)</b>	<b>(Incorrecto)</b>
D1: Posición del cuerpo	Madre relajada y cómoda	Hombros tensos, se inclina sobre el bebé		
	Cuerpo del bebé cerca, de frente al pecho	Cuerpo del bebé separado de la madre		
	Cabeza y cuerpo del bebé alineados	Cuello del bebé torcido		
	Nalgas del bebé apoyadas	Sólo apoyados la cabeza o los hombros		
D2: Respuestas	El bebé busca el pecho	No se observa búsqueda		
	El bebé explora el pecho con la lengua	El bebé no se muestra interesado en pecho		
	Bebé tranquilo y alerta mientras mama	Bebé inquieto o llorando		
	El bebé permanece agarrado al pecho	El bebé se suelta del pecho		
	Signos de eyección de leche (chorros, entuertos)	No hay signos de eyección de leche		

D3: Vínculo afectivo	Lo sostiene segura y confiadamente	Lo sostiene nerviosamente y con torpeza		
	La madre mira al bebé cara a cara	La madre no mira al bebé a los ojos		
	Mucho contacto de la madre	Lo toca poco, no hay casi contacto físico		
	La madre acaricia el bebé	La madre lo sacude		
D4: Anatomía	Pechos blandos después de la mamada	Pechos ingurgitados (pletóricos)		
	Pezones protráctiles	Pezones planos o invertidos		
	Piel de apariencia sana	Piel roja o con fisuras		
	Pechos redondeados mientras el bebé mama	Pechos estirados o helados		
D5: Succión	Más areola sobre la boca del bebé	Más areola por debajo de la boca del bebé		
	Boca bien abierta	Boca no está bien abierta		
	Labio inferior evertido	Labio inferior invertido		
	Mentón del bebé toca el pecho	Mentón del bebé no toca el pecho		
	Mejillas redondeadas	Mejillas tensas o chupadas hacia dentro		
	Mamadas lentas y profundas, a veces con pausas	Sólo mamadas rápidas		
	Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	Se oye al bebé chasqueando		
	El bebé suelta el pecho	La madre retira al bebé		

D6:	espontáneamente	del pecho		
Tiempo	El bebé mamó más de 15 minutos	El bebé mamó menos de 15 minutos		

### Anexo 3. Formato de consentimiento informado

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Querida participante, se le invita cordialmente a formar parte del presente estudio de investigación. Al suscribir este documento, usted expresara su conformidad para participar en la investigación planteada bajo su voluntad, habiéndose informado lo siguiente:

**Investigadora:** Yoselyn Lucero, Torres Romero

**Título del proyecto:** “CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y PRÁCTICAS EN MADRES PRIMÍPARAS DE LACTANTES MENORES DE SEIS MESES DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO, 2025”

**Objetivo:** Determinar la relación que existe entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres primíparas de lactantes menores de seis meses.

El estudio tiene un alcance correlacional para estipular si existe o no una relación entre ambas variables. Conforme a los resultados obtenidos serán analizados e interpretados, con la finalidad de aportar información que pueda orientar futuras acciones de apoyo en salud.

#### DECLARACIÓN

Declaro haber recibido información sobre el título, objetivo y alcance de estudio, garantizando la total confidencialidad de la información proporcionada. En tal sentido, manifiesto mi conformidad para participar en la presente investigación.

.....

Firma de la investigadora

.....

Firma o huella de la participante




# 10% 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

- 8%  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

- 8% 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	2%
2	Internet	hdl.handle.net	1%
3	Internet	repositorio.unjfsc.edu.pe	<1%
4	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2023-04-01	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-03-16	<1%
6	Internet	repositorio.unac.edu.pe	<1%
7	Internet	repositorio.unc.edu.pe	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion on 2024-04-17	<1%
9	Internet	alicia.concytec.gob.pe	<1%
10	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2026-01-21	<1%